

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.
- les achats des médicaments à l'étranger en cas d'absence des vignettes ou codes-barres une facture du pharmacien est exigée en plus de l'ordonnance du médecin prescripteur

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 une fois par an.

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



193554

Déclaration de Maladie

M23- N° 0033046

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2543 Société :

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : NADJ Abdelatif

Date de naissance : 08/06/1955

Adresse : HAY ALY Abdelatif

Tél. : 0666977473

Total des frais engagés : 923,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : Age :

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

Nature de la 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 : 28/12/2023

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

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
27/12/23	CPA	300 DH		

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien
Date
Montant de la Facture



19/1/24
266,12
30/1/24
115,80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

CENTRE DE BIOLOGIE
CALIFORNIE
Lot Alhamd Rue 49 N°51
Am Chok - Casablanca

28/12/2023
B 220
242,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

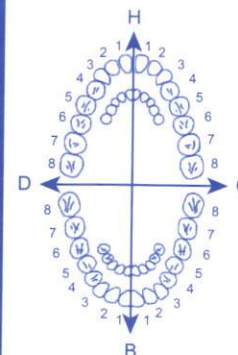
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, 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 00000000 G
35533411 11433553
B

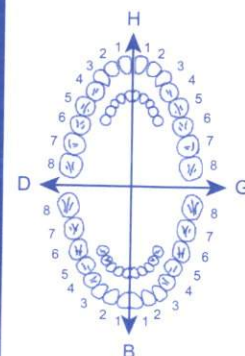
Coefficient
DES TRAVAUX

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

CLINIQUE AL MADINA

MULTIDISCIPLINAIRE

F A C T U R E

N° : 37403 / 2023 du 27/12/2023

Nom patient **NADI ABDELLATIF**
PAYANT

Entrée 27/12/2023
Sortie 27/12/2023

CPA

Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
-----------------------------	--------	------------	---------------	---------

FRAIS CLINIQUE	CPA	1,00	150,00	150,00
			Sous-Total	150,00
Total Clinique				150,00

DR. HANZAZ AMINE (reanimateur)	CPA	1,00	150,00	150,00
			Sous-Total	150,00
Total Autres prestations				150,00

Arrêtée la présente facture à la somme de : TROIS CENTS DIRHAMS	Total	300,00

Compte bancaire : AWB 007780000330300000022736 , AGENCE MECQUE- CASA

DR. HANZAZ AMINE
Anesthésiste Réanimateur

CLINIQUE AL MADINA
CAISSE
532, Bd Panoramique - Casablanca
Tél. : 05 22 77 77 40 à 49 (L-9)
F : 05 22 25 00 01

Casablanca, le : 28 décembre 2023

Prélèvement du : 28/12/2023 à 09:27

IPP : 001130/23



M. NADI Abdellatif

Référence : 231228212

Prescripteur :

HEMOSTASE

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
TAUX DE PROTHROMBINE -INR			
TP (STAGO)	76.9 %	(70 - 140)	81.3 (13/10/2023)
TEMPS DE CEPHALINE ACTIVEE			
TCA TEMPS TEMOIN (STAGO)	34.6 Secondes		
TCA TEMPS PATIENT (STAGO)	33.3 Secondes	(+/- 10)	
TCA Ratio Patient/Témoin (STAGO)	0.96	(< 1,2)	

BIOCHIMIE SANGUINE

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
UREE Cinétique enzymatique (GLDH)	0.33 g/l	(0.15 - 0.45)	0.35 (13/10/2023)
CREATININE Enzymatique	9.93 mg/l	(6.7 - 11.7)	10.37 (13/10/2023)

Dr. Samira BELLATI
Centre de Biologie Californie
Lot. Al Hamd rue 49 N° 51 Ain Chock
Casablanca
Tél: 0522 508 508

Page : 2/2



CENTRE DE BIOLOGIE
CALIFORNIE



CENTRE DE BIOLOGIE CALIFORNIE

مختبر التحليلات الطبية كاليفورنيا

Dr. Samira BELLATI
Médecin Biologiste

Lauréate de la faculté de médecine et de pharmacie Hassan II - Casablanca
Diplôme en management de la qualité des laboratoires d'analyses médicales - Université de Bordeaux
Diplôme en biologie de la reproduction - Université de Sorbonne, Paris

Casablanca, le : 28 décembre 2023

Prélèvement du : 28/12/2023 à 09:27

IPP : 001130/23



M. NADI Abdellatif

Référence : 231228212

Prescripteur :

HEMATOLOGIE

Sysmex XT-2000i

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
NUMERATION FORMULE SANGUINE (NFS)			
HEMATIES	4.93	$10^6/\text{mm}^3$	(4.5 - 5.8) 4.98 (13/10/2023)
Hémoglobine	15.50	g/dl	(13 - 17) 15.50 (13/10/2023)
Hématocrite	44.2	%	(40 - 50) 44.3 (13/10/2023)
VGM	90	FL	(82 - 97) 89 (13/10/2023)
CCMH	35	g/dl	(32 - 36) 35 (13/10/2023)
TGMH	31	pg	(27 - 32) 31 (13/10/2023)
LEUCOCYTES	7640.00	$/\text{mm}^3$	(4000 - 10000) 7100.00 (13/10/2023)
Polynucléaires Neutrophiles	58.00	%	54.90 (13/10/2023)
soit :	4430	$/\text{mm}^3$	(2000 - 7500) 3890 (13/10/2023)
Polynucléaires Basophiles	0.40	%	0.40 (13/10/2023)
soit :	30	$/\text{mm}^3$	(0 - 100) 30 (13/10/2023)
Lymphocytes	26.00	%	31.10 (13/10/2023)
soit :	1990	$/\text{mm}^3$	(1500 - 4500) 2210 (13/10/2023)
Monocytes	13.60	%	11.50 (13/10/2023)
soit :	1040	$/\text{mm}^3$	(40 - 800) 820 (13/10/2023)
Polynucléaires Eosinophiles	2.00	%	2.10 (13/10/2023)
soit :	150	$/\text{mm}^3$	(20 - 500) 150 (13/10/2023)
PLAQUETTES	285.00	$10^3/\text{mm}^3$	(150 - 450) 271.00 (13/10/2023)

Dr. Samira BELLATI
Centre de Biologie Californie
Lot. Alhamd rue 49 N° 51 Ain Chock
Casablanca
Tél: 0522 508 508

CENTRE DE BIOLOGIE CALIFORNIE

Lotissement Al Hamd, rue 49, N 51 Ain chok, Casablanca

TEL : 05.22.50.85.08 GSM : 06.66.18.18.64 E-mail : laboratoirecalifornie@gmail.com

INPE : 063065114

ICE : 003001372000054

IF : 51856433

PATENTE : 34006259

FACTURE N° : B202312281060

Date de la Facture : 28/12/2023

Date des Analyses : 28/12/2023

Nom du Patient : Mr. NADI Abdellatif



Code Patient : 001130/23

Préscripteur :

Récapitulatif des analyses

ANALYSES :	Val B	Montant
NFS	B80	88,00
TP	B40	44,00
TCK	B40	44,00
U	B30	33,00
CREAP	B30	33,00
TOTAL		220
		242,00

Prélèvement : 0,00 DH

Montant Net : 242,00 DH

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

DEUX CENT QUARANTE-DEUX DHS

**CENTRE DE BIOLOGIE
CALIFORNIE**
Lot Alhamd Rue 49 N°51
Ain Chok - Casablanca



ORDONNANCE

Le 30.01.2024

M. NASSI Abdelatif

28,80

11 Vitanevryl Comp



87,00 1 L + 2 L

21 Magné B6

1 L + 2 L



PHARMACIE MOUHSSINE
MOUHSSINE Leila

834, Av. 2 Mars Prolongée
Casablanca Tel: 05 22 50 00 01

Dr. ERGUIBI Driss
Professeur en Chirurgie Gen
INPE: 001144022

115,80

PPV

LOT

PER



LOT: 230355
DLUO: 04/2026
87,00 DH
Pharmacie Deva Pharmaceutique
Pharmacie Responsable

Clinique, Casablanca

49 - Fax: 0 522 25 00 01



ORDONNANCE

Mr **NADI ABDELLATIF**
Nais: 08/06/1956 NA
Entr: 19/01/2024 MUPRAS
PR. ERGUIBI DRISS

H2400773

2002-07
1/ Augmenter 1 f **(SV)**

44,2p
2/ 2 fol 50 - 5 am **(SV)**

1 up + 31,
266,2p



DIFAL®
Diclofénac sodique 50 mg
Boîte de 30 comprimés
P.P.V. : 44,20 DH

6 116000 190349

43x20x90
19

PPV: 222,00 DH
LOT: 653294
PER: 07/25

Dr. ERGUIBI Driss
Professeur
MURAD GABRIEL
051 68 38 40
driess@al-madina.tn



ORDONNANCE

27.12.2023

M. NASSI Abdelatif

Hernie inguinale gauche

Dr. ERGUIBI Driss
Professeur
Chirurgie Générale



ORDONNANCE

LE 27/12/23

Mr/Mme..... *Nouchi Abdelkhalig*

• NFS

• TP - TCK

• UREE - CREATININ

• TSH

• HBAC - GAI

**CENTRE DE BIOLOGIE
CALIFORNIE**
Lot Ainamd Rue 49 N°51
Ain Chok - Casablanca