

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 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 tous les 6 mois.



Déclaration de Maladie

N° M20- 0001258

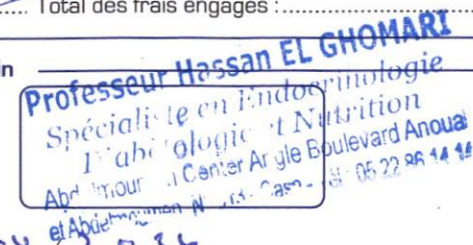
☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1417 Société : 209364
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : WASMIH MOHAMED
Date de naissance : 10/01/49
Adresse : 33 Ave 131 OULFA CASA
Tél : 0677066053 Total des frais engagés : 440,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 16/04/2014
Nom et prénom du malade : WASMIH Mohamed Age :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Hyperlipidémie
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) :

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

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
16/04/24	3		6	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	16/04/24	p310	440,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

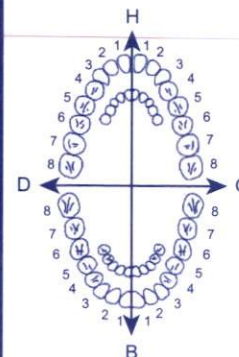
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES

Dents Traitées

Nature des Soins

Coefficient



CCEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE

H

25533412 21433552

00000000 00000000

D G

00000000 00000000

35533411 11433553

B

(Création, remont, adjonction)

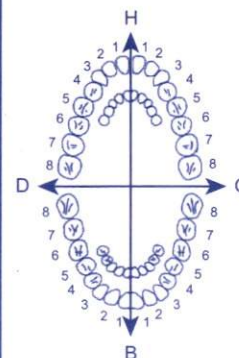
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

CCEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Hassan EL GHOMARI

Professeur à la F.M.P.C

Spécialiste en Endocrinologie - Diabétologie

Nutrition & Croissance

Ancien Attaché à l'hôpital Saint Luc
de Montréal - Canada



الدكتور حسن الغماري

أستاذ جامعي بكلية الطب و الصيدلة

أخصائي أمراض الغدد - داء السكري

التغذية و النمو

طبيب سابقا بمستشفى سان لوك

مونترéal - كندا

Casablanca, le : 16.04.14 : الدار البيضاء في

Mr. WASMIH Mohamed

Merci de bien vouloir réaliser les examens suivant :

Glycémie à jeun

NFS

T4L

LABORATOIRE TAZI
TAZI MOHAMED
Biologie

78, Rue d'Anoual - Casablanca
Tél: 0522 86 14 14

Professeur Hassan EL GHOMARI
Spécialiste en Endocrinologie
Diabétologie et Nutrition
Abdelmoumen Center Angle Boulevard Anoual
et Abdelmoumen N° : 313 - Casa - Tél: 05 22 86 14 14

مركز عبد المومن، زاوية شارع أنوال و شارع عبد المومن، الطابق الثالث - رقم 313 - الدار البيضاء
Abdelmoumen Center, Angle Bd. Anoual et Bd. Abdelmoumen, 3^{ème} étage - N° 313 - Casablanca

الهاتف : 05 22 86 14 14 - البريد الإلكتروني : hassanelghomari@yahoo.fr

N° INP : 091028506 - ICE : 00166375000032

Vendrecht
24/05/24
16R45

LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

IF : 40303250 CNSS : 1121946 RC : 187112 INPE : 093001246 TP : 35504101
ICE : 001656516000089
RIB : 007780000200100000003735

FACTURE N° : 240003678

INPE : 093001246



CASABLANCA le 17-04-2024

Mr WASMIH Mohamed

Récapitulatif des analyses			
CN	Analyse	Clé	Coefficient
9105	Prélèvement sanguin	E	25
B118	Glycémie	B	30
B216	Numération Formule (Globules rouges/Blancs/plaquettes)	B	80
B161	Thyroxine libre: T4 libre	B	200

Total des B : 310

TOTAL DOSSIER : 440 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : quatre cent quarante dirhams .

LABORATOIRE TAZI
TAZI MOHAMED
Biologiste
78, Rue d'Alger - Casablanca
Tel: 0522 27 28 08 - 0522 27 28 09



TAZI MOHAMED

مختبر التازي للتحليلات الطبية

LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

NF EN ISO 9001:2008

ASCI

CERTIFICAT MA-2015-XIV

QUALITÉ

www.asci-qualitem.fr

TAZI KARIM

PHARMACIENS BIOLOGISTES - DIPLOMES D'ETUDES SPECIALES DE BIOCHIMIE, IMMUNOLOGIE,
HEMATOLOGIE, BACTERIOLOGIE ET VIROLOGIE

Dr EL GHOMARI HASSAN

Angle Bd Anoual et Bd Abdelmoumen
Abdelmoumen Center, 3ème étage, N°313
CASABLANCA

Examen du 17-04-2024 - Edité le 17-04-2024

Mr WASMIH Mohamed

Né(e) le : 10-01-1949 (75 ans)

Dossier N° : 24040410

Code patient : 23110312

HEMATOCYTOLOGIE

(Sysmex XN 1000)

Hemogramme

05-02-2024

Hématies :	4.53	M/mm ³	(4.20-5.70)	4.95
Hémoglobine :	13.4	g/100ml	(13.0-17.0)	14.4
Hématocrite :	41.0	%	(40.0-52.0)	45.2
-VGM :	90.5	μ ³	(80.0-95.0)	91.3
-TCMH :	29.6	pg	(28.0-32.0)	29.1
-CCMH :	32.7	g/100ml	(30.0-35.0)	31.9
Leucocytes :	3 360	/mm ³	(4 000-10 000)	3 200
Polynucléaires Neutrophiles :	42.0	%	(40.0-75.0)	34.0
Soit:	1 411	/mm ³	(2 000-7 500)	1 088
Polynucléaires Eosinophiles :	2.0	%	(1.0-4.0)	2.0
Soit:	67	/mm ³	(100-400)	64
Polynucléaires Basophiles :	0.0	%	(0.0-1.0)	0.0
Soit:	0	/mm ³	(0-150)	0
Lymphocytes :	44.0	%	(20.0-45.0)	48.0
Soit:	1 478	/mm ³	(800-4 000)	1 536
Monocytes :	12.0	%	(2.0-8.0)	16.0
Soit:	403	/mm ³	(200-800)	512
Plaquettes :	129 000	/mm ³	(150 000-400 000)	116 000

BIOCHIMIE SANGUINE

(Cobas 6000)

Glycémie à jeun

1.07	g/l	(0.75-1.21)	1.10
5.94	mmol/l	(4.16-6.72)	6.11

HORMONOLOGIE

(Cobas E411)

T4 Libre

13.76	ng/l	(9.30-17.00)	15.59
-------	------	--------------	-------

LABORATOIRE TAZI
TAZI Karim
BIOLOGISTE
78, Rue d'Alger - Casablanca
Tel: 05 22 28 28 88 - Fax: 05 22 29 64 86
(9.30-17.00)