

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Conditions générales :

- Le cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.
- Le cadre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.
- La validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.
- L'entente préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, extractions multiples, parodontie orthodontie, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi que pour tous les actes effectués en série.
- En cas d'accident, une déclaration précisant les causes et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de soins.

Pharmacie :

- Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.
- Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

Radiologie et Biologie :

- La facture ainsi qu'une copie des résultats des analyses ou du compte rendu (sous pli confidentiel) doivent être jointes à l'ordonnance médicale pour toute demande de remboursement.
- Un pli confidentiel du médecin prescripteur des analyses ou radios peut être demandé par le médecin conseil de la mutuelle.

Optique :

- L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

Rééducation :

- L'entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de rééducations.
- Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

Dentaire :

- En cas de prothèses ou de traitement canalaires, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est obligatoire avant le début de traitement.
- La facture doit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.
- La radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canalaires.

Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

- La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.

Adresses Mails utiles

- Réclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

La MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement à caractère personnel.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

N° W19-462853

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input checked="" type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e) 25187			
Matricule :	2083	Société :	RAM
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : MARIKH MOHAMED			
Date de naissance : 05 - 01 - 1964			
Adresse : 50 Rue Leonor da Vinci - Bch għalli - Casablanca			
Tél. :	06 77 46 936	Total des frais engagés :	970,50 Dhs

Cadre réservé au Médecin DR M BOUZOUBAĀ CARDIOLOGUE	
Cachet du médecin :	13, Bd Ain Taoujtate (en face Clinique Béni Ressil Ilies, N°5 - Bourgogne - Casablanca Tél : 05 22 27 20 20 - Fax : 05 22 27 15 15
Date de consultation :	
Nom et prénom du malade :	HADJAR MADI
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Légitime <input checked="" type="checkbox"/> Conjoint
Nature de la maladie :	OCCH T7 MAQ 2020
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :	
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.	

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.
Fait à : **05/03/2020**

Signature de l'adhérent(e) **J**

DR M BOUZOUBAĀ
CARDIOLOGUE
13, Bd Ain Taoujtate (en face Clinique Béni Ressil Ilies, N°5 - Bourgogne - Casablanca
Tél : 05 22 27 20 20 - Fax : 05 22 27 15 15

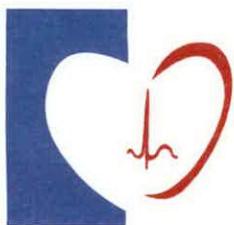


RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES				
Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
13/03/2020		Gnath	Gratuit	M. BOUZOURBA Dr. M. BOUZOURBA Res. Ilias, N°6 - Bld. Boughrara - Casablanca 0524 21 20 20 - Fax: 0522 27 18 15 Dr. M. BOUZOURBA CARDIOLOGISTE
14/03/2020	C+ECG		300dhs	

EXECUTION DES ORDONNANCES		Date	Montant de la Facture
		14/03/12	207,90

ANALYSES - RADIGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>LABORATOIRE CHARLES BOUAF ANALYSTE EN RADIOPAQUES 522 49 26 71</i>	13/03/80	B 290 tpe 15	413,60 dh

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES															
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.															
Important : Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.															
SOINS DENTAIRES 		Dents Traitées Nature des Soins Coefficient	INP : <input type="text"/>												
			CŒFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>												
			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>												
			DEBUT D'EXÉCUTION <input type="text"/>												
			FIN D'EXÉCUTION <input type="text"/>												
ODF PROTHÈSES DENTAIRES 		DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE <table border="0"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td style="text-align: center;">25533412</td> <td style="text-align: center;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">G</td> <td style="text-align: center;">35533411</td> <td style="text-align: center;">11433553</td> </tr> </table>	H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	B	00000000	00000000	G	35533411	11433553	CŒFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
H	25533412	21433552													
D	00000000	00000000													
B	00000000	00000000													
G	35533411	11433553													
		[Création, remont, adjonction] Fonctionnel. Thérapeutique, nécessaire à la profession	MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>												
			DATE DU DEVIS <input type="text"/>												
			DATE DE L'EXÉCUTION <input type="text"/>												
ET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS															
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION															



CABINET DE CARDIOLOGIE
ET D'EXPLORATIONS CARDIO - VASCULAIRES

14/03/20 باع الصافي

الدكتور محمد بوزباع
أمراض القلب والشرايين

Dr. M. BOUZOUBAA
CARDIOLOGUE

HADRAWE SABRITA

x ① Difoxine 2.26 1/2cp/r

Echocardiographie Doppler Couleur

Echo Doppler Veineux Artériel

Holter Tensionnel

Holter Rythmique

Epreuve d'Effort

LOT : 191343
PER : 04-22
PPV : 140,000DH

Urgences Cardiologiques

② Al洛ctznni 39/30 39/30 1/2cp/r

ame. EL KADRI AGUELAH Lema

Docteur en Pharmacie

121, Rue J. A. Aristed,

Derh Ghalef - Casablanca

Tél : 05 22 25 28 51

③ Levophysen 20 1cp/r

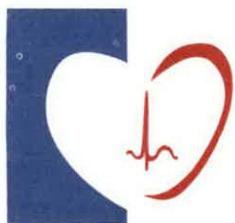
④ Aug Oclodes 20 1cp/r

Bunol

257 190

Dr. M. BOUZOUBAA
CARDIOLOGUE

13, Bd Aïn Taoujitate (en face Clinique Badr)
Rés. ILIAS, N°6 - Bourgogne - Casablanca
Tél. : 05 22 27 28 20, Fax : 05 22 27 15 15



CABINET DE CARDIOLOGIE ET D'EXPLORATIONS CARDIO - VASCULAIRES

الدكتور محمد بو زوبع
أمراض القلب والشرايين

بايغ النافى
Mme Hadnane Saadia

Dr. M. BOUZOUBAÂ
CARDIOLOGUE

T P

I NB

Echocardiographie Doppler Couleur

T SH

Echo Doppler Veineux Artériel

Holter Tensionel

Holter Rythmique

Epreuve d'Effort

Urgences Cardiologiques

LABORATOIRE DE F13

CHARLES NICOLLE
NNACHACHE BI
13 Bd Aïn Taoujoute - Casablanca

LABORATOIRE
Dr. FAOUZI RD CHARLES NICOLLE
Tél : 05 21 52 49 26 74 / 98 77
Fax : 05 22 27 20 20 - 05 22 27 15 15 - cardiobouzoubaa@gmail.com

Dr. M. BOUZOUBAÂ
CARDIOLOGUE
13, Bd Aïn Taoujoute (en face Clinique Badr)
Res. ILIAS, N°6 - Bourgogne - Casablanca
Tel : 05 22 27 20 20 - Fax : 05 22 27 15 15

Dr. FAVARD ENNACHACHIBI Mireille
Pharmacien - Biologiste

DIPLOMEE DE L'UNIVERSITE DE LYON ANCIEN INTERNE DES HOPITAUX DE PARIS C.E.S. DE BACTERIOLOGIE
VIROLOGIE, HEMATOLOGIE, IMMUNOLOGIE, PARASITOLOGIE, MYCOLOGIE, BIOCHIMIE

FACTURE : 29267

Casablanca, le 13/03/2020

CN 16324

Nom et Prénom : **Madame HADRANE SAADIA**
Référence : **130320 012**

BILAN :

TSH B 250

TAUX DE PROTHROMBINE B 40

Prélèvements : 1 25,00 Dh

MONTANT NET : **413,60 Dhs** (Soit 290 B)

Arrêtée la présente facture à la somme de :
Quatre cent treize Dirhams et soixante centimes

LABORATOIRE CHARLES NICOLLE
Dr. FAVARD ENNACHACHIBI
Rcs Pasteur 21, Place Pasteur - Casablanca
Tél. : 05 22 49 26 74 / 98
Fax : 05 22 49 26 71

Dr. FAVARD ENNACHACHIBI Mireille
Pharmacien - Biologiste

DIPLOMEE DE L'UNIVERSITE DE LYON ANCien INTERNE DES HOPITAUX DE PARIS C.E.S. DE BACTERIOLOGIE
VIROLOGIE, HEMATOLOGIE, IMMUNOLOGIE, PARASITOLOGIE, MYCOLOGIE, BIOCHIMIE

Prélevé le 13/03/2020 à 09h19

par le Laboratoire

Reçu le 13/03/20 à 09h19

Date de Naissance : 01/01/1947

Édité le: 13/03/20 11h27

Résultats complets

Madame HADRANE SAADIA

CN 16324 RF: 130320012

Dr. BOUZOUBAA

CASABLANCA, le 13/03/2020

COAGULATION

VALEURS DE REFERENCE

ANTECEDENTS

TAUX DE PROTHROMBINE

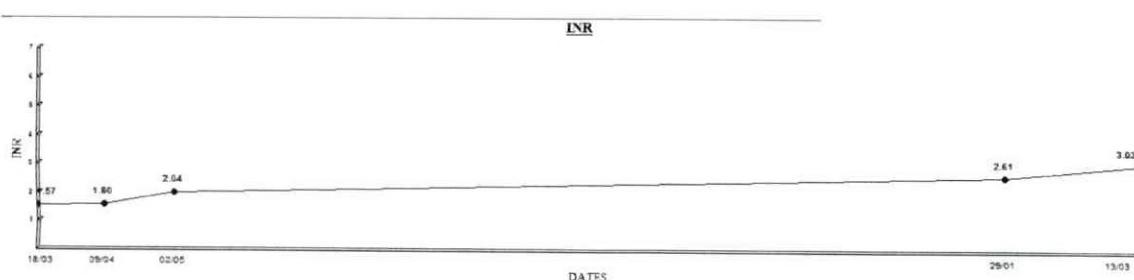
Prélèvement : plasma citraté

Réactif SIEMENS (Thromboplastine humaine) - Automate Sysmex CA620

Temps de Quick	:	29.9	sec	(11 - 15)	
Taux de Prothrombine	:	23.2	%	(70 - 130)	29/01/20 : 26.5
I.N.R	:	3.03			29/01/20 : 2.61

Interprétation

INR = 1,9 - 3,0 : Prophylaxie thrombose veineuse, chirurgie à haut risque thrombotique
 INR = 2,5 - 4,2 : Phlébites, embolies pulmonaires, prothèses valvulaires
 INR = 3,0 - 4,5 : Prophylaxie artérielles (valves)
 INR supérieur à 5 : Risque hémorragique majoré



LABORATOIRE CHARLES NICOLE
Dr. FAVARD ENNACHACHIBI
Rcs Pasteur 21, Place Pasteur
Casablanca 10074/98
Tél: 0522 49 26 74/71

Biologiste adjoint

Biologiste Dr Mireille FAVARD

1 / 2

Laboratoire inscrit aux Contrôles de Qualité Internationaux : ASQUALAB - BIOLOGIE PROSPECTIVE

CNSS : 225 6180 - Patente : 36340350 - R.C. : 281742 - IF : 59301957 - ICE : 001650011000057 - INP : 093001030

R. Pasteur : 21, Place Pasteur, 2^{ème} étage Q. des Hôpitaux - Casablanca - Tél: 0522 49 26 74 / 98 - Fax: 0522 49 26 71 - E-mail: labocharlesnicolle@gmail.com

Dr. FAVARD ENNACHACHIBI Mireille
Pharmacien - Biologiste

DIPLOMEE DE L'UNIVERSITE DE LYON ANCien INTERNE DES HOPITAUX DE PARIS C.E.S. DE BACTERIOLOGIE
VIROLOGIE, HEMATOLOGIE, IMMUNOLOGIE, PARASITOLOGIE, MYCOLOGIE, BIOCHIMIE

Prélevé le 13/03/2020 à 09h19

par le Laboratoire

Reçu le 13/03/20 à 09h19

Date de Naissance : 01/01/1947

Édité le: 13/03/20 11h27

Résultats complets

Madame HADRANE SAADIA

CN 16324 RF: 130320012

Dr. BOUZOUBAA

CASABLANCA, le 13/03/2020

IMMUNOLOGIE - SEROLOGIE

VALEURS DE REFERENCE

ANTECEDENTS

Hormone thyroestimuline (TSH)

T.S.H : 2.890 µUI/ml (0.27 - 4.20) 13/11/19 : 3.570

(Technique Electrochimiluminescence ROCHE COBAS . Sensibilité analytique : 0.005 uUI/ml)

Le résultat de TSH est exprimé avec 3 décimales

Interpretation pour l'adulte en dehors de la grossesse

EUTHYROIDIENS : 0,27 - 4,20

HYPERTHYROIDIENS : < 0,15

HYPOTHYROIDIENS : > 5

NOUVEAU NE : < 15

GROSSESSE : < 2.5 (1er trimestre) < 3 (2e et 3e trimestre)

Le suivi doit être effectué avec la même technique et le même réactif.

La prise de complément alimentaire(haute dose) induit des résultats faussement diminués

LABORATOIRE CHARLES NICOLLE
Dr. FAVARD ENNACHACHIBI
Rcs Pasteur 21, Place Pasteur
Casablanca 20110
Tél: 0522 49 26 74 / 98
Fax: 0522 49 26 71

Biogiste adjoint

Biogiste Dr Mireille FAVARD

2 / 2

Laboratoire inscrit aux Contrôles de Qualité Internationaux : ASQUALAB - BIOLOGIE PROSPECTIVE

CNSS : 225 6180 - Patente : 36340350 - R.C. : 281742 - IF : 59301957 - ICE : 001650011000057 - INP : 093001030

R. Pasteur : 21, Place Pasteur, 2^{ème} étage Q. des Hôpitaux - Casablanca - Tél.: 0522 49 26 74 / 98 - Fax: 0522 49 26 71 - E-mail : labocharlesnicolle@gmail.com

Résultats mesures:

QRS : ms
QT/QTcB : / ms
PQ : ms
P : ms
RR/PP : / ms
P/QRS/T : / / degrés
QTD/QTcBD: ms
Sokolow : mU
NK :

Interprétation:

rapport non confirmé .

