

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- 0036292

184389

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0440 Société : MUPRAS

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : AIT KASS BOJEMAN

Date de naissance : 01-01-1944

Adresse : 2, RUE MEN MEDITERRANEE, AÏN DIAB Casab

Tél. 0663058589 Total des frais engagés : 1000000.00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 07/09/2019

Nom et prénom du malade : AIT KASS BOJEMAN 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 : Casablanca Le : 27/09/2019

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
27/9/23	CCS	350,00		

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE EDEN ROCK Dr. Hanan HABOUCHA 4, Avenue Côté d'Emeraude résidence Majestic B M-1 Ain Diab - Casa Tél.: 05 22 36 35 30	27/09/2023	783,90

INPE: 092022664

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE TAZI MOHAMED 18, Rue d'Algier - Casablanca	11/10/23	100,00	1118,60

AUXILIAIRES MEDICAUX

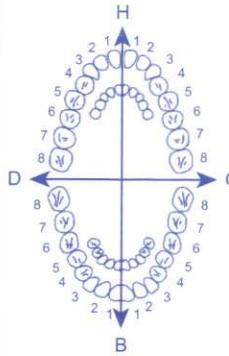
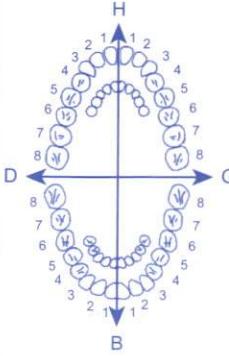
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient des Travaux
				<input type="text"/>
				<input type="text"/>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			Coefficient des Travaux
	H	25533412 00000000 00000000 35533411	G	21433552 00000000 00000000 11433553
D			B	
				<input type="text"/>
[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				Montants des Soins
				<input type="text"/>
DATE DU DEVIS				Date de l'Execution
				<input type="text"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

CABINET DE CARDIOLOGIE ET D'EXPLORATIONS CARDIO VASCULAIRES

Docteur TAGMOUTI Fouad

SPECIALISTE DES MALADIES
DU COEUR ET DES VAISSEAUX

Diplôme d'Etat de la Faculté de Médecine de Lyon
Membre de la Société Française de Cardiologie

122,00

122,00

139,20 x 3

122,10 x 3

122,00

283,90



PHARMACIE EDEN ROCK
Dr. Hanan HABOUCHA
4, Avenue Général d'Emeraude résidence
Majestic B M-1 Al Olab - Casa
Tél.: 05 22 36 35 30

21, Avenue Lahcen Ouidder, Prolongement du Bd 11 Janvier, Benjdia - Casablanca
Tél.: C. 0522.22.20.91 / 0522.26.75.14 - Fax.: 0522.27.75.90 - Email : tagfouad@hotmail.com

الدكتور التكموتي فؤاد

اختصاصي في أمراض القلب والشرايين

خريج كلية الطب بليون

عضو الجمعية الفرنسية والأوروبية لأمراض القلب

بالموعد

27 SEPTEMBRE 23

Casablanca, le

MR AIT KASS BOUJEMAA

LE
EURE PAR JOUR

139,20

PPV

LOT

PER

Dolrine S.V. 1/8

- Ondik 2 ou Triptec
- Redolipto, 1/8

S.V.

139,20

PPV

LOT

PER

1/8 cp/8

DOCTEUR TAGMOUTI
Casablanca, le 27 Septembre 2023
Tél: 05 22 36 35 30
Fax: 05 22 26 75 14
Email: tagfouad@hotmail.com

(TRAITEMENT DE 3 MOIS NOUS
REVOIR SOUS TR.)

139,20

PPV

LOT

PER

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 14 octobre 2023

Monsieur AIT KASS BOUJEMAA

FACTURE N°	363475		
Analyses :			
Hémato : Numération formule plaquettes -----	B	80	
Chimie : Urée -----	B	30	
Chimie : Glycémie (à jeûn) -----	B	30	
Chimie : Cholestérol total -----	B	30	
Chimie : Cholestérol HDL+LDL -----	B	80	
Chimie : Triglycérides -----	B	60	
Chimie : Créatinine -----	B	30	
Chimie : Transaminases -----	B	100	
Chimie : Gamma -G.T. -----	B	50	
Chimie : Protéine C réactive -----	B	100	
Marqueurs : PSA Totale -----	B	300	
Bactério : Cytobac. des urines -----	B	150	Total : B 1040
Prélèvements :			
Sang-----	Pc	1,5	
TOTAL DOSSIER		1 418,60 DH	

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Mille Quatre Cent Dix Huit Dirhams et Soixante Centimes

LABORATOIRE TAZI
TAZI Mohamed
BIOLOGIE
78, Rue d'Alger - Casablanca



Docteur FOUAD TAGMOUFI

21 Avenue Labecq, Quiddar

Résidence Germaine 3

CASABLANCA

Examen du 14/10/23 - Edité le 16/10/23

Monsieur AIT KASS BOUIJEMAA

Réf. : 23.J665

Page : 1/4

ANALYSES

RESULTS

UNITED

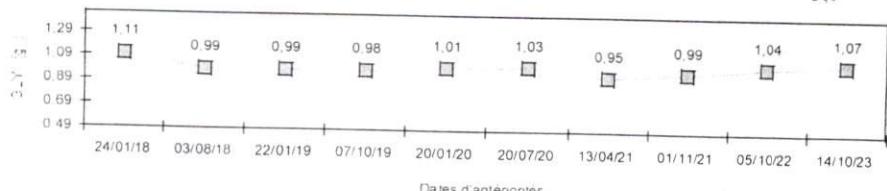
NORMALES ANTECEDENT

NUMERATION SANGUINE (AUTOMATE SYSMEX XT-4000i)

BIOCHIMIE (AUTOMATE BOCHE COBAS 6000)

UREE ----- 0,36 g/l 0,15 - 0,45
ou 6,00 mmol/l 0,33

GLYCEMIE A JEUN ----- 1,07 g/l 0,70 - 1,10 05/10/2022
ou 5,9 mmol/l 1,04





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 FOUAD TAGMOUTI

21, Avenue Lahcen Ouidder

Résidence Germaine 3

CASABLANCA

Examen du 14/10/23 - Edité le 16/10/23

Monsieur AIT KASS BOUJEMAA

Réf. : 23J665

Page : 2/4

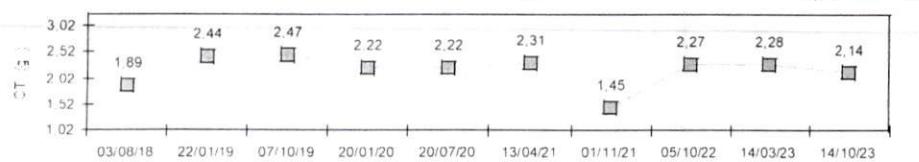
ANALYSES

RESULTATS

UNITES

NORMALES ANTECEDENTS

CHOLESTEROL TOTAL ----- 2,14 g/l 5,52 mmol/l 1,5 - 2 2,28 14/03/2023



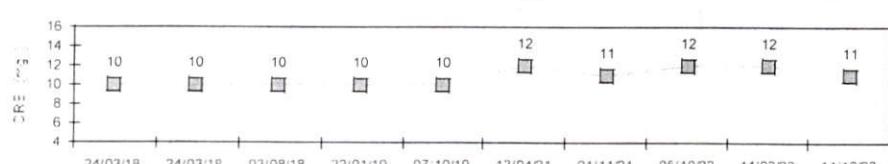
Dates d'antériorités

CHOLESTEROL HDL ----- 0,73 g/l 1,88 mmol/l > 0,45 0,75

CHOLESTEROL LDL ----- 1,20 g/l 3,09 mmol/l 1,33

TRIGLYCERIDES ----- 1,03 g/l 1,18 mmol/l 0,4 - 1,6 1,00

CREATININE ----- 11 mg/l 97 μmol/l 6 - 12 12



Dates d'antériorités


Docteur FOUAD TAGMOUTI

21, Avenue Laheen Ouidder
Résidence Germaine 3
CASABLANCA

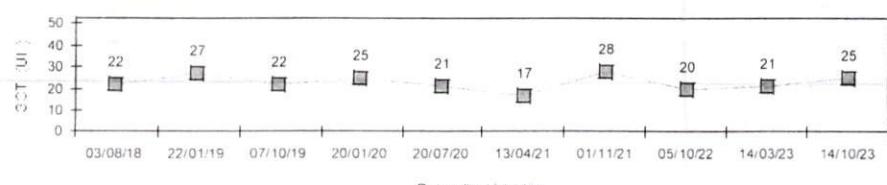
Examen du 14/10/23 - Edité le 16/10/23

Monsieur AIT KASS BOUJEMAA
Réf. : 23J665

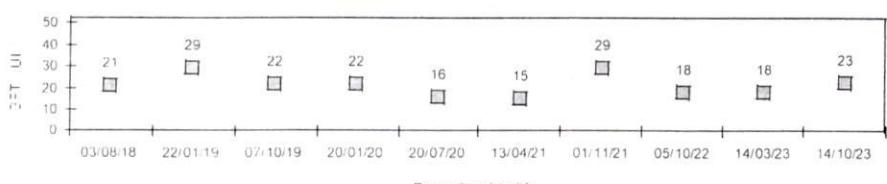
Page : 3/4

ANALYSES
RESULTATS
UNITES
NORMALES ANTECEDENT

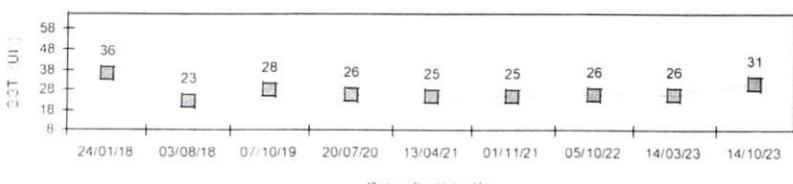
TRANSAMINASES OT ----- 25 UI/l < 40 21



TRANSAMINASES PT ----- 23 UI/l < 40 18



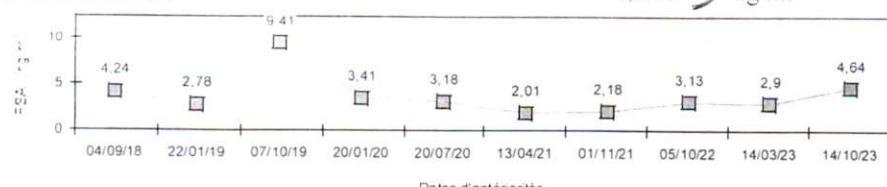
GAMMA GT ----- 31 UI/l 11 - 50 26



PROTEINE C REACTIVE ----- 2,0 mg/l < 6 2,0

MARQUEURS (AUTOMATE ROCHE COBAS 6000)

P.S.A. TOTALE ----- 4,640 ng/ml < 4 2,900





Docteur FOUAD TAGMOUTI

21, Avenue Laheen Ouidder

Résidence Germaine 3

CASABLANCA

Examen du 14/10/23 - Edité le 16/10/23

Monsieur AIT KASS BOUJEMAA

Réf. : 23J665

Page 4/4

ANALYSES

RESULTATS

UNITES

NORMALES ANTECEDENT

EXAMENS MICROBIOLOGIQUES

EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES

PRELEVEMENT -----

2 ème jet urinaire

EXAMEN DIRECT

Culot de centrifugation -----	Peu important
Cellules épithéliales -----	Rares.
Leucocytes -----	Rares(3/mm3)
Hématies -----	Rares(2/mm3)
Cylindres -----	Absence.
Cristaux -----	Absence.
Parasites -----	Absence.
Flore microbienne -----	Pas de germes visibles

BACTERIOLOGIE

Uricult -----	Stériles
Cled et milieux usuels -----	Stériles
Milieu de Sabouraud -----	Stériles

LABORATOIRE TAZI
TAZI Karim
BIOLOGISTE
78, Rue d'Alger - Casablanca
Tel: 05 22 27 28 08 Fax: 05 22 29 66 88

CABINET DE CARDIOLOGIE ET D'EXPLORATIONS CARDIO VASCULAIRES

Docteur F. TAGMOUTI
CARDIOLOGUE
Laureat de la Faculté de Médecine
de LYON

الدكتور فؤاد التكموتي
اختصاصي في أمراض القلب والشرايين
خريج كلية الطب
بليون

Nom du Patient :

AIT KASS BOUJEMAA Casablanca, le 27/9/83

SANG

- | | | | | |
|---|--|---|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> N.F.S. - Plaquettes | <input type="checkbox"/> V.S. | <input type="checkbox"/> Procalcitonine | <input checked="" type="checkbox"/> C.R.P. | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Urée - Créatinine | <input type="checkbox"/> D.F.G. | <input type="checkbox"/> Hémoglobine Glyquée | <input type="checkbox"/> A.Urique | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Glycémie | <input type="checkbox"/> Ionogramme | K - Na - Ca - Mg | <input type="checkbox"/> Ferritine | |
| | | Proteines - R.A. - Cl | <input type="checkbox"/> Phosphorémie | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Cholestérol Total | <input checked="" type="checkbox"/> H.D.L | <input checked="" type="checkbox"/> L.D.L | <input checked="" type="checkbox"/> Triglycérides | |
| <input type="checkbox"/> Coagulation | <input type="checkbox"/> T.P. | <input type="checkbox"/> I.N.R. | <input type="checkbox"/> T.C.K. | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Transaminases ASAT - ALAT | <input type="checkbox"/> Electrophorèse des Protéines | <input checked="" type="checkbox"/> Gamma - G.T | <input type="checkbox"/> Lipase | |
| | <input type="checkbox"/> Sérologie Hepatite (B+C) antigène HBS + Anticorps HVC | <input type="checkbox"/> Bilirubine - D | <input type="checkbox"/> P.AL | |
| <input type="checkbox"/> Troponine | <input type="checkbox"/> D.Dimères | <input type="checkbox"/> B.N.P | <input type="checkbox"/> CPK | <input type="checkbox"/> L.D.H |
| <input type="checkbox"/> Fonction Thyroidienne | <input type="checkbox"/> T.S.H | <input type="checkbox"/> T3 | <input type="checkbox"/> T4 | <input type="checkbox"/> Anticorps Anti T.P.O |
| <input type="checkbox"/> Cortisol 8h | <input type="checkbox"/> Renine Plasmatique | | | <input type="checkbox"/> Aldosteronemie |
| <input checked="" type="checkbox"/> P.S.A | | | | |
| <input type="checkbox"/> VIT-D ₂ ,D ₃ | <input type="checkbox"/> VIT-B ₉ | <input type="checkbox"/> VIT-B ₆ - B ₁₂ | | |

URINES

- | | |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Cyto bactério - urinaire | <input type="checkbox"/> Compte d'Addis |
| <input type="checkbox"/> Micro Albuminurie / 24h | <input type="checkbox"/> Aldosteronurie |
| <input type="checkbox"/> VMA | <input type="checkbox"/> Kaliurie |
| <input type="checkbox"/> Metanephrine | |

SELLES

- Parasitologie des selles Coproculture

AUTRES Test respiratoire (H. Pylori)

NOM:AIT KASS BOUJEMAA ID: Sexe: Age: Date:27-9-2023

