

## 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° M21- 073418

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2611 Société : 138563

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : BEKKALI AHMED

Date de naissance :

Adresse : 3 rue Haid Ibrahim Ap 7 Quartier Gauthier

CASABLANCA 20060

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : GHERRABI NATHA Age :

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

Nature de la maladie : Coronarienne

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 Le : 24 / 11 / 2022

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'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019



### RELEVÉ 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

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur      Date      Montant de la Facture

### ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue      Date      Désignation des Coefficients      Montant des Honoraires

18.05.22 B. Les... 300.000

### AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien      Date des Soins      Nombre      Montant détaillé des Honoraires

AM PC IM IV

### RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

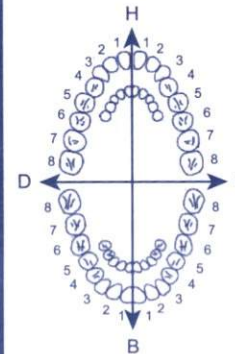
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

**Important :**

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

#### SOINS DENTAIRES

Dents Traitées      Nature des Soins      Coefficient



COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

#### O.D.F PROTHESES DENTAIRES

#### DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

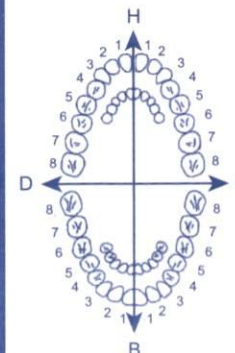
H  
25533412 21433552  
00000000 00000000  
D G  
00000000 00000000  
35533411 11433553  
B

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION



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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



مصلحة أمراض القلب الدار البيضاء - الوازيس  
**CLINIQUE Cardiologique Casa-Oasis**

Cardiologie / Cardiologie Interventionnelle / Radiologie Vasculaire Interventionnelle

Chirurgie Cardio Vasculaire et Thoracique

**Coro-Scanner / 128 barrettes**

الدكتور محمد علاوي

**Dr. Mohamed ALLAOUI**

**CARDIOLOGUE**

DES de Cardiologie  
et

Pathologie Vasculaire  
de la Faculté

de

Médecine de PARIS

Ancien Interne

des

Hôpitaux de NANCY

Membre de la Société

Française de Cardiologie

M<sup>re</sup> Gherrabi Naïma

HDL, LDL, Cholesterol

TG, Acetique

LABORATOIRE TAZI  
TAZI Mohamed  
BIOLOGISTE  
78, Rue d'Alger - Casablanca  
Tél: 05 22 27 28 08 - Fax: 05 22 29 54 14

ds 1 Naïma

CLINIQUE CARDIOLOGIQUE  
CASA OASIS  
20, Rue de France Ville Oasis-Casa  
Tél: 05 22 98 07 06 - Fax: 05 22 98 83 25

**Dr. Mohamed ALLAOUI**  
**Cardiologue**

20, Rue France Ville - Oasis  
Casa - Tél: 0522 98 07 06

20, Rue France Ville - Oasis - CASABLANCA 20000 الدار البيضاء - وازيس - زنقة فرانس فيل - 20

Tél. : 05 22 98 75 75 / 05 22 98 07 06 / 05 22 99 49 72 - Fax : 05 22 98 83 25 - GSM : 06 72 29 45 14 - 06 72 29 47 13 - 06 72 29 48 72

E-mail : clinique\_cardiologique@hotmail.com - Patente : 34788311 - C.N.S.S : 7379622 - I.F. : 01006967 - I.C.E : 001750502000084

N° Cpte : 190 780 21211 430 4969 0009 74 Banque Centrale Populaire - Casablanca

# 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 18 octobre 2022

Madame BEKKALI NAIMA

FACTURE N°	349746		
Analyses :			
Chimie : Acide urique -----	B	30	Total : B 200
Chimie : Cholestérol total -----	B	30	
Chimie : Cholestérol HDL+LDL -----	B	80	
Chimie : Triglycérides -----	B	60	
Prélèvements :			
Sang-----	Pc	1,5	
TOTAL DOSSIER		300,00 DH	

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Trois Cents Dirhams

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





مختبر التازي للتحليلات الطبية

LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

NF EN ISO 9001:2008

ASCI

CERTIFICAT MA-2015-XIV

QUALITEM

www.ascii-qualitem.fr

TAZI MOHAMED

TAZI KARIM

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

Docteur MOHAMED ALLAOUI

20, Rue France Ville

Clinique du Cœur Casa Oasis

CASABLANCA

Examen du 18/10/22 - Edité le 18/10/22

Madame BEKKALI NAIMA

Réf. : 22J667

Page : 1/1

ANALYSES

RESULTATS

UNITES

NORMALES ANTECEDENTS

**BIOCHIMIE (AUTOMATE ROCHE COBAS 6000)**

ACIDE URIQUE -----

50 mg/l

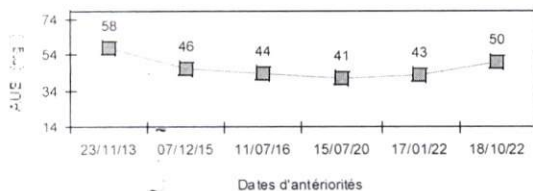
20 - 60

17/01/2022

43

ou

298 µmol/l



CHOLESTEROL TOTAL -----

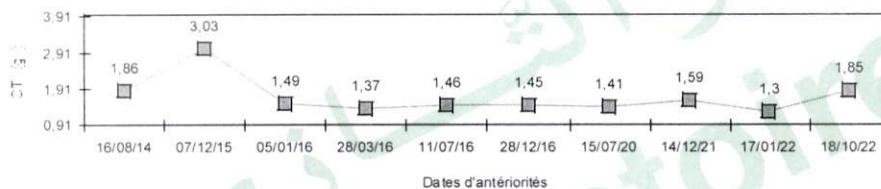
1,85 g/l

1,5 - 2

1,30

ou

4,77 mmol/l



CHOLESTEROL HDL -----

0,53 g/l

> 0,4

0,67

ou

1,37 mmol/l

CHOLESTEROL LDL -----

0,86 g/l

0,36

ou

2,22 mmol/l

TRIGLYCERIDES -----

2,28 g/l

0,35 - 1,35

1,35

ou

2,61 mmol/l

LABORATOIRE TAZI  
TAZI KARIM  
BIOLOGISTE  
20, Rue d'Alger  
Casablanca  
Tél: 05 22 27 28 08  
05 22 27 28 09  
05 22 27 28 10  
05 22 27 28 11  
05 22 27 28 12  
05 22 27 28 13  
05 22 27 28 14  
05 22 27 28 15  
05 22 27 28 16  
05 22 27 28 17  
05 22 27 28 18  
05 22 27 28 19  
05 22 27 28 20  
05 22 27 28 21  
05 22 27 28 22  
05 22 27 28 23  
05 22 27 28 24  
05 22 27 28 25  
05 22 27 28 26  
05 22 27 28 27  
05 22 27 28 28  
05 22 27 28 29  
05 22 27 28 30  
05 22 27 28 31  
05 22 27 28 32  
05 22 27 28 33  
05 22 27 28 34  
05 22 27 28 35  
05 22 27 28 36  
05 22 27 28 37  
05 22 27 28 38  
05 22 27 28 39  
05 22 27 28 40  
05 22 27 28 41  
05 22 27 28 42  
05 22 27 28 43  
05 22 27 28 44  
05 22 27 28 45  
05 22 27 28 46  
05 22 27 28 47  
05 22 27 28 48  
05 22 27 28 49  
05 22 27 28 50  
05 22 27 28 51  
05 22 27 28 52  
05 22 27 28 53  
05 22 27 28 54  
05 22 27 28 55  
05 22 27 28 56  
05 22 27 28 57  
05 22 27 28 58  
05 22 27 28 59  
05 22 27 28 60  
05 22 27 28 61  
05 22 27 28 62  
05 22 27 28 63  
05 22 27 28 64  
05 22 27 28 65  
05 22 27 28 66  
05 22 27 28 67  
05 22 27 28 68  
05 22 27 28 69  
05 22 27 28 70  
05 22 27 28 71  
05 22 27 28 72  
05 22 27 28 73  
05 22 27 28 74  
05 22 27 28 75  
05 22 27 28 76  
05 22 27 28 77  
05 22 27 28 78  
05 22 27 28 79  
05 22 27 28 80  
05 22 27 28 81  
05 22 27 28 82  
05 22 27 28 83  
05 22 27 28 84  
05 22 27 28 85  
05 22 27 28 86  
05 22 27 28 87  
05 22 27 28 88  
05 22 27 28 89  
05 22 27 28 90  
05 22 27 28 91  
05 22 27 28 92  
05 22 27 28 93  
05 22 27 28 94  
05 22 27 28 95  
05 22 27 28 96  
05 22 27 28 97  
05 22 27 28 98  
05 22 27 28 99  
05 22 27 28 100