

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation | : contact@mupras.com |
| 0 Prise en charge | : pec@mupras.com |
| 0 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.

Déclaration de Maladie

N° W21-683326



Maladie Dentaire Optique Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e) 2411 Société :

Matricule : 2411 Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : Nekmouche Jocundine

Date de naissance : 05/05/18

Adresse : HS de la Meune

Tél. : 06 68 61 60 30 Total des frais engagés : 2 609,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin Hôpital Universitaire International Dr. Allal Ben Abdellah
CARIOLOGIE
004700148

Cachet du médecin :

Date de consultation : 27/05/2022

Nom et prénom du malade : Nekmouche Jocundine Age :

Lien de parenté : Eui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : HTA + Véiges

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 : Casablanca Le : 08/05/2022

Signature de l'adhérent(e) :

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE AL WOUD Rue des Rosiers - A Coquelles 59166 Annœullin Tél: 03 84 30 1926 Fax: 03 84 30 1926 M. 34808192	27/07/2022	114,86

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Université Sainte- Anne Dr. HANOUN RADILOGISTE B.C. BIR- SABLANCA	29/01/2016	B.810.1.101	1000000000
	29/01/2016	HGA	1000000000

AUXILIAIRES MEDICAUX

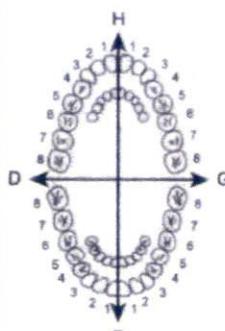
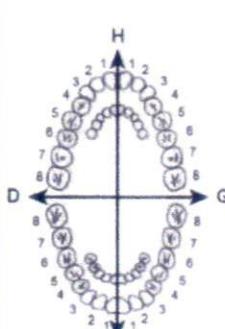
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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"/>																									
																													
DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																													
<table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">H</td> <td colspan="2" style="text-align: center;">G</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">25533412</td> <td style="text-align: center;">21433552</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">D</td> <td colspan="2" style="text-align: center;">B</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">00000000</td> <td colspan="2" style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">35533411</td> <td colspan="2" style="text-align: center;">11433553</td> </tr> </table>										H		G		25533412	21433552	00000000	00000000	D		B		00000000		00000000		35533411		11433553	
H		G																											
25533412	21433552	00000000	00000000																										
D		B																											
00000000		00000000																											
35533411		11433553																											
[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession																													
																													
COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>																													
MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>																													
DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>																													
FIN D'EXECUTION <input type="text"/>																													
COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>																													
MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>																													
DATE DU DEVIS <input type="text"/>																													
DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>																													

وصفة طبية

Ordonnance

Casablanca, le :

24/01/2022

Mme saadia Nekmouch

1 - FB + bouchon de lait - sole

PPV: 49,60 DH
LOT: 21I16
EXP: 09/2024

2  D- laufabe 1 day/1ml

49,60

3  Magnihee 300f 1:800
3m00 1:800
1m00

MB777 0124
LOT PER
Prix 99.00

99,00

148,60

PHARMACIE AL WOUKOUD
67 Rue des Roses A Côté de
Masjid Annour, Séjour
9522 36 84 30 - Casablanca.
Patente: 4508197

Dr. HADDAOU ABDELAZZZ
CARDIOLOGIE
09148

HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

FACTURE

N° 13 764 / 2022 du 02/02/2022

Nom patient : NEKMOUCHE OUARDIA

Entrée 02/02/2022

Prise en charge : PAYANTS

Sortie 02/02/2022

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
PRESTATIONS INTERNES				
- HOLTER TENSIONNEL	1,00		1 000,00 Sous-Total	1 000,00 1 000,00
Total Frais Clinique				1 000,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :

MILLE DIRHAMS

Total 1 000,00

Encaissements	Carte Bq	Total encaissé	Solde
	1 000,00	1 000,00	0,00

Hôpital Universitaire International
Cheikh Khalifa
Constitution Générale

وصفة طبية

Ordonnance

Casablanca, le :

02/02/2012

Mme Wardia Nekmouche

Hôpital Universitaire International Cheikh Khalifa
Dr. DADDADI ABDRAZIZ
Cardiologie
09120914H

ATA Lahile

le mues

=> 1000 TA dhl

Hôpital Universitaire International Cheikh Khalifa
Dr. DADDADI ABDRAZIZ
Cardiologie
09120914H

HOLTER TENSIONNEL

DATE : 02/02/2021

NOM : NEKMOUCHE

PRENOM : OUARDIA

CONCLUSION :

- Test valide
- La moyenne de la PA sur les 24h est de : 133/59
- La moyenne de la PA le jour est de : 133/61
- La moyenne de la PA la nuit est de : 131/54

Au total :

Hypertension artérielle systolique légère nocturne

NB : en rapport avec un sommeil perturbé.

Signé: Dr A. HADADI

Hôpital Universitaire International Cheikh Khalifa
Dr. A. HADADI 03/02/2021
Casablanca 06/02/2021
09/02/2021 13H



Date : 27/01/2022

Quittance - Paiement espèces

0642018

IPP :

N° D'admission : 114454771 Montant : 350 DA

Patient : NEKHLIAH GUARDAIA

Cachet

F A C T U R E

N° **11 104** / 2022 du **27/01/2022**

Nom patient : **NEKMOUCHE OUARDIA**

Entrée **27/01/2022**

Prise en charge : **PAYANTS**

Sortie **27/01/2022**

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
<i>PRESTATIONS INTERNES</i>				
- Consultation avec électrocardiogramme	1,00		350,00 Sous-Total	350,00 350,00
Total Frais Clinique				350,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :

TROIS CENT CINQUANTE DIRHAMS

Total **350,00**

Encaissements						Total encaissé	Solde
							350,00

Hôpital Universitaire International
Cheikh Khalifa
Consultation Cardiologie

Arz 12h dejah
وصفة طبية

Ordonnance

Casablanca, le :

27/01/2008
Mme Souadia Nekmoude

- TSHs
- NFS, PLG - VS
- ALAT, ASAT, GGT, Kt

- Ca²⁺, Na⁺
- Lipides, CT, TG, LDL, HDL
- Acide



717, Bd. Bir Anzarane
Laboratoire Bir Anzarane
CASABLANCA

Laboratoire d'Analyses de Biologie Médicale Bir Anzarane

117, Bd Bir Anzarane 20 100 Maarif Casablanca

Tél : 05 22 99 46 63/ 05 22 25 82 05 Fax : 05 22 98 09 11

ICE : 001748386000083

Patente : 35870583

IF : 01006693

CNSS : 7070999

Compte bancaire: BMCI Casa Normandie

RIB : 013 780 01802 000329 001 80 48

INPE : 093001196

Casablanca le : 29-01-2022

Mme Ouardia NEKMOUCHE

FACTURE N°

2201291002

Récapitulatif des analyses

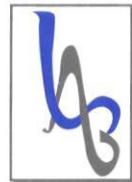
<i>CN</i>	<i>Analyse</i>	<i>Val</i>	<i>Clefs</i>
0110	Cholestérol HDL +LDL		
PS	Prélèvement sang	B80	B
9105	FORFAIT DE SECURITE POUR ECHANTILLON SANGUIN	E25	E
0163	TSH	E0	E
0216	Numération Formule (Globules rouges/Blancs/plaquettes)	B250	B
	Cholestérol Total	B80	B
0100	Acide urique	B30	B
0104	Calcium	B30	B
0111	Créatinine	B30	B
0118	Glycémie	B30	B
0131	Potassium	B30	B
0133	Sodium	B30	B
0134	Triglycérides	B30	B
0146	Transaminases O (TGO)	B60	B
0147	Transaminases P (TGP)	B50	B
0223	VS	B50	B
		B30	B

Total de B : 810

TOTAL DOSSIER	1110.40 DH
---------------	------------

Arrêtée la présente facture à la somme de : mille cent dix dirhams quarante centimes

Laboratoire Bir Anzarane
117, Bd Bir Anzarane
CASABLANCA
C.A.C.A.



Prescripteur : ...

Dossier ouvert le : 29-01-2022 07:48

Réf : 2201291002

Édité le : 29-01-2022

Compte Rendu d'Analyse
Laboratoire certifié AFNOR ISO 9001:2015 N°2 020/85901

Mme NEKMOUCHE Ouardia

Page 1 / 2

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE Sysmex XT2000

NUMERATION

Leucocytes :	10 070	/mm3	(4 000-10 000)
Hématies :	4.50	M/mm3	(3.80-5.40)
Hémoglobine :	13.6	g/100ml	(12.0-16.0)
Hématocrite :	39.4	%	(35.0-45.5)
VGM :	87.6	μ 3	(80.0-101.0)
TCMH :	30.2	pg	(27.0-33.0)
CCMH :	34.5	g/100ml	(29.0-36.0)

FORMULE

Polynucléaires Neutrophiles :	60.9	%	(40.0-75.0)
Soit:	6 133	/mm3	(2 000-7 500)
Polynucléaires Eosinophiles :	5.9	%	(1.0-4.0)
Soit:	594	/mm3	(100-400)
Polynucléaires Basophiles :	0.5	%	(0.0-1.0)
Soit:	50	/mm3	(0-150)
Lymphocytes :	26.9	%	(20.0-45.0)
Soit:	2 709	/mm3	(1 500-4 000)
Monocytes :	5.8	%	(2.0-12.0)
Soit:	584	/mm3	(200-800)

PLAQUETTES

Plaquettes :	285 000	/mm3	(150 000-400 000)
VMP:	10.5	fl	
Frottis sanguin:	Absence d'anomalies morphologiques.		

VS.1ère heure	13	mm	(<20)
VS 2ième heure	22	mn	

117, Bd. Bir Anzarane
Casablanca
Laboratoire certifié AFNOR ISO 9001:2015 n°2020/85901

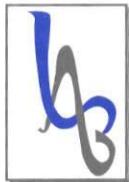
Dr N. BAAJ
Pharmacien biologiste

Biologistes Responsables :

- Dr. A. AZEDDOUG
- Dr. N. BAAJ

Dossier Validé

Laboratoire certifié AFNOR ISO 9001:2015 n°2020/85901



Mme NEKMOUCHE Ouardia
Réf : 2201291002

Page 2 / 2

BIOCHIMIE SANGUINE

Roche Cobas 6000

Sodium (Na+): 142 mEq/L (135-145)

Potassium (K): (RC) 5.10 mEq/l (3.50-5.10)

Acide Urique: 33.00 mg/l (<71.00)

Créatinine: 7.7 mg/l (5.0-12.0)
(Soit:) 69.3 µmol/L (45.0-108.0)

Calcium: 96.20 mg/l (84.00-102.00)

Glycémie à jeun: 0.95 g/L (0.70-1.10)
(Soit:) 5.27 mmol/L (3.89-6.11)

Cholestérol total: 1.81 g/l (<2.00)
4.68 mmol/L (<5.17)

Cholestérol HDL: 0.48 g/L (>0.40)
1.24 mmol/L (>1.03)

Cholestérol LDL: 1.15 g/L (<1.60)
2.97 mmol/L (<4.14)

Triglycérides: 0.89 g/L (0.40-1.50)
1.01 mmol/L (0.46-1.71)

ENZYMOLOGIE

Roche Cobas 6000

Transaminases SGOT (ASAT): 22 UI/L (<37)

Transaminases GPT (ALAT): 14 UI/L (<37)

HORMONOLOGIE

T.S.H: 1.22 mUI/L (0.25-5.00)

(Chimiluminescence/Cobas6000)

(RC) : Résultat contrôlé

Fin du compte rendu

Dr N. BAAJ
Pharmacien biologiste
717, Bd Bir Anzarane
CASABLANCA

Biologistes Responsables :
- Dr. A. AZEDDOUG
- Dr. N. BAAJ

Laboratoire certifié AFNOR ISO 9001:2015 n°2020/85901

Dr N. BAAJ
Pharmacien biologiste

Id : *Neknoude - snardia.*

Indéfini --- (---) Indéfini

Taille : 0 cm Poids : 0 kg TA : 0/0 mmHg

Méd. :

Technicien :

Commentaires :

27/01/2022 06:11:59

FC: 66 bpm

PR: --- ms

QRS: 68 ms

QT/QTcH: 400/411 ms

QTcB: 420 ms

QTcF: 413 ms

R_{V5-6}/S_{V1} : 0.42/1.26 mV

Sok-Lyon : 1.68 mV

Axe: ---/-14/68 °

RAPPORT NON CONFIRMÉ



Dép. :

25mm/s 10mm/mV LP:25Hz AC:50Hz Cardioline ECG200S v.2.11.7693