

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

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



Déclaration de Maladie

N° P19- 0042930

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0002725 Société :

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : HARTOUN EL MILLOU DIA v. re DARIFIAH

Date de naissance :

Adresse : Derb Jamila Bloc B : n° 1231 Hay Harani

Tél. : 0671304486 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 14/05/2020

Nom et prénom du malade : HARTOUN EL MILLOU Age :

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

Nature de la maladie : Cancer

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) :

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° P19-042930

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule :

Nom de l'adhérent(e) :

Total des frais engagés :

Date de dépôt :

RELEVÉ 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
17/15/20	Vis. factu		1756,10	Dr. Mohand El Khouli Cardiologue 20, Rue de France Casablanca - Tél.: 05 22 98 07 88 CLINIQUE CARDIOLOGIQUE

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

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 canalaires, ainsi que le bilan de l

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE H 25533412 21433552 00000000 00000000 D G 00000000 00000000 35533411 11433553 B [Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

FACTURE N° 2005183019
LABORATOIRE CASALAB PALMIER

Casablanca le 18-05-2020
INPE : 093002574

Mr Miloudia HARTOUM

Demande N° 2005183019

Date de l'examen : 18/05/2020

Récapitulatif des analyses

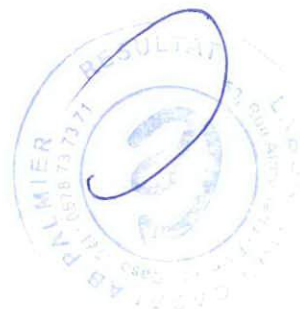
CN	Analyse	Val	Clefs
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B
0120	Ionogramme complet	B160	B
0111	Créatinine	B30	B
0118	Glycémie	B30	B
0135	Urée	B30	B

Total des B : 350

Total à payer : **507.5** Dirhams

Arrêtée la présente facture à la somme de :

cinq cent sept dirhams cinquante centimes





مصلحة أمراض القلب الدار البيضاء - الوازيس
CLINIQUE Cardiologique Casa-Oasis
Cardiologie / Cardiologie Interventionnelle / Radiologie Vasculaire Interventionnelle
Chirurgie Cardio Vasculaire et Thoracique
Coro-Scanner / 128 barrettes

F A C T U R E

N° : 1158 / 2020 du 18/05/2020

Nom patient **HARTOUN EL MILOUDIA**
PAYANT

Entrée 17/05/2020
Sortie 18/05/2020

Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
SOINS INTENSIFS	1.00		1 000.00	1 000.00
			Sous-Total	1 000.00
PHARMACIE	1.00		248.60	248.60
			Sous-Total	248.60
Total Clinique				1 248.60
LABO PALMIER	1.00		507.50	507.50
			Sous-Total	507.50
Total Autres prestations				507.50

Arrêtée la présente facture à la somme de :

MILLE SEPT CENT CINQUANTE-SIX DIRHAMS DIX CENTIMES

Total 1 756.10

CLINIQUE CARDIOLOGIQUE
CASA OASIS
20, Rue France Ville Oasis - CASABLANCA 20000
Tél : 05 22 98 75 75 / 05 22 98 07 06 / 05 22 99 49 72 - Fax : 05 22 98 83 25 - GSM : 06 72 29 45 14 - 06 72 29 47 13 - 06 72 29 48 72
E-mail : clinique_cardiologique@hotmail.com - Patente : 34788311 - C.N.S.S : 7379622 - I.F. : 01006967 - I.C.E : 001750502000084
N° Cpte : 190 780 21211 430 4969 0009 74 Banque Centrale Populaire - Casablanca

CLINIQUE CARDIOLOGIQUE
CASA OASIS
20, Rue France Ville Oasis - CASABLANCA 20000
Tél : 05 22 98 75 75 / 05 22 98 07 06 / 05 22 99 49 72 - Fax : 05 22 98 83 25 - GSM : 06 72 29 45 14 - 06 72 29 47 13 - 06 72 29 48 72
E-mail : clinique_cardiologique@hotmail.com - Patente : 34788311 - C.N.S.S : 7379622 - I.F. : 01006967 - I.C.E : 001750502000084
N° Cpte : 190 780 21211 430 4969 0009 74 Banque Centrale Populaire - Casablanca

20, Rue France Ville Oasis - CASABLANCA 20000 الدار البيضاء - الوازيس - زنقة فرانس فيل - 20

Tél. : 05 22 98 75 75 / 05 22 98 07 06 / 05 22 99 49 72 - Fax : 05 22 98 83 25 - GSM : 06 72 29 45 14 - 06 72 29 47 13 - 06 72 29 48 72

E-mail : clinique_cardiologique@hotmail.com - Patente : 34788311 - C.N.S.S : 7379622 - I.F. : 01006967 - I.C.E : 001750502000084

N° Cpte : 190 780 21211 430 4969 0009 74 Banque Centrale Populaire - Casablanca



مصلحة أمراض القلب الدار البيضاء - الوازيس

CLINIQUE Cardiologique Casa-Oasis

Cardiologie / Cardiologie Interventionnelle / Radiologie Vasculaire Interventionnelle

Chirurgie Cardio Vasculaire et Thoracique

Coro-Scanner / 128 barrettes

COMPTE RENDU D'HOSPITALISATION

Patiente : HARTOUN ELMILOUDIA
Née en : 1937
Date d'entrée : 17/05/2020
Date de sortie : 18/05/2020

Madame HARTOUN ELMILOUDIA, 1937, admise le 17/05/2020 pour
COMA HYPOGLYCEMIQUE .

FACTEURS DE RISQUE CARDIOVASCULAIRES :

- HTA
- Diabète
- Dyslipidémie
- Ménopause

ANTECEDENTS :

- Dilation 2013
- Dilatation de la CD en 2019

SYMPTOMES :

- malaise
- Palpitations
- Sueurs
- Tremblement
- Pâleur
- Agitation
- Asthénie

EXAMEN CLINIQUE A L'ADMISSION :

- Tension artérielle à : 188/80 MmHg
- Fréquence cardiaque à 74 bpm
- Température a : 37 °
- Glycémie : 0.63 g/l

L'ECG :

- RRS a 57 bpm
- PR a 0.188 s
- Pas de signe d'ischémie ni d'hypertrophie

BILAN BIOLOGIQUE :

- Na⁺ : 126
- K⁺ : 5.42
- CL : 98
- Ca⁺ : 87.4
- Ra : 18
- Pr : 62
- Urée : 0.73
- Creat : 13
- HBA1C :

TRAITEMENT ET EVOLUTION :

La patiente est mise sous :

LDNOR MICARDIS BIPROL UROSTA ASPEGI C JANUMET
ALDACTAZINE BELMAZOL INSULINOTHERAPIE

- La patiente a bénéficié d'une perfusion de sérum glucose G30% a son admission
- Evolution clinique favorable
- Stabilisée sur le plan hémodynamique et respiratoire
- la patiente est déclarée sortante le 18/05/2020 sous traitement médical.

Dr M.ALLAOUI

Dr. Mohamed ALLAOUI
Cardiologue
20, Rue de France ville : Oasis
Casablanca - tél.: 05 22 98 07 06

FACTURE Pharmacie

Nom Prenom	HARTOUM EL MILOUDIA
Date d'entree	17/05/2020
Chambre	107
Acte	HOSPT
E.C.G	1

Libelle prestation	QU	PU	MT
G30%	1	14.00	14.00
Andol 1 g inj	1	18.80	18.80
Omeprazol 40 mg	2	29.90	59.80
Maxiclav 1g	4	24.90	99.60
Spasfon inj	2	5.50	11.00
Duphalac sp	1	45.40	45.40
TOTAL			248.60


CLINIQUE CARDIOLOGIQUE
C-101 0455
22, Rue de la ...
Tél: 05 22 34 07 00
22 34 03 25



مصحة أمراض القلب الدار البيضاء - الوازيس
CLINIQUE Cardiologique Casa-Oasis

Cardiologie / Cardiologie Interventionnelle / Radiologie Vasculaire Interventionnelle

Chirurgie Cardio Vasculaire et Thoracique

Coro-Scanner / 128 barrettes

De 18/06/2020

M- HARTOUN M. Jouda

Hémoglobine glycoglyc
Sangue caper
Cholest
Glycémie
Urée -

Dr. Mohamed ALLAOUI
Cardiologue
20, Rue de France Ville, Oasis
Casablanca - Tél: 05 22 98 07 06



20, Rue France Ville - Oasis - CASABLANCA 20000 الدار البيضاء - الوازيس - زنقة فرانس فيل - 20

Tél. : 05 22 98 75 75 / 05 22 98 07 06 / 05 22 99 49 72 - Fax : 05 22 98 83 25 - GSM : 06 72 29 45 14 - 06 72 29 47 13 - 06 72 29 48 72

E-mail : clinique_cardiologique@hotmail.com - Patente : 34788311 - C.N.S.S : 7379622 - I.F. : 01006967 - I.C.E : 001750502000084

N° Cpte : 190 780 21211 430 4969 0009 74 Banque Centrale Populaire - Casablanca

Dossier N° : **2005183019** Patient N° : 1412103063

Résultats de : **Mr Miloudia HARTOUM**

Né(e) le : -

N° CIN : -

Monsieur Le Dr MOHAMMED ALLAOUI (Cardio)

Clinique du Coeur Casa-Oasis 20 Rue de France
Ville

21000 CASABLANCA

CLICASA DR ALLAOUI Clinique du Coeur Casa-Oasis
05.22.98.83.25

Edition du : 18-05-2020 à 14:22

Prélèvement du à par

Dossier enregistré le 18-05-2020 10:56 par ZS

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

Organismes

CLINIQUE

BIOCHIMIE

Ionogramme Sanguin(NA-K-CL-CA-PT-RA)

Electrode sélective d'ions diluée (indirecte) COBAS6000

10/12/2014

Sodium	126,0	mmol/L	(135,0-145,0)	139,0
Potassium	5,42	mmol/L	(3,60-5,20)	3,67
Chlore	98,0	mmol/L	(96,0-108,0)	99,0
Calcium	87,9	mg/l	(84,0-102,0)	91,9
Protides Totaux	62,00	g/l	(60,00-87,00)	63,00
Réserve alcaline	18,0	mmol/L	(20,0-32,0)	28,0

Métabolisme des protides

Urée

(TEST CINETIQUE.)

0,73

g/l

(0,15-0,50)

12,17

mmol

(2,50-8,34)



Dossier n° 2005183019 de Mr Miloudia HARTOUM **CLICASA**

1 / 4

10/12/2014

Créatinine

(Dosage colorimétrique cinétique)

13,0

mg/L

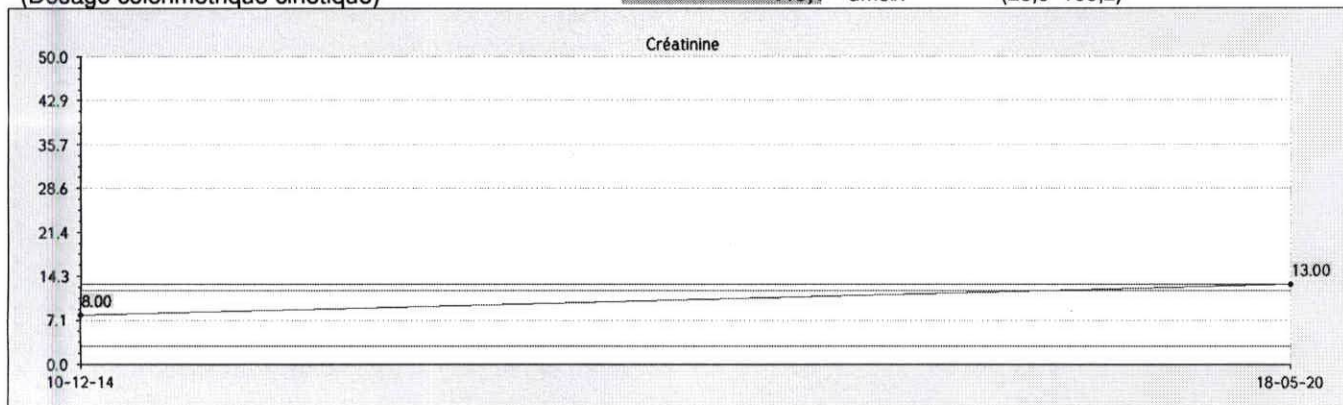
(3,0-12,0)

8,0

115,1

umol/l

(26,6-106,2)



Métabolisme Glucidique

HBA1c

(Par méthode de référence HPLC: Chromatographie liquide haute performance (HLC-723.G7))

6,3

%

(4,0-6,0)

Interprétation des résultats:

Sujet non traité pour un diabète:

- Normal : 4-6%

Sujet diabétique de type II traité:

- Bon contrôle: < ou = à 6.5%

- Contrôle acceptable : 6.6 - 8.00%

- Mauvais contrôle : > à 8%

Glycémie à jeun

(Hexokinase G6PD-H)

1,92

g/L

(0,74-1,09)

10,66

mmol/L

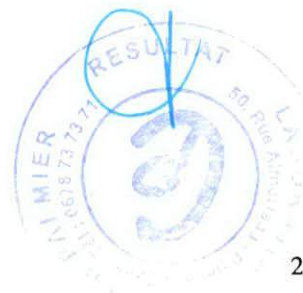
(4,11-6,05)

Compte-rendu complet validé techniquement par : TAI

Validation biologique par : Dr M. JENANE

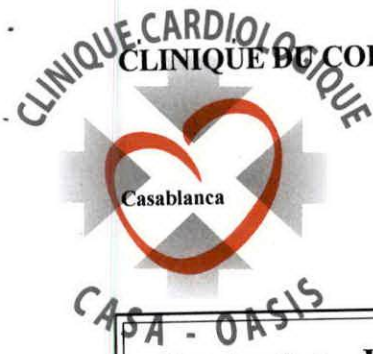
Dr K. OUAZZANI

Dr M. BEZZARI



Dossier n° 2005183019 de Mr Miloudia HARTOUM

2 / 4



CLINIQUE DE COEUR CASA - OASIS

مصلحة أمراض القلب الدار البيضاء - الوازيس

CLINIQUE Cardiolgique Casa-Oasis

Cardiologie / Cardiologie Interventionnelle / Radiologie Vasculaire Interventionnelle
BILLET DE SORTIE
Chirurgie Cardio Vasculaire et Thoracique

Coro-Scanner / 128 barrettes

Nom du patient : **HARTOUN EL MILOUDIA**

Chambre : **NA**

Médecin traitant **ALLAOUI MOHAMED**

Prise en charge **PAYANT**

Date entrée **17/05/2020**

Date sortie **18/05/2020 14:24**

Le caissier

L'infirmier

Le major

Billet de sortie établi par : **FACT3**

27/05/2020 12:44

20E181424

CLINIQUE CARDIOLOGIQUE
CASA OASIS
20, Rue de France ville Oasis-casa
Tél : 05 22 98 75 75 / 05 22 98 07 06 / 05 22 99 49 72 - Fax : 05 22 98 83 25 - GSM : 06 72 29 45 14 - 06 72 29 47 13 - 06 72 29 48 72

20, Rue France Ville - Oasis - CASABLANCA 20000 الدار البيضاء - الوازيس - زنقة فرانس فيل - 20

Tél. : 05 22 98 75 75 / 05 22 98 07 06 / 05 22 99 49 72 - Fax : 05 22 98 83 25 - GSM : 06 72 29 45 14 - 06 72 29 47 13 - 06 72 29 48 72

E-mail : clinique_cardiologique@hotmail.com - Patente : 34788311 - C.N.S.S : 7379622 - I.F. : 01006967 - I.C.E : 001750502000084

N° Cpte : 190 780 21211 430 4969 0009 74 Banque Centrale Populaire - Casablanca