

# 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

- |                                    |                       |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation                      | : contact@mupras.com  |
| 0 Prise en charge                  | : pec@mupras.com      |
| 0 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.

N° W19-481550

ND 37590

Optique

A

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 02739

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : ELOUHAOUI

Date de naissance : 15/01/1957

Adresse : 7 Allée des Neffliers

sebka, laâyoune

Tél. : 0661098623

Total des frais engagés : 2297,40

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



### 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
25/12/2020	5	0M		INP : 0909090909090909
05/03/2020	5L	300,00		Dr. Mohamed Cardiologue Rue France 10 Casablanca 20000 Tél: 05 22 34 46 70

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DES CHRONNIERS Dr. ELOUATTAS RABAB 29, Bis Allée des Chronniers Ain Sebaa - Casablanca Tél: 05 22 34 46 70	05/03/2020	1530,20

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Laboratoire BI AL AZZAR 11, Bd. El Alzaouane	26/02/2020	B: 330 + P: 467	797,00

### AUXILIAIRES MEDICAUX

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

### RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins

#### Important :

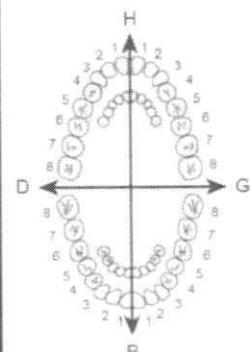
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan d

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : 11111111
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION

### O.D.F PROTHESES DENTAIRES

#### DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
B	00000000	00000000
G	35533411	11433553



#### [Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'E





مصحة أمراض القلب الدار البيضاء - الوازيس  
**CLINIQUE Cardiologique Casa-Oasis**

Cardiologie / Cardiologie Interventionnelle / Radiologie Vasculaire Interventionnelle  
Chirurgie Cardio Vasculaire et Thoracique  
**Coro-Scanner / 128 barrettes**

25 - 02 - 2020

Dr EL OLI RAOLI Mohamed.

- Creatin kinase
- GAT - HbA1c
- Cholest - HDL - LDL - trig

20, Rue de France Ville - Oasis  
CLINIQUE CARDIOLOGIQUE  
CASA - OASIS  
Tél: 0522 98 07 06 - Fax: 0522 98 83 25

Dr. Mohamed ALLAOUI  
Cardiologue  
20, Rue France Ville - Oasis  
Casa - Tél: 0522 98 07 06

**Laboratoire d'Analyses de Biologie Médicale Bir Anzarane**

117, Bd Bir Anzarane 20 100 Maarif Casablanca

Tél : 05 22 99 46 63/ 05 22 25 82 05 Fax : 05 22 98 09 11

ICE : 001748386000083  
Patente : 35870583  
IF : 01006693  
CNSS : 7070999

Compte bancaire : BMCI Casa Normandie  
RIB : 013 780 01802 000329 001 80 48

INPE : 093001196

Casablanca le : 26-02-2020

**Mr. Mohamed EL OURAOUI**

FACTURE N°	2002261039
------------	------------

**Récapitulatif des analyses**

CN	Analyse	Val	Clefs
0110	Cholestérol HDL +LDL	B80	B
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B
PS	Prélèvement sang	E25	E
	Cholestérol Total	B30	B
0111	Créatinine	B30	B
0118	Glycémie	B30	B
0134	Triglycérides	B60	B

Total de B : 330

TOTAL DOSSIER	467.20 DH
---------------	-----------

Arrêtée la présente facture à la somme de : quatre cent soixante-sept dirhams vingt centimes

Laboratoire Bir Anzarane  
117 Bd. Bir Anzarane  
CASABLANCA



Prescripteur : Dr MOHAMED ALLAOUI

Réf : 2002261039

Dossier ouvert le : 26-02-2020 09:17

Édité le : 02-03-2020

Mr. EL OURAOUI Mohamed

Compte Rendu d'Analyse

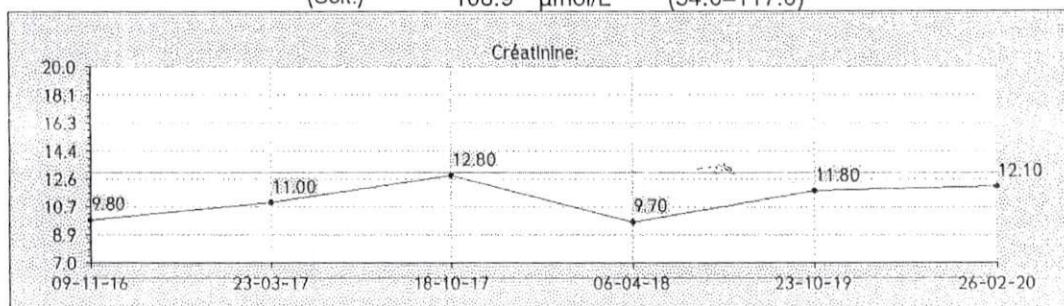
Page 1 / 2

**BIOCHIMIE SANGUINE**

Roche Cobas 6000

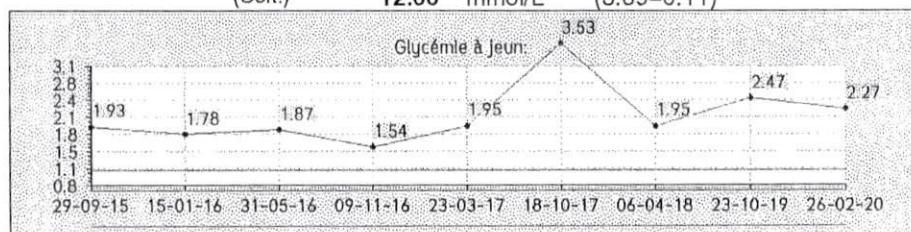
23-10-2019

**Créatinine:** 12.1 mg/l (6.0–13.0) 11.8  
 (Soit:) 108.9  $\mu$ mol/L (54.0–117.0)



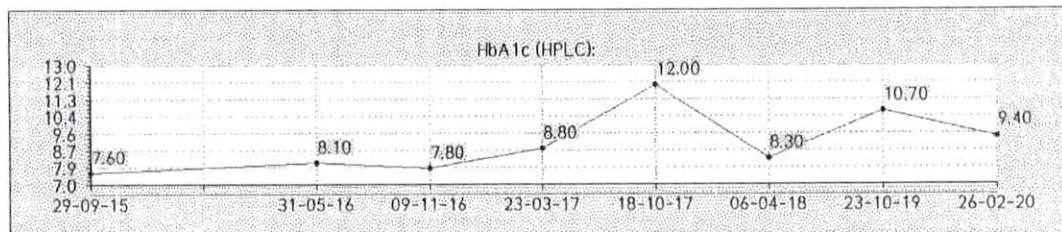
23-10-2019

**Glycémie à jeun:** 2.27 g/L (0.70–1.10) 2.47  
 (Soit:) 12.60 mmol/L (3.89–6.11)



23-10-2019

**HbA1c (HPLC):** 9.4 % (4.0–6.5) 10.7  
 (Arkray)  
 soit: 79 mmol/mol (20–48) 93



**Cholestérol total:** 2.21 g/l 2.58

23-10-2019  
 Dr A. AZEDDOUG  
 Médecin biologiste  
 Laboratoire d'analyses  
 de Biologie Médicale  
 117, Bd Bir Anzarane - Casablanca - Tél : 0522 99 46 63 / 0522 25 82 05 / 06 61 80 77 96 - Fax : 0522 98 09 11  
 Site Web : labobiranzarane.com

Biologistes Responsables :  
 - Dr. A. AZEDDOUG  
 - Dr. N. BAAJ

Dossier Validé



Page 2 / 2

5.72 mmol/L (<5.17)

23-10-2019

**Cholestérol HDL:** 0.42 g/L (>0.40) 0.35  
1.08 mmol/L (>1.03)

23-10-2019

**Cholestérol LDL:** 1.38 g/L (<1.60) 1.83  
3.57 mmol/L (<4.14)

23-10-2019

**Triglycérides:** 2.04 g/L (0.40-1.50) 2.01  
2.33 mmol/L (0.46-1.71)

Le prélèvement doit être réalisé après 12 heures de jeûne. Il ne faut donc pas dîner trop tard. Pour ne pas fausser les résultats,

Fin du compte rendu

Biologistes Responsables :

- Dr. A. AZEDDOUG
- Dr. N. BAAJ

Laboratoire d'Analyses  
de Biologie Médicale  
Bir Anzarane  
117 Bd Bir Anzarane Casablanca  
Tél : 0522 99 46 63 / 0522 25 82 05 / 06 61 80 77 96  
Fax : 0522 98 09 11  
Site Web : labobiranzarane.com

Dr A. Azeddoug  
Médecin Biologiste

ID:  
D-naiiss  
ans.

05-Mar-2020 11:33:43

Fréq. Card. 92 BPM  
Int PR 247 ms  
Dur.QRS 79 ms  
QT/QTC 334/384 ms  
Axes P-R-T 66 -3 32

El Oukoui  
Oukoui

190/93

20, Rue de France - Ville Oasis - Casab  
T: 052 98 07 06 - F: 052 98 83 25  
CLINIQUE CARDIOLOGIQUE  
CSA - OASIS

