

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

## 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.

## 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.

**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



**MUPRAS**

Mutuelle de Prévoyance  
& d'Actions Sociales  
de Royal Air Maroc

## Déclaration de Maladie

N° M21- 070667

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 237

Société :

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : EL DOUJI Mohamed

Date de naissance : 1928

Adresse : 37 Rue 6 BOULEVARD ABIRAKRAK d'oujja

Tél. 06.06.44.27.26

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. ALAMI M  
Professeur en Cardiologie  
264, Bd. Chabab - Casablanca  
Tél. 05 22 20 45 45 - 78 06

Date de consultation : 21. FEV. 2022

Nom et prénom du malade : EL DOUJI

Age : 94

Lien de parenté : ☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : HTA - Angor

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 :

Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

# 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
24 FEV. 2022	consultation	300	9000	Dr. ALAMI M Professeur en Cardiologie 264, Bd. Ghandi - Casablanca Tél. 05 22 39 01 12 06 01 578 06

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	24/02/22	894,00

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	24/02/22	B. 310	350,00 dh

# AUXILIAIRES MEDICAUX

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

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

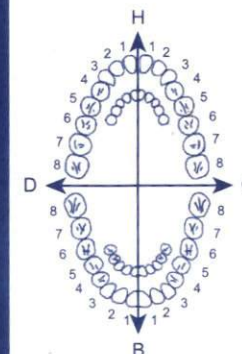
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan

# SOINS DENTAIRES

Dents Traitées Nature des Soins Coefficient



Coefficient DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

# 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

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

Dr Alami Mohamed  
Professeur en Cardiologie  
264 Bd Ghandi.  
Residence Jawhara  
Casablanca 20200

## ORDONNANCE

30 Comprimés

LOT 014  
PER JUN 2024  
PPV 41 DH 30

24/02/2022

EZDOUTI MOHAMED

Cardioaspirine 100 mg/30cps  
Acide acétylsalicylique  
P.P.V. : 27,70 DH  
Bayer S.A.

Cardioaspirine 100 mg/30cps  
Acide acétylsalicylique  
P.P.V. : 27,70 DH  
Bayer S.A.

Cardioaspirine 100 mg/30cps  
Acide acétylsalicylique  
P.P.V. : 27,70 DH  
Bayer S.A.

**CARDIOASPIRINE**

1cp /J

P.P.V. 152DH00  
Distribué par PROMOPHARM S.A.

**IPERTEN 20**

1cp /J

P.P.V. 152DH00  
Distribué par PROMOPHARM S.A.

**CARDIX 6,25**

1cp 8h

1cp 20h

**CORALAN 5**

1cp /J

**NITRODERM 5**

1cp /J

**IRPHI 75**

1cp /J

**OEDES 20**

1cp /J

P.P.V. 152DH00  
Distribué par PROMOPHARM S.A.

ANMM n° : 563/17 DMP/25/HRQ  
CORALAN 5 mg  
28 comprimés pelliculés  
PPV : 262,00 DH  
Servier Maroc Casablanca

CORALAN 5 mg  
Boîte de 28 comprimés  
PPV : 262DH00

CORALAN 5 mg  
Boîte de 28 comprimés  
PPV : 262DH00

LOT 178  
PER JUL 2024  
PPV 44 DH 00

LOT 177  
PER JUN 2024  
PPV 44 DH 00

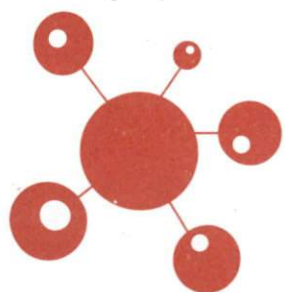
LOT 172  
PER MAR 2024  
PPV 44 DH 00

LOT 011  
PER JUN 2023  
PPV 41 DH 30  
30 Comprimés

Dr. ALAMI M  
Professeur en Cardiologie  
264, Bd. Ghandi - Casablanca  
Tél. 05 22 29 01 12/06 01 57 80 06

Professeur Alami Mohamed, 264 Bd Ghandi, Casablanca, Tel 022 390112; Urgences 06

LOT 210584  
EXP 12/2023  
PPV 99.00DH



# مختبر التحليلات الطبية

## LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE

### ORBIO

Dr.Said EL HAFIANE : Pharmacien Biologiste, Ancien interne des hôpitaux de Nancy ( France )

**FACTURE N : 220200520**

CASABLANCA le 24-02-2022

**Mr Mohamed EZDOUTI**

Demande N° 2202242023

Date de l'examen : 24-02-2022

Analyses :

#### Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
PS	Prélèvement sang adulte	E10	E
0111	Créatinine	B30	B
0135	Urée	B30	B
0149	Troponine	B250	B

Total des B : 310

TOTAL DOSSIER : 350.00DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : trois cent cinquante dirhams

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE  
Dr. Said EL HAFIANE  
199 Bd Oum Rabi - Casablanca  
Tel : 05 22 90 90 44  
N° ICE : 001698908000008

RIB BMCI : 013 78 001091 000 38 30013 648

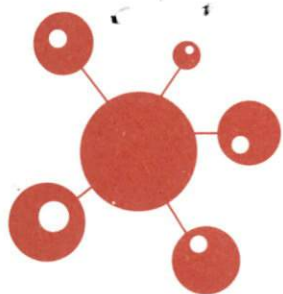
**Recto - Verso**

**www.orbio.ma - HORAIRES D'OUVERTURE**

**du Lundi au Vendredi de 7h30 à 18h30 / le Samedi 8h00 à 13h00**

199 , Boulevard Oum Rabi , EL OULFA Casablanca Tél.: +212 (0)5 22 90 90 44 / Fax : +212 (0)5 22 90 90 42 / Email : contact@orbio.ma

T.P : 34044873 - I.F : 15240654 - CNSS : 9115842 - ICE : 001698908000008



# مختبر التحليلات الطبية

## LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE

### ORBIO

Dr.Said EL HAFIANE : Pharmacien Biologiste, Ancien interne des hôpitaux de Nancy ( France )

A Casablanca, le Jeudi 24 Février 2022

Dossier N° : 2202242023

Mr Mohamed EZDOUTI

Né(e) le : 01-01-1928

Prélevé le : au labo 24-02-2022 12:28

Prescription : Dr. MOHAMMED ALAMI

### BIOCHIMIE SANGUINE

Sang tube sec,gel,héparine

#### **Créatinine**

(Cinétique)

20.6 mg/l  
182.3 µmol/l

(6.7-13.0)  
(59.3-115.0)

26-07-2021

22.9

#### **Clairance – MDRD**

(Clairance créatinine estimée : patient type Caucasiens)

MDRD estimée pour un patient de type NON caucasien:

32 ml/mn

26-07-2021

29

39 ml/mn

35

Intervalles de références

- 60 < DFG < 80 ml/mn : F.R à évaluer en fonction de l'âge du patient.
- 30 < DFG < 60ml/mn : I.R modérée
- 10 < DFG < 30ml/mn : IR sévère
- DFG < 10ml/mn : IR terminale

#### **Urée**

(Uréase GLDH)

0.82 g/l  
13.65 mmol/l

(0.17-0.50)  
(2.83-8.33)

26-07-2021

1.63

LABORATOIRE ORBIO  
Analyses Médicales  
Dr. Said EL HAFIANE  
199 Bd Oum Rabii - Casablanca  
Tél : 05.22.90.90.44  
N° ICE : 001698908000008

Page 1 sur 2

Recto - Verso

www.orbio.ma - HORAIRES D'OUVERTURE  
du Lundi au Vendredi de 7h30 à 18h30 / le Samedi 8h00 à 13h00

199 , Boulevard Oum Rabii , EL OULFA Casablanca Tél.: +212 (0)5 22 90 90 44 / Fax : +212 (0)5 22 90 90 42 / Email : contact@orbio.ma

T.P. : 34046873 - I.F. : 15240654 - CNSS : 9115842 - ICE : 001698908000008

## MARQUEURS – VITAMINES

Sang tubes sec, gel

### TROPONINE I (high sensitive)

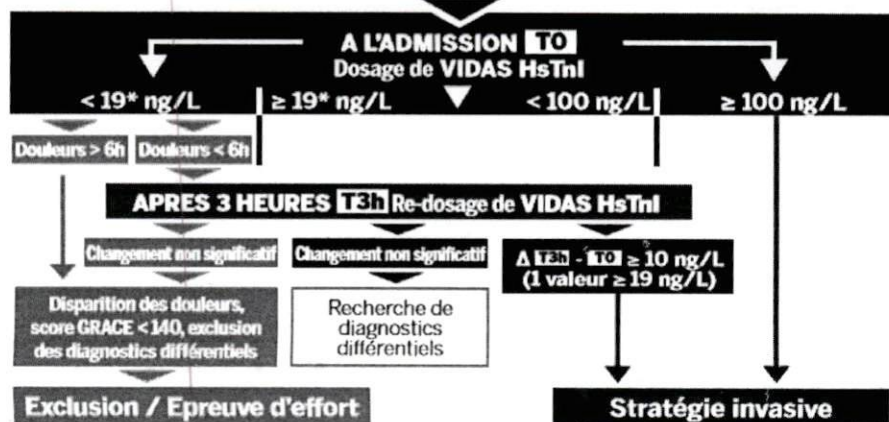
(VIDAS® High sensitive Troponin I, BioMérieux, changement de normes.)

8.40 ng/l

(<19.00)

BIOMÉRIEUX

### PATIENTS AVEC SUSPICION DE NSTEMI



#### ABREVIATIONS ET SYMBOLES

NSTEMI: Syndrome coronarien aigu sans élévation du segment ST (SCA non ST+)  
GRACE: Classification du risque de mortalité dans les SCA non ST+ [www.gracescore.org](http://www.gracescore.org)  
Δ: différence entre 2 dosages de VIDAS HsTnI.

#### REFERENCES

- (1) Lindahl B, et al. Heart. 2016 Aug 2; [publié en ligne avant impression]
  - (2) Roffi M, et al. Eur Heart J. 2016;37:267-315.
- \* Limite supérieure de référence (99<sup>ème</sup> percentile).

Algorithme en 3 heures pour l'inclusion et l'exclusion d'un NSTEMI. Adapté des Recommandations de l'ESC<sup>®</sup>.



bioMérieux S.A. • 69280 Marcy l'Étoile • France • Tél.: + 33 (0)4 78 87 20 00 • Fax: +33 (0)4 78 87 20 90  
[www.biomerieux.fr](http://www.biomerieux.fr)

Validé biologiquement par le Dr BIOLOGISTE Assistant

**LABORATOIRE MEDICAL**  
Analyses Médicales  
Dr. Said El HAFIANE  
199 Bd Oum Rabii - Casablanca  
Tél: 05.22.90.90.44  
N° ICE: 001698908000008

Dr Alami Mohamed  
Professeur en Cardiologie  
264 Bd Ghandi.  
Residence Jawhara  
Casablanca 20200

## Demande d'examen biologique

06.48.96.01.81.

EZDOUTI MOHAMED

24/02/2022

**LABORATOIRE ORDO**  
Analyses Médicales  
Dr. Saïd EL HAFIANE  
199 Bd Oum Rabii - Casablanca  
Tél : 05.22.90.90.44  
N° ICE : 001698908000000

Mr EZDOUTI Mohamed  
01-01-1920 M



2202242023

A coller sur l'ordonnance

ORDO

Uree, Creatinine

Troponine

**Dr. ALAMI M**  
Professeur en Cardiologie  
264, Bd. Ghandi - Casablanca  
Tél. 05 22 39 01 12 / 06 61 15 78 06