

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET ÉVITER 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 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 Alal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Alal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

N° W21-730473

137472

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent(e)			
Matricule : 03434	Société :		
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	ELATIFI Rachid.
Nom & Prénom : ELATIFI Rachid.			
Date de naissance : 01/01/1957			
Adresse : Brabot Achakkiya Aïn Tizgha Benslimane.			
Tél. : 066131112	Total des frais engagés : 2131 Dhs		

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin			
<p>Dr. Britel Gustaf Dermatologue 4, Rue Abou Faras Al Maritil Rabat - Tel. : 05 37 72 86 91</p>			
Cachet du médecin :			
Date de consultation :			
Nom et prénom du malade : Youssef Kassem			
Lien de parenté : <input type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant			
Nature de la maladie : Dermose			
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) :



VOLET ADHÉRENT	
Déclaration de maladie	N° W21-730473
Remplissez ce volet, découpez le et conservez le. Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.	
Coupon à conserver par l'adhérent(e).	
Matricule : 03434	Nom de l'adhérent(e) : ELATIFI Rachid.
Total des frais engagés : 2131	Date de dépôt :

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
20/02/2011	Consultation		300,00	INP : 111034885 Dr. Briez Dermatologue Neurologue URUBU 123 12 88
			300,00	

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
INPE : 092084540 AAGC CHAM SAINT Les Portes de Ben Triac N° 1 N° 250112	09/08/22	276,20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE TAZI MEDICAL 78, Rue d'Alger - 1617 BIZERTE Tunisie - TAZI MEDICAL - 1996	Do. 09.10.1996	Do. 09.10.1996	Abb. 1617, Bizi

VOLET ADHERENT

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

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 l'ODF.																							
SOINS DENTAIRES 	Dents Traitées Nature des Soins Coefficient	INP : <input type="text"/>																					
		CŒFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>																					
		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>																					
		DÉBUT D'EXÉCUTION <input type="text"/>																					
		FIN D'EXÉCUTION <input type="text"/>																					
		DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE <table border="1" data-bbox="1499 894 1717 1032"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2">D</td> </tr> <tr> <td colspan="2">00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2">35533411</td> </tr> <tr> <td colspan="2">G</td> </tr> <tr> <td colspan="2">11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>				H		25533412	21433552	00000000	00000000	D		00000000		35533411		G		11433553		B	
		H																					
		25533412	21433552																				
		00000000	00000000																				
		D																					
00000000																							
35533411																							
G																							
11433553																							
B																							
[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession																							
CŒFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>																							
MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>																							
DATE DU DEVIS <input type="text"/>																							
DATE DE L'EXÉCUTION <input type="text"/>																							
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS																							
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION																							

Docteur, Ouafae BRITEL

Diplômée de la Faculté de Médecine
de Montpellier

Dermatologie - Vénérologie

Dermatologie Esthétique

Lasers

الدكتورة وفاء بريطل

خريجة كلية الطب بمونبولي

اختصاصية في الأمراض الجلدية و التناسلية

طب التجميل

ليزر

Rabat, Le :

09/08/2022
الرباط، في

YETEFTI
KARIMA

LABORATOIRE TAZI
TAZI MOHAMMED
Biologiste
78, Rue d'Alger - Casablanca
Tél: 0522 27 28 08 - 0522 29 64 86

Dr. Britel Ouafae

Dermatologue

4, Rue Abou Fares Al Marini
Rabat - Tél.: 05 37 72 88 91

- NFS
- VS
- CRP
- Vit D
- Ferrinine
- Transaminases
- Phosphatases
alcalines
- Urea
- Créatinine.

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 10 septembre 2022

Madame EL ATIFI KARIMA

FACTURE N°

348162

Analyses :

Hémato : Numération formule plaquettes -----	B	80	
Hémato : Vitesse de sédimentation -----	B	30	
Chimie : Urée -----	B	30	
Chimie : Crétatine -----	B	30	
Chimie : Ferritine -----	B	250	
Chimie : Transaminases -----	B	100	
Chimie : Phosphatases alcalines -----	B	50	
Chimie : Protéine C réactive -----	B	100	
Chimie : VIT D2/D3 (25OH) -----	B	400	Total : B 1070

Prélèvements :

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

TOTAL DOSSIER 1 458,80 DH

Arrétée la présente facture à la somme de :

Mille Quatre Cent Cinquante Huit Dirhams et Quatre vingt Centimes

*LABORATOIRE TAZI
TAZI MOHAMED
Biologiste
78, Rue d'Alger - Casablanca
Tél: 0522 27 28 08 - 0522 29 64 86*



TAZI MOHAMED

مختبر التازي للتحاليل الطبية

LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MÉDICALES

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

TAZI KARIM

Docteur OUFAE BRITEL
4,Rue Abou Fares Al Marini
Appt N°3,Place Pietri
RABAT

Examen du 10/09/22 - Edité le 10/09/22

Madame EL ATIFI KARIMA

Réf. : 22I454

Page : 1/3

ANALYSESRESULTATSUNITESNORMALES ANTECEDENTSNUMERATION SANGUINE (AUTOMATE SYSMEX XT-4000i)

05/09/2020

HEMATIES -----	4,48	106/mm ³	4,2 - 5,2	4.81
HEMOGLOBINE -----	12,7	g/100 ml	12 - 16	13.3
HEMATOCRITE -----	39,1	%	38 - 47	43.5
- VGM -----	87	μ ³	80 - 95	90
- TGMH -----	28	pg	27 - 33	28
- CGMH -----	33	g/100 ml	30 - 35	31
LEUCOCYTES -----	5 400	/mm ³	4000 - 10000	6200
FORMULE				
POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES -----	58	%	50 - 70	62
ou	3 132	/mm ³	2000 - 7500	3844
POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES -----	1	%	1 - 3	2
ou	54	/mm ³		124
POLYNUCLEAIRES BASOPHILES -----	0	%	< 1	0
ou	0	/mm ³		0
LYMPHOCYTES -----	34	%	20 - 40	29
ou	1 836	/mm ³	800 - 4000	1798
MONOCYTES -----	7	%	2 - 10	7
ou	378	/mm ³		434
PLAQUETTES -----	140 000	/mm ³	150000 - 400000	150000

VITESSE DE SEDIMENTATION BD SEDI-15

03/11/2014

1 ^{ère} HEURE -----	24	mm		18
2 ^{ème} HEURE -----	55	mm		44

BIOCHIMIE (AUTOMATE ROCHE COBAS 6000)

25/02/2020

UREE -----	0,32	g/l	0,15 - 0,45	0,33
ou	5,33	mmol/l		



مختبر التازي للتحليلات الطبية

LABORATOIRE TAZI 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 OUAFAE BRITEL

4,Rue Abou Fares Al Marini

Appt N°3,Place Pietri

RABAT

Examen du 10/09/22 - Edité le 10/09/22

Madame EL ATIFI KARIMA

Réf. : 22I454

Page : 2/3

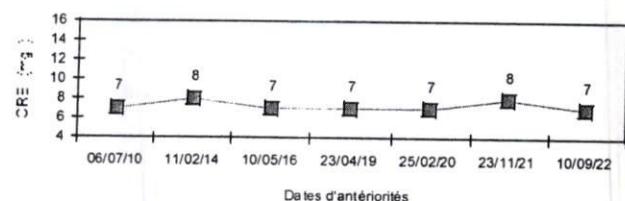
ANALYSES

RESULTATS

UNITES

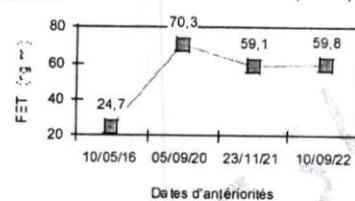
NORMALES ANTECEDENTS

CREATININE ----- 23/11/2021
7 mg/l 6 - 12 8
ou 62 μ mol/l

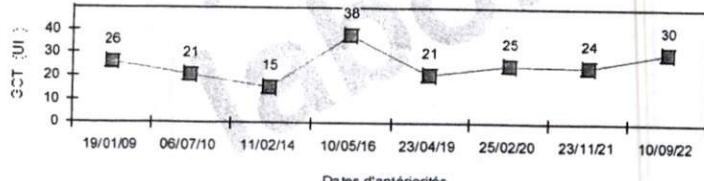


FERRITINE ----- 59,8 ng/ml 59,1
Valeurs usuelles

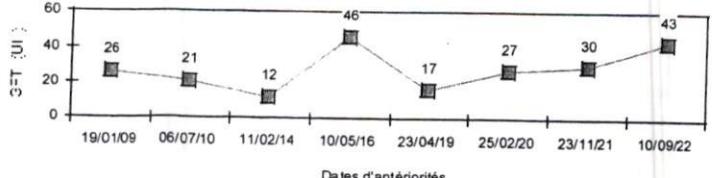
Homme adulte : 30 - 400
Femme adulte : 13 - 150
Enfant : 7 - 140



TRANSAMINASES OT ----- 30 UI/l 24
30



TRANSAMINASES PT ----- 43 UI/l 30
43



PHOSPHATASES ALCALINES ----- 66 UI/l 70
66



مختبر التازي للتحاليل الطبية

LABORATOIRE TAZI 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 OUFAE BRITEL

4,Rue Abou Fares Al Marini

Appt N°3,Place Pietri

RABAT

Examen du 10/09/22 - Edité le 10/09/22

Madame EL ATIFI KARIMA

Réf. : 221454

Page : 3/3

ANALYSES

RESULTATS

UNITES

NORMALES ANTECEDENTS

PROTEINE C REACTIVE ----- 3,0 mg/l < 6 25/02/2020 3,0

VITAMINE D2/ D3 (25 Hydroxy-vitamine D)----- 37,0 µg/l 23/11/2021 34,5
Valeurs usuelles

Valeurs souhaitables: 30-80

Insuffisance: 10-30

Déficience: <10

Examen effectué par
Laboratoire Tazi

LABORATOIRE TAZI
TAZI Karim
BIOLOGISTE
78, Rue d'Alger - Casablanca
Tél: 05 22 27 28 08 - Fax: 05 22 29 64 86

Docteur Oufaae BRITEL
Diplômée de la Faculté de Médecine
de Montpellier

Dermatologie - Vénérologie
Dermatologie Esthétique
Lasers

الدكتورة وفاء بريطل

خريجة كلية الطب بمونبولي

اختصاصية في الأمراض الجلدية والتناسلية

طب التجميل

ليزر

PHARMACIE ANAHM SARL AU
RÉTIFES DE BEN TRIAD
IMM. 2 N° 1 MANSOURIA

Rabat, Le

09/08/22

الرباط، في

YETEFTI
Kaiuoo.

39,70

FUCISINE

SV
poudre

15,00

sparedrops

individuels URGO

50,00

URGODERIN

84,20

14 sachets

- DERMOFIX poudre

pieces

ce matin plusieurs

- DERMOFIX cello

Dr. Britel Oufaae

Dermatologue

4 Rue Abou Fares Al Marini
Rabat - Tél.: 05 37 72 88 91

ce soir

276,20

Fucidine® 2%
pommade Tube de 15 g

39,70

87,30

127 2005
FEV 63725
PP 7679139



84120

72

72