

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER 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.

rmacie :

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.

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.

entaire :

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.



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
23.07.2020	bil			Dr. Abdellatif
14.07.2020	bil			Dr. Abdellatif
10.07.2020	bil			Dr. Abdellatif

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du MARS	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
ABOUEFIK LOUANJLI LABORATOIRE MEDICAL SID OTHMAN TAOUFIK LOUANJLI MACIACIEN BILOGISTE TUNIS 10 MARS SID OTHMAN TAOUFIK LOUANJLI MACIACIEN BILOGISTE TUNIS 10 MARS SID OTHMAN TAOUFIK LOUANJLI MACIACIEN BILOGISTE TUNIS 10 MARS SID OTHMAN	24/03/2024	N.1.0.0.0.0	40
ABOUEFIK LOUANJLI LABORATOIRE MEDICAL SID OTHMAN TAOUFIK LOUANJLI MACIACIEN BILOGISTE TUNIS 10 MARS SID OTHMAN TAOUFIK LOUANJLI MACIACIEN BILOGISTE TUNIS 10 MARS SID OTHMAN	24/03/2024	N.1.0.0.0.0	40
ABOUEFIK LOUANJLI LABORATOIRE MEDICAL SID OTHMAN TAOUFIK LOUANJLI MACIACIEN BILOGISTE TUNIS 10 MARS SID OTHMAN	24/03/2024	N.1.0.0.0.0	40

AUXILIAIRES MEDICAUX

Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
	A M	P C	I M	I V	
.....
.....
.....
.....
.....

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

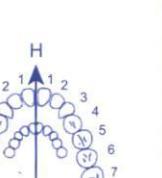
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

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

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

 <p>D G</p> <p>H</p> <p>B G</p> <p>B</p>	<p>H</p> <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">D</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">G</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </table> <p>B</p>	25533412	21433552	00000000	00000000	D		00000000	00000000	G		35533411	11433553	<p>CCEFFICIENT DES TRAVAUX</p> <p>MONTANTS DES SOINS</p> <p>DATE DU DEVIS</p> <p>DATE DE L'EXECUTION</p>
25533412	21433552													
00000000	00000000													
D														
00000000	00000000													
G														
35533411	11433553													
<p>[Création, remont, adjonction]</p> <p>Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>														

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

CABINET MEDICAL

Explorations Cardiovasculaires
Troubles du Rythme et de la Conduction

Dr. Abdelilah ZAHAR
Cardiologue

Casablanca le.....

10.07.2020

الدار البيضاء في

الدكتور عبد الله زهار
أخصائي في أمراض القلب والشرايين

متخصص في أمراض القلب والشرايين

و أمراض نبض القلب

NACHIT & NOUR EDDINE

C

TP - INR

EXAMEN
LABORATOIRE
TAOUFIK LOUANI
ENTRE MEDICAL
PLACED'ASAS
ASA TQ 05 22 55 96 96
093000004
OTMAN
OTMAN AV 10 MARS
093000004
FAX 05 22 56 95 96

Dr. Abdelilah ZAHAR
CARDIOLOGUE
Boulevard 10 Mars Rue 31 N 97, 1er Etage Mabrouka
Casablanca
Tél: 05.22.38.40.44
Fax: 05.22.38.40.44

Boulevard 10 Mars Rue 31 N 97, 1er Etage Mabrouka - Casablanca

Tél : 05.22.38.40.44 / 06.66.94.66.16 Email : Zahar.abdelilah@yahoo.com

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES

EXAMED

LABORATOIRE

S.A.R.L. au Capital de 100.000,00 Dhs - R.C. 121337 - Patente : 32740051 - Ident. Fiscal : 2821353 - ICE : 000079511000007
Centre Médical Sidi-Othman, Av. 10 Mars, Place de la Préfecture, Sidi Othman - CASA - Tél.: 05 22 59 95 95 - Fax : 05 22 59 95 96

Taoufik LOUANJLI
Pharmacien-Biologiste

N° 2004907

DIS Biologie Médicale
Biologie de la Reproduction
Ancien Interne des Hôpitaux de Bordeaux.

Nom/Prénom : Monsieur NACHITE Noureddine

Casablanca le :10/07/2020

Medecin : Dr ZAHAR A

Analyses	Clé	Cotation
TAUX DE PROTHROMBINE SS TRAITE	B	40
Montant en Dhs:		40.00

Arrêtée la présente facture à la somme de: Quarante Dirhams

EXAMED
LABORATOIRE
TAOUFIK LOUANJLI
PHARMACIEN-BILOGISTE
PLACE DE LA PRÉFECTURE SIDI OTHMAN AV 10 MARS
CASA TÉL: 05 22 59 95 95 - FAX: 05 22 59 95 96
ENTREPRISE MEDICAL SIDI OTHMAN
093000404

CABINET MEDICAL

Explorations Cardiovasculaires

Troubles du Rythme et de la Conduction

Dr. Abdelilah ZAHAR

Cardiologue

Casablanca le.....

14.04.2000

الدار البيضاء في

عيادة طبية

متخصصة في أمراض القلب والشرايين

و أمراض نبض القلب

الدكتور عبد الله زهار

أخصائي في أمراض القلب والشرايين

NA CHIE NOU RES DODINS

TP - INR

EXAMEN
LABORATOIRE
PHARMACEUTIQUE
ENTRE MEDICAL
DIACUDE 4
ASA
22.59.95
NP 0930000024
FAX 0522669696
PREFECTURE 0522669696
AVANT 10 MARS
OTMAN
ZAHAR

Dr. Abdelilah ZAHAR
Boulevard 10 Mars Rue 31 N 97, 1er Etage Mabrouka - Casablanca
Tél : 05.22.38.40.44 / 06.66.94.66.16 Email : Zahar.abdelilah@yahoo.com

Boulevard 10 Mars Rue 31 N 97, 1er Etage Mabrouka - Casablanca

Tél : 05.22.38.40.44 / 06.66.94.66.16 Email : Zahar.abdelilah@yahoo.com

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES

EXAMED

LABORATOIRE

S.A.R.L. au Capital de 100.000,00 Dhs - R.C. 121337 - Patente : 32740051 - Ident. Fiscal : 2821353 - ICE : 000079511000007
Centre Médical Sidi-Othman, Av. 10 Mars, Place de la Préfecture, Sidi Othman - CASA - Tél.: 05 22 59 95 95 - Fax : 05 22 59 95 96

Taoufik LOUANJLI
Pharmacien-Biologiste

N° 2004906

DIS Biologie Médicale
Biologie de la Reproduction
Ancien Interne des Hôpitaux de Bordeaux.

Nom/Prénom : Monsieur NACHIT Noureddine

Casablanca le :14/04/2020

Medecin : Dr ZAHAR A

Analyses	Clé	Cotation
TAUX DE PROTHROMBINE SS TRAITE	B	40
Montant en Dhs:		40.00

Arrêtée la présente facture à la somme de: Quarante Dirhams

EXAMED
LABORATOIRE
TAOUFIK LOUANJLI
PHARMACIEN - BIOLOGISTE
ENTREPRENEUR
PLACE MEDICAL SIDI OTHMAN AV 10 MARS
CASA
TÉL : 05 22 59 95 95 - FAX : 05 22 59 95 96
09 3000 404

CABINET MEDICAL

Explorations Cardiovasculaires

Troubles du Rythme et de la Conduction

Dr. Abdelilah ZAHAR

Cardiologue

Casablanca le 23.03.2003 الدار البيضاء في

عيادة طبية

متخصصة في أمراض القلب والشرايين

و أمراض نبض القلب

الدكتور عبد الله زهار

أخصائي في أمراض القلب والشرايين

NACHIT & NOUR EDDINE

T P - INR

EXAMEN
LABORATOIRE
TAOUIA LOUAKEULI
PHARMACIE SOUDIOT
ENTRE MEDICAL
RUE DE LA PREFECTURE 10 MARS
ASA 10 05 22 56 95 95 FAX 05 22 68 96 96
N° 093000404

Dr. Abdelilah ZAHAR
Cardiologue
Ed 10 Mars Rue 31 Etage 10
Tel: 022 38 40 44
Fax: 022 38 40 44
Mabrouka
Casablanca

Boulevard 10 Mars Rue 31 N 97, 1er Etage Mabrouka - Casablanca

Tél : 05.22.38.40.44 / 06.66.94.66.16 Email : Zahar.abdelilah@yahoo.com

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES

EXAMED

LABORATOIRE

S.A.R.L. au Capital de 100.000,00 Dhs - R.C. 121337 - Patente : 32740051 - Ident. Fiscal : 2821353 - ICE : 000079511000007
Centre Médical Sidi-Othman, Av. 10 Mars, Place de la Préfecture, Sidi Othman - CASA - Tél.: 05 22 59 95 95 - Fax : 05 22 59 95 96

Taoufik LOUANJLI
Pharmacien-Biologiste

N° 2004905

DIS Biologie Médicale
Biologie de la Reproduction
Ancien Interne des Hôpitaux de Bordeaux.

Nom/Prénom : Monsieur NACHITE Noureddine

Casablanca le :24/03/2020

Medecin : Dr ZAHAR A

Analyses	Clé	Cotation
TAUX DE PROTHROMBINE SS TRAITE	B	40
Montant en Dhs:		40.00

Arrêtée la présente facture à la somme de: Quarante Dirhams

EXAMED
LABORATOIRE
TAOUFIK LOUANJLI
ENTREPRISE MEDICAL
PHARMACIEN BILOGISTE
2 PLACE DE LA PREFECTURE SIDI OTHMAN AV 10 MARS
05 22 59 95 95
05 22 59 95 96
2930004905

Code Patient : 396172
Date du prélèvement : 10/07/20
Dossier édité le : 10/07/2020

Monsieur Noureddine NACHITE
Référence : 100720 625

Page: 1/1

HEMOSTASE

STA Satellite - STAGO

Valeurs de référence

Antécédents

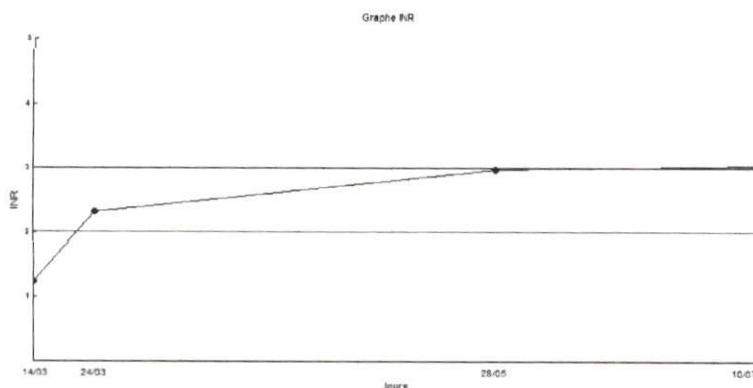
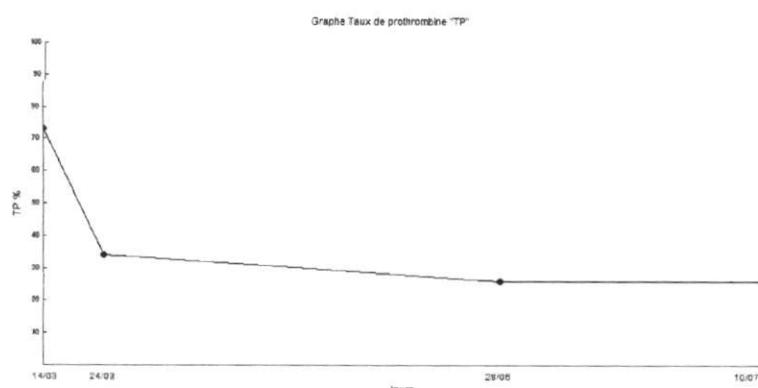
TAUX DE PROTHROMBINE :

T.P	: 26	%	28/05/20 : 26
I.N.R	: 3,03		28/05/20 : 2.98

I.N.R. (Rapport Normalisé International)

Valeurs conseillées

- Prévention recidives thromboses veineuses $2 < \text{INR} < 3$
- Prévention thromboses artérielles et sur prothèse valvulaire $2,5 < \text{INR} < 4$
- Risque hémorragique $\text{INR} > 5$



EXAMED
LABORATOIRE
Taoufik LOUANJI
Pharmacien - Biogiste
Centre Médical Sidi-Othman, Av. 10 Mars
Place de la Préfecture - Sidi Othmane - Casablanca
Tel. : 05 22 59 95 95 - Fax : 05 22 59 95 96

Biogiste

Taoufik LOUANJLI
Pharmacien-BiogisteDIS Biologie Médicale
Biologie de la Reproduction
Ancien Interne des Hôpitaux de Bordeaux.

Code Patient : 397248
Date du prélèvement :
Dossier édité le : 14/04/2020
Prélèvement Transmis au Laboratoire

Monsieur Noureddine NACHIT
Référence : 140420 546

Page: 1/1

HEMOSTASE

STA Satellite - STAGO

Valeurs de référence

Antécédents

TAUX DE PROTHROMBINE :

T.P : 58 %
I.N.R : 1,48

I.N.R. (Rapport Normalisé International)
Valeurs conseillées

- Prévention recidives thromboses veineuses $2 < \text{INR} < 3$
- Prévention thromboses artérielles et sur prothèse valvulaire $2,5 < \text{INR} < 4$
- Risque hémorragique $\text{INR} > 5$

EXAMED
LABORATOIRE
Taoufik LOUANJLI
Pharmacien - Biogiste
Centre Médical Sidi Othman, Av. 10 Mars
Place de la Préfecture - Sidi Othmane - Casablanca
Tel. : 05 22 59 95 95 - Fax : 05 22 59 95 96

Biogiste

Code Patient : 396172
Date du prélèvement : 24/03/20
Dossier édité le : 24/03/2020

Monsieur Noureddine NACHITE
Référence : 240320 531

Page: 1/1

HEMOSTASE

STA Satellite - STAGO

Valeurs de référence

Antécédents

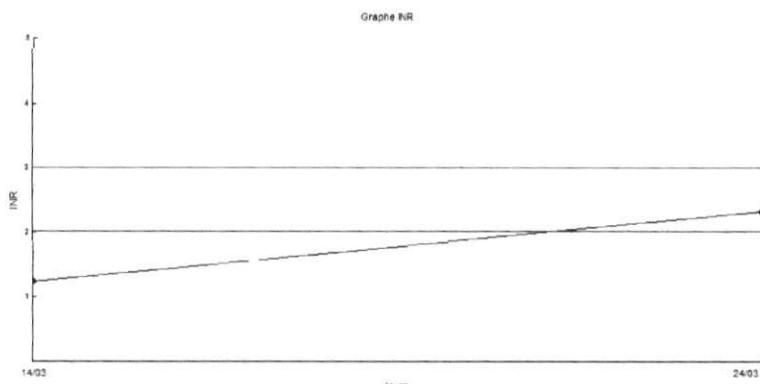
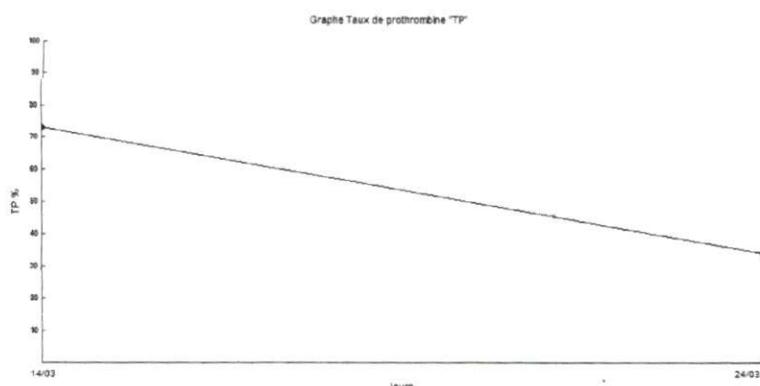
TAUX DE PROTHROMBINE :

T.P	: 34	%	14/03/20 : 73
I.N.R	: 2.32		14/03/20 : 1.24

I.N.R. (Rapport Normalisé International)

Valeurs conseillées

- Prévention recidives thromboses veineuses $2 < \text{INR} < 3$
- Prévention thromboses artérielles et sur prothèse valvulaire $2,5 < \text{INR} < 4$
- Risque hémorragique $\text{INR} > 5$



EXAMED
LABORATOIRE
Taoufik LOUANJLI
Pharmacien - Biologiste
Centre Médical Sidi-Othman, Av. 10 Mars
Place de la Préfecture, Sidi Othmane - Casablanca
Tel. : 05 22 59 95 95 - Fax : 05 22 59 95 96

Biologiste