

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.

Biologie 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.

Éducation :

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.



MUPRAS

Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Déclaration de Maladie

N° P19- 0042451 PNT
ND: 35222

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 03265 Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : Noufissa MEKOUAR Veuve ACHOUR

Date de naissance : 20/02/52

Adresse : 44, Résidence Douha - Bd Abdelhadi Boukaleb - CASA -

Tél. : 06.61.32.74.12 Total des frais engagés : 2150,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. EL ALAOUI Mohammed
Professeur de Chirurgie
Viscérale et Cancérologique
E-mail : hamidalaoui@yahoo.com
INP : 101 118 128 - Patente : 25772005
ICB : 001678243000019

Cachet du médecin :

Date de consultation : 15/06/2020

Nom et prénom du malade : MEKOUAR Nafissa Age: 68

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

COLICOMA TUMEUR élargie au rectum

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 : CASA

Le : 15/06/2020

Signature de l'adhérent(e) :

MEKOUAR

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 |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|--|
| 10/06/2020 | C3 | 01 | 0 | <p><i>Signature</i></p> <p>DR EL ALAOUI Chirurgien Dentiste Professeur en Cancérologie Médicale et Chirurgicale Email : hanan.aloui@yahoo.com INP : 101 118 123 - Patente : 25772005 ICE : 001678243000019 Agdal Avenue Ibn Sina Agdal-Rabat</p> |

EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la Facture |
|--|------|-----------------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

ANALYSES - RADIOPHARMACIES

| Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue | Date | Désignation des Cœfficients | Montant des Honoraires |
|---|------------|-----------------------------|------------------------|
| <i>Signature</i> | 03/07/2020 | 23.0 | 900,00 |
| | 03/07/2020 | 3850,00 | 1265,75 |

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

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 canalaire, 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 |
| | | | | Coefficient des Travaux |
| | | | | MONTANTS DES SOINS |
| | | | | DATE DU DEVIS |
| | | | | DATE DE L'EXECUTION |

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

| | | |
|---|----------|----------|
| H | 25533412 | 21433552 |
| D | 00000000 | 00000000 |
| B | 35533411 | 11433553 |

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



استقبال المستعجلات وحالات الإنعاش (الكبار والأطفال) والفحوص بالأشعة والمخبر على مدار الساعة
Urgences, Réanimation (adultes, nourrissons), Radiologie, Laboratoire 24 h/24, 7/7

Rabat le 15 of 20

نمبر دلوكس ناوفسا

- NFS
- CRP
- ALT Cat 19-2
- Creatinine anp -

Dr. EL ALAOUI Mohammed
Professeur de Chirurgie
Viscérale et Cancérologique
E-mail : hamidalaoui@yahoo.com
INP : 101 110 123 - Patente : 25772005
ICÉ : 001878243000019
Clinique Agdal, Avenue Ibn Sina Agdal-Rabat



استقبال المستعجلات وحالات الإنعاش (الكبار والأطفال) والفحوص بالأشعة والمخبر على مدار الساعة
Urgences, Réanimation (adultes, nourrissons), Radiologie, Laboratoire 24 h/24, 7j/7

Rabat, le

15 06 20

CENTRE RADIOLOGIE ANFA
5, rue Ali Abderrazak
CASABLANCA
TEL: 94.97.97 - FAX: 94.97.99

1/100

Dekkour Nourfissa

RX A.S.P

- Echo abdomino-pelvique

ASK : le haut rectum est polyposé

Onques (collections fétides
et réflectantes le haut rectum)

Recul de 3 mois

Dr. EL ALAOUI Mohammed
Professeur de Chirurgie
Viscérale et Cancérologique
E-mail : hamidaleoui@yahoo.com
INP : 101 118 123 - patient : 25772005
ICÉ : 001878243000019
Clinique Agdal, Avenue Ibn Sina Agdal-Rabat

LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

78, Rue d'Alger - CASABLANCA

Tél. : 0522 27 28 08 - 27 53 88 - 27 52 39 . Fax : 0522 29 64 86

I.F 40 30 32 50 ICE 001656516000089 INPE: 093001246 093001246

T P : 35 504 101 - CNSS : 1121946 - R.C. : 187112 01

Casablanca le samedi 4 juillet 2020 Madame MEKOUAR EP ACHOUR NOUFISSA

| | |
|------------|--------|
| FACTURE N° | 312365 |
|------------|--------|

Analyses :

| | | | |
|---|---|-----|---------------|
| Hémato : Numération formule plaquettes ----- | B | 80 | |
| Chimie : Urée ----- | B | 30 | |
| Chimie : Créatinine ----- | B | 30 | |
| Chimie : Protéine C réactive ----- | B | 100 | |
| Marqueurs : CA 19-9 ----- | B | 400 | |
| Marqueurs : ACE = Ag Carcinoembryonnair ----- | B | 250 | Total : B 890 |

Prélèvements :

| | | | |
|-----------|----|-----|--|
| Sang----- | Pc | 1,5 | |
|-----------|----|-----|--|

| | | |
|-----|---------|--|
| PAD | + 30 Dh | |
|-----|---------|--|

| | |
|---------------|-------------|
| TOTAL DOSSIER | 1 250,00 DH |
|---------------|-------------|

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Mille Deux Cent Cinquante Dirhams

78 Rue d'Alger
Tizi Ouzou
LABORATOIRE TAZI
Tizi Ouzou
Laboratoire Tazi



Casablanca, le 03/07/2020

Facture N° 2539

Nom patient : MEKOUAR NOUFISSA

Examen(s) réalisé(s) :

**RX ASP (1 INCIDENCE)
ECHOGRAPHIE ABDOMINO-PELVIENNE**

Montant : **neuf cents (900 DH)**

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
NEUF CENTS DH

REGLEMENT : CHEQUE N°

5, rue Ali Abderrazak
CENTRE RADILOGIE ANFA
Tél.: 0522 94 97 97/98/99
E-mail : centreradiologieanfa@cra.ma
Scp Capital 120.000,00 DH - I.F. N° 01003038 - Patente N° 35804437 - C.N.S.S. N° 2701557
CASABLANCA - FAX : 0522 94 97 99



TAZI MOHAMED

TAZI KARIM

PHARMACIENS BIOLOGISTES - DIPLOMES D'ETUDES SPECIALES DE BIOCHIMIE, IMMUNOLOGIE,
HEMATOLOGIE, BACTERIOLOGIE ET VIROLOGIE

Docteur MOHAMMED EL ALAOUI
6 Place Talha Avenue Ibn Sina Agdal

6,Place Talha,Avenue Ibn Sina,Agdal

Clinique Agdal

RABAT

Examen du 04/07/20 - Edité le 04/07/20

Madame MEKOUAR EP ACHOUR NOUFISSA

Réf. : 20G246

Page : 1/2

ANALYSES

RESULTATS

UNITES

NORMALE:

LES ANTECEDENTS

NUMERATION SANGUINE (AUTOMATE SYSMEX XT-4000i)

02/06/2020

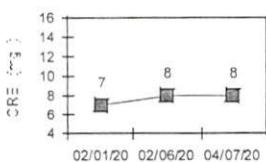
BIOCHIMIE (AUTOMATE ROCHE COBAS 6000)

02/01/2020

UREE ----- 0,42 g/l 0,15 - 0,45 0,50
ou 7,00 mmol/l

02/06/2020

CREATININE ----- 8 mg/l 6 - 12 8



Dates d'antériorités

PROTEINE C REACTIVE ----- 1,0 mg/l < 6 4,0



مختبر التازي للتحاليلات الطبية

LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

TAZI MOHAMED



TAZI KARIM

PHARMACIENS BIOLOGISTES - DIPLOMES D'ETUDES SPECIALES DE BIOCHIMIE, IMMUNOLOGIE,
HEMATOLOGIE, BACTERIOLOGIE ET VIROLOGIE

Docteur MOHAMMED EL ALAOUI

6,Place Talha,Avenue Ibn Sina,Agdal

Clinique Agdal

RABAT

Examen du 04/07/20 - Edité le 04/07/20

Madame MEKOUAR EP ACHOUR NOUFISSA

Réf. : 20G246

Page : 2/2

ANALYSES

RESULTATS

UNITES

NORMALES ANTECEDENTS

MARQUEURS (AUTOMATE ROCHE COBAS 6000)

12/02/2020

| | | | | |
|-----------------|------|-------|------|------|
| CA 19 - 9 ----- | 9,3 | U/ml | < 39 | 11,1 |
| A.C.E ----- | 2,37 | ng/ml | < 4 | 1,68 |

LABORATOIRE TAZI
78, RUE D'ALGER, CASABLANCA
TÉL: 35.504.101 - TÉL: 4030.2250 - RÉF: 187.11.426 - C.I.F: 16000089 - Site web: www.labot-tazi.ma - e-mail: labot-tazi@yahoo.fr

Patient : MEKOUAR NOUFISSA
Prescripteur: DR EL ALAOUI MOHAMMED

ECHOGRAPHIE ABDOMINO-PELVienne

*Mon cher confrère,
Veuillez trouver ci-dessous le compte rendu de l'examen pratiqué dans notre centre.*

L'examen a été réalisé sur un Echographe Logiq S8 XD clear 2.0 mise en service en janvier 2018.

Indication :

Bilan chez une patiente opérée d'un adénocarcinome colorectal il y a 3 mois (colectomie totale plus résection du haut rectum).

Résultats :

Au niveau abdominal :

Le foie est de taille normale, de contours réguliers et d'échostructure homogène.
Pas de dilatation des voies biliaires intra ou extra-hépatiques.

La vésicule biliaire est alithiasique, à parois fines.

Pas d'anomalie spléno-pancréatique.

Les reins sont normaux sur le plan morphologique.

Pas d'adénomégalie rétro-péritonéale ou coelio-mésentérique.

Pas d'épanchement intra-péritonéal.

Au niveau pelvien :

Pas d'anomalie vésicale ou utéro-annexielle.

Pas de masse pelvienne.

Conclusion :

Echographie abdomino-pelvienne normale.

Merci de votre confiance

Docteur Jawad EL AOUD

CENTRE RADILOGIE ANFA

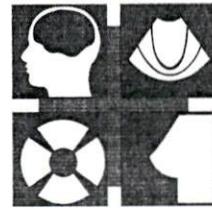
5, rue Ali Abderrazak

CASABLANCA

Tél.: 94.97.97 - Fax : 94.97.99

Docteur Jawad EL AOUD

Ancien Interne en Titre des Hôpitaux de Montpellier
Spécialiste en Radiodiagnostic et Imagerie Médicale
D.E.S de Radiologie
Membre de la Société Française de Radiologie
Docteur d'Etat en Médecine



مركز أنفا للفحص بالأشعة
CENTRE RADILOGIE ANFA

Casablanca, le 03/07/2020

Patient : MEKOUAR NOUFISSA
Prescripteur: DR EL ALAOUI MOHAMMED

RADIOGRAPHIE DE L'ABDOMEN SANS PREPARATION DE FACE DEBOUT

*Mon cher confrère,
Veuillez trouver ci-dessous le compte rendu de l'examen pratiqué dans notre centre.*

Examen réalisé grâce à un CAPTEUR PLAN NUMERIQUE permettant une réduction des doses RX et une meilleure résolution d'image.

Indication:

Bilan.

Résultats :

Pas de niveau hydroaérique.
Pas d'opacité de tonalité calcique.
Pas d'anomalie significative du squelette lombo-pelvien.

Merci de votre confiance

Docteur Jawad EL AOUD

CENTRE RADILOGIE ANFA
5, rue Ali Abderrazak
CASABLANCA
Tél : 94.97.97 - Fax : 94.97.99