

le Jeudi 23 Janvier 2020

17777

Attention Nupras

objet: Annulation Prise en
charge et n° 97176

Je soussigné M. TAZI
Nadia N° 2693

vous prie de bien vouloir
annuler la présente prise
en charge.

Tazi

066115 56 57 LB EVDULAB 2693

Docteur Saâd SOULAMI

Professeur de Cardiologie

Spécialiste des maladies du Cœur et des vaisseaux

Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris

Ech. Doppler Couleur - Holter



الدكتور سعد السلمي

أستاذ سابقا بكلية الطب بالدار البيضاء

إختصاصي في أمراض القلب و الاوعية الدموية

خريج كلية الطب بباريس

فحص القلب بالصدى و الدوبلير بالالوان

Patient: *Benboukter*

Casablanca, le 22 JAN 2020

Examen du sang

- | | |
|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Urée sanguine, Créatinémie | <input checked="" type="checkbox"/> SGOT - SGPT - Gamma.G.T. |
| <input checked="" type="checkbox"/> Glycémie à jeun | <input type="checkbox"/> ASLO |
| <input type="checkbox"/> Glycémie post prandiale | <input type="checkbox"/> Fibrinémie |
| <input checked="" type="checkbox"/> Hemoglobine glycosylée A1C | <input checked="" type="checkbox"/> T4 libre |
| <input checked="" type="checkbox"/> Cholestérol total, HDL, LDL | <input checked="" type="checkbox"/> TSH ultra sensible |
| <input checked="" type="checkbox"/> Triglycérides | <input type="checkbox"/> Sérologie Hépatite C |
| <input type="checkbox"/> Acide Urique | <input type="checkbox"/> Sérologie Hépatite B |
| <input checked="" type="checkbox"/> Vs, NFS avec plaquettes | <input checked="" type="checkbox"/> Ferritinémie |
| <input type="checkbox"/> Electrophorese des proteines sériques | <input type="checkbox"/> PSA |
| <input checked="" type="checkbox"/> Dosage de la vitamine D3 | |
| <input type="checkbox"/> Taux de Prothrombine + INR (Patient sous anti vitamines K: <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non) | |
| <input type="checkbox"/> Troponine US | <input type="checkbox"/> CRP |

Examen des urines

- ☒ Microalbuminurie de 24 heures
- ☐ Cyto. Bac des urines
- ☐ Lonogramme Urinaire
- ☐ Compte d'addis

Signature

DR SAÂD SOULAMI
PROFESSEUR DE CARDIOLOGIE
356 Rue Mostafa El Maâni
Tél: 05 22 22 18 84 / 06 62 88 90 91

الدار البيضاء (قرب زنقة أكادير) - الدار البيضاء

356, Rue Mostafa El Maâni (coté Rue d'Agadir) - 1^{er} étage - Casablanca - E-mail: cabinetsoulami@gmail.com

Tél.: 05 22 22 18 84 / 06 62 88 90 91 - Tél./Fax: 05 22 26 13 36 - Urgence: 06 65 14 69 96

CNSS : 2700608 - IF : 41802254 - ICE : 001755076000067 - IPN : 091130922

PRISE EN CHARGE

La mutuelle du personnel ROYAL AIR MAROC s'engage à prendre en charge les frais relatifs aux actes en faveur du malade ci-dessous désigné.

Part adhérent payée en cash au prestataire

PEC N° : 97166

Prestataire : LB EVOLULAB

Médecin traitant : DR SOULAMI

Prescription : ANALYSES SANGUINES

Adhérent :

Nom : TAZI

Prénom : NADIA

Mle : 02693

Retraité

Bénéficiaire : ADHERENT

Nom : TAZI

Prénom : NADIA

Age : 64

Acte	Barème	Nbr	Devis	MUPRAS	Agent	Mont. PEC
BIOLOGIE : ACIDE URIQUE	B16 30	1	26,40	26,40	0,00	26,40
BIOLOGIE : CREATININE	B16 30	1	26,70	26,70	0,00	26,70
BIOLOGIE : GLYCEMIE	B16 30	1	26,70	26,70	0,00	26,70
BIOLOGIE : IONOGRAMME SANGUIN TNR	B16 160	1	142,40	142,40	0,00	142,40
BIOLOGIE : NFS + NUMERAT DES PLAQ	B16 80	1	71,20	71,20	0,00	71,20
BIOLOGIE : UREE (EXAM. SANG.)	B16 30	1	26,70	26,70	0,00	26,70

Total : 320,10

NOTE AU DESTINATAIRE : La copie de la prise en charge est acceptée pour faire valoir le droit au paiement de la facture.

Le paiement des factures relatives aux P.E.C. est soumis aux conditions suivantes :

- Cette P.E.C. est nominative ne peut être cessible. Nous ne garantissons pas le paiement en cas de substitution du bénéficiaire.
- Toute anomalie constatée doit être signalée à la Mutuelle.
- Etablir une seule facture par P.E.C. aucun acte ne devra figurer séparément.
- Toute facture doit mentionner la cotation des actes médicaux et doit être accompagnée d'une copie de la présente P.E.C. et des notes d'honoraires des praticiens.
- Toute facture doit être obligatoirement signée par notre adhérent.
- Pour toute analyse ou radio prière de transmettre les résultats et comptes rendus sous plis.
- Toute facture doit être libellée au Nom de la MUPRAS.
- Identifiant fiscal (IF) Et l'identifiant commun de l'entreprise (ICE) doivent être obligatoirement mentionnés sur la facture.
- Relevé d'identité bancaire (RIB) 24 chiffres doit être obligatoirement mentionné ou joint à la facture.
- Pour les adhérents en activité, la part adhérent dans cette prise en charge est accordée suite facilité employeur, la MUPRAS n'est pas responsable ni de son prélèvement ni de son échelonnement.

Adhérent

