

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 canaux, 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 canaux.

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.



Déclaration de Maladie

N° W19-588759

NID 48808

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : Société :

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : DIAMANE MOSTAFA

Date de naissance : 18/07/1955

Adresse : lot El Othmania n° 62 Sidi Maarouf
Casa

Tél. : 0666180944 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 19/10/2020

Nom et prénom du malade : DIAMANE MOSTAFA

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Diabète

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous 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 : Le : 25/11/2020

Signature de l'adhérent(e) :

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.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horizon
Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médicinal attestant le Paiement des
19/11/2010		2	219,40	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	19/11/2010	219,40

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

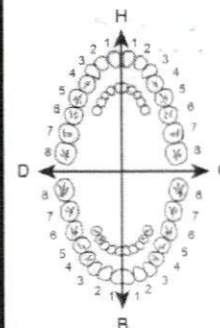
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	21/11/2010	5	219,40

AUXILIAIRES MEDICAUX

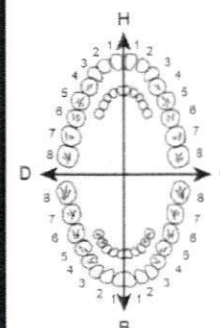
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

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



O.D.F.
PROTHESES DENTAIRES



COEFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DEBUT
D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION

DETERMINATION DU COEFFICIENT
MASTICATOIRE

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

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DATE DU
DEVIS

DATE DE
L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Spécialiste des Maladies de L'Appareil Digestif

(Foie, estomac, colon, hémorroïdes)

Lauréat de C.H Avicenne Rabat

D.U de Proctologie de Toulouse

Membre de La Société Française de L'Appareil Digestif

Membre de La Société Française de Coloproctologie

Ancien Médecin à l'hôpital Moulay Youssef

• Echographie Abdominale

• Endoscopie Digestive

• Proctologie Médicale et Chirurgicale

أخصائي في أمراض الجهاز الهضمي

(الكبد , المعدة , الأمعاء , البواسير)

خريج المستشفى الجامعي ابن سينا الرباط

حاصل على دبلوم جراحة الخرج (تولوز)

عضو الجمعية الفرنسية لأمراض الجهاز الهضمي

عضو الجمعية الفرنسية لجراحة الخرج

طبيب سابق في مستشفى مولاي يوسف

• الكشف بالجهاز الداخلي للمعدة و الأمعاء

• الكشف بالأمواج فوق الصوتية



Casablanca le :

Dr. Mohamed DERNAOUI

SPASFON-LYOC
LYOPH. ORAL (10)
Zenith Pharma
P.P.V. : 19,50 DHS



19,50

①

Spasfon Lyoc

2y - 1/2

89,50

②

Neobiline

2y - 1/2

89,00

③

Namse

2y - 1/2

81,40

④

oniz

219,40

شارع أبو بكر القادري , إقامة أحفاد عمارة E رقم 1 سيدي معروف - الطابق الأول - البيضاء.

• Avenue Abou Bakr EL Kadiri, Résidence AHFAD, Imm. E, N°1, Sidi Maârouf.

☎ 0522 97 52 74 ☎ 0661 36 32 13

Neobiline Digest S.B 200ml
PPC : 89,50 DH
Lot : 190306
MEDIPRO PHARMA

29,00

200 ml

81,40



Spécialiste des Maladies de L'Appareil Digestif

(Foie, estomac, colon, hémorroïdes)

Lauréat de C.H Avicenne Rabat

D.U de Proctologie de Toulouse

Membre de La Société Française de L'Appareil Digestif

Membre de La Société Française de Coloproctologie

Ancien Médecin à l'hôpital Moulay Youssef

• Echographie Abdominale

• Endoscopie Digestive

• Proctologie Médicale et Chirurgicale

أخصائي في أمراض الجهاز الهضمي

(الكبد , المعدة , الأمعاء , البواسير)

خريج المستشفى الجامعي ابن سينا الرباط

حاصل على دبلوم جراحة الخرج (تولوز)

عضو الجمعية الفرنسية لأمراض الجهاز الهضمي

عضو الجمعية الفرنسية لجراحة الخرج

طبيب سابق في مستشفى مولاي يوسف

• الكشف بالجهاز الداخلي للمعدة والأمعاء

• الكشف بالأمواج فوق الصوتية

Casablanca le :

A - DIANAN OSTAFA

① The Hepatop yhr

Chet, h et, et L, BT

② NRBT et h

③ C R L

④ méj

⑤ TL - TCR



TAZI MOHAMED

مختبر التازي للتحليلات الطبية

LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

NF EN ISO 9001:2008

ASCII

CERTIFICAT MA-2015-XIV

QUALITEM

www.ascii-qualitem.fr

TAZI KARIM

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

Docteur MOHAMED DERNAOUI

Avenue Abou Bakr El Kadiri, Résidence Ahfad

Immeuble E, N°1, Sidi Maarouf

CASABLANCA

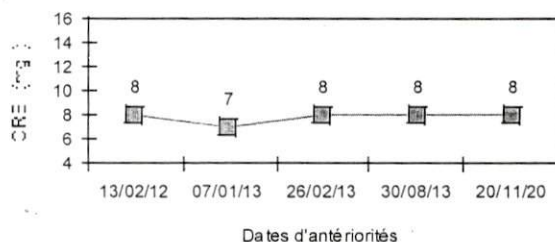
Examen du 20/11/20 - Edité le 20/11/20

Monsieur DIAMANE MOSTAFA

Réf. : 20K1007

Page : 2/2

ANALYSES	RESULTATS	UNITES	NORMALES	ANTECEDENTS
BILIRUBINE TOTALE -----	11	mg/l	3 - 10	
ou		19	μmol/l	
BILIRUBINE LIBRE -----	8	mg/l	3 - 10	
ou		14	μmol/l	
BILIRUBINE CONJUGUEE -----	3	mg/l		
ou		5	μmol/l	
CREATININE -----	8	mg/l	6 - 12	8
ou		71	μmol/l	



TRANSAMINASES OT -----	15	UI/l	< 40	01/03/11 22
TRANSAMINASES PT -----	11	UI/l	< 40	15
PHOSPHATASES ALCALINES -----	89	UI/l	45 - 122	
PROTEINE C REACTIVE -----	8,0	mg/l	< 6	

LABORATOIRE TAZI
TAZI KARIM
BIOLOGISTE
S. Aguerd'Nge - Casablanca



مختبر التازي للتحليلات الطبية

LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

TAZI MOHAMED

NF EN ISO 9001:2008

ASCI

CERTIFICAT MA-2015-XIV

QUALITÄT

www.asci-qualitatem.fr

TAZI KARIM

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

Docteur MOHAMED DERNAOUI

Avenue Abou Bakr El Kadiri, Résidence Ahfad

Immeuble E, N°1, Sidi Maarouf

CASABLANCA

Examen du 20/11/20 - Edité le 20/11/20

Monsieur DIAMANE MOSTAFA

Réf. : 20K1007

Page : 1/2

ANALYSES

RESULTATS

UNITES

NORMALES

ANTECEDENTS

NUMERATION SANGUINE (AUTOMATE SYSMEX XT-4000i)

HEMATIES -----	5,28	10 ⁶ /mm ³	4,4 - 5,55	30/08/13	5,12
HEMOGLOBINE -----	15,3	g/100 ml	13 - 17		14,9
HEMATOCRITE -----	44,1	%	40 - 50		41,5
- VGM -----	84	μ ³	80 - 95		81
- TGMH -----	29	pg	27 - 33		29
- CGMH -----	35	g/100 ml	30 - 35		36
LEUCOCYTES -----	12 400	/mm ³	4000 - 10000		8100
<u>FORMULE</u>					
POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES -----	69	%	50 - 70		60
ou		8 556 /mm ³	2000 - 7500		4860
POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES -----	1	%	1 - 3		2
ou		124 /mm ³			162
POLYNUCLEAIRES BASOPHILES -----	0	%	< 1		0
ou		0 /mm ³			0
LYMPHOCYTES -----	21	%	20 - 40		30
ou		2 604 /mm ³	800 - 4000		2430
MONOCYTES -----	9	%	2 - 10		8
ou		1 116 /mm ³			648
PLAQUETTES -----	189 000	/mm ³	150000 - 400000		172000

HEMOSTASE (AUTOMATE STAGO STACOMPACT)

TAUX DE PROTHROMBINE -----	79,0	%		96,0
<u>TEMPS DE CEPHALINE - KAOLIN</u>				
Réaction -----	31	sec		32
Témoin -----	29	sec		

BIOCHIMIE (AUTOMATE ROCHE COBAS 6000)

UREE -----	0,19	g/l	0,15 - 0,45	0,30
ou		3,17 mmol/l		

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



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

Casablanca le mercredi 25 novembre 1. Monsieur DIAMANE MOSTAFA

FACTURE N°	318832
------------	--------

Analyses :

Hémato : Numération formule plaquettes -----	B	80	
Coag : Taux de Prothrombine (TP) -----	B	40	
Coag : Temps de céphaline kaolin -----	B	40	
Chimie : Urée -----	B	30	
Chimie : Bilirubines Totale, libre et co -----	B	70	
Chimie : Créatinine -----	B	30	
Chimie : Transaminases -----	B	100	
Chimie : Phosphatases alcalines -----	B	50	
Chimie : Protéine C réactive -----	B	100	Total : B 540

Prélèvements :

Sang-----	Pc	1,5	
-----------	----	-----	--

TOTAL DOSSIER

748,60 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Sept Cent Quarante Huit Dirhams et Soixante Centimes

LABORATOIRE TAZI
TAZI Mohamed
BIOLOGISTE
78, Rue d'Alger - Casablanca
Tél. : 0522 27 28 08 - 27 53 88 - 27 52 39
Fax : 0522 29 64 86

n: N° DIADANE

Date: 29/11/202

nom: NOSTAFA

: 65 ans

epiphys + de l'os

interpretation :

- Fosse de l'os L, d'os de l'os

Amor.

- VB de l'os, multi l'os

on calc + r. os

- l'os de l'os

- l'os

- l'os de l'os

VB multi l'os
de l'os

Dr. Mohamed DERMAOU
Spécialiste des Maladies de l'Appareil Digestif
(Fole - Estomac - Colon - Hémorroïdes)
Im. E N° 1 Sidi Maatouf
Avenue Abou Bakr El Kadi Rés. Alhad
55 74 - GSM - 96 61 36 32 13

