

# 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.

## rmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

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

## iologie 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.

## ique :

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.

## taire :

En cas de prothèses ou de traitement canalaire, 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 canalaire.

## adie 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.



Maladie

Dentaire

Optique

## Cadre réservé à l'adhérent [e]

Matricule : 1056 Société :

Actif  Pensionné[e]  Autre :

Nom & Prénom : EL MANJRA / EL GHRARI SOAD

Date de naissance : 06.03.47

Adresse : Avenue ABDELHADI BOTALEB

Tél. : 0661389354 Total des frais engagés : ..... Dhs

## Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : ...../...../.....

Nom et prénom du malade : ..... Age: .....

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Dyspepsie - Allergie

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 : 03/08/2020

Signature de l'adhérent[e] : .....

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
03/08/2011				<i>[Signature]</i>

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

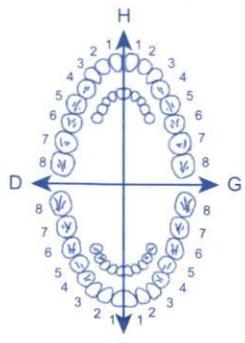
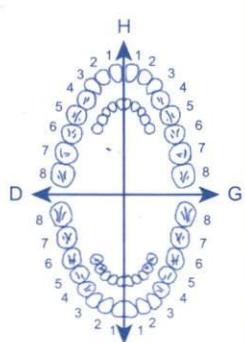
ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>Chirurgie Radiologie Longchamp</i>	03/08/2011	TDM	1500,00 HT
	04.08.10	B800	1130,00

AUXILIAIRES MEDICAUX					
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre			Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	

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
				Début d'Execution
				Fin d'Execution
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			Coefficient des Travaux
	H 25533412 00000000	G 21433552 00000000		
D 00000000 35533411	B 00000000 11433553			Montants des Soins
				Date du devis
				Date de l'Execution

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

*Docteur Mohamed Slaoui*

Spécialiste  
en Hépato - Gastro - Entérologie  
et Proctologie Médico-Chirurgicale  
ENDOSCOPIE DIAGNOSTIQUE ET  
INTERVENTIONNELLE  
ECHOGRAPHIE



**الدكتور محمد السلاوي**

اختصاصي في أمراض المعدة والأمعاء  
والكبد والبواسير  
علاج وجراحة أمراض المخرج  
التخدير بالمنظار الباطني  
الكشف بالموجات فوق الصوتية

Casablanca, Le ..... 17 ..... 03 AOUT

الدار البيضاء، في

*M. El Ghani Sead*

tobogganique de la

Aliment - معنده -

→ TDM thoracique

(aréolaire)

Dr. MOHAMED SLAOUI  
Specialist Hepato - Gastro - Chirurgical  
Proctology MEDICO - SURGICAL  
82, Rue Soumaya, Angle Bd. Abdelmoumen 2<sup>nd</sup> Etage Imm. Fiat - Jeep Quartier des Palmiers Casablanca MAROC  
Tél.: 05.22.23.78.83 - Tél. Fax : 05.22.25.99.87

# CLINIQUE MEDICO-CHIRURGICALE LONGCHAMPS



090063264

CASABLANCA Le : 03-08-2020

## Facture N° 02619/20

**A. Identification**

N° Dossier : CLC20H03131140 N° Identifiant : 003953/20

**Nom & Prénom : Mme EL GHRARI SOAD**

C.I.N :

Adresse : CASA

**C. Débiteur**

page 1/1

**Organisme : Payant**
**D. Période d'Hospitalisation**

Date Entrée : 03-08-2020

Date Sortie : 03-08-2020

Médecin traitant : DR . SLAOUI MOHAMED

Traitement :

Qté	Prestations	Observation	Prix U.	L.C.	Coef	Total
<b>RADIOLOGIE</b>						
1	TDM THORACIQUE		1 500,00			1 500,00
Total Rubrique :						
<b>PARTIE CLINIQUE :</b>						
<b>PARTIE HONORAIRES ET ACTES EXTERNES :</b>						
Arrêté la présente facture à la somme de :						
						<b>TOTAL GENERAL</b>
						<b>1 500,00</b>

MILLE CINQ CENTS DIRHAMS

Cachet et Signature

CLINIQUE MEDICO  
CHIRURGICALE LONGCHAMPS  
4, Boulevard J. Ghandi - Casablanca  
Tél : 05 22 04 07 07 Fax : 05 22 94 89 39

# Docteur Mohamed Slaoui

Spécialiste  
en Hépato - Gastro - Entérologie  
et Proctologie Médico-Chirurgicale  
ENDOSCOPIE DIAGNOSTIQUE ET  
INTERVENTIONNELLE  
ECHOGRAPHIE



# الدكتور محمد السلاوي

اختصاصي في أمراض المعدة والامعاء  
والكبد والبواسير  
علاج وجراحة أمراض المخرج  
التخدير بالمنظار الباطني  
الكشف بالموجات فوق الصوتية

03/08/2020  
Casablanca, Le ..... الدار البيضاء، في

## ELGHRARI Soad

VS

NFS, plaquettes

Ferritinémie

Urée, Créatinine

TSH us

Glycémie à jeun

Dr. 05.22.23.78.83 - Tel / Fax 05.22.23.78.83  
82, Rue Soumaya, Angle Bd. Abdelmoumen  
Specialiste: Hépato Gastro, Chirurgicale  
Endoscopie - Echographie  
Proctologie Médico Chirurgicale

# 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



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

Casablanca le mardi 4 août 2020

Madame EL GHRARI EL MANJRA SOAD

FACTURE N°	313667		
Analyses :			
Hémato : Numération formule plaquettes -----	B	80	
Hémato : Vitesse de sédimentation -----	B	30	
Chimie : Urée -----	B	30	
Chimie : Glycémie (à jeûn) -----	B	30	
Chimie : Créatinine -----	B	30	
Chimie : Ferritine -----	B	250	
Chimie : Transaminases -----	B	100	
Hormono : Thyreostimuline (TSH us) -----	B	250	Total : B 800
Prélèvements :			
Sang-----	Pc	1,5	
PAD	+ 30	Dh	
TOTAL DOSSIER		1 130,00 DH	

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Mille Cent Trente Dirhams

LAORATOIRE TAZI  
TAZI Mohamed  
HIOLOGISTE  
78, Rue d'Alger - Casablanca  
TEL: 0522 27 28 08 - 27 53 88 - 27 52 39 . Fax : 0522 29 64 86



- Scanner Multibarrette • Angio-Scanner • Coloscopie Virtuelle • Dentascanner • Radiologie Standard Numérique
- Echographie / Echo Doppler • IRM Corps Entier / IRM Cardiaque sur RDV • Coroscan sur RDV • Radiologie Interventionnelle

**03/08/2020**

PATIENT : **EL GHRARI SOAD**

PRESCRIPTEUR: **SLAOUI MOHAMED**

**SCANNER THORACIQUE**

**TECHNIQUE :** Acquisition volumique sans injection de PC ;

**RESULTATS :**

- Quelques micro-nodules millimétriques mesurés entre 2 et 3 mm bilatéraux localisés au niveau du segment apico-dorsal des lobes supérieurs au nombre de 4 à gauche et un à droite dont un à gauche est hyerdense calcifié.
- Absence de masse ou de condensation parenchymateuse.
- Absence de verre dépoli.
- Absence de dystrophie bulleuse emphysématoseuse.
- Absence de dilatation des bronches.
- Epaississement non septal postéro-basal droit.
- Absence d'épanchement pleural.
- Absence d'adénomégalias médiastinales.
- Aorte à parois légèrement calcifiées sans ectasie ou d'anévrisme.
- Calibre normal des gros vaisseaux pulmonaires.
- Absence de masse surrénalienne.

**CONCLUSION :**

Absence de lésion pulmonaire d'allure suspecte.

Quelques micro-nodules millimétriques bilatéraux mesurés entre 2 et 3 mm d'allure non spécifiques.

Merci de votre confiance.

**DR AKDIM**

Vous pouvez accéder à votre examen en consultant le lien sécurisé suivant: [pacswbclc.ddns.net](http://pacswbclc.ddns.net) ( Login : HIS691550568899 Mot de passe : HIS3953 )

4, Bd Ghandi, Casablanca 20250 - Tél : 05 22 97 94 94 - Fax : 05 22 94 89 39

E-mail : [direction@cliniquelongchamps.ma](mailto:direction@cliniquelongchamps.ma)

Site web : [www.cliniquelongchamps.ma](http://www.cliniquelongchamps.ma)

Scanneur Thoracique  
Scanneur Thoracique



**مختبر التازي للتحاليل الطبية**  
**LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES**

TAZI MOHAMED

NF EN ISO 9001:2008

ASCII

CERTIFICAT MA-2015-XIV.

QUALITATEM

[www.ascii-qualitatem.fr](http://www.ascii-qualitatem.fr)

TAZI KARIM

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

**Madame EL GHRARI EL MANJRA SOAD**

**Réf. : 20H39**

Examen du 03/08/20 - Edité le 03/08/20

Page : 2/2

<u>ANALYSES</u>	<u>RESULTATS</u>	<u>UNITES</u>	<u>NORMALES</u>	<u>ANTECEDENTS</u>
-----------------	------------------	---------------	-----------------	--------------------

FERRITINE ----- 108,5 ng/ml

Valeurs usuelles

Homme adulte	:	30 - 400
Femme adulte	:	13 - 150:
Enfant	:	7 - 140

TRANSAMINASES OT ----- 28 UI/l < 35

TRANSAMINASES PT ----- 22 UI/l < 35

**HORMONOLOGIE (CHAMILUMINESCENCE COBAS 6000)**

T S H Ultra - sensible ----- 5,190  $\mu$ UI/ml 0,27 - 4,21

LABORATOIRE TAZI  
 Tazi Karim  
 BIOLOGISTE  
 78, Rue d'Alger Casablanca  
 Tel : 0522 27 28 08 - Fax : 0522 27 53 88



**مختبر التازي للتحاليل الطبية**

**LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES**

TAZI MOHAMED

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



TAZI KARIM

**Madame EL GHRARI EL MANJRA SOAD**

**Réf. : 20H39**

Examen du 03/08/20 - Edité le 03/08/20

Page : 1/2

<u>ANALYSES</u>	<u>RESULTATS</u>	<u>UNITES</u>	<u>NORMALES</u>	<u>ANTECEDENTS</u>
-----------------	------------------	---------------	-----------------	--------------------

**NUMERATION SANGUINE (AUTOMATE SYSMEX XT-4000i)**

30/09/2019

HEMATIES -----	4,64	106/mm <sup>3</sup>	4,2 - 5,2	4,80
HEMOGLOBINE -----	13,7	g/100 ml	12 - 16	14,0
HEMATOCRITE -----	44,1	%	38 - 47	44,4
- VGM -----	95	μ <sup>3</sup>	80 - 95	93
- TGMH -----	30	pg	27 - 33	29
- CGMH -----	31	g/100 ml	30 - 35	32
LEUCOCYTES -----	6 000	/mm <sup>3</sup>	4000 - 10000	6800
<b>FORMULE</b>				
POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES -----	48	%	50 - 70	38
ou		2 880	/mm <sup>3</sup>	2584
POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES -----	7	%	1 - 3	10
ou		420	/mm <sup>3</sup>	680
POLYNUCLEAIRES BASOPHILES -----	0	%	< 1	1
ou		0	/mm <sup>3</sup>	68
LYMPHOCYTES -----	36	%	20 - 40	43
ou		2 160	/mm <sup>3</sup>	2924
MONOCYTES -----	9	%	2 - 10	8
ou		540	/mm <sup>3</sup>	544
PLAQUETTES-----	239 000	/mm <sup>3</sup>	150000 - 400000	246000

**VITESSE DE SEDIMENTATION BD SEDI-15**

1ère HEURE-----	8 w	mm	11
2ème HEURE-----	24 w	mm	28

**BIOCHIMIE (AUTOMATE ROCHE COBAS 6000 )**

UREE -----	0,39	g/l	0,15 - 0,45	0,30
ou		6,50	mmol/l	
GLYCEMIE A JEUN -----	0,83	g/l	0,70 - 1,10	0,79
ou		4,60	mmol/l	
CREATININE -----	8	mg/l	6 - 12	7
ou		71	μmol/l	