

# 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

- |   |                       |
|---|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> Réclamation                      | : contact@mupras.com  |
| <input type="checkbox"/> Prise en charge                  | : pec@mupras.com      |
| <input type="checkbox"/> 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

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1564

Société : RAM - 143898

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : ETTANOUTI MOHAMED

Date de naissance : 21-04-1954

Adresse : 16, Rue ELLOUKHOUANE.  
LMSARLANA.

Tél. : 0661285110 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 : ETTANOUTI RACHIDA Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

clignot. bilg. - cl. Cphd.

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

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
24/11/20	C		C	<i>sur PAIEMENT Signature Générale 154154895 222374623</i>

Cachet et signature du M.  
attestant le Paiement de

## 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
	24/12/88	ANALYSE	829,15
	24/12/88	ECG	150 DH

#### AUXILIAIRES MEDICAUX

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

## RELEVE 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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

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 24.11.2009

EL OUARDI EP ETTANOUTI  
RACHIDA

Analyse - Bilan biologique -

+ ECG

~~Clinique Ain Borja  
Boulevard Ifni Ain Borja  
CASABLANCA  
Tél : 05 22 41 63 63 - Fax : 05 22 24 66 24  
E-mail : direction@cliniqueainborja.ma  
Site web : www.cliniqueainborja.ma~~

25, Bd. Ifni (en face de Lydec), Aïn Borja, Casablanca  
Tél. : 05 22 41 63 63 - Fax : 05 22 24 66 24  
E-mail : direction@cliniqueainborja.ma  
Site web : www.cliniqueainborja.ma

# 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 :

Médecin traitant : DR . KADIRI YOUSSEF

### 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

Traitement : VESICULE

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

signature de l'assuré

Clinique Aïn Borja  
25, Boulevard Aïn Borja  
CASABLANCA  
Tél : 05 22 41 63 63 - Fax : 05 22 24 66 24

Adresse : 25, Bd. Ifni (en face de Lydec) Aïn Borja - Casablanca -- Tél. : 05 22 41 63 63 - Fax : 05 22 24 66 24

E-mail : contact@cliniquecasablancaaïnborka.ma -- Site web : www.cliniquecasablancaaïnborka.ma

AF CNSS : 5821609. IF : 25031309. ICE : 002030855000045

RIB : CIH 230780235654322100950073 Patente : 31910797

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 AÏN 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

Docteur YACIN' BOUSSER  
Chirurgie Générale  
091164855  
0522374623



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



xxxx0000

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



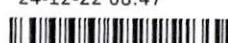
xxxx0000

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



xxxx0000

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



xxxx0000

Dr KADIRI  
Mme EL OUARDI EP  
F 11-03-64



xxxx0000

ASATnique Casablanca Aïn Borja	ASATnique Casablanca Aïn Borja TCA 25, rue d'Imlil, Aïn Borja, la Gironde CASABLANCA 06 22 41 63 83 06 22 40 11 12	ah مصحة الدار البيضاء عين برجة Clinique CASABLANCA AÏN BORJA	الدار البيضاء عين برجة	Intérne
--------------------------------	--	--	------------------------	---------

TEMPS DE CEPHALINE ACTIVE: TCA

sang

Interne



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

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

*Dr KADIRI  
Mme EL OUARDI EP ETT  
F 11-03-64  
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 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

xxxx0000

Dr KADIRI  
Mme EL OUARDI EP

F 11-03-64

24-12-22 08:47

ETIQUETTE A COLLER SUR LE TUBE AVANT LE PRELEVEMENT

279, 8D 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

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



**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 <sup>3</sup>	( 4000 - 10000 )
Globules rouges	:	4,49	10 <sup>6</sup> /mm <sup>3</sup>	( 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 <sup>3</sup>	( 150000 - 450000 )

##### FORMULE

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

### **BIOCHIMIE SANGUINE**

Valeurs Usuelles

Antériorité

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 : 2/3

### BIOCHIMIE SANGUINE

#### BILIRUBINE

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

### BILAN HEPATIQUE

			Valeurs Usuelles	Antériorité
<u>GOT/ASAT</u>	:	25	UI/l	( Inférieur à 40 )
<u>GPT/ALAT</u>	:	17	UI/l	( Inférieur à 34 )

### PROTEINES DE L'INFLAMATION

			Valeurs Usuelles	Antériorité
<u>CRP : PROTEINE-C REACTIVE</u>	:	0,27	mg/l	( Inférieur à 6 )

Aspect du sérum: Normal

### HEMOSTASE-COAGULATION

			Valeurs Usuelles	Antériorité
<u>TAUX DE PROTHROMBINE</u>				
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

ANNEE 2006  
HPC  
RACHID



AKDITAL

# Hôpital Privé Casablanca Ain Sebaa

## المستشفى الخاص الدار البيضاء عين السبع

Mme EL GUARDI 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 )

LE LABORATOIRE - Cellule de Biologie  
HÔPITAL PRIVÉ DE CASABLANCA AIN SEBAA  
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.hpc.ma

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

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

Fréq. 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

CAB22L24080215  
Mme EL OUARDI EP ETT  
Né le : 11/03/1964

MAC600 1.02

12SL™ v239

MAC600 1.02

12SL™ v239

