

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 : 119158 Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : AKBIL Zainia

789167

Date de naissance :

Adresse : Habituelle

Tél. : 066 114 34 02 Total des frais engagés : 3 678,5 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 15 / 12 / 2023

Nom et prénom du malade : AKBIL Zainia Age : _____

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Inconvénient / Rx

En cas d'accident préciser les causes et circonstances

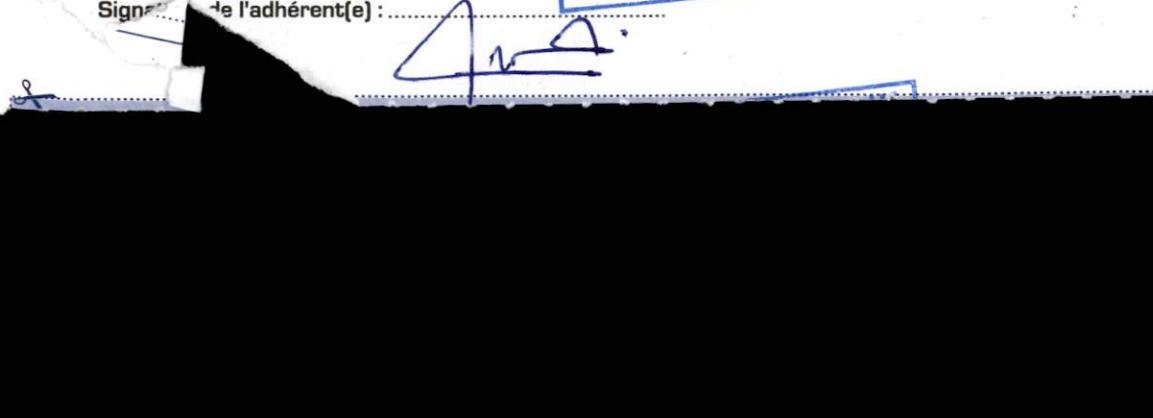
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.



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 :

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
15/12/93			6	
				

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE GREEN TOWN Dr. Maria AZENNAR Commercial Ville Verte 20.000	15/12/83	170,-00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	15/12/93	Pulmonaire Face Scanner Thoracique	200,00
	15/12/93	B 1230	150,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

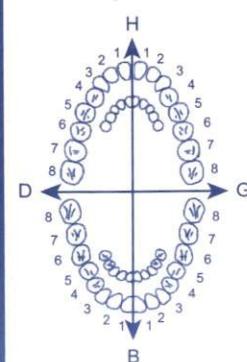
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	C
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



AKDITAL

Clinique Jerrada Oasis
مصحة جراده الوازيس

Casablanca, le 15-12-23

Dr Akhil Zain

170 ..

Officer 200m

SV

Lp x25

1 semain.

T = 170 ..

PHARMACIE GREENTOWN
Dr Maria AZENNAR
Boulevard Abderrahim Bouabdil - Ex-Jerrada
Commercial - Casablanca - Ville Verte
Tél : 05 22 23 81 81 | 05 22 23 84 52/53/54 - Fax : 05 22 23 81 82
12 320-530359

Dr El Ghali Mohamed BENI-
Professeur agrégé de Cardiologie
Cardiologue et Interventionnel
INPE: 061300632

Ofiken®

Céfixime

200 mg



16

Comprimés pelliculés

Voie orale



LOT 231963

EXP 05 25

PPV 170.00 DH



DURÉE MATIN MIDI SOIR AVANT APRÈS



Loubet



AKDITAL
Clinique Jerrada Oasis
مصحة جراده الوازيس

Casablanca, le 15/12/23

Mr Akhil Zouine

1) NFS - pap

2) CRL

3) ECG

4) D- dinct

5) Dopplerg





AKDITAL

Clinique Jerrada Oasis
مصحة جرادا الوازيس

Casablanca, le 15/12/23

Mme AKBIL ZAINA

L, 46 ans

Say, four

Clinique JERRADA OASIS
Service de Radiologie
Casablanca
Tél : 05 22 99 37 48

st flétrir au cours de
majmoud néostile ghanche

En st

st - st

ost - ost

st

spastose
néostile.

⇒ TO7 Khraspa

Dr El Ghali Mohamed BEN OUAJJA
Professeur agrégé de Cardiologie
Cardiologue interventionnel
INPES: 061303632



AKDITAL

Clinique Jerrada Oasis
مصحة جراده الوازيس

15-12-23
Casablanca, le.....

Dr Ghali Zouy

PL de prur.

Dr El Ghali Mohamed BEMOUNA
Professeur agrégé de Cardiologie
Cardiologue Interventionnel
NPE: 04130302

**LABORATOIRE
CASALAB PALMIER SCP**

Dr. Mohammed BEZZARI

Medecin Biologiste

Diplômé de l'université Catholique
de Louvain à Bruxelles, Belgique



Urgences 24h/24 7j/7

مختبر
التحليلات الطبية

Dr. Kaoutar OUAZZANI

Pharmacienne Biologiste

Diplômée de l'université Paris Descartes
Ancienne résidente du CHU Ibn Rochd

FACTURE N° 2312153157
LABORATOIRE CASALAB PALMIER

Casablanca le 15/12/2023

INPE : 093002574

Mme Zaina AKBIL

Demande N° 2312153157

Récapitulatif des analyses	
Analyse	
Prise de sang Adulte	
C R P (Protéine C réactive)	
Numération Formule (Globules rouges/Blancs/plaquettes)	
Troponine	
D-Dimères CA 600 (HN*)	
Procalcitonine (HN)*	

Total des B : 1230

Arrêtée la présente facture à la somme de : * 1808.5 DH *
mille huit cent huit dirhams cinquante centimes

*(HN) = analyse hors nomenclature



C

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES CASALAB PALMIER SCP

50, Rue Al Mortada - Palmier - Casablanca

05 22 236 717 / 05 22 988 383 ☎ 05 22 236 729 ✉ accueil.casalab@gmail.com

IF : 37741235 • Patente : 34777267 • CNSS : 6576120 • ICE : 002189772000081



Dr. Mohammed BEZZARI

Medecin Biologiste

Diplômé de l'université Catholique de Louvain à Bruxelles, Belgique



Urgences 24h/24 7j/7

Dr. Kaoutar OUAZZANI

Pharmacienne Biologiste

Diplômée de l'université Paris Descartes, Ancienne résidente du CHU Ibn Rochd

LABORATOIRE CASALAB PALMIER®

Dossier N°: **2312153157**
Résultats de : **Mme AKBIL Zaina**

Né(e) le : **15/09/1977 – 46 ans**
N° CIN :

Date du prélèvement : **15/12/2023 16:10. KB**
Edition du : **19/12/2023 à 16:04**

Dr EL GHALI MED BENOUNA

Cher confrère, nous vous remercions de votre confiance, et nous vous transmettons les résultats de votre patient.

< Compte-rendu complet >

HEMATOCYTOLOGIE

HEMOGRAMME

(SYSMEX XN-1000)

25/05/2018

Leucocytes :	12,35	$10^3/\text{mm}^3$	(3,90–10,20)	5,60
Hématies :	3,94	$10^6/\text{mm}^3$	(3,90–5,20)	4,12
Hémoglobine :	12,20	g/dL	(12,00–15,60)	11,50
Hématocrite :	35,4	%	(35,5–45,5)	36,2
VGM :	89,8	fL	(80,0–99,0)	87,9
TCMH :	31,0	pg	(27,0–33,5)	27,9
CCMH :	34,5	g/dL	(31,5–36,0)	31,8
RDW :	12,4	%	(0,0–18,5)	13,4

Formule leucocytaire :

Neutrophiles :	84,3	%	46,8
Soit:	10 411	$/\text{mm}^3$	(1 400–7 700)
Eosinophiles :	0,2	%	2,1
Soit:	25	$/\text{mm}^3$	(20–580)
Basophiles :	0,3	%	0,7
Soit:	37	$/\text{mm}^3$	(0–110)
Lymphocytes :	9,4	%	43,6
Soit:	1 161	$/\text{mm}^3$	(1 000–4 800)
Monocytes :	5,8	%	6,8
Soit:	716	$/\text{mm}^3$	(150–1 000)
Plaquettes:	250	$10^3/\text{mm}^3$	(150–450)

Dossier n° 2312153157 – Mme Zaina AKBIL



Dr. Mohammed BEZZARI

Médecin Biologiste

Diplôme de l'université Catholique
de Louvain à Bruxelles, Belgique



Urgences 24h/24 7j/7

Dr. Kaoutar OUAZZANI

Pharmacienne Biologiste

Diplômée de l'université Paris Descartes
Ancienne résidente du CHU Ibn Rochd

HEMOSTASE

D-Dimères

(TEST IMMUNOTURBIDIMÉTRIQUE)

190 ng/ml (<>500)

Procalcitonine:

(ECLIA sur COBAS 6000)

0,04 ng/ml (<0,50)

Valeurs de références selon Roche- Cobas

6000 :

< 0,5 ng/ml :

Une infection bactérienne locale est possible, représentent un faible risque de sepsis sévère ou de choc septique .

0,5 à 2,0 ng/ml :

Une infection bactérienne locale est possible, à interpréter en fonction du contexte clinique. En cas de suspicion d'infection, il est conseillé de renouveler ce dosage dans les 24h.

2,0 à 10 ng/ml :

Infection bactérienne systémique probable.

> 10 ng/ml :

Sepsis bactérien sévère ou choc septique .

Protéine C-Réactive:

(Test immunoturbidimétrique)

31,2 mg/L (<5,0)

MARQUEURS CARDIAQUES

Troponine I:

(ECLIA sur COBAS 6000.)

0,003 ng/mL (<0,014)

Validation biologique par : Le Dr M. BEZZARI

Dr K. OUAZZANI



Dossier n° 2312153157 de Mme Zaina AKBIL

2 / 2



CLINIQUE JERRADA OASIS



090061078

CASABLANCA Le : 15-12-2023

Facture N° 25106/23

A. Identification

N° Dossier : CJO23L15132723 N° Identifiant : 084854/23
Nom & Prénom : Mme AKBIL ZAINA
 C.I.N : BK153129
 Adresse : CASA GREEN TOWN VILLA 543 LA VILLE VERTE BOUSKOURA CASA

C. Débiteur

page 1/1

Organisme : Payant

ICE : Adresse :

D. Période d'Hospitalisation

Date Entrée : 15-12-2023

Date Sortie : 15-12-2023

Traitemen t: Urgence

Médecin traitant : DR . ZAHNOUNE MOHAMED

Qté	Prestations	Observation	Prix U.	L.C.	Coef	Total
RADIOLOGIE						
1	PULMONAIRE FACE		200,00			200,00
1	SCANNER THORACIQUE		1 500,00			1 500,00
Total Rubrique :						1 700,00
PARTIE CLINIQUE :						1 700,00
PARTIE HONORAIRES ET ACTES EXTERNES :						0,00
Arrêté la présente facture à la somme de :						TOTAL GENERAL
						1 700,00

MILLE SEPT CENTS DIRHAMS

signature de l'assuré

Clinique JERRADA OASIS
 Service de Radiologie
 Casablanca
 Tél : 05 22 99 37 48

CLINIQUE JERRADA OASIS

NOM DU PATIENT : Mme AKBIL ZAINA
DATE DE NAISSANCE : 15/09/1977
CJO23L15132723



Reçu N°: 163754

Paiement du 15/12/2023 14h29

Actes	- PULMONAIRE FACE - SCANNER THORACIQUE
Montant	1 500,00 Dh
Type de paiement	Espèce

CLINIQUE JERRADA CASIS

NOM DU PATIENT : Mme AKBIL ZAINA
DATE DE NAISSANCE : 15/09/1977
CJO23L15132723



Reçu N°: 163751

Paiement du 15/12/2023 14h08

Actes - PULMONAIRE FACE

Montant 200,00 Dh

Type de paiement Espèce



AKDITAL

Clinique Jerrada Oasis مصحة جرادة الوازيس

15/12/2012

PATIENT : AKBIL ZAINA

PRESCRIPTEUR: Dr. ZAHNOUNE MOHAMED

TDM THORACIQUE

TECHNIQUE : Acquisition hélicoïdale avec reconstruction axiale sans injection.

RESULTAT:

Atteinte alvéolo-interstitielle associant :

Foyer de condensation alvéolaire lingulaire entourée de plages en verre dépoli.

Pas d'image de verre dépoli nodulaire ou en plage.

Réticulations linéaires anté et postéro-basales gauches.

Pas de nodule ou micronodule parenchymateux pulmonaire.

Pas d'épanchement pleural ou péricardique.

Pas d'adénopathie médiastinale.

Les cavités cardiaques et vaisseaux du médiastin sont de calibre normal.

CONCLUSION:

Pas d'anomalie pleurale.

Atteinte alvéolo-interstitielle gauche, d'origine infectieuse à priori, avec une atténuation estimée à moins de 10%.

Merci de votre confiance

DR BERRADA Ghita

Clinique Jerrada OASIS
Service de Radiologie
Casablanca
Tél.: 05 22 99 37 48

Vous pouvez accéder à votre examen en consultant le lien sécurisé suivant: pacswebjo.ddns.net (Login : HIS84854)



AKDITAL

Clinique Jerrada Oasis مصحة جرادة الوازيس

15/12/2023

PATIENT : AKBIL ZAINA
PRESCRIPTEUR: Dr. ZAHNOUNE MOHAMED

Rx. PULMONAIRE DE FACE

RESULTATS :

Foyer de pneumopathie basal gauche.
Pas d'anomalie pleuro-parenchymateuse droite.
Aspect normal de la silhouette cardio-médiastinal.

Merci de votre confiance.

DR BERRADA GHITA

Clinique JERRADA OASIS
Service de Radiologie
Casablanca
Tél : 05 22 99 37 48

Vous pouvez accéder à votre examen en consultant le lien sécurisé suivant: paeswebcjo.ddns.net (Login : HIS976071698122 Mot de passe : HIS84854)