

# 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.

## Adresses Mails utiles

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

La 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° W19-542631

NP 33310

### Maladie

### Dentaire

### Optique

### Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

Actif

Pensionné(e)

Société :

Autre :

Nom & Prénom :

AZER DAWI GHYS

Date de naissance :

06-05-68

Adresse :

ORGANICEN DOWN 160711 1mm 11 ADDIS

Tél. :

066127358

Total des frais engagés

Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

17/04

Nom et prénom du malade :

BONISS TAYAD

15 JUIL 2020

Lien de parenté :

Lui-même  Copain  Enfant

Nature de la maladie :

REMORQUE

MUPRAS

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, il conviendra de la signaler sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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

Fait à :

Signature de l'adhérent(e) :

### VOLET ADHÉRENT



### 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
17.14.120	S	Acte S.		INP : [REDACTED] Dr. CHOUFFAT DOCTEUR HÉMATOLOGIE PEDIATRIQUE 152, BD D'AFRIQUE, CASABLANCA Tél.: 022.24.31.443, Fax: 022.40.40.70

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
L'ANALYSE EST FAITE PAR LA SOCIETE TAZILOGISSE 17.06.10	17.06.10	B310	440,40

### AUXILIAIRES MEDICAUX

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

### VOLET ADHERENT

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

DÉTERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE	COEFFICIENT DES TRAVAUX																		
<table border="1" style="width: 100px; margin: auto;"> <tr><td>H</td><td>25533412</td><td>21433552</td></tr> <tr><td>D</td><td>00000000</td><td>00000000</td></tr> <tr><td>B</td><td>35533411</td><td>11433553</td></tr> </table>	H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	B	35533411	11433553	<table border="1" style="width: 100px; margin: auto;"> <tr><td>H</td><td>25533412</td><td>21433552</td></tr> <tr><td>D</td><td>00000000</td><td>00000000</td></tr> <tr><td>B</td><td>35533411</td><td>11433553</td></tr> </table>	H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	B	35533411	11433553
H	25533412	21433552																	
D	00000000	00000000																	
B	35533411	11433553																	
H	25533412	21433552																	
D	00000000	00000000																	
B	35533411	11433553																	
(Création, remont, adjonction) 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																			

HEMATOLOGISTE

ONCOLOGIE PEDIATRIQUE

Ancien Enseignant Faculté de Médecine  
et C.H.U Ibn Rochd (Casablanca)

Ancien assistant F.F.

Institut Gustave Roussy (Villejuif - France)

Sur Rendez-vous

لختصاصي في أمراض الدم  
أنكلوجيا الأطفال

أستاذ مساعد سابقا بكلية الطب  
والمركز الجامعي ابن رشد (الدار البيضاء)  
مساعد سابق

بمعهد كومسطاف روسي  
(فيل جويف - فرنسا)  
بالموعد

Nom et Prénom : Barkhuis Iyad

Date : 19/4/2020

## BILAN BIOLOGIQUE



091042291

Faire faire SVP ;

NFS Plaquettes.

Réticulocytes.

- Etude Morphologie des Hématies.
- Etude Morphologie des Plaquettes.
- Etude Morphologie des Leucocytes.
- Cellules Anormales

Férritinémie.

Etude des Hémoglobines en HPLC.

Urée

VS

Hémoglobine Glycosylée.

Fer Serique.

Créatinine

CRP

Triglycérides.

CTF.

Clairance à la Créatinine.

Glycémie.

Cholestérol, LDH, HDL.

Electrophorèse des Protéines Sériques.

IF Protéines Sériques.

Dosage Pondéral chaînes légères libres.

GOT- GPT- Ph. Alcalines -GGT.

BT-BC.

Sérologie HCV

HIV 1-2

EBV développée

Test Coombs Direct.

Recherche de Cryoglobulines.

Réaction au Latex

Ac. Anti-nucléaires.

TP.

Tps saignement (IVY)

Ac Anti-phospholipides.

Dosage Protéine AT3

Autres

Haptoglobine.

Sérologie Hbs Ag-Ac.

HTLV1.

Parvovirus.

RAI

Waaler rose

Ac Anti-DNA natif.

TCA.

Homocystéine.

Ionogramme Sanguin.

Anti SSA.

Anti Peptides Citrullines.

Fibrinémie.

TCA avec preuve T+M.

Protéine S.

Résistance Protéine C Activée.

Bilan à faire S.V.P le

27/04/2020

152 شارع باحمد - بلقدير - الدار البيضاء - الهاتف : 05.22.24.81.61/63 - 05.22.24.37.41/43 - الفاكس : 05.22.40.40.70

152, Boulevard Ba hmad - Belvédère - Casablanca - Tél. : 05.22.24.81.61/63 - 05.22.24.37.41/43 - Fax : 05.22.40.40.70

En Cas d'Urgence : Clinique Val d'Anfa - Tél. : 0 522.39.69.39 / 06.61.33.74.37



ONCOLOGIE  
PEDIATRIQUE  
HEMATOLOGIE

# LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

78, Rue d'Alger - CASABLANCA

Tél. : 0522 27 28 08 - 27 53 88 - 27 52 39 . Fax : 0522 29 64 86

I.F 40 30 32 50

ICE 001656516000089 INPE: 093001246



T.P : 35 504 101 - CNSS : 1121946 - R.C. : 187112 01

Casablanca le vendredi 17 avril 2020 Monsieur BOUKHRIS IYAD

FACTURE N°	309496
------------	--------

## Analyses :

Hémato : Numération formule plaquettes -----	B	80
Chimie : Créatinine -----	B	30
Chimie : Transaminases -----	B	100
Chimie : Protéine C réactive -----	B	100

Total : B 310

## Prélèvements :

Sang-----	Pc	1,5
-----------	----	-----

TOTAL DOSSIER

440,40 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Quatre Cent Quarante Dirhams et Quarante Centimes

LABORATOIRE TAZI  
TAZI Mohamed  
BIOLOGISTE  
78, Rue d'Alger - Casablanca  
Tél: 0522 27 28 08 - 27 53 88 - 27 52 39 . Fax : 0522 29 64 86



# مختبر التازي للتحاليل الطبية

## LABORATOIRE TAIZI D'ANALYSES MEDICALES

TAZI MOHAMED

NF EN ISO 9001:2008

ASCII  
CERTIFICAT MA-2015-XIV.  
QUALITATEM  
www.ascii-qualitatem.fr

TAZI KARIM

PHARMACIENS BIOLOGISTES - DIPLOMES D'ETUDES SPECIALES DE BIOCHIMIE, IMMUNOLOGIE,  
HEMATOLOGIE, BACTERIOLOGIE ET VIROLOGIE

Docteur ZOUBIR CHOUFFAI

Monsieur BOUKHRIS IYAD

152, Boulevard Ba Hmad

Clinique du Belvédère

CASABLANCA

Examen du 17/04/20 - Edité le 17/04/20

Réf. : 20D273

Page : 1/2

ANALYSESRESULTATSUNITESNORMALESANTECEDENTSNUMERATION SANGUINE (AUTOMATE SYSMEX XT-4000i)

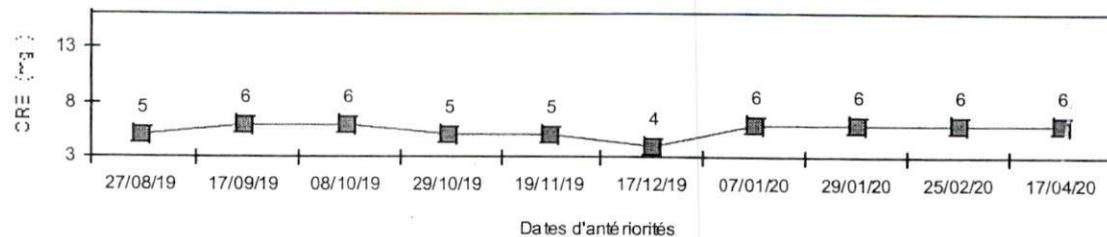
08/04/20

HEMATIES -----	4,72	10 <sup>6</sup> /mm <sup>3</sup>	4,2 - 5,55	4,21
HEMOGLOBINE -----	14,1	g/100 ml	12 - 18	12,5
HEMATOCRITE -----	43,7	%	33 - 54	38,5
- VGM -----	93	μ <sup>3</sup>	83 - 98	91
- TGMH -----	30	pg	27 - 33	30
- CGMH -----	32	g/100 ml	30 - 35	32
LEUCOCYTES -----	5 000	/mm <sup>3</sup>	4000 - 10000	3700
<u>FORMULE</u>				
POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES -----	34	%	30 - 60	36
ou		1 700 /mm <sup>3</sup>	2000 - 7500	1332
POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES -----	2	%	1 - 3	2
ou		100 /mm <sup>3</sup>		74
POLYNUCLEAIRES BASOPHILES -----	0	%	< 1	0
ou		0 /mm <sup>3</sup>		0
LYMPHOCYTES -----	52	%	30 - 60	54
ou		2 600 /mm <sup>3</sup>	1500 - 6500	1998
MONOCYTES -----	12	%	2 - 10	8
ou		600 /mm <sup>3</sup>		296
PLAQUETTES-----	219 000	/mm <sup>3</sup>	150000 - 400000	210000

BIOCHIMIE (AUTOMATE ROCHE COBAS 6000)

25/02/20

CREATININE -----	6	mg/l	6 - 12	6
ou		53 μmol/l		





**مختبر التازي للتحاليل الطبية**

**LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES**

TAZI MOHAMED

PHARMACIENS BIOLOGISTES - DIPLOMES D'ETUDES SPECIALES DE BIOCHIMIE, IMMUNOLOGIE,  
HEMATOLOGIE, BACTERIOLOGIE ET VIROLOGIE

NF EN ISO 9001:2008

ASCII  
CERTIFICAT MA-2015-XIV.  
QUALITATEM  
www.ascii-qualitatem.fr

TAZI KARIM

Docteur ZOUBIR CHOUFFAI

152, Boulevard Ba Hmad

Clinique du Belvédère

CASABLANCA

Examen du 17/04/20 - Edité le 17/04/20

Monsieur BOUKHRIS IYAD

Réf. : 20D273

Page : 2/2

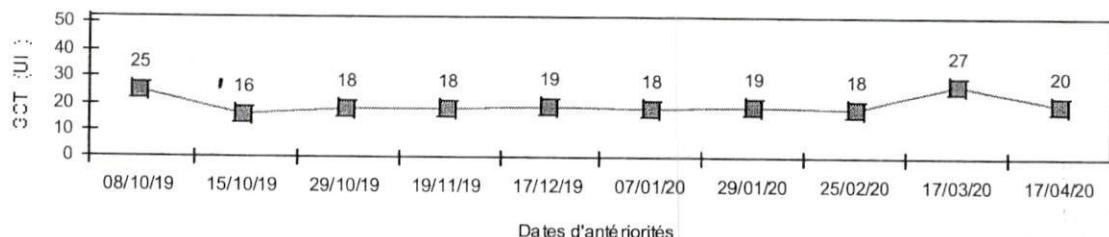
ANALYSES

RESULTATS

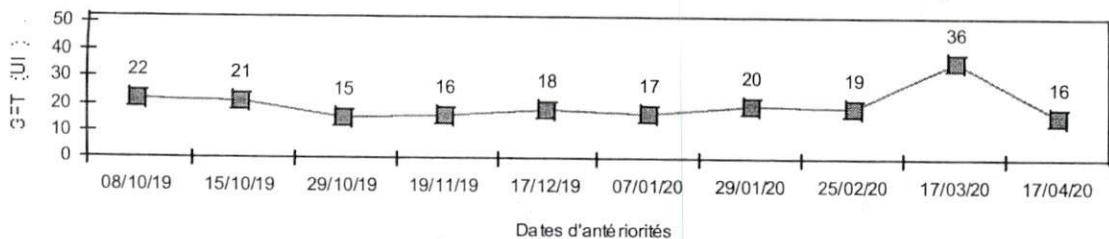
UNITES

NORMALES ANTECEDENTS

TRANSAMINASES OT ----- 20 UI/l < 40 17/03/20 27



TRANSAMINASES PT ----- 16 UI/l < 40 17/03/20 36



PROTEINE C REACTIVE ----- 1,0 mg/l < 6 08/04/20 1,0

LABORATOIRE TAZI  
TAZI Karim  
BIOLOGISTE  
78, Rue d'Alger Casablanca  
T. 0522 27 28 08 - F. 0522 27 53 88 - M. 0522 47 35 79 - E. 0522 29 64 86  
Site web : [www.labotazi.ma](http://www.labotazi.ma) - mail : [labotazi@ma.com](mailto:labotazi@ma.com)