

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

ditions 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.

macie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

ologie 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.

que :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

ducation :

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.

aire :

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.

die 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° P19-0040594

MD = 24796

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1194

Société :

Actif Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : EL HACHIMI Hakima

Date de naissance : 27/10/1959

Adresse : Cité enada C n° 23 Espace Bouargane Agadir

Tél. : 0661 33 60 13 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 01/03/2020

Nom et prénom du malade : EL HACHIMI Hakima Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Insuffisance cardiaque et hypertension

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 : Casablanca

Le : 09/03/2020

Signature de l'adhérent(e) :

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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
02/03 2020	Q		Pratuit	 Dr. Oudejani, Médecin Spécialiste des Maladies de l'Appareil Gastro-Intestinal, Foie, pancréas, Anzéane, Tel: 06 11 12 13 14, docteuroudjani.com

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
<i>Laboratoire Bir Anzaz 117, Bd. Bir Anzaz CASABLANCA</i>	04/03/2020	B: 1260 + part	17137,40

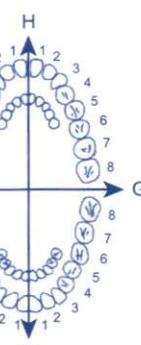
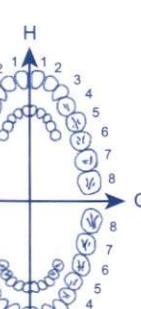
AUXILIAIRES MEDICAUX

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000	G 21433552 00000000		COEFFICIENT DES TRAVAUX
D 00000000		G 35533411 11433553		MONTANTS DES SOINS
B 00000000				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'E

Dr. Ali OUDGHIRI

Spécialiste

des Maladies de l'Appareil Digestif
(Foie - Estomac - Intestin - Hémorroïdes)

Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris

Ancien Attaché des Hôpitaux de Paris

Ancien Spécialiste des Hôpitaux Militaires du Maroc

Membre de la société nationale française de gastro-entérologie

Vidéoscopy digestive - Echographie digestive

Cathéterisme rétrograde des voies biliaires (CPRE)

Proctologie Médicale et Instrumentale

Chirurgie Anale

(Hémorroïdes - Fissures - Fistules - Abcès)



الدكتور علي الودغيري

إختصاصي في أمراض الجهاز الهضمي

المعدة - الأمعاء - الكبد - البواسير

خريج كلية الطب بباريس

طبيب ملحق سابقاً بالمستشفيات العسكرية بالغرب

عضو الجمعية الفرنسية الوطنية لأمراض الجهاز الهضمي

الفحص بالأشعة ما فوق الصوتية (التلفاز)

الفحص الداخلي بالمنظار الفيديو للمعدة والأمعاء

جراحة البواسير

Casablanca le

02/03/2020

97^{me} EL HAKIMI Hekmeh

Test respiratoire à l'urée mesurée
redi. HP

Vir D

Truine uiress , Ferri Fine

TSHs

cholsterol + TG + Acide urique

glycémie , uree Creatinine

Docteur Ali OUDGHIRI
Spécialiste des Maladies de l'Appareil Digestif
(Foie - Estomac - Intestin - Hémorroïdes)
46, Bd. Bir Anzarane, Casablanca - Tél : 0522 25 46 46
E-mail : docteuroudghiri@gmail.com

Laboratoire d'Analyses de Biologie Médicale Bir Anzarane

117, Bd Bir Anzarane 20 100 Maarif Casablanca

Tél : 05 22 99 46 63/ 05 22 25 82 05 Fax : 05 22 98 09 11

ICE : 001748386000083
Patente : 35870583
IF : 01006693
CNSS : 7070999

Compte bancaire : BMCI Casa Normandie
RIB : 013 780 01802 000329 001 80 48

INPE : 093001196

Casablanca le : 04-03-2020

Mme Hakima EL HACHIMI

FACTURE N°	2003041029
------------	------------

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
PS	Prélèvement sang	E25	E
0154	Ferritine	B250	B
0163	TSH	B250	B
	Cholestérol Total	B30	B
	Vitamine D 25-OH (D2+D3)	B450	B
0100	Acide urique	B30	B
0111	Créatinine	B30	B
0118	Glycémie	B30	B
0134	Triglycérides	B60	B
0135	Urée	B30	B
0146	Transaminases O (TGO)	B50	B
0147	Transaminases P (TGP)	B50	B

Total de B : 1260

TOTAL DOSSIER	1713.40 DH
---------------	------------

Arrêtée la présente facture à la somme de : mille sept cent treize dirhams quarante centimes

Laboratoire Bir Anzarane
117, Bd. Bir Anzarane
CASABLANCA



Prescripteur : Dr ALI OUDGHIRI

Réf : 2003041029

Dossier ouvert le : 04-03-2020 08:52

Édité le : 06-03-2020

Compte Rendu d'Analyse

Mme EL HACHIMI Hakima

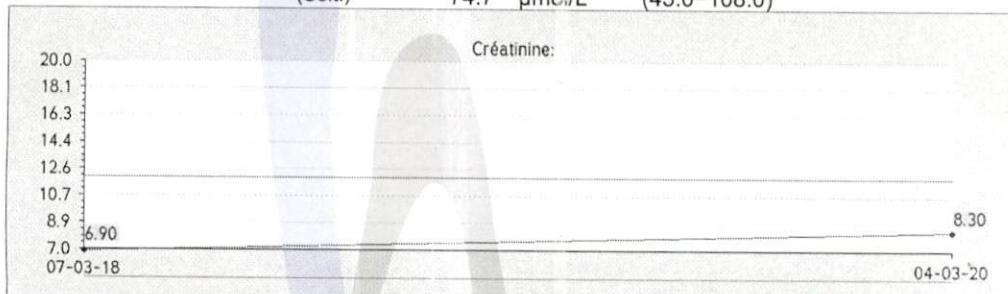
Page 1 / 2

BIOCHIMIE SANGUINE

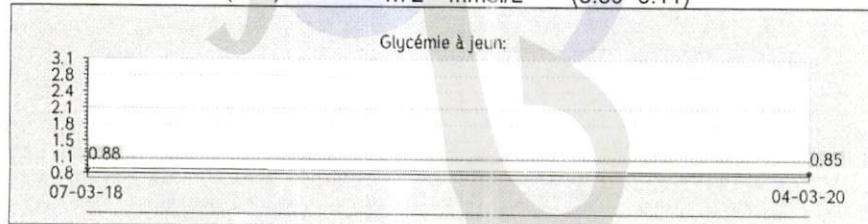
Roche Cobas 6000

Acide Urique:	45.00	mg/l	(<71.00)	07-03-2018
				37.00
Urée: (Soit):	0.21 3.50	g/l mmol/l	(0.10-0.50) (1.67-8.34)	07-03-2018 0.32

Créatinine: (Soit):	8.3 74.7	mg/l μmol/L	(5.0-12.0) (45.0-108.0)	07-03-2018 6.9
------------------------	-------------	----------------	----------------------------	-------------------



Glycémie à jeun: (Soit):	0.85 4.72	g/L mmol/L	(0.70-1.10) (3.89-6.11)	07-03-2018 0.88
-----------------------------	--------------	---------------	----------------------------	--------------------



Cholestérol total:	1.78 4.60	g/l mmol/L	(<2.00) (<5.17)	07-03-2018 1.97
--------------------	--------------	---------------	--------------------	--------------------

Triglycérides:	0.63 0.72	g/L mmol/L	(0.40-1.50) (0.46-1.71)	07-03-2018 0.58
----------------	--------------	---------------	----------------------------	--------------------

Laboratoire certifié AFNOR ISO 9001:2015 N°2020/85901.1

Biologistes Responsables :

- Dr. A. AZEDDOUG

- Dr. N. BAAJ

Laboratoire Bir Anzarane
11, Bd. Bir Anzarane
Casablanca
Dossier Validé

Dr N. BAAJ
Pharmacien biologiste
Signature



Mme EL HACHIMI Hakima
Réf : 2003041029

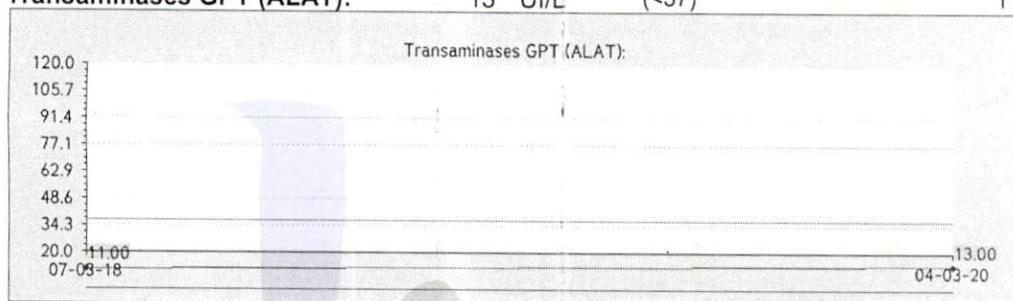
Page 2 / 2

ENZYMOLOGIE

Roche Cobas 6000

Transaminases SGOT (ASAT): 21 UI/L (<37) 07-03-2018 19

Transaminases GPT (ALAT): 13 UI/L (<37) 07-03-2018 11



PROTEINES SPECIFIQUES

Ferritine : 82.6 µg/l (20.0-200.0)

VITAMINES

Vitamine D total (Roche): 30.2 ng/ml (30.0-100.0) 07-03-2018 17.4
(Cobas 6000) 75.5 nmol/l (75.0-250.0)

HORMONOLOGIE

T.S.H: 2.19 mUI/L (0.25-5.00) 07-03-2018 2.06
(Chimiluminescence/Cobas6000)

Fin du compte rendu

Biologistes Responsables :

- Dr. A. AZEDDOUG
- Dr. N. BAAJ

Dossier Validé par :

Dr N. Baaej
Pharmacien biologiste
117, Bd. Bir Anzarane
CASABLANCA