

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

Souscriptions 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.

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.

Biologie 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 :

- 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 canalaire, 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 canalaire.

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 des données à caractère personnel.

N° M21- 064683

Optique

84931

Autres

Maladie

Dentaire

Code réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 03259

Société :

RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

EL HAMZAoui Abdellah

Date de naissance :

06/08/53

Adresse :

Habituelle

Tél. : 06 26 99 77 22 Total des frais engagés : 1371,00 Dhs

Code réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 06/09/2021

Nom et prénom du malade : NEKKOUE Najat

Age : 56

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : testée positive au Sars Cov 2

En cas d'accident préciser les causés 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 :

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 06/09/2021



RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Caçhet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
06/09/2021	Co	6	6	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	01/09/21	2117,20

ANALYSES - RADIographies

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires
	07/09/21	B. 870 R.F	1123,80

AUXILIAIRES MEDICAUX

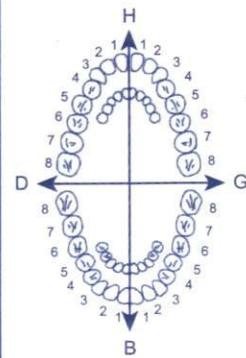
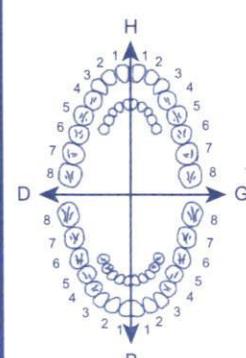
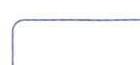
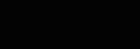
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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.

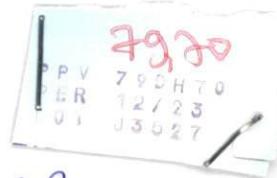
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient DES TRAVAUX	
					
					
					
					
O.D.F PROTHESSES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE				Coefficient DES TRAVAUX
	H	25533412 00000000	21433552 00000000		
D	00000000 35533411	00000000 11433553			
G					
B					
<p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>					
					
					
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS					
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION					



Casablanca, le : 06/09/2021

ORDONNANCE

Medi-Expert
Dr Abdou
Anglais
Pharmacie



• Me Najat ME KOUAF

1) Azix ou Azi 75F⁰
1cp le 1^e jour puis 1/2 cp par 10j

LOT 210437
EXP 02/2024
PPV 70,00 70,00

2) Vit C 1cp 26,50



2) Vit C 1cp

1cp

3) Zinc 1g

1g

4) Doliprane 250mg x 2

1

PFV 21DH50
PER 03/23
LOT K646

PFV 21DH50
PER 03/23
LOT K646

5) Nigralfine 21,70

1 gell

(Traitement de 10 j)

BILLET D'EXAMEN

Date : 06/09/2021

Prénoms et Nom du Malade : N° MEKOUR Najat

Service : N° d'Admission :

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES	RESULTAT D'EXAMEN
<p>je vous signe, atteste est testée positive (PCR au SAB cov 2 positive) et nécessite un bilan de retenus et fait de.</p> <p>- NFS + pq - ferrithémie</p>	<p>que N° Mekour Najat PCR au SAB cov 2 positive fibrinogène - D-Dimères</p> <p>CHU DÉPARTEMENT DE MANSOUR RDC IBN ROCHD, Casablanca Tél. : 0523 99 19 72 Fax : 0523 99 19 72</p>

Le Médecin Traitant

Tél. : 05 22 48 20 20 / 05 22 48 30 30

Fax : 05 22 29 94 83



مختبر التحاليل الطبية بباب غاندي
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES PORTE GHANDI

Docteur TAZI KENZA

Médecin Biologiste

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

Casablanca, le 17/09/2021

Note D'honoraires

Date : 07/09/2021

Patient : Mme MEKOUAR Najat

Analyses	Valeur de B	Montant
HEMOGRAMME	80,00	107.20
FIBRINOGENE	40,00	53.60
D-DIMERES	350,00	469.00
CRP : PROTEINE-C REACTIVE	100,00	134.00
FERRITINE	250,00	335.00
TOTAL :	820,00	1 123,80

LABORATOIRE PORTE GHANDI

Dr TAZI Kenza

159, Bd Yacoub Al Mansour RDC Casablanca

Tél: 0522 99 19 74 / Fax: 0522 99 19 72

Gsm: 0622 99 19 50

Arrêtée la présente note d'honoraires à la somme de : mille cent vingt-trois Dirhams et 80 Centimes ***



مختبر التحاليل الطبية بباب غاندي

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES PORTE GHANDI

Docteur TAZI KENZA
Médecin Biologiste

Bactério-virologie - Parasito-mycologie - Hématologie - Biochimie - Immunologie

LABORATOIRE PORTE GHANDI

Casablanca, le 07/09/2021

Code Patient 13-00649

Nom : Mme MEKOUAR Najat

Dossier N° : 070921-014

Prélèvement du: 07/09/2021 10



Compte rendu d'analyses

ANALYSES D'HEMATOLOGIE

PROGRAMME

			Valeurs Usuelles	Antériorités
--	--	--	------------------	--------------

GLOBULES ROUGES	:	4,32	$10^6/\text{mm}^3$	(3,8 - 5,5)	4,42 (12/09/14)
HEMOGLOBINE	:	12,50	g/dl	(12 - 16)	13,40 (12/09/14)
HEMATOCRITE	:	39	%	(37 - 47)	40 (12/09/14)
VGM	:	90	fL	(80 - 95)	91 (12/09/14)
TCMH	:	29	pg	(27 - 32)	30 (12/09/14)
CCMH	:	32	g/dl	(32 - 36)	33 (12/09/14)
GLOBULES BLANCS	:	6700	$/\text{mm}^3$	(4000 - 10000)	8700 (12/09/14)

FORMULE LEUCOCYTAIRE

NEUTROPHILES	:	49	%	$3283/\text{mm}^3$	(2000 - 7500)	5046 (12/09/14)
EOSINOPHILES	:	2	%	$134/\text{mm}^3$	(Inférieur à 500)	261 (12/09/14)
BASOPHILES	:	0	%	$0/\text{mm}^3$	(Inférieur à 150)	0 (12/09/14)
LYMPHOCYTES	:	43	%	$2881/\text{mm}^3$	(1500 - 4000)	2871 (12/09/14)
MONOCYTES	:	6	%	$402/\text{mm}^3$	(40 - 800)	522 (12/09/14)
PLAQUETTES	:	311000	$/\text{mm}^3$	(150000 - 400000)	317000 (12/09/14)	
					329000 (03/07/13)	
					~~~	

### ANALYSES D'HEMOSTASE-COAGULATION

		Valeurs Usuelles	Antériorités
--	--	------------------	--------------

RINOGENE	:	3,09	g/l	( 2 - 4 )
----------	---	------	-----	-----------

159, Bd Yacoub Al Mansour, RDC • Rond-point Oulmès (Angle Bd Yacoub Al Mansour et Bd Ghandi) • Casablanca

Tél.: 05 22 99 19 74 • Fax : 05 22 99 19 72 • Mail : laboporteghandi@gmail.com

ICE : 001649573000049 • R.C : 398866 • I.F : 40437085 • T.P : 35803360 • CNSS : 8871388 • INPE : 093060960



# مختبر التحاليل الطبية باب غاندي

## LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES PORTE GHANDI

**LPG**

LABORATOIRE PORTE GHANDI

ssier N° : 070921-014

Mme MEKOUAR Najat

Docteur TAZI KENZA  
Médecin Biologiste

Bactério-virologie - Parasito-mycologie - Hématologie - Biochimie - Immunologie

### ANALYSES DE BIOCHIMIE (SANG)

IMERES  
rique ELFA

P : PROTEINE-C REACTIVE  
bidimétrie

Valeurs Usuelles  
( Inférieur à 500 )

Antériorités

: 409,92 ng/ml

: 2,60 mg/l

( Inférieur à 6 )

0,50 (12/09/14)

3,20 (03/07/13)

### ANALYSES IMMUNOLOGIQUES

CRITINE

: 176,96 ng/ml

( 20 - 250 )

Valeurs usuelles en µg/l selon l'âge

Nouveau-né	: 150-450
2-3 mois	: 80-500
4 mois-16 ans	: 20-200
Femme	: 15-150
Homme	: 25- 380

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

*Le Biologiste*

LABORATOIRE PORTE GHANDI  
159, Bd Yacoub Al Mansour RDC  
Dr TAZI Kenza  
Tél: 0522 99 19 74 / Fax: 0522 99 19 72  
Gsm: 0678 99 19 50