

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.

Déclaration de Maladie

Nº W21-648726



Maladie

Dentaire

Optique

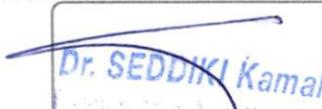
Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3611 Société : Ram X42582
 Actif Pensionné(e) Autre :
 Nom & Prénom : BASIME ATTAYE
 Date de naissance : 25-11-1962
 Adresse : RES ALWAHDA, BÉNÉFIC, BELRECINA
 Tél. : 0662622747 Total des frais engagés : 1381,50 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 22/11/2022

Nom et prénom du malade : ELHAYANE bichen

Age : 47 ans

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : al Mdr

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 : BERRECHID

Le : 27/11/2022

Signature de l'adhérent(e) :



Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

BELLEVE 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
22/10/2022	Cs +		400,00	INP : 061256145
2022	Pharmacie		143,00	<u>M. SEDDIKI Kamal</u>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIEN AJAH SANTÉ BOUKEF AYAD RAJAH 156 Bd Mohammed V Bertechid TÉL : 05 22 33 74 04	22/02/2022	L 18,50

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES LA CHAOUIA Dr. FEKKAR Mokhtar Lot. Al Yousfi 02 Bd. Med.V. Berrechid - Tel: 0522 22 81 50	22/12/22		4.2000

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	$H \begin{array}{ c c } \hline 25533412 & 21433552 \\ \hline 00000000 & 00000000 \\ \hline \end{array} G$ $D \begin{array}{ c c } \hline 00000000 & 00000000 \\ \hline 35533411 & 11433553 \\ \hline \end{array} B$ <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

ORDONNANCENOM:le:

22/12/2022

prénom:ن^م EL Hayany Aicha :

116,00 1) Zanox 1g x 3/j; pdr 5/ SV

53,10 2) Relaxol 1yp x 3/j; pdr 5/

28,80 $\frac{x 2}{57,60}$ 3) vitanevic fort 29g x 3/j; pdr

99,00 4) Raymin 1yp/j; pdr 1 mois SV

52,80 5) oedes 20 g/j; pdr 14/j SV

40,00 6) Predni 20 J 2cp/j; pdr 5/j SV

2118,50

PPV: 116DH00
PER: 07-15
LOT: L2036

RELAXOL 500MG/2MG
CP B20
P.P.V: 53DH10
LOT: 01-22E005
PER: 07-15
S 118000 060833

PPV
LOT
PER 28,80

MBA5 0725
LOT PER
Prix 99,00

LOT 211148
EXP 04/2024
PPV 52,80DH

LOT N°:
UT. AV:
PPV (DH): 40,00

Signé:
Dr. SEDDIKI Kamal
Réanimateur-Anesthésiste

PHARMACIE NAJAH SAIDI
BOUKENTER NAJAH
156 Bd Mohammed V
Berrechid
GSM: 05 22 33 74 04



مصحة ابن زهر
CLINIQUE IBN ZOHR

Berrechid le : 22/12/2022

CLINIQUE IBN ZOHR

INPE. code à barres

0 | 6 | 0 | 0 | 6 | 2 | 7 | 1 | 8 |

Organisme Gestionnaire d'Assurance Maladie

FACTURE N°

3715 / 2022

Assuré

Nom & Prénom

N° CIN

N° immatriculation

Bénéficiaire

Nom & Prénom EL HAYANY AICHA

N° CIN V182401

Assuré(e)

Conjoint

Enfant

Date Soins

22/12/2022

FRAIS CONSULTATION

Désignation	Qté	PU	Montant
PHARMACIE	1.00	143,00	143,00
CONSULTATION MEDECIN SPECIALISTE/URGENCE	1.00	400,00	400,00
TOTAL			543,00
TOTAL GENERAL	543,00		

Arrêté la présente facture en Dirhams et en toutes lettres:

TOTAL GENERAL

CINQ CENT QUARANTE-TROIS

VISA ET CACHET DE LA CLINIQUE

46, lot El Amal - Berrechid
Clinique Ibn Zohr

CLINIQUE IBN ZOHR		CIZ		مصحة ابن زهر	
Nom :	EL HAYANY	Prenom	AICHA	Age	
EVALUATION DES SOINS D URGENCES					
MISE EN CONDITION					
		Prix	Unité	Total	
SOIN INFIRMIERE.		50	1	50	
Scope (saturometre , TA , rythme cardiaque)		50	1	50	
Oxygénotherapie (30 dh / h		30	0	0	
Total mise en condition				100	
CONSOMABLE					
Intranule		10	1	10	
Tubulures		10	1	10	
Seringues		5	1	5	
Lunette a oxygene		20	0	0	
Masque haute concentration (nébulisation)		40		0	
BANDLETTE DEXTRO		20		0	
Pansement		50	0	0	
Total consommable				25	
Medicaments					
Serum sale 09 % / serum glucosé 5%		12,2	0	0	
ANDOL 1 g		18,8	1	18,8	
Acupan injectable 20 mg		6,55	0	0	
Profenid 100 mg inj		4,9	0	0	
Spasfon 40 mg iv		3,7	0	0	
Chlopram IV		1,39	0	0	
SOLUMEDROLE 120 inj		57,6	0	0	
Nicardipine 10 mg		9,61	0	0	
Midazolam 5 mg		7,87	0	0	
Ca+/Na+/K+/Mg		3,62	0	0	
Exacyl		8,88	0	0	
Oedes		49,8	0	0	
SAT		30	0	0	
Total medicaments			0	18,8	
Total General					143,8

ORDONNANCENOM:le:

22/12/2022

prénom:N^{me} El Hayany Aicha

NFS

CRP

Uré, créat

ECBU.



Signé:

Dr. SEBDIKI Kamal
animateur Anesthésiste

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES LA CHAOUIA

Dr. Mokhtar FEKKAR

Médecin Biologiste



مختبر الشاوية للتحاليل الطبية

الدكتور فكار المختار

طبيب اختصاصي في التحاليل الطبية

NOTE D'HONORAIRES

Date : 22/12/2022

Réf. : 2LVH4512

Analyses effectuées le: 22/12/2022

Nom et Prénom : Mme EL HAYANY AICHA

Préscripteur : SEDDIKI KAMAL

Code : 1IN2224



Libellé	Nombre de B
NFS	80
CRP	100
U	30
CRE	30
ECBU	140

Cotation en B : 380

Montant Net : 420.00 Dh

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

QUATRE CENT VINGT Dhs 00 Cts

LABORATOIRE D'ANALYSES
MEDICALES LA CHAOUIA
Dr. FEKKAR Mokhtar
Lot. Al Yousr 9/2 Bd. Med V
Berrechid - Tél.: 0522 32 51 66

تجزئة اليسر 2/9 - شارع محمد الخامس - برشيد

Tél : 05.22.32.51.66 - Fax : 05.22.32.51.69 - E-mail : labochaouia@gmail.com

INP : 063062590 • Patente : 40759701 - IF : 15271435 - ICE : 001780120000066

**LABORATOIRE D'ANALYSES
MÉDICALES LA CHAOUIA**

Dr. Mokhtar FEKKAR

Médecin Biologiste



**مختبر الشاوية
للتحليلات الطبية**
الدكتور فكار المختار
طبيب اختصاصي في التحاليلات الطبية

Prélèvement du : 22/12/2022 Heure : 08:45
 Édition du : 23/12/2022
 Référence : 21222NC0742
 Matricule : NC



Code Patient **1IN2224** du : 22/12/2022
 MME EL HAYANY AICHA
 Médecin: Dr. SEDDIKI KAMAL

HEMATOLOGIE

Analyses

Résultats

Normes

Antécédent

NUMÉRATION FORMULES

Globules rouges.....	4.51	Millions/mm ³	(4.00 - 5.00)	4.16 (05/04/2022)
Hémoglobine.....	13.8	g/100ml	(11.8 - 15.8)	11.3 (05/04/2022)
Hématocrite.....	38.9	%	(36.0 - 45.5)	33.4 (05/04/2022)
Volume globulaire (VGM)	86.3	μl	(80 - 100)	80.3 (05/04/2022)
Charge (TGMH).....	30.6	pg	(27.0 - 34.0)	27.2 (05/04/2022)
Concentration (CGMH).....	35.5	%	(32.0 - 36.0)	33.8 (05/04/2022)
 Globules blancs.....	6800	/mm ³	(4000 - 10000)	9400 (05/04/2022)
Polynucléaires neutrophiles....	52	%	(50 à 75)	53 (05/04/2022)
soit....	3536	/mm ³	2000 à 7500	
Polynucléaires éosinophiles....	3	%	(0 à 4)	2 (05/04/2022)
soit....	204	/mm ³	< 400	
Polynucléaires basophiles....	0	%	(0 à 2)	0 (05/04/2022)
soit....	0	/mm ³	< 100	
Lymphocytes.....	39	%	(20 - 45)	40 (05/04/2022)
soit....	2652	/mm ³	1500 à 4000	
Monocytes.....	6	%	(2 à 8)	5 (05/04/2022)
soit....	408		200 à 800	
total...	100			
 Plaquettes.....	205000	/mm ³	150000 à 500000	36000 (05/04/2022)

**LABORATOIRE D'ANALYSES
MÉDICALES LA CHAOUIA**
Dr. FEKKAR Mokhtar
Lot. Al Yousr 9/2 Bd. Med V
Berrechid - Tél: 0522 32 51 66

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES LA CHAOUIA

Dr. Mokhtar FEKKAR

Médecin Biologiste



مختبر الشاوية
للتحليلات الطبية
الدكتور فكار المختار
طبيب اخصاصي في التحاليلات الطبية

Prélèvement du : 22/12/2022 Heure : 08:45
Edition du : 23/12/2022
Référence : 21222NC0742
Matricule :
NC

Code Patient 1IN2224 du : 22/12/2022
MME EL HAYANY AICHA
Médecin: Dr. SEDDIKI KAMAL

BACTERIOLOGIE

Analyses

Résultats

Normes

Antécédents

EXAMEN CYTO-BACTERIO DES URINES

EXAMEN MACROSCOPIQUE

- | | | |
|----------------|---|--------------------|
| - Aspect..... | : | Légerement trouble |
| - Couleur..... | : | Jaunâtre |
| - Culot..... | : | Moyen |

EXAMEN BIOCHIMIQUE

- | | | |
|------------------|---|---------|
| - PH..... | : | 6.5 |
| - Glucose..... | : | Négatif |
| - Protéines..... | : | Négatif |
| - Acétone..... | : | Négatif |
| - Sang..... | : | Négatif |
| - Nitrite..... | : | Négatif |

EXAMEN MICROSCOPIQUE : CYTOLOGIE

- | | | | |
|----------------------------|----------|------|----------|
| - Leucocytes /mm3..... | 2 | /mm3 | inf à 10 |
| - Hématies /mm3..... | 1 | /mm3 | inf à 5 |
| - Cellules épithéliales... | Quelques | | |
| - Cylindres..... | Absence | | |
| - Cristaux..... | Absence | | |

EXAMEN BACTERIOLOGIQUE..... :

- | | |
|---------------------------|----------------|
| - Coloration de Gram..... | Aucun germe vu |
| - Culture..... | Négative |

LABORATOIRE D'ANALYSES
MEDICALES LA CHAOUIA
Dr. FEKKAR Mokhtar
Lot. Al Yousr 9/2 Bd. Med V
Berrechid - Tél: 0522 32 51 66

**LABORATOIRE D'ANALYSES
MEDICALES LA CHAOUIA**

Dr. Mokhtar FEKKAR

Médecin Biologiste



**مختبر الشاويه
للتحاليل الطبية**
الدكتور فكار المختار
طبيب اختصاصي في التحاليل الطبية

Prélèvement du : 22/12/2022 Heure : 08:45
Edition du : 23/12/2022
Référence : 21222NC0742
Matricule : NC



Code Patient **1IN2224** du : 22/12/2022
MME EL HAYANY AICHA
Médecin: Dr. SEDDIKI KAMAL

BIOCHIMIE

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
Urée.....	0.21	g/l (0.15 à 0.50)	0.24 (05/10)
Créatinine.....	3.49	mmol/l (3.98 (05/10))	
Protéine C réactive.....	9.5	mg/l (6 - 12)	8.3 (05/10)
	soit..... 83.6	µmol/l	
	17.8 ✓	mg/l < 5.00	3.96 (05/10)

**LABORATOIRE D'ANALYSES
MEDICALES LA CHAOUIA**
Dr. FEKKAR Mokhtar
Lot. Al Yousr 9/2 Bd. Med V
Berrechid - Tel: 0522 32 51 66