

# 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 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 une fois par an.

## 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.

M23- N° 0031508  
196373

Optique  Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent [e]

Matricule : 0001195 Société : R A M

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : TOUIJAR ABDELKAADER

Date de naissance : 01-01-1945

Adresse : 7 RUE SOCIOT N° 1

Tél. : 06 64 89 78 40 Total des frais engagés : 2366,50 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr MSEFER IBRAHIM  
Médecin Psychiatre  
159 Bd Yacoub El Manssour  
1er Étage Appt N° 2 - Casablanca  
Tél : 05 22 98 39 98

Cachet du médecin : Date de consultation : 08/02/2024

Nom et prénom du malade : Touijar Abdellah Age :

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Troubles Dépressifs

Affection longue durée ou chronique :  ALD  ALC Pathologie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : 26 FEV. 2024

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) : 

## 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
02-02-2021	Consultation	#400#		<i>[Handwritten signature and stamp]</i>

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fourisseur	Date	Montant de la Facture
<i>[Handwritten signature and stamp]</i>	02/02/2021	T = 199,56

## ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>[Handwritten signature and stamp]</i>	02/02/2021	B 1300 TPC 1,5	1767,00 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
				<input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS
				<input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION
				<input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION
				<input type="text"/>
				Coefficient des Travaux
				<input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS
				<input type="text"/>
				DATE DU DEVIS
				<input type="text"/>
				DATE DE L'EXECUTION
				<input type="text"/>

**O.D.F**  
**PROTHESES DENTAIRES**

**DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE**

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
B	00000000	00000000
	35533411	11433553

**[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**

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. MSEFER IBRAHIM

MEDECIN PSYCHIATRE

الدكتور مسفر إبراهيم  
مختص في الأمراض  
النفسية والعقلية

PHARMACIE LES JARDINS  
DE L'OCEAN BD Sari Au  
Route d'Azemmour Km 15  
Dar Bouazza - Casablanca  
Tél : 05 22 29 08 29  
RC : 399369 - T.P : 32960411



Casablanca le 02.02.2024 الدار البيضاء في

T = 19953

Ordonnance médicale

Patient(e) :

Touijan Abdellah

Also

lys - xia - gtx



3 - 3 - 6 7g.

8 - 8 - 5 7g.

10 - 1 - 4 7g.

Orkotex 50



35/10 1/2 c.p le mois

(3)

Beclisay 8 - 0

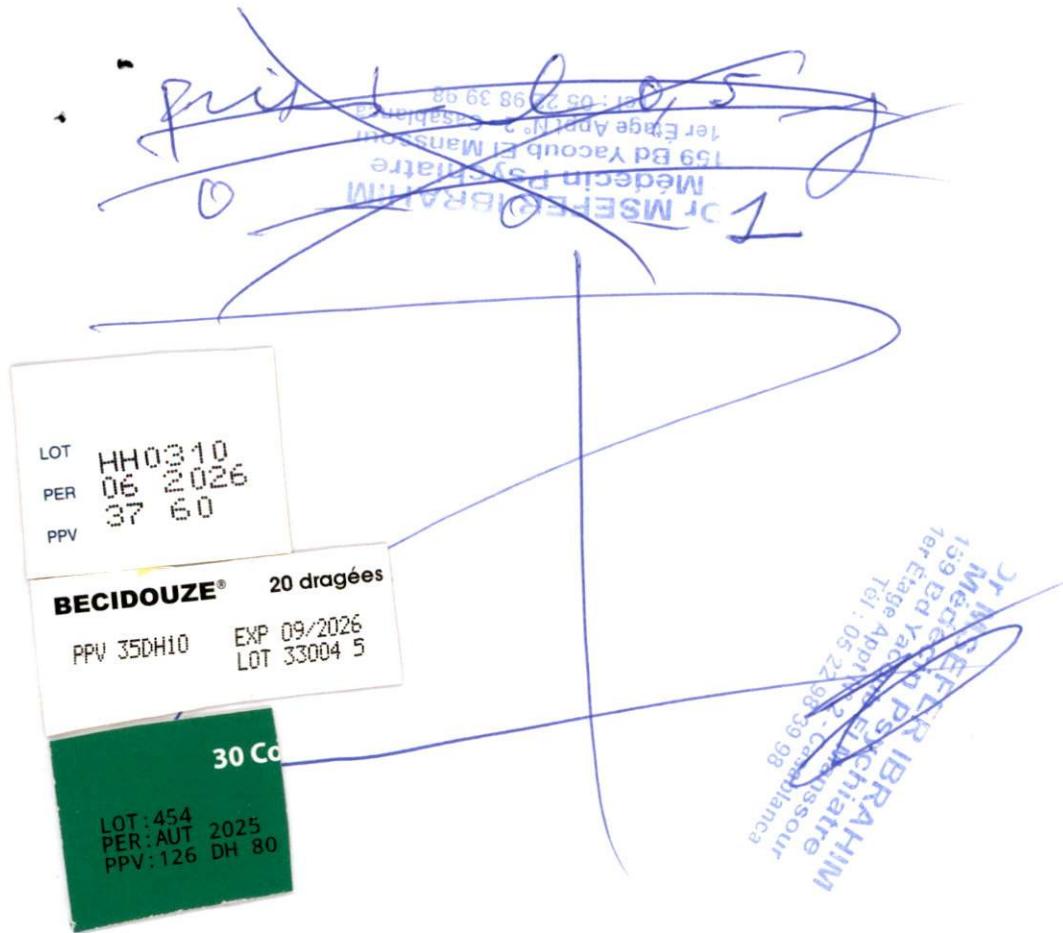
Dr. MSEFER IBRAHIM  
MEDECIN PSYCHIATRE  
Casablanca  
Tél : 05 22 29 08 29  
RC : 399369 - T.P : 32960411

RDV

10.02.2024

159, angle bd yacoub el mansour, ghandi  
1er étage, casablanca

Tél : 05 22 98 39 98



06144786

**240202A025 – Mr Abdelkader TOUIJAR**  
Date de l'examen : 02-02-2024

### BILAN ENDOCRINIEN

TSH 3.77 mUI/L (0.25–5.00)  
(Dosage CMIA)

### SEROLOGIE INFECTIEUSE

#### SEROLOGIE SYPHILIS

Anticorps anti-Treponema pallidum IgG Négatif  
Indice 0.13 E/S (>0.00)  
(Dosage CMIA)

Interprétation : Indice < 1 E/S : Négatif, , indice > 1  
E/S : Positif

**240202A025 – Mr Abdelkader TOUIJAR**  
**Date de l'examen : 02-02-2024**

### BIOCHIMIE SANGUINE

<b>Sodium (Na)</b> (Electrode sélective d'ions diluée (indirecte))	137.0	mmol/L	(135.0–145.0)
<b>Potassium (K)</b> (Electrode sélective d'ions diluée (indirecte))	3.65	mmol/L	(3.50–5.10)
<b>Chlore (Cl)</b> (Electrode sélective d'ions diluée (indirecte))	99	mmol/L	(98–107)
<b>Bicarbonates</b> (Dosage enzymatique)	23.9	mmol/L	(22.0–29.0)
Calcium	9.1 2.3	mg/l mmol/l	(82–102) (2.1–2.6)
<b>Protéines totales</b> (Dosage colorimétrique)	72.6	g/L	(66.0–83.0)
<b>Urée</b> (Dosage enzymatique)	0.31 5.17	g/l mmol/l	(0.15–0.50) (2.50–8.33)
<b>Créatinine jaffé</b> (Dosage cinétique)	7.3 64.6	mg/L μmol/L	(6.0–12.0) (53.1–106.2)
<b>Transaminases GOT (ASAT)</b> (Dosage enzymatique)	38	UI/L	(10–50)
<b>Transaminases GPT (ALAT)</b> (Dosage enzymatique)	20	UI/L	(<41)
<b>Gamma glutamyl-transferase (GGT)</b> (Dosage enzymatique)	57	UI/L	(8–61)
<b>25-OH-Vitamine D (D2+D3)</b> (Dosage ELISA sur ELECSYS 2010 Roche)	14.5 36.3	ng/ml nmol/l	(30.0–80.0) (75.0–200.0)



Dossier validé biologiquement par : Docteur Abdellatif LOUDGHIRI 36 03 / 0522 23 34 65 - Fax: 0522 25 85 9  
Rés. Masurel, Rue Socrate, Imm C N°4 - 20 000 Casablanca  
Email : labo.socrate@menara.ma

Page 2 sur 3

Code Patient : 190515A012  
Date de l'examen : 02-02-2024

Saisie le 02-02-2024 15:27

**Mr Abdelkader TOUIJAR**  
Réf : 240202A025  
Prescription : Dr MSEFER

## HEMATOLOGIE

### HEMOGRAMME (Automate Sysmex XN-550)

#### NUMERATION

Leucocytes :	13 880	/mm <sup>3</sup>	(3 600–10 500)
Hématies :	2.88	10 <sup>6</sup> /mm <sup>3</sup>	(4.00–5.65)
Hémoglobine :	9.20	g/100mL	(12.50–17.20)
Hématocrite :	27.1	%	(37.0–49.0)
VGM :	94	μ3	(80–101)
TCMH :	31.9	pg	(27.0–34.0)
CCMH :	33.9	%	(30.0–36.0)

#### FORMULE LEUCOCYTAIRE

Polynucléaires Neutrophiles :	76.4	%	
Soit:	10 604	mm <sup>3</sup>	(1 500–7 700)
Polynucléaires Eosinophiles :	1.6	%	
Soit:	222.1	mm <sup>3</sup>	(20.0–500.0)
Polynucléaires Basophiles :	0.4	%	
Soit:	55.5	mm <sup>3</sup>	(0.0–200.0)
Lymphocytes :	12.5	%	
Soit:	1 735.0	mm <sup>3</sup>	(1 200.0–6 000.0)
Monocytes :	9.1	%	
Soit:	1 263.1	mm <sup>3</sup>	(100.0–900.0)
Plaquettes :	394 000	mm <sup>3</sup>	(160 000–370 000)



**Dr. MSEFER IBRAHIM**

MÉDECIN PSYCHIATRE

الدكتور مسفر إبراهيم

اختصاصي في الأمراض  
النفسية والعقلية



Casablanca le 08.08.2014 الدار البيضاء في

Ordonnance médicale

Patient(e) : Toujia abdelhader

- NFS pleine  
- BHE, Mct Mct 661  
Avec crise  
- TSH  
- VIT D  
- TPHA, VDRL

**LABOSOCRATE**  
L'analyse au service de la santé  
Laboratoire de Biologie médicale à Casablanca  
150, rue Masurel, Rue Soerat, Imm C N°4 - 20 000 Casablanca  
Tél : 0522 23 34 65 - Fax : 0522 25 85 08  
1er étage - 100, rue Soerat, Casablanca  
Email : [tupo.socrate@menara.ma](mailto:tupo.socrate@menara.ma)

Dr MSEFER IBRAHIM  
Médecin Psychiatre  
Tél : 05 22 98 39 98  
Tél : 05 22 98 39 98  
Tél : 05 22 98 39 98  
Dr MSEFER IBRAHIM  
Médecin Psychiatre  
Tél : 05 22 98 39 98  
Tél : 05 22 98 39 98

Tél : 05 22 98 39 98

# LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES SOCRATE

Résidence Masurel ,Angle Rue Socrate et Bd Yacoub EL Mansour IMM C N°4 –

CASABLANCA

Tél : 0522 23 36 03. Fax : 0522 25 85 08 - PATENTE : 35804986- CNSS : 6478417  
BP 19078021211 507790200 18 18. AGENCE YACOUB EL MANSOUR CASABLANCA  
IF 44409091 ICE 000114556000027

INPE 0093001964



**Dr. Abdellatif LOUDGHIRI**

Pharmacien Biogiste

Ancien Interne des Hôpitaux de Paris

Bactériologie–Biochimie–Hématologie  
Mycologie - Parasitologie – Virologie

## FACTURE N° : 240000518

CASABLANCA le 02-02-2024

**Mr Abdelkader TOUIJAR**

Demande N° 240202A025

Numéro de l'adhérent :

Numéro de prise en charge :

Date de l'examen : 02-02-2024

Analyses :

CN	Analyse	Récapitulatif des analyses		
		Clé	Clé	Total
PS	Prélèvement sang			
B147	Transaminases P (TGP)	E25	E	25.00 MAD
B146	Transaminases O (TGO)	B50	B	67.00 MAD
B104	Calcium	B50	B	67.00 MAD
B105	Chlore	B30	B	40.20 MAD
B111	Créatinine	B30	B	40.20 MAD
B141	Gamma glutamyl transférase (G G T)	B30	B	40.20 MAD
B131	Potassium	B50	B	67.00 MAD
B133	Sodium	B30	B	40.20 MAD
B216	Numération Formule (Globules rouges/Blancs/plaquettes)	B30	B	40.20 MAD
		B80	B	107.20 MAD
B130	Protéines	B30	B	40.20 MAD
B132	Réserve Alcaline	B40	B	53.60 MAD
B288	Sérologie de la Syphilis: FT A Absorbens IgG	B120	B	160.80 MAD
B163	TSH	B250	B	335.00 MAD
B135	Urée	B30	B	40.20 MAD
B439	Vitamine D	B450	B	603.00 MAD
<b>Total</b>				<b>1767.00 MAD</b>



Rés. Masurel Rue Socrate, Imm C N°4 - 20 000 Casablanca

Tel: 0522 23 36 03 / 0522 23 34 65 -Fax: 0522 25 85 08

Email : labo.socrate@menara.ma

# LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES SOCRATE

85, Bd Yacoub El Mansour- CASABLANCA  
Tél : 0522 23 36 03. Fax : 0522 25 85 08 - PATENTE : 35807802 - CNSS : 6478417  
BP 19078021211 507790200 18 18. AGENCE YACOUB EL MANSOUR CASABLANCA  
IF 44409091

Dr. Abdellatif LOUDGHIRI  
Pharmacien Biogiste  
Ancien Interne des Hôpitaux de Paris

Bactériologie-Biochimie-Hématologie  
Mycologie - Parasitologie – Virologie

**FACTURE N° : 240000518**

Total des B : 1300

TOTAL DOSSIER : 1767.00DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : mille sept cent soixante-sept dirhams

