

# 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

- |                                    |                       |
|------------------------------------|-----------------------|
| 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.

**Maladie**

**Dentaire**

**Optique**

**Autres**

## Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6412 Société : RAM

**Actif**

**Pensionné(e)**

**Autre :** \_\_\_\_\_

Nom & Prénom : AM. N. AB. DOUNBI

Date de naissance : 3.8.1963

Adresse : Habib Bourguiba

Tél. : 05 22 20 45 45 Total des frais engagés : 180 + 904,60 Dhs

## Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : / /

Nom et prénom du médecin : ALAOUI Age : 50

Lien de parenté : Etre-même

**Conjoint**

**Enfant**

Nature de la maladie : ALD

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 : RAM

Le : 10.1.2023

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

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 <b>HARMAGIE ACH-CHARAF</b> Dr. Bouchra TAOUFIK Cooperative Ach-charaf S.M2 Hay Inara Haddaouia Casablanca Tél.: 05 22 21 64 09	10/11/23	909.60

#### **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<p>LABORATOIRE STIMULANT MÉDICALES N°2, Bd El Oued, Residence BI OUE tier Omarie - Ain Chock - CASABLANCA TÉL: 00222 22 11 - FAX: 05 22 21 22 39 05 22 21 22 11 - 05 22 21 22 39</p>	10/02/2023	B 180	180 DH

AUXILIAIRES MÉDICAUX

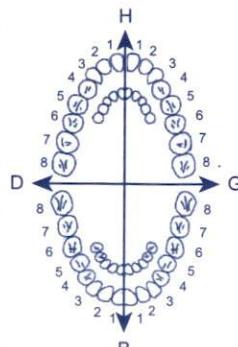
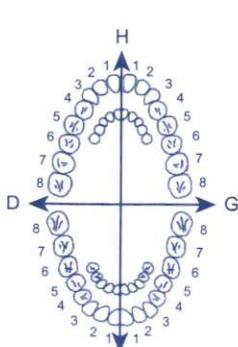
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....

#### **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 Je 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 00000000 00000000 35533411	G	COEFFICIENT DES TRAVAUX
	D	21433552 00000000 00000000 11433553	B	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 Driss BENCHAKROUNÉ

Cardiologue - Rythmologue

Diplômé de la faculté de médecine de Rabat

Diplômé en rythmologie de l'université de Bordeaux

Ancien médecin des hôpitaux de Bruxelles

Ancien médecin de l'hôpital militaire de Rabat

# دكتور بنشرعون ادريس

متخصص في أمراض القلب والشرايين

متخصص في اضطرابات نبضات القلب

خريج كلية الطب بالرباط و بوردو (فرنسا)

طبيب سابق بمستشفيات بروكسل (بلجيكا)

طبيب سابق بالمستشفى العسكري (الرباط)

## CABINET DE CONSULTATIONS ET D'EXPLORATIONS CARDIO-VASCULAIRES

Electrocardiogramme

Echographie cardiaque  
trans-thoracique

Echographie cardiaque  
trans-oesophagienne

Echographie doppler  
vasculaire

Holter rythmique

Holter tensionnel

Epreuve d'effort

Rythmologie diagnostique  
et interventionnelle

Implantation de pacemaker

Implantation de  
défibrillateur

Electrophysiologie  
endocavitaire

Exploration des troubles  
du rythme cardiaque  
et palpitations

10/01/2023

### ORDONNANCE

M. AMINI Abdenbi



*151.60 x 6 = 909.60*

**SULIAT 5/80 mg : 1 comp par jour le matin**

( TRAITEMENT DE 06 MOIS / ne pas arrêter sans avis médical )

- Prochain RDV : 06 mois ( le ...../...../..... )

PHARMACIE ACH-CHARAF  
Dr. Bouchra TAOUDI  
Cooperative Ach-charaf N° DMZ  
Hay Marca Haddaouia Casablanca  
Tél: 05 22 21 64 09

Dr. BENCHAKROUNE  
Cardiologue Rythmologue  
193, Bd Oum Rabii Oulfa - Casablanca  
Tel: 05 22 90 80 20 - 05 22 90 80 20 - 05 22 90 80 20

193, bd Oum Rabii - 2ème étage - Oulfa - Casablanca  
شارع أم الريان - ولغا - البيضاء 193

( au dessus laboratoire ORBIO - Face Lydec )

Tel: 05 22 90 80 20

Portable/WhatsApp : 07 77 04 78 68

06 61 29 13 24

Email : driss.benchakroune@gmail.com





AKDITAL

Centre International d'Oncologie Casablanca  
المركز الدولي لعلاج الأورام بالدار البيضاء

Dr. Naoufal MAMOU  
Oncologue - Radiothérapeute  
Ancien chef de clinique des Hôpitaux de Bordeaux

Casablanca, le.....

25/01/2023

## MR. AMINI ABDENBI

NFS

TRANSAMINASES HEPATIQUES

CLINIQUE DR. OTHMANI D'ANALYSES  
Dr. Houda Othmani - Biologiste  
N°2, Bd El Qods, Résidence El Qods  
Quartier Omania - Ain Chock - CASABLANCA  
tel: 05 22 21 22 11 - Fax: 05 22 21 22 35  
INPE: 093061596

# Laboratoire OTHMANI D'Analyses Médicales

Dr. Houda OTHMANI

N°2 Res El Qods, Bd El Qods Quartier Omaria, Ain Chock - Casablanca  
Tél : 0522212211 - Fax : 0522212239 - E-mail : othmani.laboratoire@gmail.com

## Facture



N° facture : 2023-0742

Édité le : 07/02/2023

Patient : Mr AMINI Abdenbi

Date prélèvement : 07/02/2023

N° Dossier : 309740300

Analyses	Valeur en B	Montant
NUMERATION GLOBULAIRE	80	107,20
TRANSAMINASES	100	134,00
<b>Total B</b>	<b>180</b>	<b>241,20</b>
APB	1,0	15,00
Majoration de garde		
<b>Total</b>		<b>180,00</b>

LABORATOIRE OTHMANI D'ANALYSES MEDICALES  
Dr. Houda Othmani - Biologiste  
N°2, Bd El Qods, Résidence El Qods  
Quartier Omaria - Ain Chock - CASABLANCA  
Tél: 05 22 21 22 11 - Fax: 05 22 21 22 30  
INPE: 093061596



# LABORATOIRE OTHMANI D'ANALYSES MEDICALES

## مختبر عثماني للتحاليل الطبية

(Hématologie - Biochimie - Immunologie - Bactériologie - Parasitologie - Mycologie-virologie - Hormonologie - Spérmiologie)



Casablanca , le 07/02/2023

### Compte rendu d'analyses

Dossier N° : 309740300 Pvt du: 07/02/2023 11:47

Nom : Mr AMINI Abdenbi

Age : 59 ans

Demandé par Dr : MAMOU NAOUFAL

Page : 1/1

### HEMATOLOGIE

#### NUMERATION GLOBULAIRE

		Valeurs Usuelles	Antériorité
Erythrocytes	: 4,70 M/mm <sup>3</sup>	( 4,28 - 6 )	4,60 (21/01/23)
Hémoglobine	: 15,60 g/dl	( 13 - 18 )	15,50 (21/01/23)
Hématocrite	: 45,70 %	( 39 - 53 )	45,00 (21/01/23)
VGM	: 97,23 fL	( 78 - 98 )	97,83 (21/01/23)
TCMH	: 33,19 pg	( 26 - 34 )	33,70 (21/01/23)
CCMH	: 34,14 g/dl	( 31 - 36 )	34,44 (21/01/23)
Leucocytes	: 6 750 /mm <sup>3</sup>	( 4000 - 10000 )	4270 (21/01/23)
Plaquettes	: 191 000 /mm <sup>3</sup>	( 150000 - 400000 )	256 000 (21/01/23)

#### FORMULE LEUCOCYTAIRE

		Valeurs Usuelles	Antériorité
Polynucléaires Neutrophiles	: 58,0 % Soit 3915,00 /mm <sup>3</sup>	( 2000 - 7500 )	1285 (21/01/23)
Polynucléaires Eosinophiles	: 0,5 % Soit 34,00 /mm <sup>3</sup> ( Inférieur à 400 )		64 (21/01/23)
Polynucléaires Basophiles	: 0,7 % Soit 47,00 /mm <sup>3</sup> ( Inférieur à 150 )		85 (21/01/23)
Lymphocytes	: 26,7 % Soit 1802,00 /mm <sup>3</sup> ( 1500 - 4000 )		2173 (21/01/23)
Monocytes	: 14,1 % Soit 952,00 /mm <sup>3</sup> ( 200 - 800 )		662 (21/01/23)

#### Etude du frottis sur lame

: La formule leucocytaire est contrôlée sur frottis sanguin.

### ENZYMOLOGIE

#### TRANSAMINASES

		Valeurs Usuelles	Antériorité
SGOT ( Aspartate Aminotransférase )	: 43 UI/l	( Inférieur à 35 )	24 (21/01/23) 25 (10/01/23)
SGPT ( Alanine Aminotransférase )	: 46 UI/l	( Inférieur à 45 )	44 (21/01/23) 22 (10/01/23)

Demande validée biologiquement par Dr. Houda OTHMANI  
Dr. Houda Othmani - Biologiste  
N°2, Bd El Qods, Résidence El Qods  
Quartier Omaria-Aïn Chock - CASABLANCA  
Tél: 05 22 21 22 11 - Fax: 05 22 21 22 39  
NIPF: 091061596

Nous vous remercions de votre confiance  
Prélèvement à domicile sur rendez-vous