

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## Informations 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.

## Biologie 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.

## 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

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.

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

N° P19-0034996

Optique 48894  Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2300

Société : RAT

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : BATAI L MOHAMED

Date de naissance : 01-09-1953

Adresse : HAZ DOUZ GRL BENDAFA 3

N° 114 BENDAFA 351 CASA

Tél. : 0661517843

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 25 NOV. 2020

Nom et prénom du malade : BATAI L MOHAMED

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Dépression - Anxiété

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 :

Le : ..... / ..... / .....

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
11/12/2023	C		150,00	
11/12/2023	C		60	

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DU ZOO SARLAU Km 7, Route de Rabat - Ain Séba CASABLANCA Tél : 05 22 66 02 92	11/11/20	397,00

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
INSTITUT FAZI AL MOHAMAD BIOLOGIE Khalid Bey Algiers 22.2.23.08.55x01	22.2.23.08.55x01	DR. M. A. B. 300,00 + alj 430,00 ~	

## AUXILIAIRES MEDICAUX

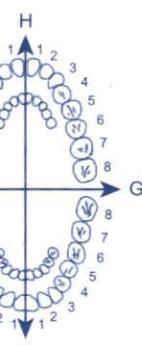
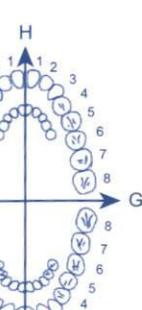
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

## 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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Début d'exécution
				Fin d'exécution
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	$  \begin{array}{c c}  H & 25533412 \quad 21433552 \\  & 00000000 \quad 00000000 \\  \hline  D & 00000000 \quad 00000000 \\  & 35533411 \quad 11433553 \\  \hline  B &   \end{array}  $ <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Date du devis
				Date de l'exécution

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**Dr.Souad OUZIT**

Médecine générale

Diplômée de la Faculté  
de Médecine de Montpellier  
En Diététique et Diabétologie

الدكتورة سعاد أوزيت

الطب العام

حاصلة من كلية الطب بونبولي  
على دبلوم جامعي في التغذية و داء السكري

Casablanca le : ..... 11 novembre 2020 الدار البيضاء

**Mr. BATAL MOHAMED**

107,60

STAGID 700MG

1.1.1

ALTEC 2.5MG

1 CP/J

ZYLORIC 100

1 CP/J LE SOIR

34,00

x3

OSMOSINE SIROP

3 CAS

OEDES 20

1CP / J

Traitements pendant : 3 Mois

397,00

PHARMACIE DU ZOO SARLAU

Km 7, Route de Rabat - Ain Sebaâ

CASABLANCA

Tel: 05 22 66 02 92



Casablanca

LOT

201318

EXP

07/2023

PPV

107.60

107,60

36,90

36,90

36,90

LOT 171413

EXP 07 2021

PPV 46.70 DH

PPV  
34DH00

PPV  
34DH00

PPV  
34DH00

LOT 191739

EXP 07/2022

PPV 30.00DH

Rendez vous le :

05 22 73 72 72 - منصور 3 البرنوسي / البيضاء - الهاتف :

373, Bd. Souhaib Erroumi 1er Etage Mansour III - Bernoussi - Casa - Tel.: 05 22 73 72 72

**Dr. Souad OUZIT**

Médecine générale

Diplômée de la Faculté  
de Médecine de Montpellier  
En Diététique et Diabétologie

**الدكتورة سعاد أوزيت**

الطب العام

حاصلة من كلية الطب بونبولي  
على دبلوم جامعي في التغذية وداء السكري

Casablanca le : ..... الدار البيضاء في : ..... 20/05/2020

**MR. BATAL MOHAMED**

Analyses :

HBA1C  
Cholestérol T, HDL, LDL TG  
NFS Plaquettes  
Ferritinémie  
Urine/uréalémie

Dr. Souad OUZIT  
Médecine Générale et Diabétologie  
D.I.U. Diététique et Diabétologie  
373, Bd Souhaib Erroumi, 1er Etage  
Mansour III - Sidi Bernoussi - Casablanca

Mr. TAZI MOHAMED LAZI  
Rue d'Algier 10  
Casablanca  
Tél. 0522 73 72 72 - 0522 73 72 72 - 0522 73 72 72

Dr. Souad OUZIT  
Médecine Générale et Diabétologie  
D.I.U. Diététique et Diabétologie  
373, Bd Souhaib Erroumi, 1er Etage  
Mansour III - Sidi Bernoussi - Casablanca

20/05/2020

Rendez vous le : 23/05/2020

05 22 73 72 72 - منصور 3 البرنوصي / البيضاء - الهاتف : 373 شارع صهيب الرومي الطابق الأول - 373، Bd Souhaib Erroumi 1er Etage Mansour III - Sidi Bernoussi - Casablanca - Tél.: 05 22 73 72 72



مختبر التازي للتحليلات الطبية  
LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

TAZI MOHAMED



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

TAZI KARIM

Docteur SOUAD OUZIT

373, Boulevard Souhaib Erroumi

1er étage, Mansour III, Sidi Bernoussi

CASABLANCA

Examen du 07/11/20 - Edité le 07/11/20

Monsieur BATAL MOHAMED

Réf. : 20K313

Page 1/2

ANALYSES

RESULTATS

UNITES

NORMALES ANTECEDENTS

NUMERATION SANGUINE (AUTOMATE SYSMEX XT-4000i)

HEMATIES -----	3,97	/ 106/mm <sup>3</sup>		11/06/20
HEMOGLOBINE -----	12,0	g/100 ml	4,4 - 5,55	4,15
HEMATOCRITE -----	37,1	%	13 - 17	12,7
- VGM -----	94	μ <sup>3</sup>	40 - 50	38,0
- TGMH -----	30	pg	80 - 95	92
- CGMH -----	32	g/100 ml	27 - 33	31
			30 - 35	33

LEUCOCYTES -----	6 000	/mm <sup>3</sup>	4000 - 10000	5000
------------------	-------	------------------	--------------	------

FORMULE

POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES -----	50	%	50 - 70	53
ou				
POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES -----	3	%	2000 - 7500	3127
ou			1 - 3	3
POLYNUCLEAIRES BASOPHILES -----	0	%	180 /mm <sup>3</sup>	177
ou				0
LYMPHOCYTES -----	39	%	0 /mm <sup>3</sup>	0
ou				
MONOCYTES -----	8	%	2 340 /mm <sup>3</sup>	2183
ou			800 - 4000	7
			2 - 10	
			480 /mm <sup>3</sup>	413

PLAQUETTES -----	275 000	/mm <sup>3</sup>	150000 - 400000	269000
------------------	---------	------------------	-----------------	--------

BIOCHIMIE (AUTOMATE ROCHE COBAS 6000)

UREE -----	0,48	g/l	0,15 - 0,45	13/01/20
ou			8,00 mmol/l	0,33

HEMOGLOBINE GLYQUEE - Hb A1 C -----	6,4	%	4 - 6,3	11/06/20
				6,1



# مختبر التازي للتحاليل الطبية

## LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

TAZI MONAMEED



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

TAZI KARIM

Docteur SOUAD OUZIT

373, Boulevard Souhaib Erroumi

1er étage, Mansour III, Sidi Bernoussi

CASABLANCA

Examen du 07/11/20 - Edité le 07/11/20

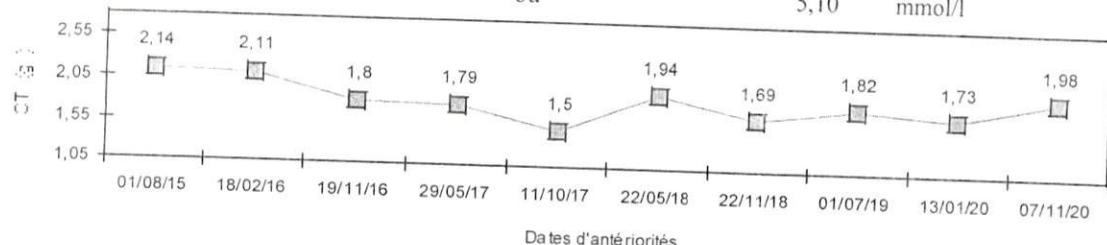
Monsieur BATAL MOHAMED

Réf. : 20K313

Page : 2/2

ANALYSESRESULTATSUNITESNORMALES ANTECEDENTS

CHOLESTEROL TOTAL ----- ou 1,98 g/l 5,10 mmol/l 1,5 - 2 13/01/20 1,73

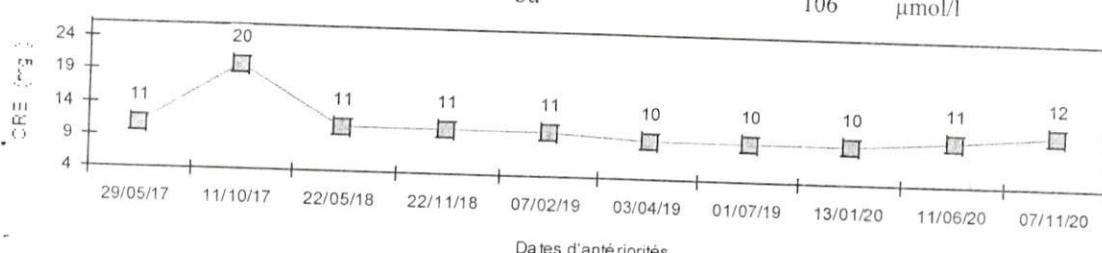


CHOLESTEROL HDL ----- ou 0,52 g/l 1,34 mmol/l > 0,45 0,48

CHOLESTEROL LDL ----- ou 1,24 g/l 3,20 mmol/l 0,98

TRIGLYCERIDES ----- ou 1,11 g/l 1,27 mmol/l 0,4 - 1,6 1,34

CREATININE ----- ou 12 mg/l 106 μmol/l 6 - 12 11 11/06/20



FERRITINE ----- 76,6 ng/ml

Valeurs usuelles

Homme adulte : 30 - 400  
 Femme adulte : 13 - 150;  
 Enfant : 7 - 140

# 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 samedi 7 novembre 202 Monsieur BATAL MOHAMED

FACTURE N°	318139
------------	--------

Analyses :

Marqueurs : PSA Totale -----	B	300	Total : B 300
------------------------------	---	-----	---------------

Prélèvements :

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

TOTAL DOSSIER	430,00 DH
---------------	-----------

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Quatre Cent Trente Dirhams

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