

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR CTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

ditions 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.

armacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

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

diologie 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.

tique :

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.

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.

ladie 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0204

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : BADRIANE Abdellah

Date de naissance : 1/1/47

Adresse : 1 DEM

Tél. : 1 DEM Total des frais engagés : 5403 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 13/08/2020

Nom et prénom du malade : NABIL ALLAL BEN TAZI Age :

Lien de parenté : Lui-même

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) :

09 SEP. 2020
MUPRAS
Le : 12.12

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	13/08/99 hebdo.	2080 259,50

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	22/08/20	B 240	260,00

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 de

O.D.F
PROTHESES DENTAISES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

D	H
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553

The diagram shows a 16x16 grid of nodes, each containing a number from 1 to 8. The nodes are arranged in a pattern where they form a central column of 16 nodes, two rows above and below it, and two rows to the left and right of the central column. Arrows indicate movement paths between adjacent nodes. A vertical arrow labeled 'H' points upwards, and a horizontal arrow labeled 'D' points to the left. A diagonal arrow labeled 'P' points towards the bottom-left corner.

[Création, remont, adjonction]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Otman TAZI

Docteur Ottman

Ancien Médecin Interne des Hôpitaux de Toulouse-France au Service

Ancien Médecin Interniste et Spécialiste d'Endocrinologie et Maladies Métaboliques

Diplôme en Pathologie Hypothalamo Hypophysaire

Diplôme en Diabétologie

Diplôme en Diététique Diplôme en Nutrition Appliquée

Diplôme en Nutrition Appliquée

Capacité de Traitement par Pompe à Insuline

Diplôme en Echographie

Diplôme en Electro-Holter Glycémique

6 118001 103058
Thyrozol 5mg Comprimé
pelliculé séable, Boîte de 30
PPV : 30,50 Dhs
Bpharmacien Responsable:
Amina DAoudi
PPV : 30,50 Dhs
Bpharmacien Responsable:
Amina DAoudi
pelliculé séable
PPV : 30,50 Dhs
Bpharmacien Responsable:
Amina DAoudi

Casablanca le, 13/08/2020

Mr BADRANE Abdelhak

THYROZOL 5 mg

1 comprimé le matin (pendant 03 mois)

GLUCOPHAGE 1000 MG

1 comprimé, matin et soir au milieu ou après repas (pendant 03 mois)



PHARMACIE GARE DE L'OASIS

152 bis ROUTE DE L'OASIS

Docteur en pharmacie

R.C :286850

Patente:34751238

T.V.A:

C.N.S.S:5786774

Tél :0522-99-02-84 /

Le 04/09/2020

FACTURE N°294873

N° ICE : 000449140000063

N° IF : 42304033

<CLIENT DE PASSAGE>

ICE N° :

Qté	Désignation	PPV Unitaire	Total BRUT	Dont TVA	% Taux
1	GLUCOPHAGE 500 MG 50 CPS	20,80	20,80		

PHARMACIE GARE DE L'OASIS
Dr. EDDO BI | Pharmacie
152 Bis, Route de l'Oasis
CASABLANCA - Maroc
0522/99-02-84

TOTAL T.T.C :

20,80

Nbr Articles	TVA 7% Base :	Montant :	TVA 20% Base :	Montant

Arrêté la présente facture à la somme de :

Vingt Dirhams et 80 centimes.

Anoual

Laboratoire de Biologie medicale
Genetique moleculaire
Radio immuno-analyse
Diagnostic Prenatal
Biologie de la Reproduction

Mr Abdelhak BADRANE

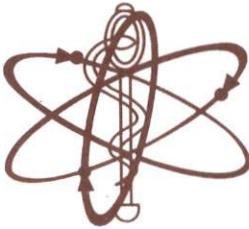
Né(e) le : 01-01-1947

Dossier N° : 2008220083

Date de l'examen : 22-08-2020

Prélevé le : 22-08-2020 10:35 en interne

Édité le : 24-08-2020



مختبر أنوال

Docteur Jamal FEKKAK

Radio-biologiste

Ancien Attaché des Hôpitaux de Paris

Diplômé de l'Université Paris VII

et de l'Institut Pasteur de Paris

Biologiste Qualiticien

DR :

Adresse :

Page 1 / 1



ACCREDITATION
N° 8-3245
Portée disponible sur
www.cofrac.fr

Seules certaines prestations rapportées dans ce document sont couvertes par l'accréditation. Elles sont identifiées par le symbole [AC].

BILAN THYROIDIEN

échantillon primaire : sérum

14-07-2020

0.30

TSHus [AC]

((Chimiluminescence – COBAS 6000® Roche))

Changement de technique et de valeurs normales à partir 24/07/2017.

0.99 µU/ml (0.27-4.20)

(0.27-4.20)

0.30



Docteur Otman TAZI

Ancien Médecin Interne des Hôpitaux de Toulouse-France au Service
d'Endocrinologie et Maladies Métaboliques

Diplôme en Pathologie Hypothalamo Hypophysaire

Diplôme en Diabétologie

Diplôme en Nutrition Appliquée

Capacité de Traitement par Pompe à Insuline

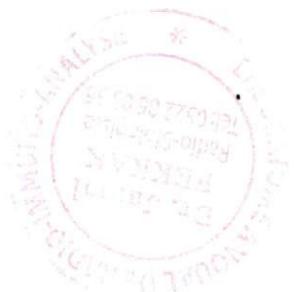
Diplôme en Echographie

Holter Glycémique

Casablanca le, 13/08/2020

Mr BADRANE Abdelhak

TSH us



Docteur Otman TAZI
Endocrinologie - Diabetologie
Nutrition
293 Bd. Abdelmoumen, Imm. Marjana, 2ème Etage, Appt. N°4 (près du croisement Anoual - Abdelmoumen) - Casablanca
Tél : 05 22 86 41 90 - 05 22 86 56 34
Fax : 06 72 22 86 56 35
E-mail : t.otman@wanadoo.fr

Anoual

Laboratoire de Biologie medicale
 Génétique moléculaire
 Radio immuno-analyse
 Diagnostic Prenatal
 Biologie de la Reproduction



مختبر أنوال

Docteur Jamal FEKKAK

Radio-biologiste

Ancien Attaché des Hôpitaux de Paris
 Diplômé de l'Université Paris VII
 et de l'Institut Pasteur de Paris
 Biogiste Qualiticien

FACTURE N° 2008220083

Mr Abdelhak BADRANE

Demande N° 2008220083

Date de l'examen : 22-08-2020

Analyses :

Récapitulatif des analyses

CV	Tu/l/SC	Fu/l	C g/l
TSHus		3.200	1

Total des B : 200

TOTAL DOSSIER : 260 DH

Arrêtez la présente facture à la somme de deux cent soixante dirhams DH

Il est Strictement Interdit de Changer les Noms,
 Prénoms et les Dates des Analyses.

