

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.
- les achats des médicaments à l'étranger en cas d'absence des vignettes ou codes-barres une facture du pharmacien est exigée en plus de l'ordonnance du médecin prescripteur

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 une fois par an.

Adresses Mails utiles

- Reclamation : 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.

Maladie

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0001195 Société : R.A.F

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : TOUIJAR ABOEL KADER

Date de naissance : 01.07.1941

Adresse : 1 Rue Socrate Raamé Casablanca

Tél. : 0662866104

Tél. : 06664897840 Total des frais engagés : 382910 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : Dr TOUIJAR ABOEL KADER Age : 78

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

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

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien		EXÉCUTION DES ORDONNANCES	
MACIE BAY Sari Au DE L'OCEAN BASSIN Route d'Azemmour Km 15 Dar Bouazza Casablanca Tél : 06 22 29 08 29 RC : 399369 - T.P : 3296041		Date	Montant de la Facture
		14/02/24	177,00
		25/2/24	12.02.10

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

ANNALES ARBRETS/ANNUAIRE			
Cachet et signature de Laboratoire et de Professeur/éducateur	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires
 Assurance, Rue Socrate, 1400 CN 14 2000 Bruxelles Tél: 02 34 87 05 22 23 34 65 Fax: 0522 47 05 15 e-mail: labo.socrate@menara.ma	16/09/14	B 750 TPC 15	1030,00 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

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'ODP.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient														
				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 <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td style="border-right: 1px solid black; padding: 0 5px;">25533412</td> <td style="text-align: center;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="border-right: 1px solid black; padding: 0 5px;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td> <td style="border-right: 1px solid black; padding: 0 5px;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">G</td> <td style="border-right: 1px solid black; padding: 0 5px;">35533411</td> <td style="text-align: center;">11433553</td> </tr> </table>			H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	B	00000000	00000000	G	35533411	11433553	Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>
H	25533412	21433552															
D	00000000	00000000															
B	00000000	00000000															
G	35533411	11433553															
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>													
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>													
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>													



Ordonnance

14.02.24

ن° Tou, Hajar ADDICKENDER

180-

1/ C-FERON 5 S.V
140 x 2,5

N° CE : 20231907744/MAV2/CA/DPS/DMP/18

P.P.C : 78 Dhs

Lot : 23HN3
Exp : 06/2024

2/ Reboxi B6 300

990- 2 ml la sc

170-

PHARMACIE LES JARDINS
DE L'OCEAN BAY SARL AU
Route L'azemmour Km 1
Dar Bouazza Casablanca
Tél : 05 22 29 08 29
RC : 399369 - T.P : 31960411

S.V

INT
LOT: 231027
DLUD: 12/2026
99,00DH
Larbi Dara Pharmaceutics

Dr. Hajar GUENNOUI

Cardiologue

101 Business Square, Bd Yaacoub
El Mansour Casablanca
Tél 0522 25 59 59

HG Hajar Guennoui
CARDIOLOGIE

05 22 25 59 59 / 08 08 68 21 93

06 16 06 75 61

101 business square, boulevard yaacoub el mansour, 2ème Etage (en face de Carrefour et Crédit Agricole du Maroc)

dhl.guennoui@gmail.com



Accé + Detourne

Accé + ANÉP.

Dr. Hajar Guennioui
Cardiologue

Diplômée de la faculté de médecine de Lille - France
Ancienne interne et praticien hospitalier
des hôpitaux de France



الدكتورة هاجر الكنيوي

اختصاصية في أمراض القلب والشرايين

خريجة كلية الطب بليل - فرنسا

طبيبة سابقة بمستشفيات فرنسا

Ordonnance

Monsieur Abdelkader TOUIJAR

le Mercredi 21 Février 2024

50.70 x 3

CARDENSIEL 2,5 mg

le matin

REXABAN 15 mg

1 Comprimé le soir

S.V.

6 SP 3 mois

=

21/2/2024

Dr. Hajar GUENNOUI
Cardiologue
101 Business Square, Boulevard Yaacoub El Mansour, 2ème Etage
Tél: 0522 25 59 53

HG Hajar Guennioui
CARDIOLOGIE



05 22 25 59 59 / 08 08 68 21 93
6 16 06 75 61

Business square, boulevard yaacoub el mansour, 2ème Etage (en face de Carrefour et Crédit Agricole du Maroc)
guennioui@gmail.com

0 1 2 15 3 4
0 2 0 0 7 2 6
PPV: 3,50 Dhs
350,00



6 118001 100859
Cardensiel® 2,5 mg
Comprimés pelliculés sécables B/30
PPV: 50,70 DHS

7862160246

0 1 2 15 3 4
0 2 0 0 7 2 6
PPV: 3,50 Dhs
350,00



6 118001 100859
Cardensiel® 2,5 mg
Comprimés pelliculés sécables B/30
PPV: 50,70 DHS

7862160246

350,00



6 118001 100859
Cardensiel® 2,5 mg
Comprimés pelliculés sécables B/30
PPV: 50,70 DHS

7862160246



Bilan Biologique

Nom et Prénom :

نور هاجر

Date :

Hématologie + Infectiologie

- NFS+ Plaquettes
- TP + INR
- D-dimères
- CRP
- Groupage
- TCA
- Fibrinogène
- VS PCT

Bilan martial

- Fer sérique
- Ferritine
- Coefficient de saturation

Bilan rénal

- Kaliémie
- Natrémie
- Inonogramme complet
- Acide urique
- Urée
- Créatinine
- Clairance de la créatinine en MDRD

Bilan lipidique

- Cholestérol total
- Cholestérol HDL
- Cholestérol LDL
- Triglycérides
- Apolipoprotéine B

Bilan lipidique

- Glycémie à jeun
- Hémoglobine glyquée
- Peptide C

Bilan hormonal

- TSH us
- T3, T4
- PTH
- Métanéphrine plasmatique
- Normétanéphrine plasmatique
- Chromogranine A
- Cortisol à 8h
- 25 - OH - Vit D

Enzymologie

- Troponine hs
- Pro BNP
- Electrophorèse des protéines sériques
- CPK

Fonction hépatique

- Transaminases ASAT, ALAT
- Gamma-GT
- PAL
- Bilirubine libre et conjuguée
- Lipasémie, Amylasémie

Examen des urines

- ECBU, Antibiogramme
- Microalbuminurie
- Protéinurie des 24h

Autre

- PSA
- Recherche de sang dans les selles
- Sérologie H pylori

o dosage de B12

HG Hajar Guennoui
CARDIOLOGIE
Dr. Hajar GUENNOUI

05 22 25 59 59
06 16 06 75 61
101 business square, boulevard El Mansour, Casablanca
Tél: 0522 25 59 59
dhl.guennoui@gmail.com

LABO-SOCRATE
rés. Mosquée, Rue Socrate, Imm C N°1, 20 000 Casablanca
Tél: 0522 23 36 03 / 0522 23 34 65 - Fax: 0522 25 85 08
E-mail : labo.socrate@mengarab.com

Business Square, Ed. Yaacoub
101 business square, boulevard El Mansour, 2ème Etage (en face de Carrefour et Crédit Agricole du Maroc)

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES SOCRATE

Résidence Masurel ,Angle Rue Socrate et Bd Yacoub EL Mansour IMM C N°4 –
CASABLANCA

Tél : 0522 23 36 03. Fax : 0522 25 85 08 - PATENTE : 35804986- CNSS : 6478417
BP 19078021211 507790200 18 18. AGENCE YACOUB EL MANSOUR CASABLANCA
IF 44409091 ICE 000114556000027

INPE 0093001964



Dr. Abdellatif LOUDGHIRI
Pharmacien Biologiste
Ancien Interne des Hôpitaux de Paris

Bactériologie–Biochimie–Hématologie
Mycologie - Parasitologie – Virologie

FACTURE N° : 240000744

CASABLANCA le 16-02-2024

Mr Abdelkader TOUIJAR

Demande N° 240216A015

Numéro de l'adhérent :

Numéro de prise en charge :

Date de l'examen : 16-02-2024

Analyses :

Récapitulatif des analyses				
CN	Analyse	Clé	Clé	Total
PS B438	Prélèvement sang Vitamine B 12	E25 B400	E B	25.00 MAD 536.00 MAD
B106 B154	Cholestérol total Ferritine	B30 B250	B B	40.20 MAD 335.00 MAD
B118 B236	Glycémie Taux de prothrombine	B30 B40	B B	40.20 MAD 53.60 MAD
				Total 1030.00 MAD

Total des B : 750

TOTAL DOSSIER : 1030.00DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : mille trente dirhams





Casablanca, le 14.02.2021

NOTE D'HONORAIRES

Nom : TOUIJAR

Prénom : Abdelkader

Dr. Hajar Guennoui
101 Business Square, boulevard Yaacoub El Mansour
2ème Etage (en face de Carrefour et Crédit Agricole du Maroc)
Tél: 05 22 25 59 59

Consultation + ECG : 1400,00

Echographie Cardiaque : 1000,00

Echodoppler TSA : (Signature)

Echodoppler VMI : (Signature)

Holter Rythmique : (Signature)

Holter Tensionnel : (Signature)

TEST D'EFFORT : (Signature)

TOTAL : 1400,00

Total (en lettres) : Mille Quatre Cent DHS

Code Patient : 190515A012
Date de l'examen : 16-02-2024

Saisie le 16-02-2024 11:02

Mr Abdelkader TOUIJAR
Réf : 240216A015
Prescription : Dr HAJAR GUENNOUI

HEMOSTASE

TAUX DE PROTHROMBINE (Automate STAGO STA Compact)

Taux de Prothrombine
(Technique chronométrique sur STA
Satellite(STAGO))

INR :

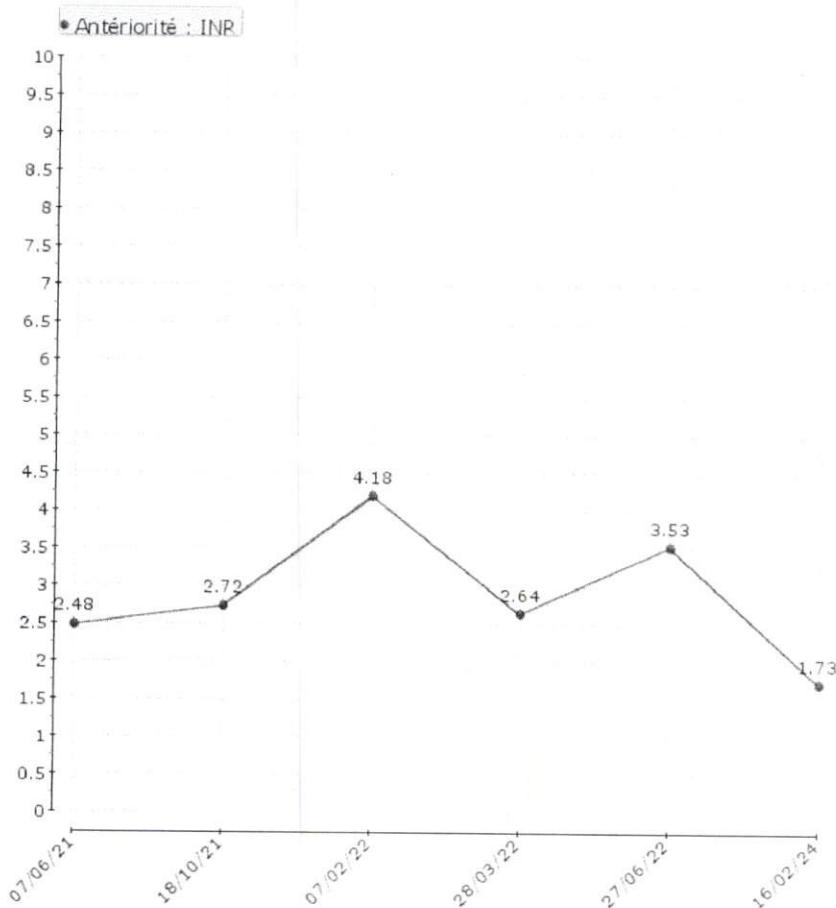
Temps de Quick Patient:

Temps de Quick Témoin:

		27-06-2022
	48 %	(70-100)
	1.73	3.53
INR :	21.5 sec.	44.9
Temps de Quick Patient:	13.1 sec.	13.3

1/2 - 3/4.

240216A015 – Mr Abdelkader TOUIJAR
Date de l'examen : 16-02-2024



Dossier validé biologiquement par : Docteur Abdellatif LOUDGHIRI

285, Masurel, Rue Socrate, Casablanca, 20000 Casablanca
 Tel: 0522 23 36 03 / 0522 23 34 65 - Fax: 0522 25 85 08
 Email : labo.socrate@menara.ma

مختبر التحاليل الطبية سocrate
 laboratoire de biologie médicale Socrate

Page 2 sur 3

240216A015 – Mr Abdelkader TOUIJAR
Date de l'examen : 16-02-2024

BIOCHIMIE SANGUINE

Glycémie à jeun (Hexokinase G6PD-H)	1.37 7.60	g/L mmol/L	(0.82–1.15) (4.55–6.38)
Cholestérol total (Dosage enzymatique)	1.74 4.50	g/l mmol/L	(<2.00) (<5.17)
Ferritine (Dosage CMIA)	353.6	ng/mL	(15.0–400.0)
Vitamine B12 (Dosage CMIA Abbott)	838	pg/ml	(190–950)

