

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 canaux, 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 canaux.

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.



Déclaration de Maladie

N° W19-449190

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3550 Société :

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : ABDELMOUMNI Rachida

Date de naissance : 06/03/1956

Adresse : N°3 RUE CHOUROUK HAY ALMOUSTAKBAL OUSJA

Tél. : 0666 788634 Total des frais engagés : 630.000 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 23/07/2019

Nom et prénom du malade : Abdelmoumni Rachida Age : 63 ans

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Tension Artérielle

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 : 06/08/2019

Signature de l'adhérent(e) :

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.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

[illegible][illegible]

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
 BIS, AV. Nations Unies - Tél : 0536 68 10 26 - Fax: 0536 68 10 27	23/07/19	B. 510	380,00 €

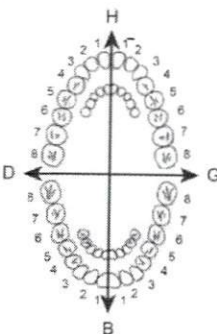
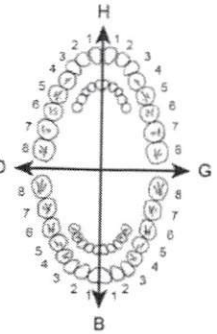
[illegible]

RELEVÉ 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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>														
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>														
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>														
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>														
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>														
	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <th>D</th> <th>G</th> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <th colspan="2">B</th> </tr> </tbody> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS <input type="text"/>														
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>														

VISA ET CACHET DU PRACTICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRACTICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



IBN SINA
CLINIQUE

كلية ابن سينا

Ordonnance

Oujda, le : 23 JUL. 2019

Dr ABDELMOUNNI
Rachid

- TSH

- T4L

- Acétone, Glycémie

LABORATOIRE AARAB
ANALYSES MEDICALES
47 Bis, Av. Nations Unies - Oujda
Tél: 05 36 50 27 10 - Fax: 05 36 50 27 01

Dr ZAHRAOUI Oukacha
CHIRURGIEN
Clinique IBN SINA

شارع الحسن الثاني طريق سيدي يحيى - وجدة

BD.Hassan II, Route Sidi Yahya-oujda Tél : 05 36 50 27 10/11 - Fax : 05 36 50 27 01

LABORATOIRE AARAB D'ANALYSES MEDICALES

47 Bis, Avenue des Nations Unies - Oujda

Tél. 05 36 68 10 26 Fax. 05 36 68 65 56 Email: laboratoire.aarab@gmail.com

INPE: 083060442 T.P: 10702807 I.F: 35805660 CNSS: 8074172 ICE: 001668138000090

Assuré

Matricule

Bénéficiaire

ABDELMOUMNI RACHIDA

Prise en charge N°

NC

Prescripteur

ZAHRAOUI OUKACHA

FACTURE N° 86576

Facturé le : 23/07/2019

Analyses :

CRÉATININE

B 30

THYREOSTIMULINE (TSH)

B 250

T4 LIBRE

B 200

GLYCÉMIE À JEUN

B 30

Total analyses : 380,00 Dh

Prélèvements :

Sang

Total Prélèvements : 0,00 Dh

Total <>

510

Soit un montant total :

380,00 Dh

Arrêtée la présente facture à la somme de :

TROIS CENT QUATRE-VINGTS DIRHAMS

LABORATOIRE AARAB
ANALYSES MEDICALES
47 Bis, Av. Nations Unies - Oujda
Tél: 0536 68 10 26 - Fax: 0536 68 65 56

Préscripteur : ZAHRAOUI OUKACHA

Prélèvement à : ::



083060442

MME/MLE ABDELMOUMNI RACHIDA

Dossier N° : 9072429044

du : 24/07/2019

Page : 2

Compte Rendu d'Analyse NC

HEMATOLOGIE

Hémostase et coagulation

Taux de prothrombine

Taux de prothrombine 92,0 % VR hors anti-coagulant: > 70%

I.N.R 1,06

Résumé des recommandations de l'AFSSAPS relatives aux zones thérapeutiques d'INR lors d'un traitement AVK :

Fenêtre INR : 2-3

- Prévention des complications thromboemboliques artérielles et veineuses des cardiopathies emboligènes dans les situations suivantes :
 - Fibrillations auriculaires
 - Prothèses valvulaires : mécaniques (tricuspide, aortique) et biologiques
- Prévention des complications thromboemboliques et de la récurrence des infarctus du myocarde.
- Prévention et traitement des thromboses veineuses et de l'embolie pulmonaire.
- Prévention des thromboses veineuses et de l'embolie pulmonaire en chirurgie de hanche.

Fenêtre INR : 3-4,5

- Prévention des complications thromboemboliques artérielles et veineuses des cardiopathies emboligènes dans les situations suivantes :
 - Valvulopathies mitrales
 - Prothèses valvulaires mécaniques (mitrale, aortique avec autre facteur de risque)

Temps de Céphaline Activée-TCA

Temps Malade 30,0 sec

Temps Témoin 30,0 sec

Ratio M/T 1,00

-Chez l'adulte: ratio M/T < 1.2 est considéré normal

-Chez le nourrisson et l'enfant de moins de 6 mois: Un ratio M/T < 1.5 doit être considéré comme normal

BIOCHIMIE

UREE

0,31 g/l
5,16 mmol/l

(0.10 à 0.55)
(1.67 - 9.16)

0,30 (18/03/2016)

9072429044

Dr Hamid AARAB
BIOLOGISTE
Tél: 06 67 15 20 07

Préscripteur : ZAHRAOUI OUKACHA

Prélèvement à : ::



MME/MLE ABDELMOUMNI RACHIDA

Dossier N° : 9072329026

du : 23/07/2019

Page : 1

Compte Rendu d'Analyse NC

BIOCHIMIE

GLYCEMIE A JEUN	0,87 4,83	g/l mmol/l	(0.70 à 1.10) (3.89 - 6.11)	0,92 (21/03/2019)
CREATININE	9,90 88	mg/l μmol/l	(6 à 12) (53 - 107)	8,00 (21/03/2019)

HORMONOLOGIE

Hormonologie sanguine

THYREOSTIMULINE HYPOPHYSIAIRE US TSH ULTRA SENSIBLE <i>Electrochimiluminescence ECLIA-Roche</i>	2,870	μUI/ml	(0.27 à 4.2)	2,030 (21/03/2019)
THYROXINE LIBRE T4 LIBRE <i>Electrochimiluminescence ECLIA-Roche</i>	13,840	pmol/l	(12 à 22)	16,58 (23/12/2015)

9072329026

Dr. Hamid AARAB
BIOLOGISTE
Tél 06 61 15 20 07

Préscripteur : ZAHRAOUI OUKACHA

Prélèvement à : :



MME/MLE ABDELMOUMNI RACHIDA

Dossier N° : 9072429044

du : 24/07/2019

Page : 1

Compte Rendu d'Analyse NC

HEMATOLOGIE

HEMOGRAMME (SYSMEX XT 1800)

Numération érythrocytaire (Impédance et Absorbance)

Hématies	4.52	M/mm ³	(3.8 à 5.8)	4.9 (09/12/2016)
Hémoglobine	12.8	g/100ml	(11.5 à 16)	14.2 (09/12/2016)
Hématocrite	41.1	%	(37 à 47)	43.5 (09/12/2016)
VGM	90.9	fl	(80 à 100)	88.8 (09/12/2016)
TCMH	28.3	pg	(27 à 32)	29 (09/12/2016)
CCMH	31.1	g/100ml	(30 à 35)	32.6 (09/12/2016)
IDR (Ind. distr. GR)	14.3	%	(11.5 à 14.5)	14.5 (09/12/2016)

Formule leucocytaire (cytométrie de flux)

LEUCOCYTES	6170	/mm ³	(4000 à 10000)	7200 (09/12/2016)
Poly. Neutrophiles	62.4	%	3850,0 /mm ³ (1800 - 7500)	60.8 (09/12/2016)
Poly. Eosinophiles	0.8	%	49,0 /mm ³ (40 - 800)	1.5 (09/12/2016)
Poly. Basophiles	0.2	%	12,0 /mm ³ (0 - 200)	0.1 (09/12/2016)
Lymphocytes	29.8	%	1839,0 /mm ³ (1000 - 4000)	30.4 (09/12/2016)
Monocytes	6.8	%	420,0 /mm ³ (200 - 1000)	7.2 (09/12/2016)
				100 (09/12/2016)

Numération plaquettaire (Impédance)

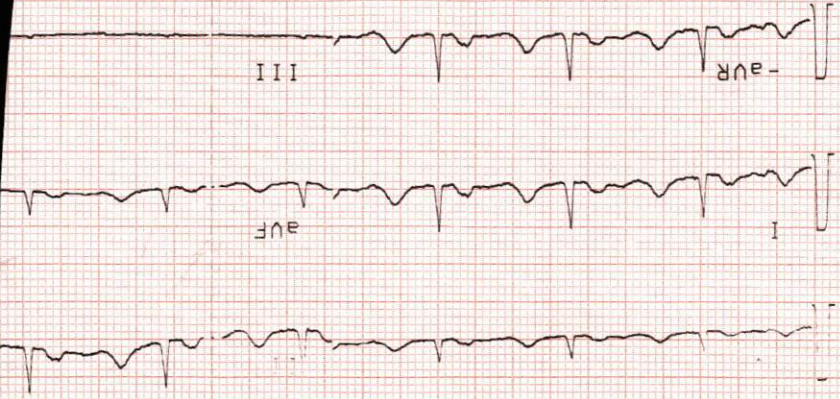
Plaquettes	215000	/mm ³	(150000 à 500000)	231000 (09/12/2016)
VPM (Vol. plaq. moyen)	10.4	fl		10.9 (09/12/2016)

9072429044

Dr Hamid AARAB
BIOLOGISTE
Tél: 06 61 15 20 07

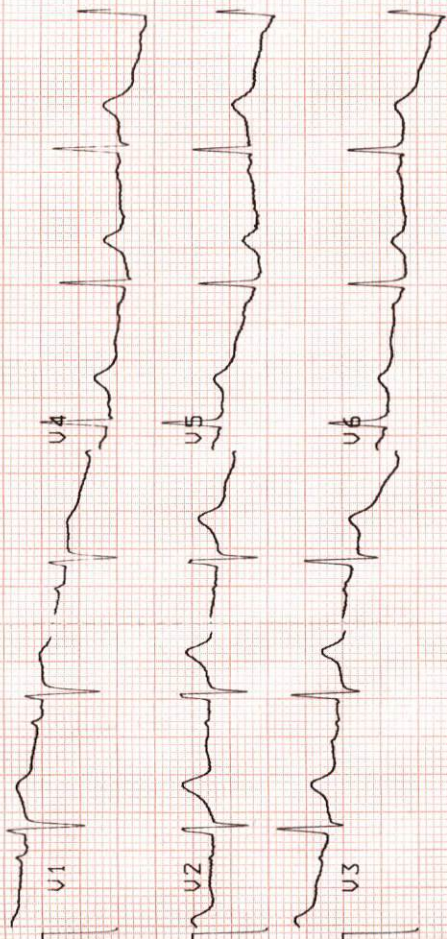
0.05-35 Hz

25 mm/s



83/min

10 mm/mv



Nom pat.:

No pat.:

Né:

Age:

Sexe:

Taille:

cm

Poids:

kg

TA:

mmHg

Méd:

FC: 83/min

AT-1 1.7

AT-1 1.7