

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.

Reéducation :

- L'entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de rééducation.
- 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

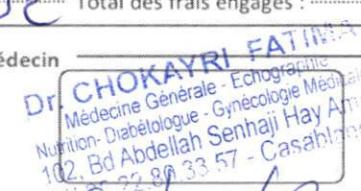
- | | |
|------------------------------------|---------------------|
| 0 Réclamation | contact@mupras.com |
| 0 Prise en charge | pec@mupras.com |
| 0 Adhésion et changement de statut | adhésion@mupras.com |

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.

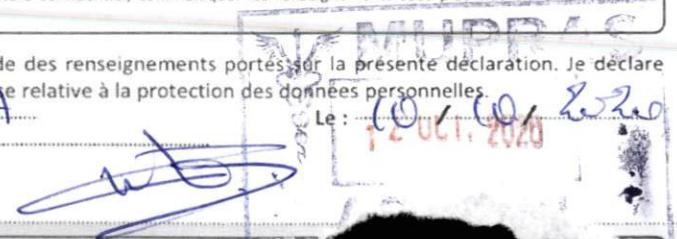
N° W19-553677

43463

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : 8630	Société : RAN		
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : CHOUKAIKY SAID			
Date de naissance : 16.02.1971			
Adresse : 11 Rue de N°7 App 7 BEL MEDDAL CASA			
Tél. : 06 66 13 27 32	Total des frais engagés : _____ Dhs		

Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin :			
 Dr. CHOKAYRI FATIMA Médecine Générale - Echographie Nutrition- Diabétologie - Gynécologie Médicale 102, Bd Abdellah Senhaji Hay Aïmat Tél : 05 22 80 33 57 - Casablanca			
Date de consultation : 01/10/20			
Nom et prénom du malade : CHOUKAIKY SAID Age: 48 ans			
Lien de parenté : <input checked="" type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant			
Nature de la maladie : Jmf splere ORI			
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 : CASA Le : 12 OCT. 2020
 Signature de l'adhérent(e) :



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
01.10.20				INP : 091042100 Dr. CHOKAYRI FAITH Médecin Généraliste - Radiologue Médical Spécialiste Diabète & Rythmologie 102, Bd Abdellah Benhaji Hay Ama 30000 Casablanca

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>PHARMACIE EL AYACHE</i> 13, Rue Sidi El Aoua Casablanca Tél : 0522 22 22 22	01.10.20	325,60

ANALYSES - RADIGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>LIAZI Mohamed PHILOGISTE 18, Rue d'Alger - Casablanca Tél : 0522 22 22 22</i>	03.10.2020	B 9,60,00	1314,60

AUXILIAIRES MEDICAUX					
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre			Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	

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 de l'ODF				
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : _____
				COEFFICIENT DES TRAVAUX _____
				MONTANTS DES SOINS _____
				DEBUT DE EXECUTION _____
				FIN DE EXECUTION _____
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX _____
	H 25533412 00000000 00000000 35533411	G 21433552 00000000 00000000 11433553	B	MONTANTS DES SOINS _____
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel Therapeutique nécessaire à la prothèse			DATE DU DEVIS _____
				DATE DE L'EXECUTION _____
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS				
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION				

Dr CHOÇAYRI - ZAOUAK Fatima

MÉDECINE GÉNÉRALE
ÉCHOGRAPHIE

Diplôme de la Faculté de Médecine
de Montpellier (France)

Nutrition - Diététique

Diabétologie - Gynécologie Médicale

Suivi de Grossesse

001697323000026



الدكتورة شقيري زواق فاطمة

الطب العام

الفحص بالصدى

دبلوم كلية الطب بمونبولي فرنسا

التخصصية الгинائية

أمراض السكري - أمراض النساء

متابعة الحمل

INP : 091042200

Casablanca, le

01/10/20

الدار البيضاء، في

Houkai Rep. SAED

48,00

Cotipres

PHARMACIE KHALEF AZZEDINE
13, Rue Sujmaa, Casablanca, Tel: 0522 24 26 43
Belvédère



3cp le cuir,

168,00

x 68

Angrace 14 x 100:

24,10

Mukol 5x3



05 22 80 33 57

شارع عبد الله الصنهاجي - حي الأمل مقابل المسجد - الدار البيضاء
102, Boulevard Abdellah Senhaji - Hay El Amal - Casablanca

6210
Dr. Xiambo



Viro, gel de han

325,90

PHARMACIE KHALEF AZZEDINE
13, Rue Sidi Massa Belvédère
Casablanca - Tel 0522 24 26 43

Dr. CHOKAYRI FATHIMA
Médecine Générale - Echographie
Gynécologie - Gynécologie Médicale
102 Bd Abdellah Semhaï Hay Amal
Casablanca - Tel 0522 22 57

Dr CHOKAYRI - ZAOUK Fatima

MÉDECINE GÉNÉRALE
ÉCHOGRAPHIE



Diplôme de la Faculté de Médecine
de Montpellier (France)

Nutrition - Diététique

Diabétologie - Gynécologie Médicale

Suivi de Grossesse

00169732300026

الدكتورة شقيري زواق فاطمة

الطب العام

الفحص بالصدى

دبلوم كلية الطب بمونيولي فرنسا

التخصصية الحمية

أمراض السكري - أمراض النساء

متابعة الحمل

INP : 091042200

Casablanca, le

01 JUIN 2020

الدار البيضاء، في

CHOUKAYER SAID

LA BOUKATOURE LA
TAZI Mohammed
BIOLOGISTE
78 Rue d'Alger Casablanca
Tel: 05 22 75 28 08 Fax: 05 22 22 64

NFS.
glycémie à jeun.
cholestérol.
GOT GPT.
P.S.A.
VLDL



05 22 80 33 57

شارع عبد الله السنهاجي - حي الأمل مقابل المسجد - الدار البيضاء
102, Boulevard Abdellah Senhaji - Hay El Amal - Casablanca

Dr. CHOKAYRI FATIMA
Médecine Générale - Echographie
Diabétologie - Gynécologie Médicale
Suivi de Grossesse
Boulevard Abdellah Senhaji - Hay Amal
102 - Casablanca
Tel: 05 22 80 33 57 - Fax: 05 22 22 64



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 FATIMA CHOKAYRI ZAOUAK

102, Boulevard Abdellah Senhaji

Hay El Amal CASABLANCA

CASABLANCA

Examen du 02/10/20 - Edité le 02/10/20

Monsieur CHOUKAIRY SAID

Réf. : 20J83

Page : 1/2

ANALYSES

RESULTATS

UNITES

NORMALES ANTECEDENTS

NUMERATION SANGUINE (AUTOMATE SYSMEX XT-4000i)

					12/03/18
HEMATIES -----	5,06	10 ⁶ /mm ³		4,4 - 5,55	5,24
HEMOGLOBINE -----	14,6	g/100 ml		13 - 17	15,0
HEMATOCRITE -----	46,5	%		40 - 50	46,3
- VGM -----	92	μ ³		80 - 95	88
- TGMH -----	29	pg		27 - 33	29
- CGMH -----	31	g/100 ml		30 - 35	32
LEUCOCYTES -----	5 100	/mm ³		4000 - 10000	6000
<u>FORMULE</u>					
POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES -----	48	%		50 - 70	42
ou	2 448	/mm ³		2000 - 7500	2520
POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES -----	3	%		1 - 3	6
ou	153	/mm ³			360
POLYNUCLEAIRES BASOPHILES -----	0	%		< 1	1
ou	0	/mm ³			60
LYMPHOCYTES -----	38	%		20 - 40	44
ou	1 938	/mm ³		800 - 4000	2640
MONOCYTES -----	11	%		2 - 10	7
ou	561	/mm ³			420
PLAQUETTES-----	213 000	/mm ³		150000 - 400000	242000

BIOCHIMIE (AUTOMATE ROCHE COBAS 6000)

<u>GLYCEMIE A JEUN</u> -----	0,83	g/l		0,70 - 1,10	0,96
ou	4,60	mmol/l			
<u>CREATININE</u> -----	9	mg/l		6 - 12	9
ou	80	μmol/l			
<u>TRANSAMINASES OT</u> -----	15	UI/l		< 40	18
<u>TRANSAMINASES PT</u> -----	11	UI/l		< 40	14



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 FATIMA CHOKAYRI ZAOUAK

102, Boulevard Abdellah Senhaji

Hay El Amal CASABLANCA

CASABLANCA

Examen du 02/10/20 - Edité le 02/10/20

Monsieur CHOUKAIRY SAID

Réf. : 20J83

Page : 2/2

ANALYSES

RESULTATS

UNITES

NORMALES ANTECEDENTS

VITAMINE D2/ D3 (25 Hydroxy-vitamine D)-----

11,6

µg/l

Valeurs usuelles

Valeurs souhaitables: 30-80

Insuffisance: 10-30

Déficience: <10

MARQUEURS (AUTOMATE ROCHE COBAS 6000)

<u>P.S.A. TOTALE</u> -----	0,641	ng/ml	< 4	0,980
----------------------------	-------	-------	-----	-------

LABORATOIRE TAIZI
TAZI Karim
BIOLOGISTE
78, Rue d'Alger - Casablanca
Tél. 0522 27 28 08 - Fax 0522 29 64 86

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 samedi 3 octobre 2020 Monsieur CHOUKAIRY SAID

FACTURE N°	316522
------------	--------

Analyses :

Hémato : Numération formule plaquettes -----	B	80	
Chimie : Glycémie (à jeûn) -----	B	30	
Chimie : Créatinine -----	B	30	
Chimie : Transaminases -----	B	100	
Chimie : VIT D2/D3 (25OH) -----	B	400	
Marqueurs : PSA Totale -----	B	300	Total : B 940

Prélèvements :

Sang-----	Pc	1,5	
PAD	+ 30	Dh	

TOTAL DOSSIER	1 314,60 DH
---------------	-------------

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Mille Trois Cent Quatorze Dirhams et Soixante Centimes

LABORATOIRE TAZI
TAZI Mohamed BIOLISTE
78, Rue d'Alger, Casablanca
0522 27 28 08