

## 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 canaux, 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 canaux.

### 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.



## Déclaration de Maladie

N° W21-675761

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1300 Société :  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre : 108801  
 Nom & Prénom : BIAZ Najib  
 Date de naissance : 15-11-1940  
 Adresse : Bd MEKKA - Lot 1 EL FARIDA lots Caléme CASA  
 email : nbiaz@hotmail.com  
 Tél. : 0661148651 Total des frais engagés : 400, Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Dr. Sana AGOUZAI  
 Date de consultation : 15/03/2022  
 Nom et prénom du malade : Biaz Najib Age :  
 Lien de parenté : ☒ 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) : [Signature]

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

### 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.

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



# RELEVÉ 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 AGOUZ Anesthésiste - Réanimateur

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

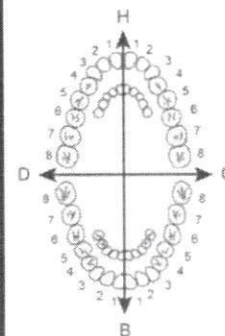
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE D'ANALYSES 47, boulevard Abdellah 15 / 07220 37-06-238 92 15 / 07220 Fax 37-06-238 92 15 / 07220	15/03/22	890	150 dh

# AUXILIAIRES MEDICAUX

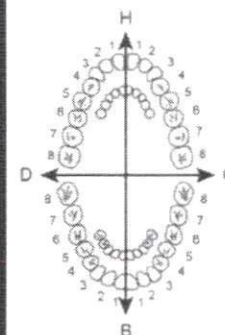
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# 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			
25533412	21433552		
00000000	00000000		
D		G	
00000000	00000000		
35533411	11433553		
B			

(Création, remont, adjonction)  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

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



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 : 15/3/2022

جراحة أمراض الرأس والدماغ والعمود الفقري  
جراحة الأذن والأنف والحنجرة  
جراحة الوجه والعنق  
جراحة أمراض العيون  
الإنعاش الطبي والجراحي  
جهاز اللايزر  
جهاز السكانيير الجسماني الكلي  
زرع فوققة الأذن  
التشخيص والتحليلات

الدار البيضاء في



مصحة الراشدي

^2 BiAZ Nayab

Unce - Cies  
Glycine

Dr. Samir BOUZAL  
Anesthésiste - Réanimateur  
CLINIQUE RACHIDI  
43, Bd. Mohammed VI - Casablanca

LABORATOIRE  
NAMOUR GUESSOUS  
44, Abou Abdellah Nafil, Maarif  
Tél: 0522 98 92 15 / 0522 98 15 30  
Fax: 0522 98 92 15 / 0522 98 15 30

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

43, شارع الراشدي - الدار البيضاء

ص. و. ع. ج. : 1037680 - رقم التعريف : 01020458 - س. ت. : 74087 - البامتا : 35504150

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

الفاكس : 05 22 22 03 57 - www.cliniquerachidi.com

# مختبر التحليلات الطبية بنعمور - 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

Dr. GUESSOUS CHAMI Saida  
Pharmacien Biologiste

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

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

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 SANAË

### EXAMENS DE SANG BIOCHIMIE

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

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

Dr. GUESSOUS .



## Consultation Pré-Anesthésie

Med TT

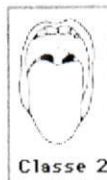
Anesth. CS	BENNIS	Date CS	15 03 2022	Chambre	Entrée
Intervention	CATARACTE + IMPLANT PAR PHACO				Date et heure
Anesth. Interv				Praticien	D'KHYSSI Mouhssine
Chirurgie Ambulatoire					
Poids	70.00	B.M.I.	26.35	Tension	140/80
Taille	163	Pouls	70	Saturation	
Transfusion				ALR	

### 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



Classe 1



Classe 2



Classe 3



Classe 4



Grade 1



Grade 2



Grade 3



Grade 4

### ANTÉCÉDENTS 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

Masculin  
163cm 70kg

Freq. ventr. 76 bpm  
intervalle PR 150 ms  
Durée QRS 102 ms  
QTc 383/404 ms  
Axes P-R-T 43 57 20

Rythme sinusal normal  
ECG normal

Technicien:  
Indications:

Référé par:

Non validé



# مختبر التحليلات الطبية بنعمور - 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

Dr. GUESSOUS CHAMI Saida

Pharmacien Biologiste

Lauréate de la Faculté de Pharmacie Paris V

Ancienne Interne des Hôpitaux de Paris

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

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 : 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 SANAË

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 Nafii - Maârif  
Tél: 0522 98 92 15 / 0522 99 15 30  
Fax: 0522 98 92 37 - Casablanca