

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

- Reclamation : 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent [e]

Matricule : **4514** Société : **RAM**

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : **TARHALI MOHAMED**

Date de naissance : **24/03/61**

Adresse : **la même**

Tél. : **0661.1871.59**

Total des frais engagés :

610

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. ABOURIZK Wafaa
N°120 Hay Jamal Bd.Fouarat
1er Etage - Casablanca
Tél. : 05 22 60 66 43

Date de consultation : **10/11/2023**

Nom et prénom du malade : **MR TARHALI Mohamed** Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Gastrite + Colopathie fonctionnelle

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 : **CRA**

Le : **11/11/2023**

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
10/11/123	C		150,00	Dr. ABOU RIZK Wafaa N° 120 Hôpital El Fouarat 1er Etage - Casablanca Tél. : 03 26 66 43

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
BORATOIRE SQUAM D'ANALYSE MEDICAL D. BEN MILoud 25/05/22 B. Brahim Poudani M.D. 25/05/22	11/11/23	Re 350	4160,00 DH

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 canalaire, 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			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H 25533412 00000000 35533411	G 21433552 00000000 11433553		MONTANTS DES SOINS
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION
	VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS			VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur ABOURIZK Wafaà
Lauréate de la F.C.M Casa
Médecine Générale
ECHOGRAPHIE



ELECTROCARDIOGRAMME

الدكتورة وفاء أبو رزق

خريجة كلية الطب بالبيضاء

الطب العام
الفحص بالصدى

التخطيط الكهربائي للقلب

casablanca.le. 10/11/23
الدار البيضاء...

M^r TARHAT Ali Mohamed

y Recherche d'Ac anti-lamins glutamates
titrante (de type IgA).

2) Recherche de l'Antigène
de l'Helicobacter Pylori dans
les cellules.

مختبر المختبرات الطبية
LABORATOIRE SQUALI D'ANALYSES MEDICALE
Dr. BENMILoud
240, Bd Brahim Roudani, Madras
Tél: 05 22 25 78 25 / 05 22 25 39 61
Casablanca - Patente: 558020

Dr. ABOURIZK Wafaà
N° 20 Hay Jamal Bd. Fouarat
1^{er} Etage • Casablanca
Tél. : 05 22 60 66 43

120، حي جمال شارع الفوارات • الطابق الأول • البيضاء
120, Hay Jamal Bd. Al Fouarat 1^{er} Etage • Casa

0522 60 66 43



مختبر الصقلي للتحاليل الطبية

Laboratoire SQALLI d'Analyses Médicales

Laboratoire certifié ISO 9001 v. 2015



7j/7

Prélèvements à domicile sur rendez-vous

Dr. BENMILLOUD Loubna. Médecin biologiste.

Faculté de médecine et de pharmacie de Casablanca

Diplôme universitaire de qualité en sciences de la santé

Diplôme d'hygiène hospitalière et prévention des infections nosocomiales

FACTURE N° : 231100149

CASABLANCA le 11-11-2023

Mr TARHALI Mohamed

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Prélèvement sanguin	E25	E
	Ac anti-Transglutaminase IgA	B240	B
	Recherche d'Ag Helicobacter pylori dans les selles	B150	B

Total des B : 390

TOTAL DOSSIER : 460.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : quatre cent soixante dirham .

Code INPE : 093000214

AWB - Agence Rue Nassih Eddine
RIB : 007 780 0003555000000328 25

A standard linear barcode is located at the bottom right of the page.

240, Bd Brahim Roudani (ex Route d'El Jadida) Mâarif Extension, Casablanca.
Tél : 0522 25 78 25 / 0522 25 39 61 • Fax : 0522 98 84 94 • Urgences : 0668 181 182 • E-mail : labosqalli@gmail.com
IF : 18801592 • TP : 35805014 • ICE : 001728083000020 • CNSS : 4981008 • CODE INPE : 093000214



مختبر الصقلبي للتحليلات الطبية

Laboratoire SQALLI d'Analyses Médicales

Laboratoire certifié ISO 9001 V. 2015



7j/7

Prélèvements à domicile
sur rendez-vous

Date du prélèvement : 11-11-2023 à 10:29

Code patient : 2303110020

Né(e) le : 24-03-1961 (62 ans)



Mr TARHALI Mohamed

Dossier N° : 2311110024

Prescripteur :

AUTO-IMMUNITE

Ac Anti Transglutaminase Ig A

(Technique ELISA, Alegria Orgentec)

Interprétation:

- <10 U/ml.....: Négatif
- > ou = 10U/ml....: Positif

0.60 U/mL

La sensibilité et la spécificité des anticorps anti-transglutaminase sont de 95–98% et de 99% respectivement. Selon les recommandations de la HAS en 2007, seule la recherche des anticorps anti-endomysium et des anticorps antitransglutaminase a sa place dans le diagnostic de la maladie coeliaque.

BACTERIOLOGIE

RECHERCHE DE L'Ag HELICOBACTER PYLORI DANS LES SELLES

Résultat :

(Méthode immuno-chromatographique)

Recherche négative

Validé par : Dr. BENMILLOUD Loubna

مختبر الصقلبي للتحليلات
LABORATOIRE SQALLI D'ANALYSES MÉDICALES
Dr. BENMILLOUD