

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.



Déclaration de Maladie

N° M21- 046371

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1584 Société : RAM 143898
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : ETIANOUTI MOHAMED
 Date de naissance : 21-06-1954
 Adresse : 16, Rue ELOUKHOVANE
 CASABLANCA
 Tél. : 0661295110 Total des frais engagés : 979,15 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 24/12/2022
 Nom et prénom du malade : ETIANOUTI RACHIDA Age :
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : ch-gynik lily - ch-gynik
 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 : 01/01/2023
 Signature de l'adhérent(e) :



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 - Tél. : 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
24/11/20	C		G	

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
	24/12/20	ANALYSE	829,15
	24/12/20	ECG	150 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 :

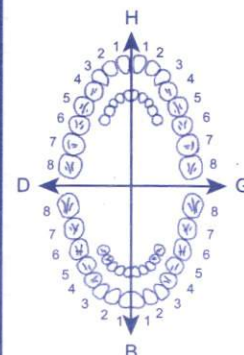
Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

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



AKDITAL

Clinique Ain Borja Casablanca
مصحة عين برجة الدار البيضاء

Casablanca, le 24/11/2022

EL GUARDIE ET TANOUTI
RACHIDA

Analyses - Biologie -
+ ELG


Clinique Ain Borja
5, Boulevard El Ain Borja
CASABLANCA
Tél : 05 22 41 63 63 - Fax : 05 22 24 66 24

Docteur YACINE YOUSSEF
Chirurgie Générale
09 116 4855
Tél: 0522 37 46 23

CLINIQUE CASABLANCA AIN BORJA



090062894

CASABLANCA Le : 26-12-2022

Facture N° PreFacture

A. Identification

N° Dossier : CAB22L24080215A

N° Identifiant : 051203/22

Nom & Prénom : Mme EL OUARDI EP ETTANOUTI RACHIDA

C.I.N : B479009

Adresse : 16 RUE ELOUKHAOUNE RES AMINE ETG 2 APPT 5

B. Assuré

Lien avec l'assuré : Lui même

Nom prénom :

C. Débiteur

Organisme : Payant

ICE :

Adresse :

N° d'affiliation :

N° d'immatriculation :

N° Prise en charge :

D. Période d'Hospitalisation

Date Entrée : 24-12-2022

Date Sortie : 26-12-2022

Médecin traitant : DR . KADIRI YOUSSEF

Traitement : VESICULE

Qté	Prestations	Observation	Prix U.	L.C.	Coef	Total
PRESTATIONS						
1	ECG		150,00			150,00
Total Rubrique :						150,00
PARTIE CLINIQUE :						150,00
LABO EXTERNE						
1	HPC LABO		829,15			829,15
Total Rubrique :						829,15
PARTIE HONORAIRES ET ACTES EXTERNES :						829,15
Arrêté la présente facture à la somme de :						TOTAL GENERAL 979,15

NEUF CENT SOIXANTE-DIX-NEUF DIRHAMS QUINZE CENTIMES

Arrêté la présente facture à la somme de la part organisme de :

signature de l'assuré

Clinique Ain Borja
25, Boulevard d'Aïn Borja
CASABLANCA
Tél : 05 22 41 63 63 - Fax : 05 22 40 11 12

25, rue d' Ifni, Aïn Borja , la Gironde CASABLANCA
05 22 41 63 83
05 22 40 11 12
**Medecin:**
 KADIRI YOUSSEF
Medecin
CLINIQUE, CASABLANCA AIN BORJA
Patient:
 Mme EL OUARDI EP ETTANOUTI RACHIDA
Naissance le 11-03-64
16 RUE ELOUKHAOUNE RES AMINE ETG 2 APPT 5
20000 Casablanca
0667121463
Prélèvement du 24-12-22 à 08:47 (URGENT)**Organisme :** MUPRAS**N° d'admission :** CAB22L24080215**N° de prescription :** 44456**Service :** 2eme ETG -HOSPITALISATION MEDICO-CHIRURGICALE-**Traitement :** VESICULE**Analyses demandées:**

Identifiant	Libellé de l'analyse	Type	Loc.
NFS	NUMERATION FORMULE SANGUINE	sang	Interne
BC	BILIRUBINE CONJUGUEE		Interne
TP	TAUX DE PROTHROMBINE	sang	Interne
UREE	UREE	sang	Interne
LIPASE	LIPASE		Interne
CRP	CRP : PROTEINE-C REACTIVE	sang	Interne
CREA	Créatinine	sang	Interne
BT	BILIRUBINE TOTALE		Interne
BIL	BILIRUBINE LIBRE		Interne
ALAT	GPT/ALAT		Interne

 Dr KADIRI
Mme EL OUARDI EP ETT
F 11-03-64
24-12-22 08:47


xxxx0000

 Dr KADIRI
Mme EL OUARDI EP ETT
F 11-03-64
24-12-22 08:47


xxxx0000

 Dr KADIRI
Mme EL OUARDI EP ETT
F 11-03-64
24-12-22 08:47


xxxx0000

 Dr KADIRI
Mme EL OUARDI EP

F 11-03-64


 Dr KADIRI
Mme EL OUARDI EP ETT
F 11-03-64
24-12-22 08:47


xxxx0000

 Dr KADIRI
Mme EL OUARDI EP ETT
F 11-03-64
24-12-22 08:47


xxxx0000

 Dr KADIRI
Mme EL OUARDI EP ETT
F 11-03-64
24-12-22 08:47


xxxx0000

xxxx0000

 Dr KADIRI
Mme EL OUARDI EP


24-12-22 08:47

xxxx0000

AKADIT	Clinique Casablanca Ain Borja	برجّة	الدار البيضاء عين	Interne
TCA	TEMPS DE CEPHALINE ACTIVE: TCA	سجدة الدار البيضاء عين Clinique CASABLANCA AIN BORJA	sang	Interne

25, rue d'Ibn, Ain Borja, la Gironde CASABLANCA
05 22 41 63 83
05 22 40 11 12

dh
AKDITAL

Docteur KADIRI Yousser
Chirurgie Générale
091164855
Tel: 0522 37 46 23

TRANSFUSION
MME EL OUARDI EP
24-12-22 08:47

TRANSFUSION
MME EL OUARDI EP
24-12-22 08:47

Dr KADIRI
Mme EL OUARDI EP ETT
F 11-03-64
24-12-22 08:47



xxxx0000

Dr KADIRI
Mme EL OUARDI EP ETT
F 11-03-64
24-12-22 08:47



xxxx0000

Dr KADIRI
Mme EL OUARDI EP ETT
F 11-03-64
24-12-22 08:47



xxxx0000

Dr KADIRI
Mme EL OUARDI EP

F 11-03-64



Dr KADIRI
Mme EL OUARDI EP ETT
F 11-03-64
24-12-22 08:47



xxxx0000

Dr KADIRI
Mme EL OUARDI EP ETT
F 11-03-64
24-12-22 08:47



xxxx0000

Dr KADIRI
Mme EL OUARDI EP ETT
F 11-03-64
24-12-22 08:47



xxxx0000

xxxx0000
Dr KADIRI
Mme EL OUARDI EP



24-12-22 08:47

xxxx0000

279, BD Chefchaouni Aïn Sebaâ - Casablanca
Tél. : 05 22 68 00 00 - Fax : 05 22 35 66 44
RC : 431357 - IF : 34460126 - ICE : 002247038000079
E-mail : direction@hpc.ma - Site web : www.hp-casablanca.ma

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MEDICALE

Dr. Imane SMYEJ
Médecin Biologiste

ah
AKDITAL

Honoraires

Casablanca , le 24/12/2022

Dossier N°: 241222-972 du: 24/12/2022

Clinique AIN BORJA

Médecin Dr : KADIRI YOUSSEF

Matricule : 89601

N°Chambre

Patient : Mme EL OUARDI EP ETTANOUTI RACHIDA

Analyses	Cotation	Montant
NUMERATION FORMULE SANGUINE	80	107,200
BILIRUBINE	90	120,600
Créatinine	30	40,200
UREE	30	40,200
LIPASE	100	134,000
GOT/ASAT	50	67,000
GPT/ALAT	50	67,000
CRP : PROTEINE-C REACTIVE	100	134,000
TAUX DE PROTHROMBINE	40	53,600
TEMPS DE CEPHALINE ACTIVE: TCA	40	53,600
Prélèvement sang veineux	1	11,750

Total B 610

Total en dirhams 829,15

LABORATOIRE - CLINIQUE
HÔPITAL PRIVÉ CASABLANCA
N° 279, BD CHEFCHAOUNI
AÏN SEBAÂ
Tél : 05 22 68 00 00
Fax : 05 22 35 66 44
E-mail : direction@hpc.ma



AKDITAL

Hôpital Privé Casablanca Ain Sebaa

المستشفى الخاص الدار البيضاء عين السبع



Casablanca, le 24/12/2022

Compte rendu d'analyses

Dossier N° : 241222-972

Pvt du: 24/12/2022 9:48

Mme EL OUARDI EP ETTANOUTI RACHIDA

IPP Patient : 89601/22

Patient Clinique : Clinique AIN BORJA

Prescrit par Dr KADIRI YOUSSEF

Page : 1/3

HEMATOLOGIE

Valeurs Usuelles

Antériorité

NUMERATION FORMULE SANGUINE

NUMERATION

Globules blancs	:	4 990	/mm ³	(4000 - 10000)
Globules rouges	:	4,49	10 ⁶ /mm ³	(3,92 - 5,08)
Hémoglobine	:	13,50	g/dl	(11,9 - 14,6)
Hématocrite	:	41,70	%	(36,6 - 48)
VGM	:	92,80	fL	(82,9 - 98)
TCMH	:	30,00	pg	(27 - 32)
CCMH	:	32,30	g/dl	(32 - 36)
Plaquettes	:	239 000	/mm ³	(150000 - 450000)

FORMULE

Polynucléaires Neutrophiles	:	54,80 %	Soit	2734 /mm ³	(1500 - 7000)
Lymphocytes	:	38,10 %	Soit	1901 /mm ³	(1500 - 4000)
Monocytes	:	4,20 %	Soit	209 /mm ³	(100 - 1000)
Polynucléaires Eosinophiles	:	2,00 %	Soit	99 /mm ³	(50 - 500)
Polynucléaires Basophiles	:	0,90 %	Soit	44 /mm ³	(10 - 70)

BIOCHIMIE SANGUINE

Valeurs Usuelles

Antériorité

Ne pas diffuser au patient

Résultat à considérer sous réserve de validation biologique

[Signature]
Dr. KADIRI YOUSSEF

**AKDITAL**

Hôpital Privé Casablanca Ain Sebaa

المستشفى الخاص الدار البيضاء عين السبع

Mme EL OUARDI EP ETTANOUTI RACH Dossier N° : 241222-972

Page : 2/3

BIOCHIMIE SANGUINE**BILIRUBINE**

Valeurs Usuelles

Antériorité

BILIRUBINE TOTALE	:	8,40	mg/l	(2 - 12)
		14,36	μmol/l	(3,4 - 21)
BILIRUBINE CONJUGUEE	:	3,60	mg/l	(Inférieur à 3)
		6,16	μmol/l	(Inférieur à 4,28)
BILIRUBINE LIBRE	:	4,80	mg/l	(Inférieur à 10)
(Technique : Malloy-Evelyn modifié)		8,21	μmol/l	(Inférieur à 17,1)
CREATININE	:	8,89	mg/l	(4,7 - 10,4)
		78,68	μmol/l	(42 - 92)
UREE	:	0,34	g/l	(0,1 - 0,5)
		5,67	mmol/l	(1,67 - 8,34)
LIPASE	:	67	UI/L	(5,6 - 51,3)

BILAN HEPATIQUE

Valeurs Usuelles

Antériorité

GOT/ASAT	:	25	UI/l	(Inférieur à 40)
GPT/ALAT	:	17	UI/l	(Inférieur à 34)

PROTEINES DE L'INFLAMMATION

Valeurs Usuelles

Antériorité

CRP : PROTEINE-C REACTIVE	:	0,27	mg/l	(Inférieur à 6)
----------------------------------	---	------	------	-------------------

Aspect du sérum: Normal

HEMOSTASE-COAGULATION

Valeurs Usuelles

Antériorité

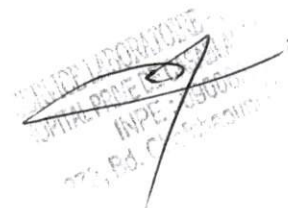
TAUX DE PROTHROMBINE

Patient	:	12,60	sec.	
Taux de prothrombine	:	95,00	%	(70 - 100)

TEMPS DE CEPHALINE ACTIVE

Ne pas diffuser au patient

Résultat à considérer sous réserve de validation biologique





AKDITAL

Hôpital Privé Casablanca Ain Sebaa

المستشفى الخاص الدار البيضاء عين السبع

Mme EL OUARDI EP ETTANOUTI RACH Dossier N° : 241222-972

Page : 3/3

HEMOSTASE-COAGULATION

			Valeurs Usuelles	Antériorité
Temps du patient	:	25,00	Sec	(25 - 38)
Ratio patient / témoin	:	1,00		(Inférieur à 1,2)

LABORATOIRE - CHU
HÔPITAL PRIVÉ DE CASABLANCA AIN SEBA
241222-972
Ain Sebaa

Ne pas diffuser au patient

Résultat à considérer sous réserve de validation biologique

Nous vous remercions de votre confiance et vous souhaitons bon rétablissement

ID : le 24/12/22
à 08H52

Freq. ventr. 65 bpm
Durée QRS 132 ms
QT/QTc 428/445 ms
Intervalle PR 162 ms
Durée P 102 ms
Intervalle RR 923 ms
Axes P-R-T 30 -19 79

Rythme sinusal normal
Bloc de branche gauche complet (BBG)
ECG anormal

CAB22L24080215

Mme EL OUARDI EP ETT
Né le : 11/03/1964

MAC600 1.02

12SL™ v239

MAC600 1.02

12SL™ v239

