

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.

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 tous les 6 mois.



Declaration de Maladie

N° W19-576109

46743

Optique

A

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

5855

Société :

Royal Air Maroc

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

CHOUKAI LI Mohamed Azzaoline

Date de naissance :

16 07 1953

Adresse :

23 Avenue Acacias, Quartier Bourgogne, Marrakech

Tél. :

06 61 60 70 66

Total des frais engagés :

5 136,50

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

30/09/2020

Nom et prénom du malade :

Nr Choukai Li

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Enjoint

Enfan

Nature de la maladie :

Diabète

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'at-

médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à :

Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

Adresses Mails utiles

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation | : contact@mupras.com |
| 0 Prise en charge | : pec@mupras.com |
| 0 Adhésion et changement de statut | : adhesion@mupras.com |

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 honoraires
30/09/16		420,-		INP : 09/10/16
01/10/16	Obt	62		

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	02/10/16	2757,70

ANALYSES - RADIGRAPHIES

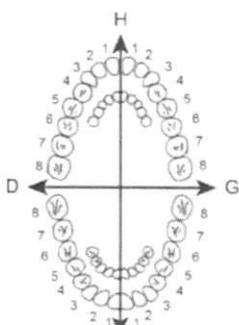
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
 Res. Menara, Rue Socrate, Imme N° 20-00 Casablanca Tél: 0522 23 36 03 / 0522 23 34 65 - Fax: 0522 25 85 08 E-mail : labo.socrate@menara.ma	01/10/16	B1570 + P615	2 128,8004

AUXILIAIRES MEDICAUX

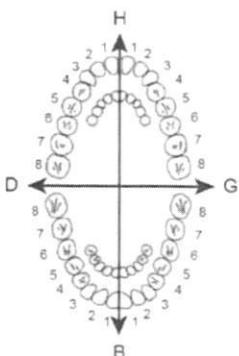
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



O.D.F PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
G	00000000	00000000
B	35533411	11433553

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

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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'

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 INP 0093001964

Dr. Abdellatif LOUDGHIRI

Pharmacien Biologiste

Ancien Interne des Hôpitaux de Paris

Bactériologie–Biochimie–Hématologie
Mycologie - Parasitologie – Virologie

FACTURE N° : 200005065

CASABLANCA le 05-10-2020

Mr Azzedine Mohamed CHOUKAILI

Demande N° 201001A013

Numéro de l'adhérent :

Numéro de prise en charge :

Date de l'examen : 01-10-2020

Analyses :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
PS	Prélèvement sang	E25	E
	TSH	B250	B
	Vitamine D 25-OH (D2+D3)	B450	B
0100	Acide urique	B30	B
0104	Calcium	B30	B
0106	Cholestérol total	B30	B
0108	Cholestérol H D L	B30	B
0111	Créatinine	B50	B
0118	Glycémie	B30	B
0119	Hémoglobine glycosylée	B30	B
0134	Triglycérides	B100	B
0135	Urée	B60	B
0146	Transaminases O (TGO)	B30	B
0147	Transaminases P (TGP)	B50	B
0216	Numération formule	B50	B
0361	PSA	B80	B
		B300	B

Total des B : 1570

TOTAL DOSSIER : 2128.80DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : deux mille cent vingt-huit dirhams quatre-vingts centimes


Rés. Masurel, Rue Socrate, Imm C N°4 - 20.000 Casablanca
Tél: 0522 23 36 03 / 0522 23 34 65 - Fax: 0522 25 85 08
Email : labo.socrate@medarab.tn

Docteur Otman TAZI

Ancien Médecin Interne des Hôpitaux de Toulouse-France au Service

d'Endocrinologie et Maladies Métaboliques

Diplôme en Pathologie Hypothalamo Hypophysaire

Diplôme en Diabétologie

Diplôme en Nutrition Appliquée

Capacité de Traitement par Pompe à Insuline

Diplôme en Echographie

Holter Glycémique

Casablanca le, 30/09/2020

Mr CHOUKAILI Azzedine Mohamed

Glycémie à jeun

HbA1c

Créatinine

Cholestérol total + HDL + LDL

Triglycérides

Transaminases

PSA

NFS

Acide urique

TSH us

Calcémie

Vitamine D



Code Patient : 150326A028
Date de l'examen : 01-10-2020

Saisie le 01-10-2020 09:36

Mr Azzedine Mohamed CHOUKAILI
Réf : 201001A013
Prescription : Dr OTMAN TAZI

HEMATOLOGIE

HEMOGRAMME (Automate Sysmex XN-550)

NUMERATION

	02-01-2020		
Leucocytes :	4 160	/mm3	(3 600–10 500)
Hématies :	4.71	10 ¹² /mm3	(4.00–5.65)
Hémoglobine :	14.10	g/100mL	(12.50–17.20)
Hématocrite :	39.1	%	(37.0–49.0)
VGM :	83	μ3	(80–101)
TCMH :	29.9	pg	(27.0–34.0)
CCMH :	36.0	%	(30.0–36.0)

FORMULE LEUCOCYTAIRE

Polynucléaires Neutrophiles :	56.0	%	56.6
Soit:	2 330	mm ³	(1 500–7 700)
Polynucléaires Eosinophiles :	2.4	%	2.9
Soit:	99.8	mm ³	(20.0–500.0)
Polynucléaires Basophiles :	1.0	%	1.2
Soit:	41.6	mm ³	(0.0–200.0)
Lymphocytes :	29.1	%	29.2
Soit:	1 210.6	mm ³	(1 200.0–6 000.0)
Monocytes :	11.5	%	10.1
Soit:	478.4	mm ³	(100.0–900.0)
Plaquettes :	224 000	mm³	(160 000–370 000)
			203 000



201001A013 – Mr Azzedine Mohamed CHOUKAILI
Date de l'examen : 01-10-2020

BIOCHIMIE SANGUINE

Calcium	95 2.4	mg/l mmol/l	(82-102) (2.1-2.6)	95	02-01-2020
Urée (Dosage enzymatique)	0.32 5.33	g/l mmol/l	(0.15-0.50) (2.50-8.33)	0.31	02-01-2020
Créatinine jaffé (Dosage cinétique)	8.8 77.9	mg/L μmol/L	(6.0-12.0) (53.1-106.2)	8.4	02-01-2020
Glycémie à jeun (Hexokinase G6PD-H)	1.99 11.04	g/L mmol/L	(0.80-1.10) (4.44-6.11)	2.99	02-01-2020
Acide Urique (Dosage enzymatique)	42 250	mg/L mmol/L	(34-70) (202-417)	38	02-01-2020
HbA1c (G8 Tosoh)	8.1	%	(4.0-6.0)	8.3	02-01-2020
Cholestérol total (Dosage enzymatique)	1.71 4.42	g/l mmol/L	(<2.00) (<5.17)	1.89	02-01-2020
Triglycérides (Dosage enzymatique)	0.99 0.99	g/L mmol/L	(<1.50) (<1.50)	0.89	02-01-2020
					02-01-2020


LABOSOCRATE
 La Clinique Médicale Socrate - Laboratoire de Biologie Médicale de Casablanca
 Rés. Masurel, Rue Socrate, Imm C N°4 - 20 000 Casablanca
 Tél.: 0522 23 36 03 / 0522 23 34 65 - Fax: 0522 25 85 08
 Email : labo.socrate@menara.ma

Dossier validé biologiquement par : Docteur Abdellatif LOUDGHIRI

Page 2 sur 3

مختبر التحاليل الطبية سocrate
laboratoire de biologie médicale Socrate

201001A013 – Mr Azzedine Mohamed CHOUKAILI
Date de l'examen : 01-10-2020

HDL-Cholestérol (Dosage enzymatique)	0.45 g/L 1.16 mmol/L	(>0.40) (>1.03)	0.47
LDL-Cholestérol (calculé selon la formule de Friedwald)	1.06 g/L 2.74 mmol/L	(<1.60) (<4.14)	1.24
Transaminases GOT (ASAT) (Dosage enzymatique)	13 UI/L	(10-50)	02-01-2020 12
Transaminases GPT (ALAT) (Dosage enzymatique)	17 UI/L	(<41)	02-01-2020 14
25-OH-Vitamine D (D2+D3) (Dosage ELISA sur ELECSYS 2010 Roche)	28.0 ng/ml 70.0 nmol/l	(30.0-80.0) (75.0-200.0)	02-01-2020 11.6

BILAN ENDOCRINIEN

TSH (Dosage CMIA)	2.91 mUI/L	(0.25-5.00)	02-01-2020 2.22
------------------------------	------------	-------------	--------------------

MARQUEURS TUMORAUX

PSA total (Dosage CMIA)	1.34 ng/mL	(0.00-4.00)	02-01-2020 1.17
-----------------------------------	------------	-------------	--------------------



Rés. Masurel, Rue Socrate Imm C N°4 - 20 000 Casablanca
Tél.: 0522 25 85 08 / 0522 23 34 65 - Fax: 0522 25 85 08
Email : labo.socrate@menara.ma