

# 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 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.

M22- 0009577

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)  
Matricule : 03109

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : CHERQUIAOUI, MOHAMMED

Date de naissance : 01 - 01 - 1950

Adresse : 19, Rue ABOU GHIAEB CHIANI CASABLANCA

Tél. : 06 61 30 72 44

Total des frais engagés : 1530.40 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Docteur Ali OUDGHIRI  
Spécialiste des Maladies de l'Appareil Digestif  
(Foie - Estomac - Intestin - Hépatobiliaire)  
4, Bd BIR ANZARANE - Tél. : 022.25.10.18  
GSM : 061 18.01.44  
e-mail : aoudghiri@menara.ma

Cachet du médecin :

Date de consultation : 26/10/2022

Nom et prénom du malade : CHERQUIAOUI, 7<sup>er</sup> Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Age :

Nature de la maladie :

Bit per lev be' CT maladie →

Affection longue durée ou chronique :  ALD  ALC Pathologie :

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 : 29/11/2022

Signature de l'adhérent(e) :



#### BELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 Mme Anne DOUCET PHARMACIE DAN PHARMACIE DAN 22 Boulevard 25-09-78 - C	23/11/82	74.160

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	17/11/22	B: 570 +	788,80

## AUXILIAIRES MEDICAUX

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

## 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.

O.D.F  
PROTHESES DENTAISES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

		<b>REFREZEEZ DENTAIRE</b>																	
		<b>REFREZEEZ DENTAIRE</b>																	
		<table border="1"> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">D</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">G</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">B</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">35533411</td> <td colspan="2" style="text-align: center;">11433553</td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D		G		B		35533411		11433553	
H																			
25533412	21433552																		
00000000	00000000																		
D																			
G																			
B																			
35533411		11433553																	
		<b>COEFFICIENT DES TRAVAUX</b>																	
		<b>MONTANTS DES SOINS</b>																	
		<b>DATE DU DEVIS</b>																	
		<b>DATE DE L'EXECUTION</b>																	

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



AKDITAL

Clinique Jerrada Oasis  
مصحة جراده الوازيس

Casablanca, le... 26/10/22

M'CHERQUONI M'

417, Bd. BIR ANZERANE  
417, Bd. BIR ANZERANE  
417, Bd. BIR ANZERANE  
417, Bd. BIR ANZERANE  
417, Bd. BIR ANZERANE

- Trigonométrie
- PAL CGT et bilan
- PSA

Docteur Ali OUDGHIRI  
Spécialiste des Maladies de l'Appareil Digestif  
(Foie - Estomac - Intestin - Lésions digestives)  
43, Bd. BIR ANZERANE - Casablanca (Maroc)  
GSM : 05 22 23 81 81 - 022.25.16.18  
e-mail : [oudghiri@menara.ma](mailto:oudghiri@menara.ma)

Oudghiri Ali

**Laboratoire d'Analyses de Biologie Médicale Bir Anzarane**

117, Bd Bir Anzarane 20 100 Maarif Casablanca

Tél : 05 22 99 46 63/05 22 25 82 05 Fax : 05 22 98 09 11

ICE : 001748386000083

Patente : 35870583

IF : 01006693

CNSS : 7070999

Compte bancaire : BMCI Casa Normandie

RIB : 013 780 01802 000329 001 80 48

INPE : 093001196

Casablanca le : 17-11-2022

**Mr. Mohammed CHERQUAOUI**

FACTURE N°	2211171020
------------	------------

**Récapitulatif des analyses**

CN	Analyse	Val	Clefs
0103	Bilirubine (Totale Directe et Indirecte)	B70	B
PS	Prélèvement sang	E25	E
0361	Marqueur Tumoral : Antigène prostatique spécifique : PSA	B300	B
0141	Gamma glutamyl transférase (GGT)	B50	B
0143	Phosphatases alcalines	B50	B
0146	Transaminases O (TGO)	B50	B
0147	Transaminases P (TGP)	B50	B

Total de B : 570

TOTAL DOSSIER	788.80 DH
---------------	-----------

Arrêtée la présente facture à la somme de : sept cent quatre-vingt-huit dirhams quatre-vingts centimes

117, Bd Bir Anzarane  
Laboratoire Bir Anzarane  
CASA  
100



Prescripteur : Dr ALI OUDGHIRI

Dossier ouvert le : 17-11-2022 09:10

Édité le : 17-11-2022

Réf : 2211171020

Compte Rendu d'Analyse

Laboratoire certifié AFNOR ISO 9001:2015 N°2 020/85901

Page 1 / 2

Mr. CHERQUAOUI Mohammed

### BIOCHIMIE SANGUINE

Roche Cobas 6000

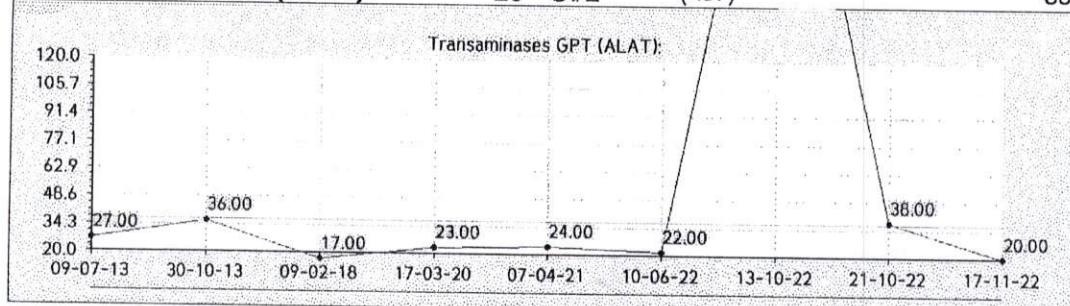
			21-10-2022
Bilirubine totale:	11.5	mg/l	(<14.0)
	19.6	μmol/l	(<23.8)
Bilirubine directe ( conjuguée):	3.0	mg/l	(<3.0)
	5	μmol/l	(<5)
Bilirubine indirecte (libre):	8.5	mg/l	(<11.0)
	14	μmol/l	(<19)

### ENZYMOLOGIE

Roche Cobas 6000

Transaminases SGOT (ASAT):	21	UI/L	(<37)	21-10-2022
				22

Transaminases GPT (ALAT):	20	UI/L	(<37)	21-10-2022
				38



Gamma G.T: (RC)	64	UI/L	(7-32)	21-10-2022
				228

Phosphatases alcalines:	116	UI/L	(40-141)	21-10-2022
				185

Biologistes Responsables :

- Dr. A. AZEDDOUG
- Dr. N. BAAJ

Laboratoire certifié AFNOR ISO 9001:2015 n°2020/85901

Dossier Valide

Labo Bir Anzarane  
de Biologie Médicale  
Bd Bir Anzarane Casablanca  
117 Bld Bir Anzarane Casablanca  
106 001748386000083  
117 Bld Bir Anzarane Casablanca  
106 001748386000083

Dr A. Azeddoug  
Médecin Biologiste  



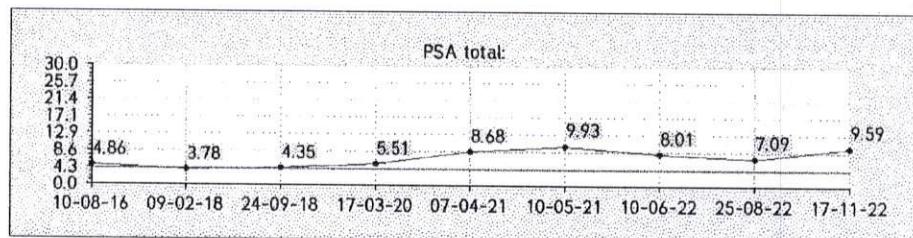

Mr. CHERQUAOUI Mohammed  
Réf : 2211171020

Page 2 / 2

## MARQUEURS

PSA total: <sup>(RC)</sup> 9.59 ng/mL (<4.00)

25-08-2022  
7.09



(RC) : Résultat contrôlé

Fin du compte rendu

Laboratoire d'Analystes  
de Biologie Médicale  
Bir Anzarane Casablanca  
117 Bd Bir Anzarane Casablanca  
Tél: 0522 99 46 63 / 0522 25 82 05 / 06 61 80 77 96 - Fax: 0522 98 09 11  
Site Web : labobiranzarane.com

Biologistes Responsables :

- Dr. A. AZEDDOUG
- Dr. N. BAAJ

Laboratoire certifié AFNOR ISO 9001:2015 n°2020/85901

Dr A. Azeddoug  
Médecin Biologiste

Dossier Validé par :

# Dr. Ali OUDGHIRI

Spécialiste

des Maladies de l'Appareil Digestif  
(Foie - Estomac - Intestin - Hémorroïdes)

Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris

Ancien Attaché des Hôpitaux de Paris

Ancien Spécialiste des Hôpitaux Militaires du Maroc

Membre de la société nationale française de gastro-entérologie

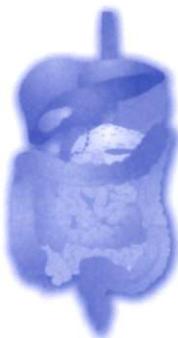
Vidéoendoscopie digestive - Echographie digestive

Cathéterisme rétrograde des voies biliaires (CPRE)

Proctologie Médicale et Instrumentale

Chirurgie Anale

(Hémorroïdes - Fissures - Fistules - Abcès)



الدكتور علي الودغيري

اختصاصي في أمراض الجهاز الهضمي

المعدة - الأمعاء - الكبد - البواسير

خريج كلية الطب بباريس

طبيب ملحق سابق بمستشفيات العسكرية بالمغرب

عضو الجمعية الفرنسية الوطنية لأمراض الجهاز الهضمي

الفحص بالأشعة ما فوق الصوتية (التلغاز)

الفحص الداخلي بالمنظار القبدي للمعدة والأمعاء

جراحة البواسير

Casablanca le .....

23/11/2022

.....

M<sup>r</sup> CITERQUAOUI N<sup>o</sup>

741.60

-

Injection 90

1236x6

SV

14 ml x 3 uni

Mme A  
Draiss EL QABBAJ BAHRI  
Docteur en Pharmacie  
PHARMACIE Pharmacie  
47 Boulevard D'Anzare  
Tél 0522 25 09 78 - Casablanca  
e-mail : docteuroudghiri@gmail.com

Docteur Ali OUDGHIRI  
Spécialiste des Maladies de l'Appareil Digestif  
(Foie - Estomac - Intestin - Hémorroïdes)  
46, Bd. BIR ANZARANE - Casablanca - Tél. : 022/25.18.18  
e-mail : docteuroudghiri@gmail.com

SYNTHEMEDIC  
22 rue zoubair bnou al aouam roches  
noires casablanca  
INEXIUM  
40 mg Cpr GR  
Boîte 14  
641/15DMP/21/NRQ P.P.V: 123,60 DH  
6 118001 020607

SYNTHEMEDIC  
22 rue zoubair bnou al aouam roches  
noires casablanca  
INEXIUM  
40 mg Cpr GR  
Boîte 14  
641/15DMP/21/NRQ P.P.V: 123,60 DH  
6 118001 020607

SYNTHEMEDIC  
22 rue zoubair bnou al aouam roches  
noires casablanca  
INEXIUM  
40 mg Cpr GR  
Boîte 14  
641/15DMP/21/NRQ P.P.V: 123,60 DH  
6 118001 020607

SYNTHEMEDIC  
22 rue zoubair bnou al aouam roches  
noires casablanca  
INEXIUM  
40 mg Cpr GR  
Boîte 14  
641/15DMP/21/NRQ P.P.V: 123,60 DH  
6 118001 020607