

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.

Educations :

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.

Maladie chronique :

En cas de prothèses ou de traitement canaux, 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 canaux.

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.

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- 053130

ND: 53580

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

Société :

☒ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Tél. :

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 :

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 :


Le : 29/12/2020

Signature de l'adhérent(e) :


RELEVÉ 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
05 OCT 2020	Gross	-	3000	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	5/10/20	895,30

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	05/10/20	B882 +Pc	1188,58 m

AUXILIAIRES MEDICAUX

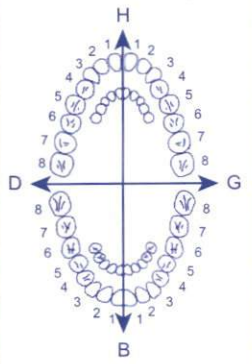
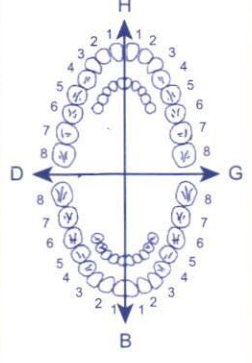
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ 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 canaux, 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																		
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2">D</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> <tr> <td colspan="2">G</td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D		00000000	00000000	35533411	11433553	B		G		COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H																		
	25533412	21433552																	
	00000000	00000000																	
	D																		
	00000000	00000000																	
	35533411	11433553																	
	B																		
	G																		
	<p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>		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'EXE

MXGS0054



6 118001 130023

HYPERIUM 1 mg - O

Boite de 30 comprimés

PPV : 113,50 DH

Servier Maroc - Casablanca

MXGS0054



6 118001 130023

HYPERIUM 1 mg - O

Boite de 30 comprimés

PPV : 113,50 DH

Servier Maroc - Casablanca

MXGS0054



6 118001 130023

HYPERIUM 1 mg - O

Boite de 30 comprimés

PPV : 113,50 DH

Servier Maroc - Casablanca

Mexico

Sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat - R.P. 1,

Ain sebaâ Casablanca

APROVASC 300mg/5mg B28

Cp Pel

PPV : 185,60 DH



6 118001 082049

Mexico

Sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat - R.P. 1,

Ain sebaâ Casablanca

APROVASC 300mg/5mg B28

Cp Pel

PPV : 185,60 DH



6 118001 082049

Mexico

Sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat - R.P. 1,

Ain sebaâ Casablanca

APROVASC 300mg/5mg B28

Cp Pel

PPV : 185,60 DH



6 118001 082049

Mexico

e l

e l

3 582910 068976

الدكتور حمزة بنونة

خريج كلية الطب بنانسي (فرنسا)

اختصاصي في أمراض القلب والشرابين

طبيب سابقا بمستشفيات نانسى

خريج في الفحص الآلى للقلب والشرابين (نانسى)

خريج في طب المستعجلات بنانسي

05 OCT, 2020

Casablanca, le : : الدار البيضاء، في :

A. Z. B. H. i. e. l. m.

D. J. D. D. D.

F. J. F. J. F.

H. J. H. J. H.

Laboratoire TOUZANI
d'Analyses Médicales
Secrétariat
18, Rue La Voisier - Casablanca
Tél. 05 22 60 59 57

Dr. Hamza BENNOU
Cardiologue
3d Abdelmoumen et Rue
CASABLANCA
Tél. 05 22 60 59 57

Laboratoire TOUZANI
Analyses Médicales
Secrétariat
La Voisire - Cas
05 48 00 70 00 / Fax 05 48 00 70 01

Laboratoire TOUZÉ
Analyses Médicales
Secrétariat
18, Rue La Voisier - Casablanca
Tél: 0539 85 50 33 / Fax: 0539 85 50 34

Dr. Haimza BENNOUA
Cardiologue
3d Abdelmoumen et Rue Abdelmajid
CHSABUNCA
Tél. 05 22 60 39 39 / 38 38



LABORATOIRE
TOUZANI
— 20 AOÛT —

Ouvert 24/24H et 7/7J



Dr Jaouad TOUZANI

Spécialiste en : Parasitologie - Mycologie
Bactériologie - Virologie Clinique - Immunologie
Hématologie - Pathologie Médicale - Biochimie
Biologie de la Reproduction
Médecine Fonctionnelle et Nutritionnelle

Ancien Assistant des Hôpitaux de France et du CHU de Casablanca
Diplômé de la Qualité en Biologie Médicale - Université Paris V
Auditeur Qualité Certifié Iso Afnor France

FACTURE N° : 201005103

Casablanca le 05-10-2020

M Hicham ARIB

Date de l'examen : 05-10-2020

INPE : 093060911

Analyses :

Récapitulatif des analyses		
CN	Analyse	Clé
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	B17
0370	CRP	B100
0235	D-DIMERES	B200
0154	Ferritine	B250
0142	LDH	B50
0216	Numération formule	B80
0223	VS	B30
0120	Ionogramme complet(Na, K, Cl, Prot, RA, Ca)	B160

Total des B : 887

TOTAL DOSSIER : 1188.58 DH

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

Laboratoire TOUZANI
d'Analyses Médicales
Secrétaire
18, Rue Lavoisier - Casablanca
Tél : 05 22 86 50 00 / Fax : 05 22 86 50 20

La Qualité est notre souci permanent

18 Rue LAVOISIER Quartier des Hôpitaux (en face de l'hôpital 20 Août) - CASABLANCA
Tél : 05 22 86 50 00 / 05 22 86 50 01 - Fax : 05 22 86 50 20 - Email : contact@laboratoire-touzani.ma - Site web : www.laboratoire-touzani.ma
N° de Registre : 36370620 - Identifiant Fiscal N° : 44881270 - C.N.S.S N° : 1126748 - ICE : 001613723000036

Ouvert 24/24H et 7/7J

Code Patient 151125009



Dr Jaouad TOUZANI

Spécialiste en : Parasitologie - Mycologie
Bactériologie - Virologie Clinique - Immunologie
Hématologie - Pathologie Médicale - Biochimie
Biologie de la Reproduction
Médecine Fonctionnelle et Nutritionnelle

Ancien Assistant des Hôpitaux de France et du CHU de Casablanca
Diplômé de la Qualité en Biologie Médicale - Université Paris V
Auditeur Qualité Certifié Iso Afnor France

Prélèvement du : 05-10-2020
au labo à 16:10
Demande N° : 201005103
Edition : 05-10-2020

M ARIB Hicham

Prescripteur : Dr BENNOUNA Hamza

HEMATO-CYTOLOGIE

HEMOGRAMME (Automate : Sysmex XS-1000i)

"Les valeurs de référence sont automatiquement éditées en fonction de l'âge, du sexe et de l'état physiologique du patient(e)"

			31-12-2019
Hématies :	4,91 M/mm3	(4,30-5,76)	5,04
Hémoglobine :	14,9 g/dL	(13,5-17,2)	15,4
Hématocrite :	41,6 %	(39,5-50,5)	42,8
VGM :	85 fL	(80-99)	85
TCMH :	30 pg	(27-34)	31
CCMH :	35,8 g/dL	(31,0-37,0)	36,0
Leucocytes :	8 150 /mm3	(3 900-10 200)	7 600
Polynucléaires Neutrophiles :	71,4 %		62,9
Soit:	5 819 /mm3	(2 000-7 500)	4 780
Lymphocytes :	22,2 %		29,2
Soit:	1 809 /mm3	(>1 000)	2 219
Monocytes :	6,0 %		7,6
Soit:	489 /mm3	(100-1 100)	578
Polynucléaires Eosinophiles :	0,0 %		0,0
Soit:	0 /mm3	(0-600)	0
Polynucléaires Basophiles :	0,4 %		0,3
Soit:	33 /mm3	(0-100)	23
Blastes :	0 %		0
Plaquettes :	311 000 /mm3	(150 000-370 000)	310 000
VPM :	9 fL	(7-11)	9

VITESSE DE SÉDIMENTATION

VS 1ère heure
(Méthode de Westergreen)

11 mm

31-12-2019
6

Valeur de référence VS 1ère heure: Homme (VS < âge/2), Femme [VS < (âge+10)/2]

La Qualité est notre souci permanent

Référence : 201005103

M ARIB Hicham

HEMOSTASE

D-Dimères (2ème génération)

(Technique immunoenzymatique ELFA - Vidas)

300 ng/ml

(<500)

En association avec un score de probabilité clinique non élevée (faible ou moyenne), un résultat normal (<500ng/mL) permet d'exclure une thrombose veineuse profonde (TVP) et une embolie pulmonaire (EP) avec une haute sensibilité.

BIOCHIMIE SANGUINE

Protéine C-réactive (CRP)

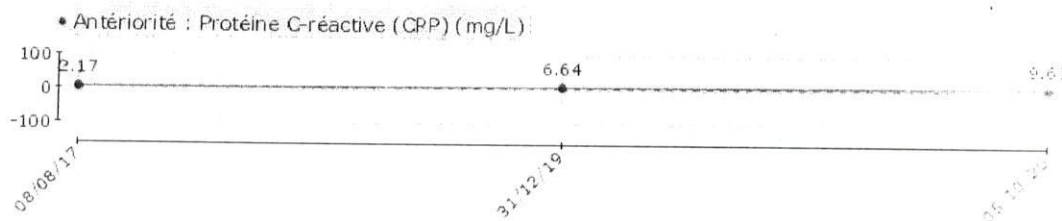
(Immunoturbidimétrie HS - Roche)

9,63 mg/L

(<5,00)

31-12-2019

6,64



Sodium (Na)

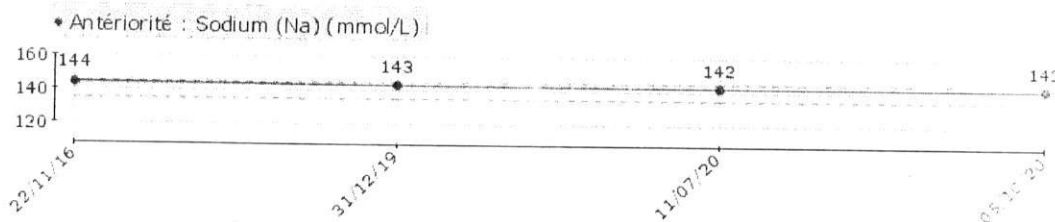
(Potentiométrie indirecte ISE - Roche)

142 mmol/L

(135-145)

11-07-2020

142



Potassium (K)

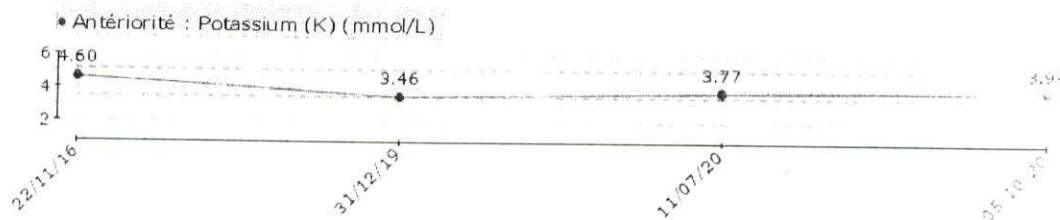
(Potentiométrie indirecte ISE - Roche)

3,94 mmol/L

(3,50-5,10)

11-07-2020

3,77



La Qualité est notre souci permanent

Référence : 201005103

M ARIB Hicham

Chlore (Cl)

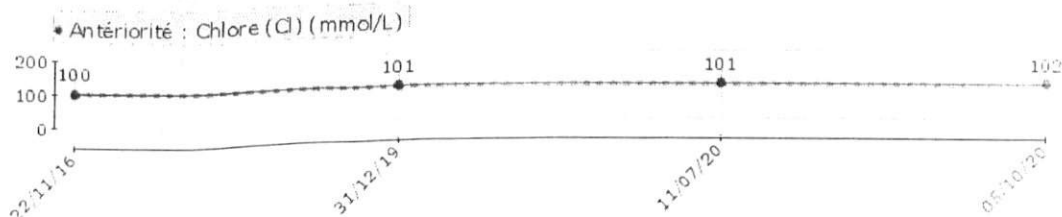
(Potentiométrie indirecte ISE - Roche)

102 mmol/L

(98-107)

11-07-2020

101



Bicarbonates (Réserve Alcaline)

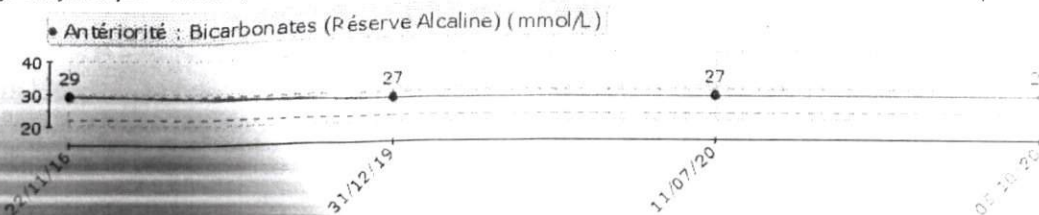
(Dosage enzymatique - Roche)

27 mmol/L

(22-29)

11-07-2020

27



Calcium

(Arsenazo III - Roche)

91 mg/L

(84-102)

11-07-2020

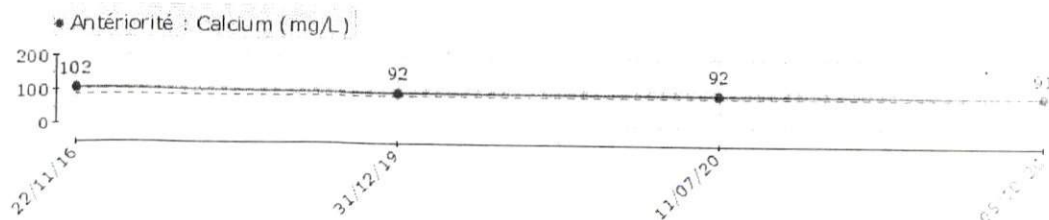
92

2,28 mmol/L

(2,10-2,55)

Valeurs usuelles:

-Prématuré	:	76-100	mg/l
-2 à 12 mois	:	84-108	mg/l
-1 à 4 ans	:	84-104	mg/l
-5 à 20 ans	:	92-110	mg/l
-21 à 50 ans	:	88-102	mg/l
-sup à 50 ans	:	84-97	mg/l



La Qualité est notre souci permanent

18 Rue LAVOISIER Quartier des Hôpitaux (en face de l'hôpital 20 Août) - CASABLANCA

Tél.: 05 22 86 50 00 / 05 22 86 50 01 - Fax: 05 22 86 50 20 - Email: contact@laboratoire-touzani.ma - Site web.: www.laboratoire-touzani.ma
N°S N°: 093060911 - Patente N°: 36370620 - Identifiant Fiscal N°: 44881270 - C.N.S.S N°: 1126749 - ICF: 001643700000000

Référence : 201005103

M ARIB Hicham

Protéines totales

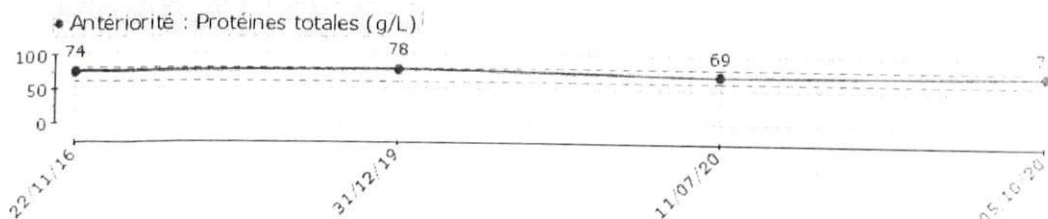
(Dosage colorimétrique - Roche)

73 g/L

(60-80)

11-07-2020

69



Lactate-déshydrogénase (LDH)

(Technique enzymatique IFCC - Roche)

229 UI/L

(<225)

Ferritine

(Technique ECLIA - Roche)

86,8 ng/mL

(30,0-400,0)

Demande validée biologiquement par : Dr. J TOUZANI

J. Touzani

La Qualité est notre souci permanent

05-Oct-2020 10:50:43

CABINET DE CARDIOLOGIE DR BENNOUNA Hamza

FC 71
PR 157
QRSD 94
QT 369
QTc 401

--Axe--

P 53
QRS -16
T 79

