

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.

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



Déclaration de Maladie

M22- N° 001020

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3549 Société :

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : NASRI NAMA

Date de naissance : 06/03/1974

Adresse : RUE 1 N° 16 BD POMPONAINE CASABLANCA

Tél. : 06 61 86 70 00

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 07/07/2023

Nom et prénom du malade : NASRI NAMA

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : HTA

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 :

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

Signature de l'adhérent(e) :

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
07/07/2023	CR et Ety		350,00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	07/07/2023	1337,40

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	12/7/23	B730e/r	800,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

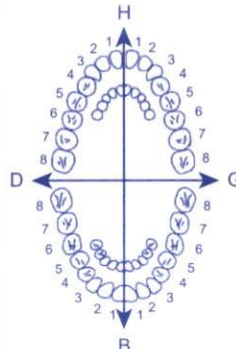
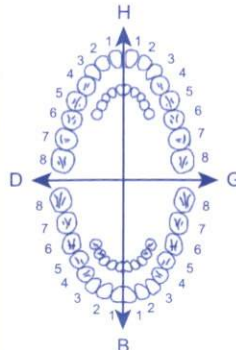
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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.

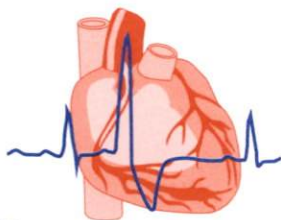
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient															
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>														
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>														
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>														
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <table border="1"> <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>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table> <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
H																		
25533412	21433552																	
00000000	00000000																	
D	G																	
00000000	00000000																	
35533411	11433553																	
B																		
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>														
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>														

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Abdellatif LAKHSSASSI

Spécialiste des Maladies du Cœur
et des Vaisseaux
Diplômé de la Faculté de Médecine
de Montpellier
Membre de la Société Française
de Cardiologie
Ancien Chef de Service de Cardiologie
des Polycliniques de la Sécurité Sociale



الدكتور عبد اللطيف الخصاصي

إختصاصي في أمراض القلب و الشرايين
خريج كلية الطب بمونبولى
عضو الجمعية الفرنسية لأمراض القلب
رئيس قسم أمراض القلب سابقا
بمصحات الضمان الإجتماعي

Casablanca, le 07.07.2023 الدار البيضاء في

MASRU MANE

11 Cholesterol / Tolé
Hm 200

21 Triglyc

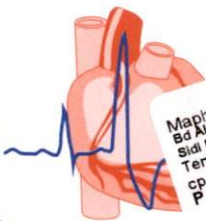
31 T3 T4 TSH

مختبر تدارت للتحليلات الطبية
Laboratoire TADDART d'Analyses Médicales
Abdelhay EL-OKACHI
Pharmacien Biologiste
189, Route Taddart - 20100 Casablanca
Tél : 05 22 83 66 11 / 05 22 83 88 33
Fax : 05 22 85 55 22

الدكتور عبد اللطيف الخصاصي
Dr. LAKHSSASSI Abdellatif
Cardiologue
33, Boulevard Abdellatif Ben Kaddour
Tél : 05 22 94 06 06

Dr. Abdellatif LAKHSSASSI

Spécialiste des Maladies du Cœur
et des Vaisseaux
Diplômé de la Faculté de Médecine
de Montpellier
Membre de la Société Française
de Cardiologie
Ancien Chef de Service de Cardiologie
des Polycliniques de la Sécurité Sociale



الدكتور عبد اللطيف الخصاصي

إختصاصي في أمراض القلب و الأوعية الدموية

Maphar
Bd Alkimia N° 6, Qi,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Tenoretic 50mg/12,5mg
cp peli b30
P.P.V : 65,40 DH



مونيبي / Maphar
Bd Alkimia N° 6, Qi,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Tenoretic 50mg/12,5mg
cp peli b30
P.P.V : 65,40 DH



Casablanca, le 07.07.2023 الدار البيضاء في

NASRi MADR

6 mas

65,40 x 6 - 392,40

11 Tenoretic



Maphar
Bd Alkimia N° 6, Qi,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Tenoretic 50mg/12,5mg
cp peli b30
P.P.V : 65,40 DH



Maphar
Bd Alkimia N° 6, Qi,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Tenoretic 50mg/12,5mg
cp peli b30
P.P.V : 65,40 DH



21 Alprozol 0,5

1/2 c m



Maphar
Bd Alkimia N° 6, Qi,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Tenoretic 50mg/12,5mg
cp peli b30
P.P.V : 65,40 DH



190,- x 3 - 570,-

31 Ineso 40

1 m 3 m

375,00

41 Ezetrol 10mg



Maphar
Bd Alkimia N° 6, Qi,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Tenoretic 50mg/12,5mg
cp peli b30
P.P.V : 65,40 DH



T- 1337,40

الدكتور عبد اللطيف الخصاصي
Dr. LAKHSSASSI Abdellatif
Cardiologue
Boulevard Abdellatif Ben Kaddour
Casablanca 20252 94 06 06

LOT: M0864
PER: 09/2024
PPU: 190,00 DH

LOT: M0864
PER: 09/2024
PPU: 190,00 DH

LOT: M0864
PER: 09/2024
PPU: 190,00 DH

33, Bd. Abdellatif
GSM : 06 61 14 4

33, شارع عبد اللطيف
4 - 2ème Etage - Casa
الهاتف : 05 22 94 06 06



مختبر تدارت للتحاليل الطبية

Laboratoire « Taddart » d'analyses médicales

الدكتور عبد الحكي العكاشي Dr. Abdelhay EL OKACHI

Pharmacien Biologiste

Diplômé de l'Université de Bordeaux

Ex. chef du Laboratoire de Biochimie CHU de Casablanca

CES de Biochimie,
d'Hématologie,
d'Immunologie,
de Parasitologie,
de Bactériologie,
& Virologie cliniques,
Certificat de reproduction
humaine

Casablanca le mercredi 12 juillet 2023 Madame NASRI NADIA

MUT20

FACTURE N°	59674
------------	-------

Analyses :

Cholestérol total -----	B	30	
Cholestérol HDL -----	B	50	
Cholestérol LDL -----	B	50	
Triglycérides -----	B	60	
T3 libre -----	B	200	
T4 libre -----	B	200	
Thyreostimuline (TSH us) -----	B	140	Total : B 730

Prélèvements :

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

TOTAL DOSSIER

800,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Huit Cents Dirhams

مختبر تدارت للتحاليل الطبية
Laboratoire TADDART d'Analyses Médicales
Abdelhay EL OKACHI
Pharmacien Biologiste
189, Route Taddart - 20100 Casablanca
Tél. : 05 22 83 88 33 - 05 22 83 66 11 - 05 22 85 55 22
Fax : 05 22 85 55 22

189, Bd. Al Hachmi Al Filali «Ex Route Taddart» - 20100 - Casablanca
Tél.: 05 22 83 88 33 / 05 22 83 66 11 - Fax : 05 22 85 55 22 - E-mail : lab.taddart@gmail.com - INPE : 093001337
Autorisation 1960 - RC : 198322 - Patente 36376624 - IGR : 52900670 - ICE : 001534856000004 - CNSS : 1210640



مختبر تدارت للتحاليل الطبية

Laboratoire « Taddart » d'analyses médicales

الدكتور عبد الحكي العكاشي Dr. Abdelhay EL OKACHI

Pharmacien Biologiste

Diplômé de l'Université de Bordeaux

Ex. chef du Laboratoire de Biochimie CHU de Casablanca

CES de Biochimie,
d'Hématologie,
d'Immunologie,
de Parasitologie,
de Bactériologie,
& Virologie cliniques,
Certificat de reproduction
humaine

Dossier ouvert le : 12/07/23

Prélèvement effectué à 07:44

Edition du : 12/07/23

Madame NASRI NADIA

Né(e) le: 06/03/1954

Réf. : 23G204

Compte Rendu d'Analyses

BIOCHIMIE

(Roche Cobas c311)

			Normales	Antériorités
				12/09/2019
Cholestérol Total ----- :	2,43	g/l	1,4 - 2,5	2,53
Soit :	6,26	mmol/l	3,61 - 6,44	6,52
Cholestérol HDL ----- :	0,66	g/l	0,4 - 0,8	0,64
Soit :	1,7	mmol/l	1,03 - 2,06	1,65
Cholestérol LDL ----- :	1,55	g/l	1 - 1,6	1,73
Soit :	3,99	mmol/l	2,58 - 4,12	4,46
Triglycérides ----- :	0,89	g/l	0,4 - 1,5	0,66
Soit :	1,02	mmol/l	0,46 - 1,71	0,75

HORMONOLOGIE

(Chemiluminescence Cobas e411)

T3 Libre ----- :	3,75	pmol/l	3,6 - 6,9	
T4 Libre ----- :	15,51	pmol/l	12 - 22	
* TSH us ----- :	5,84	μUI/ml	0,25 - 5	7,02

ID: *nasr nana*

D-naiss:
ans,

الدكتور عبداللطيف الناصري
Dr. LAKHSSASSI Abdellatif
Cardiologue
33, Boulevard Abdellatif Ben Kaddour
Tél : 05 22 94 06 06

2-Jul-2023 16:37:56

Fréq.Card: 55 BPM
Int PR: 229 ms
Dur.QRS: 88 ms
QT/QTc: 396/385 ms
Axes P-R-T: 19 45 91

