

# 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° 08-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

Nº P19- 064637

Optique *JD 28140*  Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : *7954* Société : *RAM*

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

*CHOUNANI Ahmed*

Date de naissance :

*01/01/1954*

Adresse :

*Sidi EL KHAIR Rue 7 N° 21*

Tél. :

*0664.288314* Total des frais engagés : *1192,3 Dhs*

Cadre réservé au Médecin

*Dr NAJIM Mohammed*  
Spécialiste en Chirurgie Générale  
Coeliochirurgie et Echographie  
Bt. Saâd El Khair Rue 1 Imm. 1 N° 2  
Dulfa - Hay Hassani - Casablanca

Date de consultation : *26/10/2020* INP : 091162297

Nom et prénom du malade : *CHOUNANI Ahmed*

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : *Doulleur abdominal dyspnée*

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 : *CASA*

Le : *05/10/2020*

Signature de l'adhérent(e) : *EZI*

## VOLET ADHÉRENT

Déclaration de maladie Nº P19-064637

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.  
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule : *7954*

Nom de l'adhérent(e) : *CHOUNANI*

Total des frais engagés : *1192,3*

Date de dépôt : *05/10/2020*

#### **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
16/5/2020	C.)	250000		Dr. NAJAH MOUAWAD Spécialiste en Chirurgie Générale Coeliochirurgie et Echographie Saâd El Khair Rue 1 Imm. 1 N° 2 Hay Hassani - Casablanca 091162297 5515

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE SEMLAÏI n°83, Angle des Rues 11 et 12 SIDI EL KHADIR Tél : 05.22.89.62.93	26/05/20	362,30

#### **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
 Laboratoire BIO-DG Société Marocaine de Diagnostic par la Radiographie Bd. du 14 Novembre 1955 El Khoury - Casablanca Tél. 0524 400035 Fax 0524 414 04	27/05/2017	3604	600DH

## AUXILIAIRES MEDICAUX

AUXILIAIRES MEDICAUX						Montant détaillé des Honoraires	
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre					
		A M	P C	I M	I V		

### VOLET ADHERENT

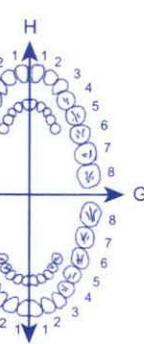
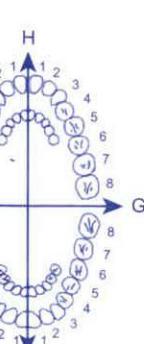
\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

## 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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ORL.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000 D 00000000 35533411	G 21433552 00000000 G 00000000 11433553	B	COEFFICIENT DES TRAVAUX
	<b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

**VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS**

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# Docteur Najim Mohammed

- Spécialiste en Chirurgie Générale
- Diplôme de Coeliochirurgie (Bordeaux France)
- Diplôme d'Échographie (Montpellier France)
- Diplôme d'Expertise Médicale et de Réparation des Dommages Corporels (Casablanca)
- Ancien Chirurgien des Hôpitaux



الدكتور ناجي محمد

- اختصاصي في الجراحة العامة
- دبلوم الجراحة بالمنظار (بوردو)
- دبلوم الفحص بالصدى (مونبليي)
- دبلوم الخبرة الطبية (الدار البيضاء)
- طبيب جراح سابق بالمستشفيات

المستعجلات

Les Urgences  
06 61 24 10 34

Casablanca, le :

26/05/2020

الدار البيضاء في

Dr NAJIM MOHAMMED

153,30

PERMIXON 160

33,80

HEPARINAT

2 fois 1 J

32,00

- EUCARBON

2 fois 1 J

21,00

- TRANSIST C



15,00

- Panalgie 100

2 fois 1 J

30,80

- TRINEDIT 100

1 fois 1 J

37,2,80

تجزئة سعد الحير، شارع 24HH، زنقة 1، عمارة 1، شقة 2، الألفة، حي الحسني، الدار البيضاء

Lotissement Saâd El Khair, Bd. HH24, Rue 1, Imm.1, Appt. 2, Oulfa, Hay Hassani - Casablanca

Tél. : 05 22 89 55 45 - GSM : 06 61 24 10 34 - E-mail : najimed@menara.ma

① : C : 05 22 89 55 45

Tél. : 05 22 89 55 45

INP : 091162297



PHARMACIE SEMLALI  
n°83, Angle des Rues 11 et 13  
Sid El Khadir  
Tél : 05.22.89.62.93



LOT : 8481  
UT. AV : 02-25  
P.P.V : 30 DH 80



Dr. NAJIM Mohammed

Spécialiste en Chirurgie Générale

Coeliochirurgie et Echographie

et. Saâd El Khair Bd. HH24, Rue 1 N°2

Oulfa, Hay Hassani - Casablanca

Tél. : 05 22 89 55 45

GSM : 06 61 24 10 34

E-mail : najimed@menara.ma

1956

*Docteur Najim Mohammed*

- Spécialiste en Chirurgie Générale
- Diplôme de Coeliochirurgie (Bordeaux France)
- Diplôme d'Échographie (Montpellier France)
- Diplôme d'Expertise Médicale et de Réparation des Dommages Corporels (Casablanca)
- Ancien Chirurgien des Hôpitaux



**الدكتور ناجيم محمد**

- اختصاصي في الجراحة العامة
- دبلوم الجراحة بالمنظار (بوردو)
- دبلوم الفحص بالصدى (مونبلي)
- دبلوم الخبرة الطبية (الدار البيضاء)
- طبيب جراح سابق بالمستشفيات

المستعجلات

Les Urgences  
06 61 24 10 34

Casablanca, le :

26/05/2020

الدار البيضاء في

## ORDONNANCE

M<sup>r</sup> GHOUNANI, AHMED

- PSA  
 - coagulopathie dû à une  
 recherche de sang

Dr. NAJIM Mohammed  
 Spécialiste en Chirurgie Générale  
 Coeliochirurgie et Echographie  
 Lot. Saâd El Khair Rue 1 Imm. 1 N°2  
 Oulfa - Hay Hassani - Casablanca  
 INP : 091162297  
 Tél : 05 22 89 55 45



① : C : 05 22 89 55 45

تجزئة سعد الخير، شارع 24HH، زنقة 1، عمارة 1، شقة 2، الألفة، حي الحسني، الدار البيضاء  
 Lottissement Saâd El Khair, Bd. HH24, Rue 1, Imm.1, Appt. 2, Oulfa, Hay Hassani - Casablanca  
 Tél. : 05 22 89 55 45 - GSM : 06 61 24 10 34 - E-mail : najimed@menara.ma

7954



# LABORATOIRE BIOLOG

## D'ANALYSES MEDICALES ET BIOLOGIE DE LA REPRODUCTION

14-16, RDC Bd HH24, Lot. Saâd El Khair - Hay Hassani Casablanca  
Tél: 05 22 90 05 04 / 14 04 - Fax: 05 22 90 12 22 - email : [lab.biolog@gmail.com](mailto:lab.biolog@gmail.com)  
CNSS: 8871479 IF: 40497439 PATENTE: 37989126  
ICE : 000064466000083

Dr Youssef ZIANE

Directeur Biologiste Médical

Diplômé de la Faculté de Médecine et Pharmacie de Rabat

Diplômé de la Faculté de Médecine de Montpellier – France

Code INPE: 097163182



Organisme :

Casablanca, le : 27/05/2020

**FACTURE N° : 200003517**

**Nom et Prénom : Mr Ahmed GHOUNANI**

### Récapitulatif des analyses

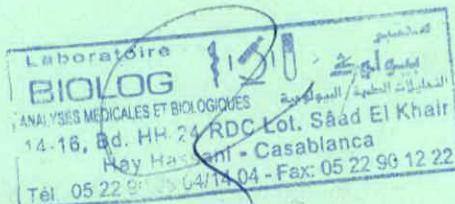
CN	Analyse	Val	Clefs
PS	Prélèvement sang adulte	B17	B
	Parasitologie des selles	B40	B
	PSA Total	B300	B
	Coproculture	B100	B
	Recherche de sang dans les selles – Hemocult	B150	B

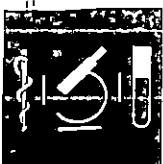
**Total des B : 607**

Montant total de la facture : 600.00Dhs

**Arrêtée la présente facture à la somme de : six cents dirhams s.**

*NB : Tout changement de la date de la facture est non permis (veuillez respectez les délais de dépôt de vos dossiers médicaux auprès de votre assurance)*





Laboratoire  
**BIOLOG**

d'Analyses Médicales et Biologie de la reproduction

Biochimie clinique  
Bactériologie médicale  
Hématologie clinique  
Immunologie  
Auto-immunité

Hormonologie - Oncologie  
Parasitologie - Mycologie  
Virologie médicale  
Biologie de la reproduction  
Biologie moléculaire

CODE INPE:



\* 0 9 7 1 6 3 1 8 2 \*

Date du prélèvement : Mercredi 27 Mai 2020 à 10:15  
Code patient : 180529-0006  
Né(e) le : 01/01/1954 (66 ans)

**Mr Ahmed GHOUNANI**

Dossier N° : 200527-0009

Prescripteur : Dr Mohammed NAJIM



## MARQUEURS TUMORAUX

**PSA Total** 1,14 ng/mL (<4,00)

(Technique ECLIA Cobas Roche Diagnostics)

## BACTERIOLOGIE

### COPROCULTURE

(Cultures sur milieux HEKT, YER, SEL, CAM, CPS Biomerieux)

Aspect : Pâteuse

### Examen cytologique

Cellules épithéliales	Absence
Leucocytes	Absence
Hématies	Absence

### Examen bactériologique

Flore Gram Négatifs :	80 %
Flore Gram Positifs :	20 %

Cultures : Absence de germes pathogènes (Salmonelle, Shigelle, Campylobacter et Yersinia)

## PARASITOLOGIE-MYCOLOGIE

### EXAMEN PARASITOLOGIQUE DES SELLES

(Concentration par les techniques de MIF et Bailenger, réactif RAL Copro-Color)

Recueil Apportées au laboratoire



7954



\* 0 9 7 1 6 3 1 8 2 \*

### Examen macroscopique :

Aspect	Pâteuse
Couleur	Brûne
Glaire	Absence

### Examen cytologique :

Cellules épithéliales	Absence
Leucocytes	Absence
Hématies	Absence
<b>Cristaux de Charcot-Leyden</b>	Absence
Mucus	Absence
Flore bactérienne	Équilibrée

### Examen parasitologique :

Examen microscopique	Absence d'oeufs, de kystes ou de formes végétatives de parasites
Après enrichissement	Absence d'oeufs, de kystes ou de formes végétatives de parasites

## COPROLOGIE

### RECHERCHE DE SANG DANS LES SELLES (HEMOCCULT)

**Recherche :**  
(Technique Immunochromatographie )

Négative

Validé par : Dr Youssef ZIANE



Dr. Youssef ZIANE  
Directeur Biologiste