

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS.

## tions 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.

## macie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

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

## ologie 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.

## que :

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.

## ntaire :

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 caractére 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

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

83062

Matricule : 1655 Société : RETRAITE

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : BOUZIANE AHMED

Date de naissance : 6-1-1951

Adresse : Appt 101 lotissement Laymounne - Jissafar

Tél. : 0672213729

Total des frais engagés : 73,60 Dhs

## Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 10-01-2020

Nom et prénom du malade : M. BOUAFIA Age : 69

Lien de parenté :

Lui-même

Copjoint

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 : CASABLANCA

Signature de l'adhérent(e) :

S.M.F



## 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
10/01/2020	C			 Dr. EL HAKIMI Professeur Aggregé Rue Med. Abo 2981, Sfax

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

#### **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

## AUXILIAIRES MEDICAUX

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

## **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 canalaires, ainsi que le bilan

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 CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	C
00000000	00000000
35533411	11433553

### (Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

The diagram illustrates the 12th edition of the International System of Units (SI) base units. It features a central vertical axis labeled 'H' at the top and 'B' at the bottom. A horizontal axis labeled 'D' extends to the left, and another horizontal axis labeled 'C' extends to the right. The units are represented by circles with numerical values and symbols:

- Length (m):** Represented by a circle with a diagonal line through it, labeled '1' at the top and '2' at the bottom.
- Mass (kg):** Represented by a circle with a diagonal line through it, labeled '3' at the top and '4' at the bottom.
- Time (s):** Represented by a circle with a diagonal line through it, labeled '5' at the top and '6' at the bottom.
- Electric current (A):** Represented by a circle with a diagonal line through it, labeled '7' at the top and '8' at the bottom.
- Temperature (K):** Represented by a circle with a diagonal line through it, labeled '9' at the top and '10' at the bottom.
- Luminous intensity (cd):** Represented by a circle with a diagonal line through it, labeled '11' at the top and '12' at the bottom.
- Amount of substance (mol):** Represented by a circle with a diagonal line through it, labeled '13' at the top and '14' at the bottom.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



# مختبر بوزوبع للتحاليلات الطبية LABORATOIRE BOUZOUBAA d'analyses médicales et scientifiques

إفamaة طرقابة 11 شارع الزرقطوني البيضاء - الهاتف : 05.22.27.19.20 - 05.22.26.57.43  
RESIDENCE TARFAYA : 11, BD ZERKTOUNI - CASA - Tél. : 05.22.27.19.20 / 05.22.26.57.43  
Email : laboratoire.bouzoubaa@gmail.com Fax : 05.22.22.94.25

Casablanca le mercredi 29 janvier 202 Monsieur BOUZIANE AHMED

FACTURE N°	20AC3	L'ABORATOIRE BOUZOUBAA d'Analyses Médicales et Scientifiques 11 Bd. Zerkouni Rés. Tarfaya Casablanca Tél: 0522 27 19 20 / 0522 26 57 43		
Analyses :	le 10/01/2020			
Taux de Prothrombine (TP)		B	40	Total : B 40
Prélèvements :				
Sang		Pc	1,5	
TOTAL DOSSIER		73,60 DH		

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Soixante Treize Dirhams et Soixante Centimes

**Abderrahim BOUZOUBAA**

Pharmacien Biologiste

Ancien Interne des CHU de France

CES hématologie, bactériologie

Virologie, parasitologie, mycologie et pathologie médicale

R.C. : 195994 - C.N.S.S. : 1207291 - I.F. : 42000050 - Patente : 36300170 - ICE : 001553918000012

**عبد الرحيم بوزوبع**  
صيدلي ببوليوجي  
داخلي سابقًا بمستشفيات فرنسا  
إخلاصي في التحاليلات الطبية والعلمية : علم الدم. علم المناعة  
علم الأحياء الدقيقة. علم الطفيليـات وعلم الأمراض الطبية

CABINET DE CONSULTATIONS  
ET D'EXPLORATIONS  
CARDIO-VASCULAIRES

الدكتور المخلوف على  
Docteur EL MAKHLOUF Ali  
Professeur Agrégé

Casablanca, le .....

10/01/2025  
البيضاء في

Nom et Prénom :

Mr BOUZIAWÉ  
Amed

Examen du sang

- Crétinémie
- Urée sanguine
- Acide Urique
- Glycémie à jeun
- Cholestérol total, HDL, LDL
- Triglycérides
- SGOT - SGPT - G.T.
- Marqueurs hépatites B et C
- VS, NFS avec plaquettes
- CPK
- CPKmb
- Dosage de la vitamine D
- Ferritinémie
- ASLO
- Fibrinémie
- Taux de Prothrombine + INR
- Ionogramme sanguin
- P.S.A.
- T3    T4    TSHus
- Hb Glycosylée
- Troponine
- C.R.P
- Electrophorèse des protides
- Protidémie
- D-Dimers

Dr. EL MAKHLOUF Ali  
Professeur Agrégé Cardiologue  
5, Rue Abdellah Abdoul - Casa  
Tél. 0522.29.81.55/59 - 0522.47.26.89  
Laboratoire BOZOUBAA  
d'Analyses Médicales et Scientifiques  
11 Bd. Zerdaoui Réal. Tarifa ya Casablanca  
Télé 0522.27.19.20 / 0522.26.57

Examen des urines

- Recherche de l'Albumine
- Microalbuminurie de 24 heures
- Cyto. Bac. des urines
- Ionogramme Urinaire



مختبر بوزوبع للتحليلات الطبية  
LABORATOIRE BOUZOUBAA  
d'analyses médicales et scientifiques

إقامة طرفية 11 شارع الزرقطوني البيضاء - الهاتف : 05 22 27 19 20 - 05 22 26 57 43  
RESIDENCE TARFYA : 11, BD ZERKOUNI - CASA - Tél. : 05.22.27.19.20 / 05.22.26.57.43  
Email : laboratoire.bouzoubaa@gmail.com Fax : 05 22 22 94 25

Casablanca le : 03/02/20

Monsieur BOUZIANE AHMED

Du : 10/01/20

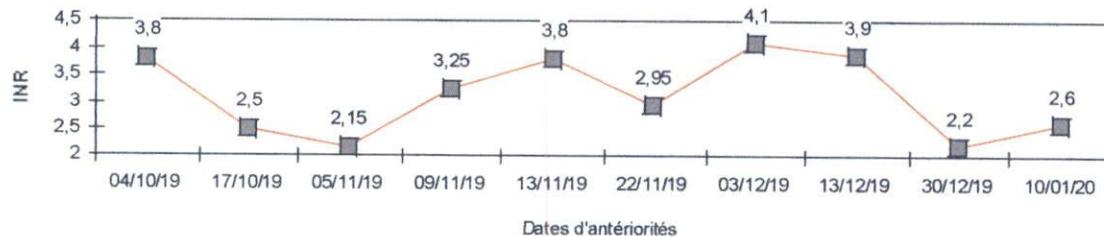
Professeur ALI EL MAKHLOUF

Page : 1

HEMOSTASE

Taux de Prothrombine ----- :	38 * %	75 - 100	30/12/2019
I.N.R. ----- :	2,60		43

Anticoagulant pré et post opératoire : 1,5 à 3  
Prophylaxie des thromboses veineuses : 2 à 3  
Phlébite, Embolie : 2 à 4  
Prophylaxie Artérielle, valve cardiaque : 3 à 4,5



Dr BOUZOUBAA Abderrahim / Biologiste  
مختبر بوزوبع للتحليلات الطبية  
LABORATOIRE BOUZOUBAA  
d'Analyses Médicales et Scientifiques  
11 Bd. Zerkouni Rési. Tarfaya Casablanca  
Télé: 0522 27 19 20 / 0522 28 57 43

Abderrahim BOUZOUBAA

Pharmacien Biologiste

Ancien Interne des CHU de France

CES hématologie, bactériologie

Virologie, parasitologie, mycologie et pathologie médicale

R.C. : 195994 - C.N.S.S. : 1207291 - Patente : 36300170

I.F. : 42000050 - ICE : 001553918000012

عبد الرحيم بوزوبع

صيدلي بيلوجي

داخلي سابقًا بمستشفيات فرنسا

إخلاصي في التحاليل الطبية والعلمية : علم الدم، علم المناعة

علم الأحياء الدقيقة، علم الطفيلييات وعلم الأمراض الطبية