

# 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.

## Pathologie 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.

## Éducation :

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

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

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



## Déclaration de Maladie

Nº P19- 060581

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 02878 Société : ST422

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : HANOUNI BRAHIM

Date de naissance : 01/01/1951

Adresse : BP 68 Bir Jidid

Tél. : 0661756648 Total des frais engagés : ..... Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 23/06/2020

Nom et prénom du malade : HANOUNI BRAHIM Age : 69

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : HANOUNI BRAHIM

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 : EL JADIDA Date : 23/06/2020

Signature de l'adhérent(e) :

J. U JAN. 2021

### VOLET ADHÉRENT

ACCUEIL  
Déclaration de maladie Nº P19-060581

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 : .....

Nom de l'adhérent(e) : .....

Total des frais engagés : .....

Date de dépôt : .....

## **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
23-12-2015	do -	a + ECG 250 DH		INJOUI IDRIS Dr. El Jadid Doukkali
23-12-2015	do - 20	ECHO		INJOUI IDRIS Dr. El Jadid Doukkali

## ~~EXECUTION DES ORDONNANCES~~

<u>D</u> r <u>Cachet du Pharmacien</u> <u>ou du Fournisseur</u>	<u>Date</u>	<u>Montant de la Facture</u>
	23/12/2020	328,410
INPE	INPE	112015904

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE BIR JDE Dr Nessim BELLAOUR Medecin Radiologue Fabricant M17 Bir Jde L-02-2020	24/12/20	B530+PTT	600,00

## AUXILIAIRES MEDICAUX

## 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

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553
	T

### **[Création, remont, adjonction]**

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Larbi HAJOUJI IDRISI

SPECIALISTE

des Maladies du Cœur, des Vaisseaux  
et de l'hypertension artérielle

ECG, Echo-Doppler Cardiaque  
Holter rythmique et M.A.P.A



الدكتور العربي الحجوبي الإدريسي

إختصاصي

في أمراض القلب والشرايين

وارتفاع الضغط الدموي

تخطيط القلب. الفحص بالصدى والدوبلير

تسجيل تخطيط القلب والضغط الدموي

3

4

El Jadida : ..... 23 vece 2020 الجديدة، في :

MANO N° 1

Dr. HAJOUJI IDRISI Larbi  
Cardiologist  
144, Bd. Abou Chouaib Doukkali  
Tél: 05 23 34 08 87 - El Jadida

8310

M Telmisartine

1/2 gpt.

3ml

3070

M Nedilige 2f 181.  
دوس ع الدكالي

Per

181.



الدكالي  
دكالي



144. شارع أبوشعيب الدكالي - الجديدة - الهاتف : 05 23 34 08 87

144, Avenue Abouchouaïb Doukkali - EL JADIDA - Tél.: 05 23 34 08 87

82.00 x 2  
3) OXYACh 300 CP  
164.00

Exp. date :  
PPC (DH) : | 82.00  
PPC (DH) : 82.00

11/28/20

50,60

By kind request

5960

$\text{N}_2\text{O}_5$

32840  
Tel Aviv  
Dr. Avraham Montefiore  
Avraham Chavani  
Montefiore Hospital  
Beit Hakerem  
Montefiore Hospital  
Beit Hakerem

**Dr. HAJOUJI IDRISI Larbi**  
Cardiologue  
144, Bd. Abou Lhouaib Doukkali  
Tél: 05 23 34 08 87 - El Jadida

**Dr. Larbi HAJOUJI IDRISI**

**SPECIALISTE**

des Maladies du Cœur, des Vaisseaux  
et de l'hypertension artérielle

ECG, Echo-Doppler Cardiaque  
Holter rythmique et M.A.P.A



**الدكتور العربي الحجوبي الإدريسي**

**إختصاصي**

في أمراض القلب والشرايين

وارتفاع الضغط الدموي

تخطيط القلب، الفحص بالصدى والدوبلير

تسجيل تخطيط القلب والضغط الدموي

**FACTURE**

El Jadida : ..... الجديدة، في :

**Nom et Prénom du patient :HANOUNI BRAHIM**

**Nature de l'acte :Echo Doppler Cardiaque**

**Montant à payer :700 DH**

**Signé : Dr HAJOUJI**

Dr. Larbi HAJOUJI IDRISI  
Cardiologue  
Chouaib Doukkali  
Tel: 05 23 34 08 87 - El Jadida

Dr. HAJOUI IDRISI Larbi  
Cardiologue  
144, Bd. Abou Chouâib Doukkali  
Tél: 05 23 34 08 87 - El Jadida

Patient : **HASSAN**

DDR : .....

Dr. HAJOUI IDRISI Larbi  
Cardiologue  
144, Bd. Abou Chouâib Doukkali  
Tél: 05 23 34 08 87 - El Jadida  
El Jadida le 23 Dec 2020

## Bilan Biologique

- |   |   |   |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Groupage                   | <input checked="" type="checkbox"/> Urée        | <input type="checkbox"/> Cholestérol total            |
| <input checked="" type="checkbox"/> Glycémie à jeun | <input checked="" type="checkbox"/> Crétatimine | <input checked="" type="checkbox"/> Triglycérides     |
| <input type="checkbox"/> VDRL - TPHA                | <input checked="" type="checkbox"/> Uricémie    | <input type="checkbox"/> ECBU                         |
| <input type="checkbox"/> Toxoplasmose 1 DT, 2DT     | <input type="checkbox"/> Protéinurie de 24 H    | <input type="checkbox"/> Prélèvement Vaginal/Vulvaire |
| <input type="checkbox"/> Rubéole 1DT, 2DT           | <input type="checkbox"/> TP - TCK               | <input type="checkbox"/> Prélèvement urethral         |
| <input type="checkbox"/> Ag HBS                     | <input checked="" type="checkbox"/> NFS + PQ    | <input type="checkbox"/> Oestradiol                   |
| <input type="checkbox"/> H.V.C                      | <input type="checkbox"/> GOT / GPT              | <input type="checkbox"/> FSH                          |
| <input type="checkbox"/> R.A.I                      | <input type="checkbox"/> B H.C.G PL             | <input type="checkbox"/> LH                           |
| <input type="checkbox"/> F.C.V                      | <input type="checkbox"/> Sero-Herpes            | <input type="checkbox"/> Inhibine B                   |
| <input type="checkbox"/> Séro. Chlamydiae           | <b>I et II</b>                                  | <input type="checkbox"/> Prolactine                   |
| <input type="checkbox"/> Séro. Mycoplasmes          | <input type="checkbox"/> IgG-IgM                | <input type="checkbox"/> Hormone anti-mullerienne     |
| <input checked="" type="checkbox"/> Autres          |   | <input type="checkbox"/> Testostérone                 |
|   |   | <input type="checkbox"/> CA 125                       |
|   |   | <input type="checkbox"/> ACE                          |

Tropomysin  
Urgent

Dr. HAJOUI IDRISI Larbi  
Cardiologue  
144, Bd. Abou Chouâib Doukkali  
Tél: 05 23 34 08 87 - El Jadida

LABORATOIRE BIR JIDID  
d'Analyses Médicales  
Dr Nafissa BELLAOUR  
N° 1777  
Lot Mabrouka N° 1777  
22-09-2020



# مختبر بير جديد للتحاليل الطبية

## LABORATOIRE BIR JDID D'ANALYSES MÉDICALES

Hématologie - Biochimie - Immunologie - Bactériologie - Virologie - Parasitologie - Mycologie

**Dr.Nesrine BELAOUI**

Médecin Biologiste

الدكتورة نسرين بلاوي

طبيبة اختصاصية في التحاليل الطبية

Bir Jdid , le 24/12/2020

Nom : Mr HANOUNI Brahim

Dossier N° : 241220-014 Pvt du: 24/12/2020 9:24

Prescripteur Dr :



### Compte rendu d'analyses

Page : 1 / 2

#### ANALYSES D'HEMATOLOGIE

##### HEMOGRAMME

		Valeurs Usuelles	Antériorité
GLOBULES ROUGES	:	4,65 $10^6/\text{mm}^3$	( 4,5 - 6 )
HEMOGLOBINE	:	15,20 g/dl	( 13 - 17 )
HEMATOCRITE	:	43 %	( 40 - 54 )
VGM	:	93 fL	( 80 - 95 )
TCMH	:	33 pg	( 27 - 32 )
CCMH	:	35 g/dl	( 32 - 36 )
GLOBULES BLANCS	:	6530 $/\text{mm}^3$	( 4000 - 10000 )

##### FORMULE LEUCOCYTAIRE

NEUTROPHILES	:	66 %	4310/ $\text{mm}^3$	( 2000 - 7500 )
EOSINOPHILES	:	3 %	196/ $\text{mm}^3$	( 100 - 400 )
BASOPHILES	:	1 %	65/ $\text{mm}^3$	( Inférieur à 150 )
LYMPHOCYTES	:	21 %	1371/ $\text{mm}^3$	( 1500 - 4000 )
MONOCYTES	:	9 %	588/ $\text{mm}^3$	( 200 - 800 )
CELLULES IMMATURES	:	0 %	0/ $\text{mm}^3$	
PLAQUETTES	:	167 000 $/\text{mm}^3$		( 150000 - 400000 )



**LBj**

# مختبر بير جديد للتحاليل الطبية

## LABORATOIRE BIR JDID D'ANALYSES MÉDICALES

Hématologie - Biochimie - Immunologie - Bactériologie - Virologie - Parasitologie - Mycologie

**Dr.Nesrine BELAOUI**

Médecin Biologiste

Mr HANOUNI Brahim

Dossier N° : 241220-014

Page : 2 / 2

الدكتورة نسرين بلاوي

طبيبة اختصاصية في التحاليل الطبية

### ANALYSES DE BIOCHIMIE (SANG)

			Valeurs Usuelles	Antériorité
GLYCEMIE A JEUN	:	0,88 g/l 4,88 mmol/l	( 0,7 - 1,1 ) ( 3,89 - 6,11 )	
UREE	:	0,39 g/l 6,50 mmol/l	( 0,15 - 0,45 ) ( 2,5 - 7,5 )	
CREATININE	:	13,00 mg/l 115,05 µmol/l	( 7 - 13 ) ( 79,65 - 115,05 )	
ACIDE URIQUE	:	76,00 mg/l 452,20 µmol/l	( 30 - 70 ) ( 178,5 - 416,5 )	
CHOLESTEROL TOTAL	:	2,24 g/l 5,78 mmol/l	( 1,5 - 2 ) ( 3,87 - 5,16 )	
TRIGLYCERIDES	:	0,75 g/l 0,86 mmol/l	( 0,5 - 1,5 ) ( 0,46 - 1,71 )	

### ANALYSES IMMUNOLOGIQUES

TROPONINE Ic US	:	<0.02 ng/ml	( Inférieur à 0,06 )
-----------------	---	-------------	----------------------

(Technique : Immuno-analyse en cinétique de fluorescence )

#### Commentaire:

Un nouveau dosage 3 heures après le premier est recommandé en fonction du contexte clinique.

Nous vous remercions de votre confiance et vous souhaitons bon rétablissement.

Le biologiste

LABORATOIRE BIR JDID  
Dr Nesrine BELAOUI  
Médecin Biologiste  
Lot Mabrouka N° 17  
Tunisie - 1000  
GSM : 06 62 80 45 22 - E-mail : labobirjdid@gmail.com - RC : 15157 - PATENTE N° : 42700326 - ICE : 002177892000062 - I.F : 33617752

# LABORATOIRE BIR JDID D'ANALYSES MEDICALES

Dr. Nesrine BELLAOUI

Lotissement Mabrouka N° 17, Bir Jdid Téléphone/Fax : 05 23 36 03 04

## Note d'honoraires

Bir Jdid , le 24/12/2020

Date : 24/12/2020

Patient :Mr HANOUNI Brahim

Analyses	Valeur en B	Montant
HEMOGRAMME	80,00	107,20
GLYCEMIE A JEUN	30,00	40,20
UREE	30,00	40,20
CREATININE	30,00	40,20
ACIDE URIQUE	30,00	40,20
CHOLESTEROL TOTAL	30,00	40,20
TRIGLYCERIDES	50,00	67,00
TROPONINE Ic US	250,00	335,00
PRVT SANG VEINEUX	1,00	25,00
Total B		530,00
Total		600,00

Arrêtée le présent honoraires à la somme de six cents Dirhams \*\*\*

INPE:113062939  
LABORATOIRE BIR JDID  
d'Analyses Médicales  
Dr Nesrine BELLAOUI  
Médecin Biologiste  
Lot Mabrouka N° 17 Bir Jdid  
Tel : 05 23 36 03 04