

# 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.

## 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.

## 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](mailto:contact@mupras.com)
- Prise en charge : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com)
- Adhésion et changement de statut : [adhesion@mupras.com](mailto: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](http://www.mupras.com)**



## Déclaration de Maladie

N° P19-2048606

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3475

Société : RAM

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre : Délégué

Nom & Prénom : JISMAMI MOHAMED

Date de naissance : 1921

Adresse : Rue 9 N°5 DERB ELKEIR AINE

CHOK CASA

Tél. : 0522525003 Total des frais engagés : 31002,00 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur Thami TAZI  
Orthopédiste - Traumatologue

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : KHADJOUNI CHAIBIA Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Fracture de l'os de la main gauche

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 : 08/07/2020

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
24/10/19	soins		1500,00	
			3500,00	
			2000,00	

# 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

# AUXILIAIRES MEDICAUX

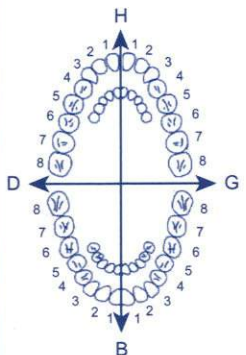
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# 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
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>             H              25533412              00000000              D           </div> <div>             21433552              00000000              G              00000000              35533411              B           </div> </div>			COEFFICIENT DES TRAVAUX

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# ENDOMED SARL

CASABLANCA LE 24-03-2020

KHADDIOUI CHAIBIA

MOHAMMEDIA

FACTURE

55/20

QUANTITE	DESIGNATION	P.U	TOT HT
1 5	VIS PLAQUE DHS 85/5 VIS	6 250,00	6 250,00

TOTAL HT

6 250,00

TVA 20%

1 250,00

TOTAL TTC

7 500,00

ENDOMED SARL  
144, Rue Med SMIHA Rés.  
Jawharat Gême étage N°35  
Casablanca - Tél: 06.64.67.76.83

ENDOMED SARL . SIEGE SOCIAL 144 RUE MED SMIHA RES JAWHARAT MED SMIHA N°35 CASABLANCA

T.P : 32391028 I.F : 14372581 CNSS : 9238719 ICE 000003615000074

GSM : 06 64 67 76 83 Email : endomed.service@hotmail.com COMPTE N°: 007 780 0000005000018811 59





# مصلحة أنفا - المحمدية

## Clinique Anfa - Mohammedia

### F A C T U R E

N° : 5120 / 2020 du 28/03/2020

Nom du patient	Modalité de paiement	Période hospitalisation
Mme KHADDIOUI CHAIBIA	Payant	24/03/20 28/03/20

Désignations des prestations	Lettres Clé	Nbre	Prix unitaire	Montant DH
EQUIPE DU BLOC	K	1,00	4 000,00	4 000,00
RADIO	Z14	1,00	250,00	250,00
BLOC	K	1,00	5 900,00	5 900,00
M.O.S		1,00	7 500,00	7 500,00
			Sous/Total	17 650,00
PHARMACIE		1,00	2 492,00	2 492,00
			Sous/Total	2 492,00
Total clinique				20 142,00

DR. TAZI (orthopediste)		1,00	7 000,00	7 000,00
DR. KABBA (anesthes-reanimateur)	K	1,00	3 500,00	3 500,00
			Sous/Total	10 500,00
CENTRE DE TRANSFUSION CASA	B	1,00	360,00	360,00
			Sous/Total	360,00
Total autres prestations				10 860,00

Arrêtée à la somme de :  
TRENTÉ ET UN MILLE DEUX DIRHAMS

TOTAL GENERAL 31 002,00

Clinique Anfa Mohammedia  
237, Bd. Sebta - La Colline  
- Mohammedia  
Tél : 05 23 31 60 60 (L.G.)  
x : 05 23 1 25 25

**CABINET DE CHIRURGIE ORTHOPEDIQUE  
ET TRAUMATOLOGIE**

**Docteur Thami TAZI**

Diplômé de la Faculté d'ANGERS - FRANCE

Nom : ISHADDI OUS

Prénom : CHASSA

Date : 24.03.2020

**RADIOGRAPHIE**

Rx Hanche gauche  
F + P

**COMPTE RENDU RADIOGRAPHIQUE**

Fracture Bass-cervicale  
déplacée en varus

**Docteur Thami TAZI**  
Chirurgie Orthopédique et Traumatologie  
Résidence JAWAD, Rue Bourgogne  
Mohammadia  
Tél : 05 23 31 07 81



# مصلحة أنفا - المحمدية

## Clinique Anfa - Mohammedia

**FACTURE N°**  
**0348/20**

Mohammedia le : 28/03/2020

Nom patient

*Mme :* **KHADDIOUI CHAIBIA**

Examens réalisés

RX HANCHE F/P + 3/4 : 500.00 DH

TOTAL : 500.00 DH

Arrêtée la présente facture à : Cinq Cent Dirhams.

Clinique Anfa Mohammedia  
237, Bd. Sebta  
La Colline - Mohammedia  
Tél: 05 23 31 60 60 / LG  
Fax: 05 23 31 25 25

**BON d'ATTRIBUTION**  
NUMERO 000000531432

**Date et heure** 25/03/2020 - 17:06  
**Etablissement** CLINIQUE ANFA MOHAMEDIA  
(05PRI00131)

**Malade no** 0614186  
**Nom et prenom** KHADDIOUI CHAIBIA  
**Sexe / ne(e) le** F  
**Groupe sanguin** O Positif

**Service**  
**Ref. commande** 1002420888

**CGR DON HOMOLOGUE (3H000)**

Four	NO DE DON /	No Lot	GR	Unite	Qte	Perime le	Qualificatifs	Vol
0005	05192904218		O +		1	05/05/2020		250

**TOTAL**

Produit - Libelle	Qte	Vol	PU (Dh)	Prix Total
3H000 / - CGR DON HOMOLOGUE	1	250	360/poche	360

**Signature responsable**

WAFA.H





45 ans

203

مصحة أنفا - المحمدية  
*Clinique Anfa - Mohammedia*

Mohammedia, le 26-03-20...

Mr ou Mme, ...KHADDIOUTI CHAIBIA

↳ N.F.S

LABO Ibn Yassine  
Dr. BOUTALEB BIOLOGISTE  
Rue de Fes - Mohammedia  
Tél : 05 23 32 34 60 / Fax : 05 23 32 34 60

Docteur Thami TAZI  
Orthopédiste - Traumatologue

237, Bd. Sebta La Colline - Mohammedia - Tél.: 05 23 31 60 60 (L.G.) - Fax : 05 23 31 25 25

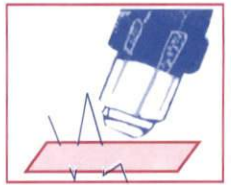
E-mail : clinanfa.mohammedia@menara.ma

Patente N° : 39551000 - I.F. N° : 3101187 - C.N.S.S : 6627808 - ICE : 001715096000014



د. عبد الواحد بوتaleb  
**Dr. A. BOUTALEB**  
Pharmacien Biologiste  
Diplômé de la Faculté de Marseille  
C.E.S de Biochimie Clinique  
C.E.S d'Immunologie Sérologie  
Ancien Chef de Laboratoire d'Hématologie  
à l'Hôpital Militaire de Rabat

مختبر ابن ياسين



**Laboratoire Ibn Yassine**

**Analyses Médicales**      **تحليلات طبية**

INPE : 093001816

**Facture n° 46399**

INPE: 093001816    ICE: 001644349000059    Patente : 39403860    IF : 54507300

MOHAMMEDIA LE : 26/03/2020

Analyses effectuées le: 26/03/2020

Pour.....: **Mme KHADDIOUI CHAIBIA**

Sur prescription du: Dr TAZI

Code.....: 0119432



**EXAMENS EFFECTUES :**

NFS PLA

Cotation : (B 65 )

**Montant Net : 187.00 Dh**

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

**CENT QUATRE VINGT SEPT Dhs 00 Cts**

**LABO Ibn Yassine**  
Dr. BOUTALEB BIOLOGISTE  
Rue de Fès - Mohammedia  
Tél : 05 23 32 34 60 / Fax : 05 23 32 64 01



مصحة أنفا - المحمدية  
Clinique Anfa - Mohammedia

Mohammedia, le 22/3/16

Mr ou Mme, KHADDOUCI Charles

NFS

- TP TCR

- Urée - Créatinine

- Ionogramme sanguin

- Groupe sanguin

LABO Ibn Yassine

Dr. BOUTALEB BIOLOGISTE

Rue de Fes - Mohammedia

tél : 05 23 32 34 60 / Fax : 05 23 32 64 0

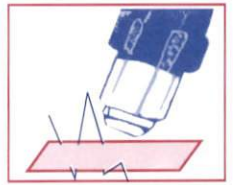
Docteur Thami TAZI

Orthopédiste - Traumatologue

د. عبد الواحد بوطالب  
**Dr. A. BOUTALEB**  
Pharmacien Biologiste  
Diplômé de la Faculté de Marseille  
C.E.S de Biochimie Clinique  
C.E.S d'Immunologie Sérologie  
Ancien Chef de Laboratoire d'Hématologie  
à l'Hôpital Militaire de Rabat

INPE : 093001816

مختبر ابن ياسين



*Laboratoire Ibn Yassine*

Analyses Médicales تحليلات طبية

**Facture n° 46375**

INPE: 093001816 ICE: 001644349000059 Patente : 39403860 IF : 54507300

MOHAMMEDIA LE : 24/03/2020

Analyses effectuées le: 24/03/2020

Pour.....: **Mme KHADDIOUI CHAIBIA**

Sur prescription du: Dr TAZI

Code.....: 0119432



**EXAMENS EFFECTUES :**

NFS PLA TP TCK UREE CREAT IONO GS

Cotation : (B 385 )

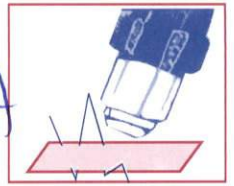
**Montant Net : 665.00 Dh**

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

**SIX CENT SOIXANTE CINQ Dhs 00 Cts**

**LABO Ibn Yassine**  
Dr. BOUTALEB BIOLOGISTE  
Rue de Fès - Mohammedia  
Tél : 05 23 32 34 60 / Fax : 05 23 32 64 01





# Laboratoire Ibn Yassine

Analyses Médicales تحليلات طبية

INPE : 093001816



01I9432

Prélèvement du : 26/03/2020

Référence : 50326812

26/03/2020

Mme KHADDIOUI CHAIBIA

Médecin: Dr. TAZI

## EXAMENS DE SANG HEMATOLOGIE

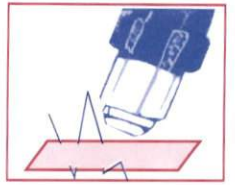
Analyses	Résultats		Normes	Antécédents
<b>NUMERATION GLOBULAIRE</b> (sysmex KX 21N)				
			Femme	
Globules rouges.....:	<b>2.76</b>	M/mm3	(4.0 - 5.4)	2.88 (24/03/20)
Hemoglobine.....:	<b>7.8</b>	g/100 ml	(11.5 - 15.5)	8.1 (24/03/20)
Hematocrite .....	<b>21</b>	%	(35 - 47)	22 (24/03/20)
V.G.M .....	<b>76</b>	μ3	(80 - 95)	76 (24/03/20)
T.C.M.H.....:	<b>28</b>	pg	(27 - 32)	28 (24/03/20)
C.C.M.H.....:	<b>37.1</b>	%	(32 - 36)	36.8 (24/03/20)
Plaquettes .....	<b>231000</b>	/mm3	150000-400000	216000 (24/03/20)
Globules blancs.....:	<b>9 400</b>	/mm3	(4.000 - 10.000)	8700 (24/03/20)
<b>FORMULE LEUCOCYTAIRE</b>				
Polynucléaires Neutrophiles:	<b>85</b>	%	(50-75)	78 (24/03/20)
soit.....:	7990	/mm3	(2000 - 7500)	
Polynucléaires Eosinophiles:	<b>1</b>	%	(0-4)	3 (24/03/20)
soit.....:	94	/mm3	( < 400)	
Polynucléaires Basophiles...:	<b>-</b>	%	(0-1)	- (24/03/20)
soit.....:		/mm3	( < 100)	
Lymphocytes.....:	<b>11</b>	%	(25-35)	14 (24/03/20)
soit.....:	1034	/mm3	(1500 - 2100)	
Monocytes .....	<b>3</b>	%	(2-8)	5 (24/03/20)
soit.....:	282	/mm3	(100 - 800)	

LABO Ibn Yassine

Dr. BOUTALEB BIOLOGISTE

Rue de Fès - Mohammedia

Tél : 05 23 32 34 60 / Fax : 05 23 32 64 01



# Laboratoire Ibn Yassine

Analyses Médicales تحليلات طبية

INPE : 093001816



01I9432

Prélèvement du : 24/03/2020

Référence : 50324785

24/03/2020

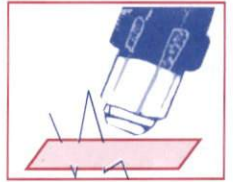
Mme KHADDIOUI CHAIBIA

Médecin: Dr. TAZI

## EXAMENS DE SANG HEMATOLOGIE

Analyses	Résultats		Normes	Antécédents
<b>NUMERATION GLOBULAIRE</b>				
(sysmex KX 21N)				
Globules rouges.....:	<b>2.88</b>	M/mm3	Femme (4.0 - 5.4)	
Hemoglobine.....:	<b>8.1</b>	g/100 ml	(11.5 - 15.5)	
Hematocrite .....	<b>22</b>	%	(35 - 47)	
V.G.M .....	<b>76</b>	μ3	(80 - 95)	
T.C.M.H.....:	<b>28</b>	pg	(27 - 32)	
C.C.M.H.....:	<b>36.8</b>	%	(32 - 36)	
Plaquettes .....	<b>216000</b>	/mm3	150000-400000	
Globules blancs.....:	<b>8 700</b>	/mm3	(4.000 - 10.000)	
<b>FORMULE LEUCOCYTAIRE</b>				
Polynucléaires Neutrophiles:	<b>78</b>	%	(50-75)	
soit.....:	6786	/mm3	(2000 - 7500)	
Polynucléaires Eosinophiles:	<b>3</b>	%	(0-4)	
soit.....:	261	/mm3	( < 400)	
Polynucléaires Basophiles...:	<b>-</b>	%	(0-1)	
soit.....:		/mm3	( < 100)	
Lymphocytes.....:	<b>14</b>	%	(25-35)	
soit.....:	1218	/mm3	(1500 - 2100)	
Monocytes .....	<b>5</b>	%	(2-8)	
soit.....:	435	/mm3	(100 - 800)	
<b>G R O U P A G E</b>				
Groupe.....:	<b>O</b>			
Rhésus.....:	<b>POSITIF</b>			

LABO Ibn Yassine  
 Dr. BOUTALEB BIOLOGISTE  
 Rue de Fès - Mohammed'a  
 tél : 05 23 32 34 60 / fax : 05 23 32 34 61



**Laboratoire Ibn Yassine**

**Analyses Médicales**      **تحليلات طبية**

INPE : 093001816



01I9432

Prélèvement du : 24/03/2020

Référence : 50324785

24/03/2020

**Mme KHADDIOUI CHAIBIA**

Médecin: **Dr. TAZI**

EXAMENS DE SANG  
HEMOSTASE

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
<b>Taux de prothrombine ( Temps de quick, TP)</b> (Technique chronométrique-Stago)			
Temoin.....:	<b>12.5</b>	sec	
Patient.....:	<b>14.5</b>	sec	
TP.....:	<b>71</b> ✓	%	
INR.....:	<b>1.2</b>		
(International Normalized Ratio)			

**Valeurs de référence de l'INR:**

- 0.8 à 1.2: Normale sans traitement AVK
- 2.0 à 3.0: Phlébite-Embolie pulmonaire-Fibrillation auriculaire
- 3.0 à 4.5: Risque élevé de thrombose-Prévention due aux valves cardiaques

**Temps de cephaline kaolin**

Patient.....: **33**      sec      <45

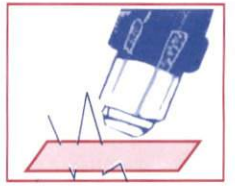
**LABO Ibn Yassine**

Dr. BOUTALEB BIOLOGISTE

Rue de Fès - Mohammedia

Tél : 05 23 32 34 60 / Fax : 05 23 32 64 01





**Laboratoire Ibn Yassine**

**Analyses Médicales**      **تحليلات طبية**

INPE : 093001816



01I9432

Prélèvement du : 24/03/2020

Référence : 50324785

24/03/2020

**Mme KHADDIOUI CHAIBIA**

Médecin: **Dr. TAZI**

**EXAMENS DE SANG  
BIOCHIMIE**

Analyses	Résultats		Normes	Antécédents
Urée..... :	<b>0.44</b> 7.30	g/l mmol/l	(0.15 - 0.45) (2.5 - 7.5)	
Créatinine..... :	<b>8.26</b> 72.7	mg/l μmol/l	(6 - 12) (53-106)	

**IONOGRAMME SANGUIN**

Sodium..... :	<b>122</b>	mmol/l	( 135 -145 )
Potassium..... :	<b>3.17</b>	mmol/l	( 3.5 -5.5 )
Chlore..... :	<b>96.6</b>	mmol/l	( 94 -108 )
Réserve Alcaline..... :	<b>24.1</b>	mmol/l	(22 - 30)
Calcium..... :	<b>97.7</b>	mg/l	( 86 -107 )
Proteines..... :	<b>60.5</b>	g/l	(62 -80)

**LABO Ibn Yassine**  
Dr. BOUTALEB BIOLOGISTE  
Rue de Fès - Mohammedia  
Tél : 05 23 32 34 60 / Fax : 05 23 32 64 01