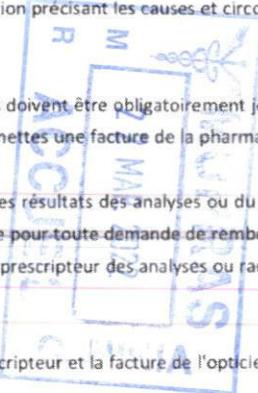


## RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

### 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 des données à caractère personnel.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Matricule : 1300

Société :

Actif  Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : BIAZ Najib

Date de naissance : 15-11-1940

Adresse : bd MEKKA - Leint FLORIDA lots Califormie CASA

email : nbiaz@hotmail.com

Tél. : 0661148651

Total des frais engagés : 400,

Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 15/03/2022

Nom et prénom du malade : Biaz Najib Age : \_\_\_\_\_

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

CRA

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 : 22/03/2022

Signature de l'adhérent(e) :



### 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
15/03/2022	2+ECG		250,00	INP : 091187054 Dr. Sanae AGOUZI Anesthésiste - Réanimateur

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

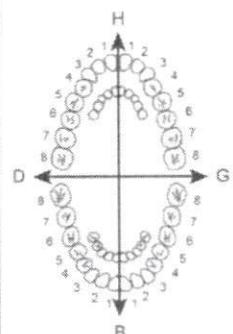
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LAMOURA DENTAL bou Abdeallah 15 / Casablanca Tél: 052 98 92 15 / 0530 15 00 00	15/03/22	390	150,00

### AUXILIAIRES MEDICAUX

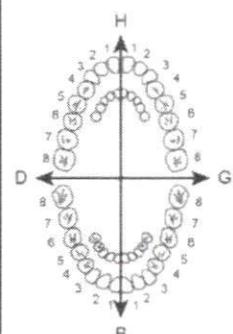
Cachet et signature du Particier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

### VOLET ADHERENT

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



### O.D.F PROTHESES DENTAIRES



### DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25633412	21433552
D	00000000	00000000
B	35533411	11433553
G		

[Création, remont, adjonction]  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

DEBUT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION



**CLINIQUE RACHIDI**  
oto-neuro-ophtalmologie

NEUROCHIRURGIE-NEUROLOGIE  
OTORHINOLARYNGOLOGIE ET  
CHIRURGIE MAXILLOFACIALE  
OPHTALMOLOGIE  
REANIMATION MEDICO-CHIRURGICALE  
LASER C O2-ARGON-YAG  
SCANNER SPIRALE  
**IMPLANTATION COCHLEAIRE**  
DIAGNOSTIC ET BILAN DE SANTE

Casablanca, le : ١٥/٣/٢٠٢٢



مصحة الراشدي

جراحة أمراض الرأس والدماغ والعمود الفقري  
جراحة الأذن والأنف والحنجرة  
جراحة الوجه والعنق  
جراحة أمراض العيون  
الإنتعاش الطبي والجراحي  
جهاز الليزر  
جهاز السكانير الجسماني الكلي  
زرع فوهة الأذن  
التشخيص والتحليلات  
الدار البيضاء في

٧٢ بیاز نجیب

Unie - Ceint

: glycémie

**LABORATOIRE  
D'AMOUR GUESSOUS**  
44, Abou Abdellah Nafis Maadif  
Tél: 0522 98 92 15 / 0522 99 15 30  
Fax: 0522 98 92 15 - Casablanca

43, Boulevard RACHIDI-CASABLANCA

CNSS: 1037680 - IF: 01020458 - RC: 74087 - Patente : 35504150

Tél.: 05 22 22 12 96 - 05 22 27 61 41 - 05 22 29 48 36/37

Fax : 05 22 22 03 57 - Email : rachidi@cliniquerachidi.com



[www.cliniquerachidi.com](http://www.cliniquerachidi.com)

43, شارع الراشدي - الدار البيضاء

ص.و.ض.ج: 1037680 - رقم العرفة: 01020458 - س.ت: 74087 - التامنا: 35504150

الهاتف: 05 22 29 48 36/37 - 05 22 27 61 41 - 05 22 12 96

الفاكس: 05 22 22 03 57 - [www.cliniquerachidi.com](http://www.cliniquerachidi.com)

# مختبر التحاليل الطبية بنعمر - جسوس

## Laboratoire d'Analyses Médicales Benamour - Guessous



Dr. BENAMOUR LAZRAK Ilham

Médecin Biologiste

Lauréate de la Faculté de Médecine Paris V

Ancienne Interne des Hôpitaux de Paris

Cyto-Hématologie - Bactério-Virologie - Myco-Parasitologie - Immunologie - Biochimie

Dr. GUESSOUS CHAMI Saida

Pharmacien Biologiste

Lauréate de la Faculté de Pharmacie Paris V

Ancienne Interne des Hôpitaux de Paris

44, Rue Abou Abdellah Nafii Maârif - 20 100 Casablanca - Tél. : 05 22 98 92 15 / 05 22 99 15 30 / 06 62 15 09 33 - Fax : 05 22 98 92 37

Patente 35712064 - I.F. 40703610 - C.N.S.S. 2356906 - ICE : 001615095000046 - E-mail : labelbg@gmail.com

Edition du : 15/03/2022

Matricule : 20315NC1188



Code Patient: 3DA6390

du : 15/03/2022

Mr. BIAZ NAJIB

Médecin: Dr. AGOUZAL SANAE

### EXAMENS DE SANG BIOCHIMIE

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
Glycémie..... Soit .....	1.10 6.11 mmol/l	g/l (0.70 - 1.10) (3.8 - 6.1 )	0.98 (21/04/21) 5.44 (21/04/21)
Urée..... Soit .....	0.24 3.98 mmol/l	g/l (0.1 - 0.50) (1.66 - 8.33)	0.42 (02/09/20) 6.97 (02/09/20)
Créatinine..... Soit.....	8.9 78.8 μmol/l	mg/l (7 - 14) (61.6 - 123.2)	8.3 (18/08/21) 73.5 (18/08/21)

Dr. GUESSOUS Saida  
Pharmacien Biologiste  
44, Abou Abdellah Nafii Maârif  
Casablanca  
Tél: 0522 98 92 15 / 0522 99 15 30  
Fax: 0522 98 92 37

Dr. GUESSOUS .

## Consultation Pré-Anesthésie

Anesth. CS	BENNIS	Date CS	15 03 2022
Intervention	CATARACTE + IMPLANT PAR PHACO		
Anesth. Interv			
Chirurgie Ambulatoire			
Poids	70.00	B.M.I.	26.35
Taille	163	Pouls	70
Transfusion			

Med TT	Chambre	Entrée	
		Date et heure	
Praticien	D'KHYSSI Mouhssine		
		Tension	140/80
		Saturation	ALR

### INTUBATION:

Risque ? Mallampati 2

Dents : RAS

Bouche : RAS O1 (>5 cm)

Cou : RAS E1 (angle 180°)

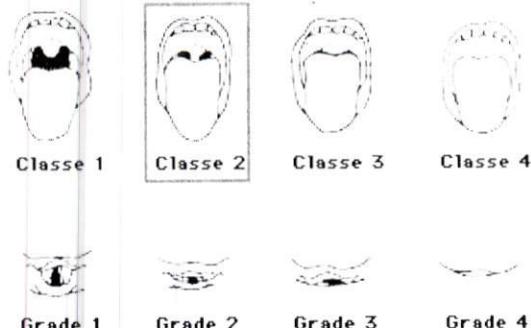
Rachis : RAS

Distance Thyro-Mentonnière: 0 mm

### Tolérance AINS:

Prothèse:

ASA : I



### ANTÉCEDENTS À LA CONSULTATION :

CARDIO-VASCULAIRE: -Aucun ATCD « Cardio-Vasculaire » signalé (15 MAR 2022)

CHIRURGICAUX: Amygdalectomie

MÉTABOLIQUE: -Aucun ATCD « Métabolique » signalé (15 MAR 2022)

ALLERGIQUES: -Aucun ATCD « Allergiques » signalé (15 MAR 2022)

AUTRES: Glaucome f ASA Niveau 1 f Score de DUKES 4 à 7 METs (monte 1 à 2 étages, marche à plat>6 km/h)

HOSPITALISATION: OCT 03 09 2019 MD OPHTALM

### EXAMEN CLINIQUE :

CARDIO-VASCULAIRE : BDC réguliers sans souffle audible

PULMONAIRE : Auscultation normale

NEUROLOGIQUE : RAS

AUTRES : Voie veineuse OK

### TRAITEMENTS :

TRAVATAN 40MCG/ML CY FL2,5ML

### BILANS DEMANDÉS AVANT L'INTERVENTION :

Biologique : BILAN A VOIR.

DOCUMENTS FOURNIS : ECG: SINUSAL, REGULIER, CONDUCTION ET REPOLARISATION NORMALES

EXAMENS À PRÉVOIR À L'ENTRÉE : Vérifier TA

ANTIBIOPROPHYLAXIE : Aucun

PRÉMÉDICATIONS : Aucun

RISQUES AGENTS PATHOGÈNES : Risque Agent Pathogène non indiqué

RISQUES : Aucun

VISITE PRÉOP : Réalisée le par Dr

- Modif. examen clinique : \_\_\_\_\_ - Modif. thérapeutique : \_\_\_\_\_

CONCLUSIONS : pas de préparation en vue de l'opération

AL NAJIB

117

10-mar-2022

6:01:51

CLINIQUE RAHID

Masc clin  
163cm 70kg

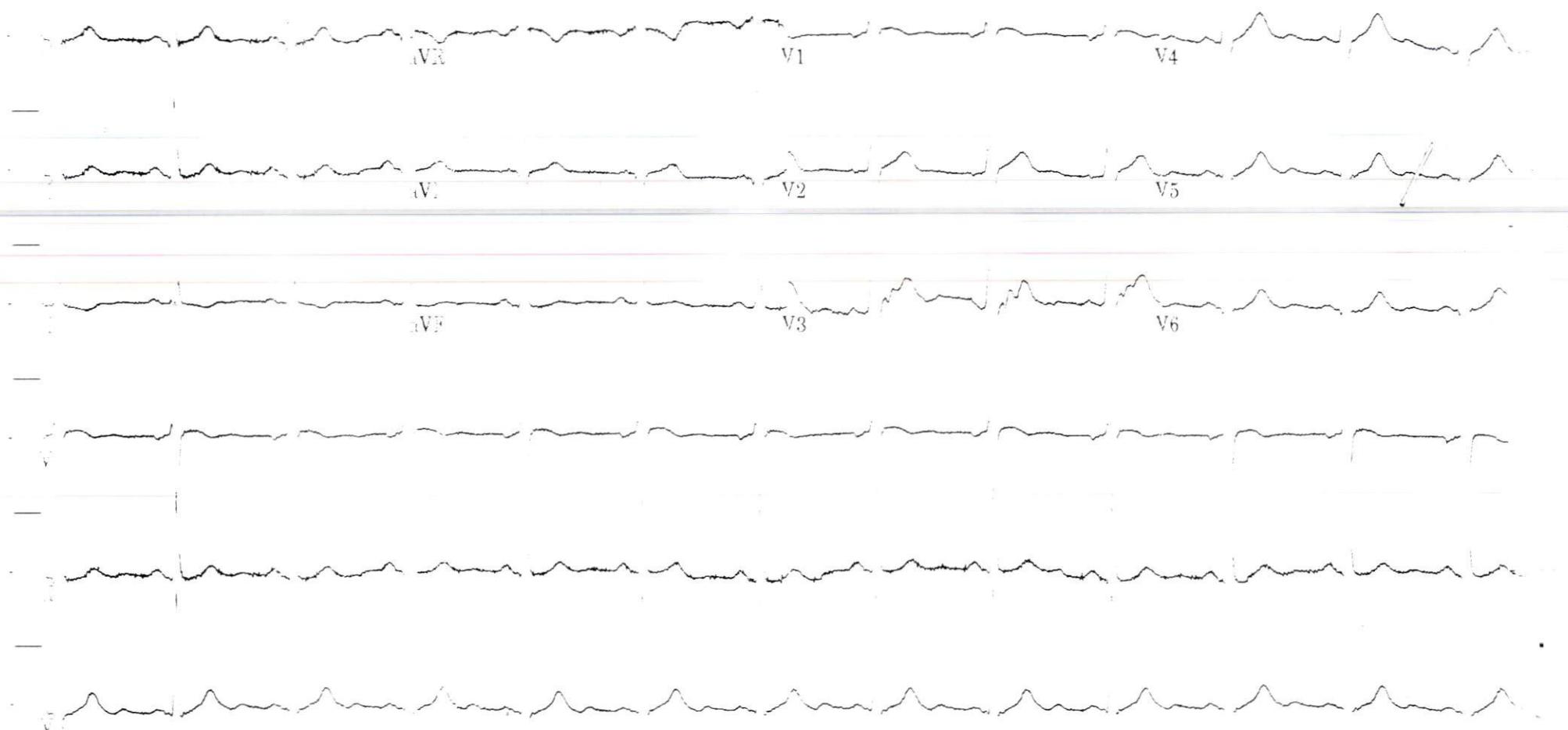
Piq. ventr. 76 bpm  
Intervalle PR 150 ms  
Durée QRS 102 ms  
QT QTc 383/414 ms  
Axes P-R-T +45 -7 -20

Rytme sinusal normal  
ECG normal

Technicien:  
indications.

Référée par:

Non validé



# مختبر التحاليل الطبية بنعمر - جسوس

## Laboratoire d'Analyses Médicales Benamour - Guessous



Dr. BENAMOUR LAZRAK Ilham  
Médecin Biologiste

Lauréate de la Faculté de Médecine Paris V  
Ancienne Interne des Hôpitaux de Paris

Cyto-Hématologie - Bactério-Virologie - Myco-Parasitologie - Immunologie - Biochimie

Dr. GUESSOUS CHAMI Saida  
Pharmacien Biologiste

Lauréate de la Faculté de Pharmacie Paris V  
Ancienne Interne des Hôpitaux de Paris

44, Rue Abou Abdellah Nafî Maârif - 20 100 Casablanca - Tél. : 05 22 98 92 15 / 05 22 99 15 30 / 06 62 15 09 33 - Fax : 05 22 98 92 37  
Patente 35712064 - I.F. 40703610 - C.N.S.S. 2356906 - ICE : 001615095000046 - E-mail : labolbg@gmail.com

**Facture n° 2COK06318**

CASABLANCA LE 15/03/2022

Analyses effectuées le: 15/03/2022

Pour.....: **Mr. BIAZ NAJIB**

Sur prescription du Dr: AGOUZAL SANAE

Code.....: 3DA6390



Organisme.....:

### **Analyses Effectuées:**

UREE CREAT GLY

Cotation : (B 90 )

Montant Net : 150.00 Dh

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

**CENT CINQUANTE Dhs 00 Cts**

LABORATOIRE  
BENAMOUR GUESSOUS  
44 Rue Abou Abdellah Nafî Maârif  
Casablanca  
Tél: 0522 98 92 15 / 0522 99 15 30