

# 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.

M23-013632

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 10915

Société : Royal Air Maroc

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

YASSIR

RAJAA

67562

Date de naissance :

28/02/1976

Adresse :

Ordinance ZNAE CRUCIANNE

Tél. :

0672998767 Total des frais engagés : ..... Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 06/06/2023

Nom et prénom du malade : YASSIR RAJAA Age :

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : APPATHIA

Affection longue durée ou chronique :  ALD  ALC Pathologie :

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) :

## 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
06/06/2023	Morscan	1x 26	250 dh	Dr. CHEHBOUNI Cardiologue

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
INPE: 0921071696 90 23	001522871112 - Casé	472.80

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires
aboratoire TOUZANI 567, Bd. Al Jods Casa - Tel: 0522 261 22 23 12 Fax: 0522 3445000027	ab. ab. 23	B : 510	708,40 H

## 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.

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	<b>H</b> <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </table> <b>B</b>	25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	<b>CCEFFICIENT DES TRAVAUX</b>  <b>MONTANTS DES SOINS</b>  <b>DATE DU DEVIS</b>  <b>DATE DE L'EXECUTION</b>
25533412	21433552											
00000000	00000000											
D	G											
00000000	00000000											
35533411	11433553											
<b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession												

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

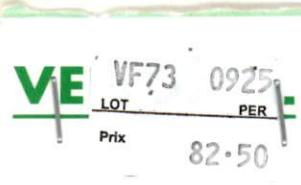
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



المعهد المغربي لأمراض وجراحة القلب  
Moroccan Heart Institute

780, Impasse MODIBO KEITA - Casablanca 20520  
Tél.: 05 22 85 00 11 / 12 / 13 - Fax : 05 22 83 85 00  
ICE : 00185909000033 - Patente : 34753457 - I.F : 14421718 - CNSS : 9697866

06-06-23



Mr. Massir. Rajah

122,70 x 3

- Daffon Nos mes cp



1 cp + 2 TJ

(x 1 més)

pain

1 cp 1 TJ

(x 1 més)

82,50

Newkay gel



1 App & TJ

(x 1 més)

22,90

G-dolipene



1 cp x 3 TJ

(x 1 Jr)

172,80

PHARMACIE JNANS CALIFORNIE  
DR. FALAH Youssef  
107 Festa Edgert Rés-Linea  
Jnana Capitaine Ain Chokh  
Fai: 05 22 87 11 12 - Casa  
CE: 001512678000029

PPV: 22DH20  
PER: 04/25  
LOT: M1253



Dr MEHBOUNI Chafia  
Cardiologue

122,70

122,70

122,70



المعهد المغربي لـ مراض وجراحة القلب  
Moroccan Heart Institute

780, Impasse MODIBO KEITA - Casablanca 20520  
Tél.: 05 22 85 00 11 / 12 / 13 - Fax : 05 22 83 85 00  
ICE : 00185909000033 - Patente : 34753457 - I.F : 14421718 - CNSS : 9697866

06 - 06 - 23

Mme Yassir Raja :

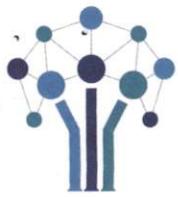
D-Diméne

Tagonine as

Laboratoire TOUZAN AL QODS  
567, Bd Al Qods Ain Chock  
Casa - Tel: 0522 87 22 23/24  
INPE: 093064350  
ICF: 00253345000021

Dr. CHEHBOUNI Chafia  
Cardiologue

Moroccan Heart Institut  
Dr D RAIGAGI



**Dr. Omar TOUZANI**

Spécialiste en : Biologie de la Reproduction et Oncofertilité -  
Hématologie - Immunologie - Biochimie - Bactériologie  
Virologie Clinique - Biologie moléculaire et génétique  
**Ancien interne des Hôpitaux de Marseille**

**FACTURE N° : B230606018**

Casablanca le 06-06-2023

**Mme Rajaa YASSIR**

Date de l'examen : 06-06-2023

INPE : 093064350

**Analyses :**

Récapitulatif des analyses		
CN	Analyse	Clé
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	E25
0149	Troponine	B250
	D-Dimères	B260

Total des B : 510

**TOTAL DOSSIER : 708.4 DH**

Arrêtée la présente facture à la somme de : sept cent huit dirhams quarante centimes

Laboratoire TOUZANI AL QODS  
567, Bd. Al Qods Bin Chock  
Casab - Tel. 0522 87 22 23/24  
INPE: 093064350  
ICE: 002533445000027

**La Qualité est notre souci permanent**

567, Boulevard Al Qods, El Omariya Lot Assakan Al Anik - Casablanca - Maroc

Tél : 05 22 87 22 23 / 24 - E-mail : alqods@laboratoire-touzani.ma

Prélèvements à domicile sur rdv

INPE : 093064350 - Patente : 34082875 - IF : 45772974 - ICE : 002533445000027 - CNSS : 2632098

Code Patient B220540006



Prélèvement du : 06-06-2023  
 au labo à 11:36  
**Demande N° : B230606018**  
 Edition : 06-06-2023

**Dr. Omar TOUZANI**

Spécialiste en : Biologie de la Reproduction et Oncofertilité -  
 Hématologie - Immunologie - Biochimie - Bactériologie  
 Virologie Clinique - Biologie moléculaire et génétique  
**Ancien interne des Hôpitaux de Marseille**

**Mme YASSIR Rajaa**

Né(e) le : 28-06-1976

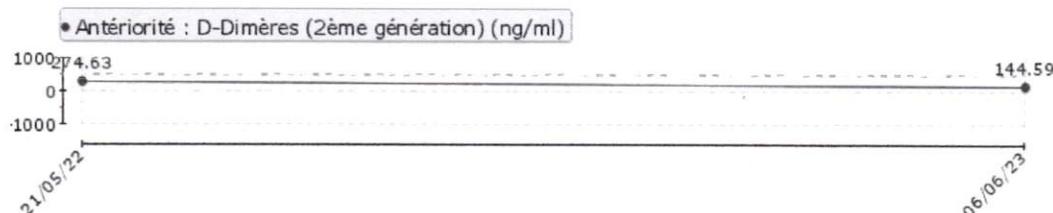
Prescripteur : Dr CHEHBOUNI Chafia

## HEMOSTASE

21-05-2022

**D-Dimères (2ème génération)** 144.59 ng/ml (<>500.00) 274.63

En association avec un score de probabilité clinique non élevée (faible ou moyenne), un résultat normal (<500ng/mL) permet d'exclure une thrombose veineuse profonde (TVP) et une embolie pulmonaire (EP) avec une haute sensibilité.



## MARQUEURS CARDIAQUES

**Troponine Ic** <0.10 ng/mL (<0.30)

### Interprétation:

Seuil décisionnel selon les recommandations ACC/ESC et IFCC :  
 entre 0,16 et 0,30 zone d'imprécision  
 > 0,30 (CV 10%) Infarctus du myocarde

NB: Toute valeur de Troponine < 0.30 ng/ml associée à un ECG négatif et à une douleur thoracique de moins de 6 heures doit être confirmée par un second prélèvement 4 heures plus tard pour exclure un diagnostic d'IDM.

Demande validée biologiquement par : Dr. O. TOUZANI

TOUZANI  
 Laboratoire TOUZANI  
 567, Bd. Al Qods  
 Casab - Tel: 0522 87 22 23 / 24  
 IFT: 002533445000027

**La Qualité est notre souci permanent**

567, Boulevard Al Qods, El Omariya Lot Assakan Al Anik - Casablanca - Maroc

Tél : 05 22 87 22 23 / 24 - E-mail : alqods@laboratoire-touzani.ma

Prélèvements à domicile sur rdv

Page : 1/1

INPE : 093064350 - Patente : 34082875 - IF : 45772974 - ICE : 002533445000027 - CNSS : 2632098

ID:yassir  
Name:raja

Sex:Female Birth Date:

Years

Jun 6 2023 7:17 PM

Medication:

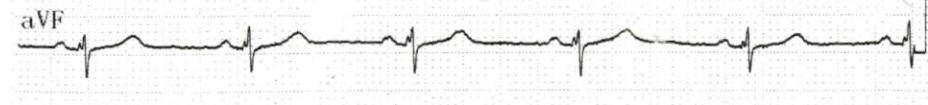
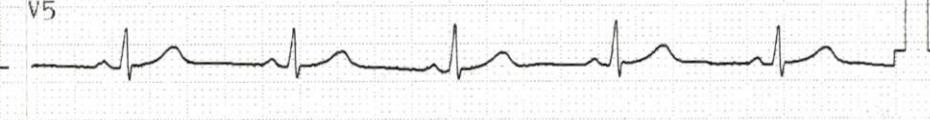
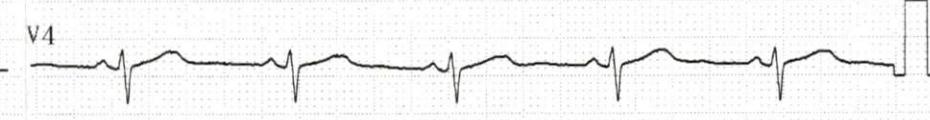
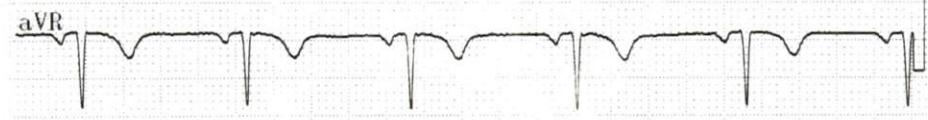
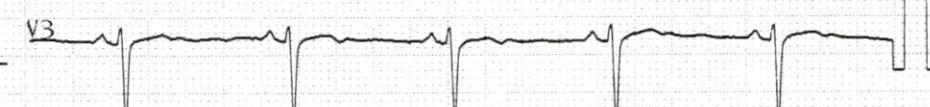
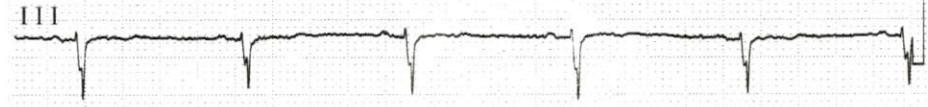
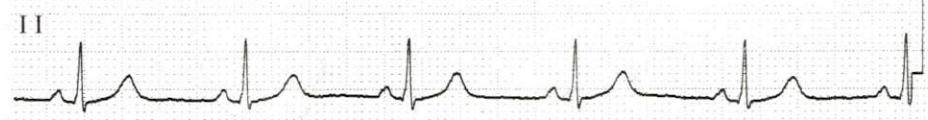
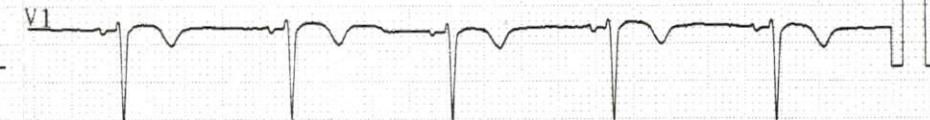
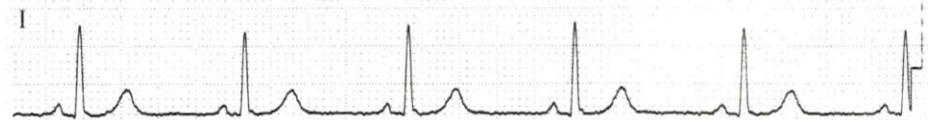
cm kg

mmHg

69 bpm

10 mm/mV 25 mm/s Filter: H50 d 100 Hz

10 mm/mV



1350K 01-71 02-40 Dept.:

Exam:

ID:yassir

Name:raja

Sex:Female

Birth Date:

Years

	cm	kg	mmHg	bpm	ms	ms	ms	ms
Vent rate			68					
PR int			132					
QRS dur			78					
QT/QTc int		376/ 393						
P/QRS/T axis		36/ 7/ 34						
RV5/SV1 amp		0.570/ 1.220	mV					
RV5+SV1 amp		1.790	mV					

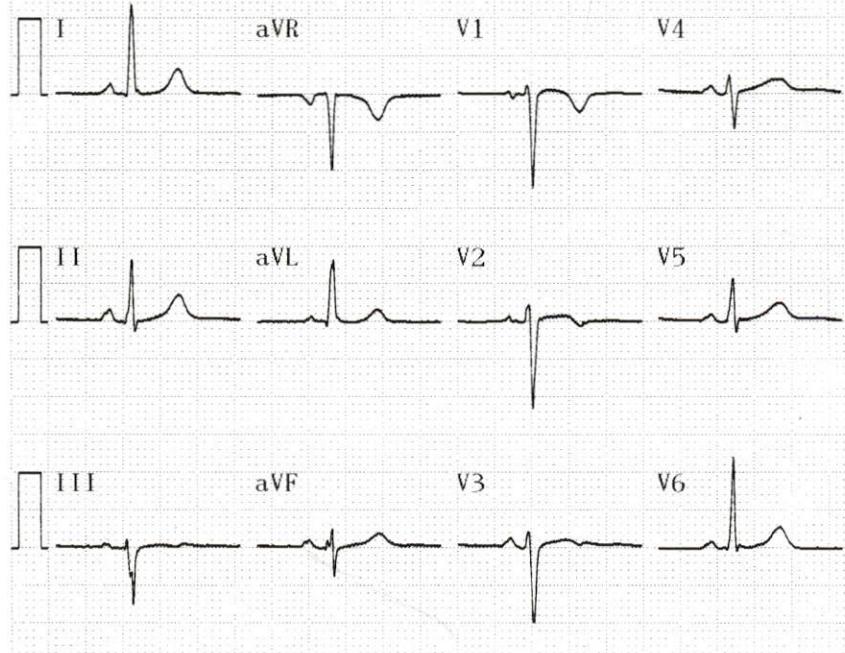
10:123 | 72 / 66

1100 Sinus rhythm

9110 \*\* normal ECG \*\*

Moroccan Heart Institut  
Dr D RAQRAGIDr CHEHBOUNI Chafia  
Cardiologue

10 mm/mV 25 mm/s Average



Unconfirmed Report

Reviewed by:

Exam: