

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.

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

Autres

Cadre réservé à l'adhérent [e]

Matricule : 1246 Société :

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : EL YALAOUI NOHAMED

Date de naissance : 01/01/1948

Adresse : 2, Rue TAHANAOUTE - HAY ESSALAM - CASA

Tél. : 066.11.4.16.37 Total des frais engagés : 250150 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 23/08/2020

Nom et prénom du malade : EL YALAOUI Nohamed Age : 72

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Affekt Neurologie

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : ACCIDENT

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 BLANCA Le : 20/08/2020

Signature de l'adhérent(e) : 13 AOUT 2020

287061102

-6-

3000 D<sup>o</sup>'s

**Dr. Bouchra EL MOUTAABI KAL NKOU**  
Professeur de Médecine  
**ARDIOLGISTE**  
**OASIS**  
Oasis - Csa  
2-98 83 25

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE ARAUD ARNAUD	23/06/20	194.20

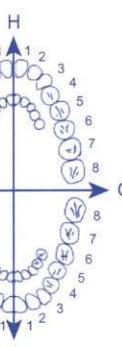
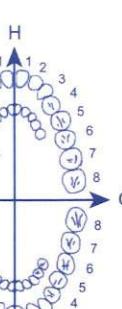
## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

ANALYSES - RADIOPHARIES			
Cabinet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
EL QUAKKIL LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES Boulevard Idriss II Casablanca Tél : 0522 94 77 42 Fax : 0522 95 03 34 e-mail : evolulab @hotmail.com ICP : 00166652	23/06/20	B285 + P3	254,00

## AUXILIAIRES MEDICAUX

### **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 D 00000000 35533411	G 21433552 00000000 G 00000000 11433553	B	COEFFICIENT DES TRAVAUX
	<b>(Création, remont, adjonction)</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			
				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**



# 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**

23/06/2020

THE YALAMO ISLAND

$$\begin{array}{r} 66600 \\ \times 2 \\ \hline \text{KUPPRA } 500 \\ \hline \frac{1}{2} - 0 - \frac{1}{2} \end{array}$$

506<sup>00</sup> 2 SV DOPETIL 10  
1/2 49

1944.00

LOT : 20E007  
PER.:09 2021

ASPEGIC 100MG  
SACHETS B20  
P.P.V :21DH80

○

LOT : 20E006  
PER.:06 2021

ASPEGIC 100MG  
SACHETS B20  
P.P.V : 21DH80

○

ASPEGIC 100MG  
SACHETS B20  
P.P.V : 21DH80

ASPEGIC 100MG  
SACHETS B20  
P.P.V : 21DH80

1

**Dr Bouchra EL MOUTAWAKIL**  
Professeur Neurologue

20، زنقة فرانس فيل - وايس - الدار البيضاء CA 20000  
Tél. : 05 22 78 13 13 / 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



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**

23/06/2020

الدكتور محمد علاوي

Dr. Mohamed ALLAOUI

CARDIOLOGUE

DES de Cardiologie

et

Pathologie Vasculaire

de la Faculté

de

Médecine de PARIS

Ancien Interne

des

Hôpitaux de NANCY

Membre de la Société

Française de Cardiologie

Dr. y. Allaoui 756-1

✓FS + Pg

ABT - ABT -

a cardiologue

urée - cardiaque

20 Rue de France Ville Oasis Casablanca  
Tél: 0522 98 07 06 / 0522 98 83 25  
Fax : 0522 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

Dr. Bouchra  
Professeur de Neurologie

## FACTURE N° : 2006232036

Casablanca le 23-06-2020

**Mr Mohamed EL YAALAOUI**

Date de l'examen : 23-06-2020

Analyses :

### Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
	- ALAT (transaminase TGP)	B50	B
	- ASAT (transaminase TGO)	B50	B
	- Acide Urique	B30	B
	- Créatinine	B30	B
	- Urée	B30	B
	- NFS	B80	B
	Prise de sang	B15	B

Total des B : 285

TOTAL DOSSIER : 254.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : deux cent cinquante-quatre dirhams

IF 14377655

Dr AZIZ MOTAOUAKKIL  
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES  
187 Boulevard Ibnou Sina - Casablanca  
Tel 0522 95 03 34 Fax 0522 94 77 4  
E-mail evolulab@hotmail.com  
INPE 093610R = ICE 001666539000001

Date du prélèvement : 23-06-2020 à 17:14

Code patient : 2006232036

Né(e) le : 01-01-1948 (72 ans)



**Mr Mohamed EL YAALAOUI**

Dossier N° : 2006232036

Prescripteur :

## HEMATOLOGIE

### NUMERATION GLOBULAIRE(Sysmex XT-1800i)

Leucocytes	7.11	G/L	(3.90–10.20)
Hématies	5.19	T/L	(4.00–5.65)
Hémoglobine	15.6	g/dL	(12.5–17.2)
Hématocrite	44.3	%	(37.0–49.0)
V.G.M	85.4	fL	(80.0–101.0)
T.C.M.H	30.1	pg	(27.0–34.0)
C.C.M.H	35.2	g/dL	(30.0–36.0)

### FORMULE LEUCOCYTAIRE(Sysmex XT-1800i)

Poly. Neutrophiles	57.6	%	
Soit	4.10	G/L	(1.50–7.70)
Poly. Eosinophiles	4.8	%	
Soit	0.34	G/L	(0.02–1.10)
Poly. Basophiles	1.3	%	
Soit	0.09	G/L	(<0.35)
Lymphocytes	28.6	%	
Soit	2.03	G/L	(>1.00)
Monocytes	7.7	%	
Soit	0.55	G/L	(0.10–2.70)
PLAQUETTES(Sysmex XT-1800i)	163	G/L	(150–450)

Commentaire : Numération formule sanguine normale

## BIOCHIMIE SANGUINE GÉNÉRALE ET SPÉCIALISÉE

- Acide Urique  
(Dosage enzymatique)

47 mg/L (35–72)

- Urée  
( Urease sur AU480 )

0.39 g/l (0.15–0.55)  
6.49 mmol/L (2.50–9.16)

- Crétatine  
(Test colorimétrique enzymatique )

8.1 mg/L (6.0–13.0)  
71.7 µmol/L (53.1–115.1)

- Transaminases GOT (ASAT)  
(Méthode : IFCC )

16 UI/L (0–35)

- Transaminases GPT (ALAT)  
(Méthode:IFCC )

9 UI/L (0–45)

Validé par le biologiste

2006232036 – Mr Mohamed EL YAALAOUI

INPE  
181  
DI  
MOT  
EVOL  
AB  
MOT  
EVOL  
AB  
MEDICALE  
Casablanca  
77  
DAN  
RE  
Ibnou Sina  
0522 94 77  
05 03 34 1  
05 95 03 34 1  
evolulab @ hotmail.com  
001666539000001  
ICE : 001666539000001