

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

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.

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.



Noufissa

0202 2020

VOLET ADHÉRENT

Déclaration de maladie N° P19-042457

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule : 03265

Nom de l'adhérent(e) : N.M. ACHOUR

Total des frais engagés : 8.13,00

Date de dépôt :

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
01/06/20	CS		210.00	Dr RHUMAELLOU Résidence Ben Omar Porte B Rue Ibnou Nafis Marrakech TÉL 222000 SKIREDI IMAROLOGUE Marrakech Porte B 5
09/07/20	CS		généraux	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 Pharmacie ANDALOUS Rachid SLAOUI 398, Angle Av. 2 Mars et Bd P... <small>Carrefour - tel. 05 22 22 22 22</small>	09.07.96	5350

ANALYSES - RADIOPHARMACIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
ABUNAUI VIRE TAZI Mohamed BILOGISTE e d'Alger Casablanca e 29 de 2004 au 22 2004 RS	22.6.2012	63hs 10,17 ad.13h	510,60Dhs

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

VOLET ADHERENT

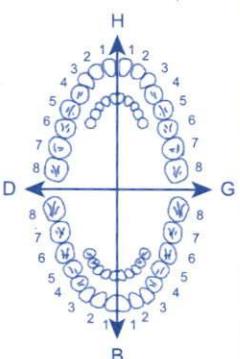
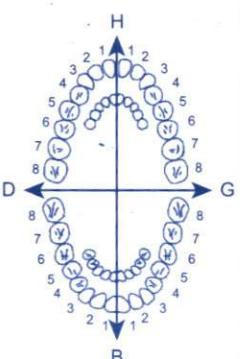
* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

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 COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000 D 00000000 35533411	G 21433552 00000000 00000000 11433553	B	COEFFICIENT DES TRAVAUX
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET SACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE REVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Mekki SKIREDJ



الدكتور المكي سكيرج

RHUMATOLOGUE

Maladies des Os, des Articulations
de la Colonne Verteébrale
et Rhumatisme Inflammatoires

Diplômé de la Faculté de Médecine de Montpellier

Osteopathie

Echographie Musculo Squelettique

اختصاصي في أمراض الروماتيزم
العظام - المفاصل - العمود الفقري
خريج كلية الطب بونبولي
التطبيب اليدوي
فحص المفاصل بالصدى

Casablanca, le 09/07/20

1^{er} Action de labour Nafissat

15

1 - Dr. Mekki 50 SP i ciles rep
33,20 1 - 0 7 20 8
2 - Dr. Mekki 50 SP i ciles rep
2 - 0 7 20 8
3 - Euzol 110

PHARMACIE ANDALOUS
Rachid SLAOUI
354, Angle Av. 2 Mars et Bd. Panoramique
Casa. Tél. 05 2 21 17 85 05 22 52 80 31

2 = 83,20

Dr. MEKKI SKIREDJ
RHUMATOLOGUE
RESID. BEN OMAR PORTE B, 5
RUE IBNOU NAFISS - MAARIF
TEL: 022 99 34 14 15 - CASA

إقامة بن عمر - الباب B - زنقة ابن النفيس - الطابق الثالث - المعاريق - البيضاء 14

05 22 99 34 15 Résidence Ben Omar - Porte B - 5 Rue Ibno Nafiss - 3ème Etage - Maârif - Casa



PHARMACIE ANDALOUS

Nº 001325

We **le** **als** **zu**
M **Joe Jackson Nehme Noch ein**

394, Angle Av 2 Mars et Bd Panoramique

Tél : 05 22 21 17 85 - 05 22 52 80 31 - GSM : 06 61 20 47 78 - Domicile : 05 22 36 44 24 - Casablanca

IF: 51309210 - PT: 34910090 - RC: 5264 - CNSS: 1799602 - ICE: 001628834000021

Dr. Mekki SKIREDJ

RHUMATOLOGUE

Maladies des Os, des Articulations
de la Colonne Vertébrale
et Rhumatismes Inflammatoires
Diplômé de la Faculté de Médecine de Montpellier



الدكتور المكي سكريج

Osteopathie

Echographie Musculo Squelettique

اختصاصي في أمراض الروماتيزم
العنق والفقرى - العمود الفقري

طبيب الأطباء - مونبولي

طبيب المرضى

فحص المفاصل بالأشعة

Casablanca, le 01/06/2020

Dr Achour Nekhla Nafissa

- VS - CRP

- NFS

- Creatinine

- TGO - TG

TAZI MOHAMED TAZI
LABORATOIRE
RUE IBNOU NAFIS - MAARIF
TÉL: 05 22 99 34 15 - CASA

Dr. MEKKI SKIREDJ
RHUMATOLOGUE
RFSID BEN OMAR - PORTE B, 5
RUE IBNOU NAFIS - MAARIF
TELE: 022 99 34 14 / 15 - CASA

إقامة بن عمر - الباب B - 5 زنقة ابن النفيس - الطابق الثالث - المعارف - البيضاء 14

05 22 99 34 15 Résidence Ben Omar - Porte B - 5 Rue Ibnou Nafiss - 3^{eme} Etage - Maârif - Casa



مختبر التازي للتحاليل الطبية

LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

TAZI MOHAMED



TAZI KARIM

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

Docteur MEKKI SKIREDJ

5, Rue Ibnou Nafiss, Mâarif

Résidence Ben Omar, Porte B, 3ème étage

CASABLANCA

Examen du 02/06/20 - Edité le 02/06/20

Madame MEKOUAR EP ACHOUR NOUFISSA

Réf. : 20F89

Page : 2/2

ANALYSES

RESULTATS

UNITES

NORMALES ANTECEDENTS

<u>PROTEINE C REACTIVE</u> -----	4,0	mg/l	< 6	13/03/20
				4,0

مختبر التازي
laboratoire tazi

LABORATOIRE TAZI
TAZI Karim
78, Rue d'Alger - Casablanca
Tél: 0522 27 23 06 - Fax: 0522 20 61 35



Docteur MEKKI SKIREDJ

5,Rue Ibnou Nafiss, Mâarif

Résidence Ben Omar, Porte B, 3ème étage

CASABLANCA

Examen du 02/06/20 - Edité le 02/06/20

Madame MEKOUAR EP ACHOUR NOUFISSA

Réf. : 20F89

Page : 1/2

ANALYSES

RESULTATS

UNITES

NORMALES ANTECEDENTS

NUMERATION SANGUINE (AUTOMATE SYSMEX XT-4000i)

					02/01/20
HEMATIES -----	4,91	10 ⁶ /mm ³		4,2 - 5,2	4,96
HEMOGLOBINE -----	13,6	g/100 ml		12 - 16	14,4
HEMATOCRITE -----	43,4	%		38 - 47	45,8
- VGM -----	88	µ ³		80 - 95	92
- TGMH -----	28	pg		27 - 33	29
- CGMH -----	31	g/100 ml		30 - 35	31
LEUCOCYTES -----	6 700	/mm ³		4000 - 10000	7000
FORMULE					
POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES -----	65	%		50 - 70	56
ou			4 355	/mm ³	
POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES -----	3	%	201	/mm ³	2000 - 7500
ou			0	/mm ³	1 - 3
POLYNUCLEAIRES BASOPHILES -----	0	%		< 1	350
ou					0
LYMPHOCYTES -----	25	%		20 - 40	30
ou			1 675	/mm ³	
MONOCYTES -----	7	%	469	/mm ³	800 - 4000
ou					2 - 10
PLAQUETTES -----	282 000	/mm ³		150000 - 400000	630
					284000

VITESSE DE SEDIMENTATION BD SEDI-15

				17/01/20
1ère HEURE-----	9	mm		5
2ème HEURE-----	24	mm		16

BIOCHIMIE (AUTOMATE ROCHE COBAS 6000)

					02/01/20
CREATININE -----	8	mg/l		6 - 12	7
ou			71	µmol/l	
TRANSAMINASES OT -----	22	UI/l		< 35	20
TRANSAMINASES PT -----	19	UI/l		< 35	18

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 **093001246**

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

Casablanca le mardi 2 juin 2020

Madame MEKOUAR EP ACHOUR NOUFISSA

FACTURE N°	310622
------------	--------

Analyses :

Hémato : Numération formule plaquettes -----	B	80	
Hémato : Vitesse de sédimentation -----	B	30	
Chimie : Créatinine -----	B	30	
Chimie : Transaminases -----	B	100	
Chimie : Protéine C réactive -----	B	100	Total : B 340

Prélèvements :

Sang-----	Pc	1,5	
PAD	+ 30	Dh	
TOTAL DOSSIER		510,60 DH	

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Cinq Cent Dix Dirhams et Soixante Centimes

LABORATOIRE TAZI
TAZI Mohamed
BIOLOGISTE
78 Rue d'Alger Casablanca
Tél: 05 22 27 28 01 Fax: 05 22 29 64 86