

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## ditions 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.

## rmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

## iologie 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.

## que :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

## ducation :

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.

## taire :

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.

## adie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin intérieur 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

MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection du caractère personnel.

**MUPRAS** : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 22 22



Maladie

Dentaire

## Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 22.84

Société :

Actif

Pensionné[e]

Autre :

Nom & Prénom : ADDINE DINE

Date de naissance : 1953

Adresse : DEROUA - n°75, 1er étages - Nuit

Tél. : 07-70-24-18-93 Total des frais engagés :

Dhs

## Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 01/04/2020

Nom et prénom du malade : ATARNE TOUFIK Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Aile + éléphantiasis

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : Dr. BOUTAGHLA D. B. W.

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) :

## VOLET ADHÉRENT

Déclaration de maladie N° P19-036729

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le. Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule : 22.84

Nom de l'adhérent(e) : ADDINE

Total des frais engagés :

Date de dépôt :

## RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Nature des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
01/04/2020	C	1	15000	<i>Dr. TAMAZI</i> Médecin Généraliste Derb Boujed N° 12 ZLMOUR Tél: 0661 69 98 84 - 0523 35 7272

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>Dr. Thami TAZI Pharmacie Moulay Bouchaïb 151 Bd Med V - AZZERNAK 10/04/2020</i>		3676,80

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>Médecin Biologiste</i>			

### AUXILIAIRES MEDICAUX

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

### VOLET ADHERENT

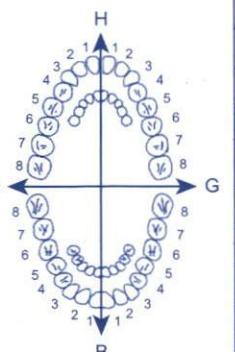
\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

## 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 d

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient des Travaux										
														
<b>O.D.F PROTHESES DENTAIRES</b>														
<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b>				<b>COEFFICIENT DES TRAVAUX</b>										
<table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td>H</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>B</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </table>				H	21433552	25533412	00000000	00000000	00000000	D	B	35533411	11433553	
H	21433552													
25533412	00000000													
00000000	00000000													
D	B													
35533411	11433553													
<b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				<b>MONTANTS DES SOINS</b>										
				<b>DATE DU DEVIS</b>										
				<b>DATE DE L'EXECUTION</b>										

PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXE

Docteur Tamazi Mustapha  
MEDECINE GENERALE

Diplôme Du Centre Hôpitalo-Universitaire  
Tariq Rchd à Casablanca

Ex. Médecin Interna à l'Hôpital Mad V Casablanca  
Ex. Médecin Aux Forces Armées Royales

Ex. Médecin Aux l'BAFRA

Expert Assermentation Prés Des Tribunaux  
Examen Radiologique / Examen Echographique

Visite Pour l'Obtention du Permis de Conduire

Dr. Dr. Boujida N° 25 Moulay Bouchaib - Azemmour  
GSM: 06 61 69 98 88 / 06 72 46 14 48

الدكتور تمازي المصطفى  
الطب العام

خريج المركز الاستشفائي الجامعي  
ابن رشد بالرباط

دكتور مصطفى محمد انتشلي سعيد  
طيب بالتراث العتيقة بآسفي - ابن سعيد

غير ملتح لدى الطبيب  
الشخص بالطاعة / الشخص بالعصا

شخص يستلزم وصفة المساعدة  
رسوب بسيجي رقم 15 أزبور

رسوب بسيجي رقم 15 أزبور

ATTESTATION  
Dr. TAMAZI MUSTAPHA  
Médecin Général à Azemmour  
Tél: 0661 69 98 88 Fax: 0672 357222

Dr Thami TAZI  
Pharmacie Moulay Bouchaib  
151 Bd Mad V - 27-70000

502.90

1) Levoglucosid 30x3 = 16730x3 =

634.80

2) Liverase 1 CP 1/2 = 10580x6 =

92.10

3) 14ff 3 = 3070x3 =

720.00

4) Serum d sucre 24000x3 =

729.00

5) 24300x3 =  
Breston 1/2 le fray 111.00x5 =

Dr. TAMAZI Mustapha  
Médecin Général à Azemmour  
Tél: 0661 69 98 88 Fax: 0672 357222

3676, 80

Dr Thami TAZI  
Pharmacie Moulay Bouchaib  
151 Bd Mad V - 27-70000

**Maphar**  
Km 10, Route Côtier 111,  
QI Zenata Ain sebaa Casablanca  
**Seroplex 10mg cp sec b28**  
**P.P.V : 240,00 DH**



6 118001 184989  
LOT : 20E009  
R.: 07/2021  
**KARDEGIC 75MG**  
**SACHETS B30**  
**P.P.V : 30DH70**



**Maphar**  
Km 10, Route Côtier 111,  
QI Zenata Ain sebaa Casablanca  
**Crestor 10mg cp pell b30**  
**P.P.V : 243,00 DH**



**Maphar**  
Km 10, Route Côtier 111,  
QI Zenata Ain sebaa Casablanca  
**Seroplex 10mg cp sec b28**  
**P.P.V : 240,00 DH**



**Maphar**  
Km 10, Route Côtier 111,  
QI Zenata Ain sebaa Casablanca  
**Seroplex 10mg cp sec b28**  
**P.P.V : 240,00 DH**



**Maphar**  
Km 10, Route Côtier 111,  
QI Zenata Ain sebaa Casablanca  
**Crestor 10mg cp pell b30**  
**P.P.V : 243,00 DH**



6 118001 183111  
LOT : 20E009  
R.: 07/2021  
**KARDEGIC 75MG**  
**SACHETS B30**  
**P.P.V : 30DH70**



6 118001 183111  
LOT : 20E009  
R.: 07/2021  
**KARDEGIC 75MG**  
**SACHETS B30**  
**P.P.V : 30DH70**



6 118001 030231  
**LIORESAL® 10 mg**  
Comprimé sécable

PPV: 105.80 DH



6 118001 030231  
**LIORESAL® 10 mg**  
Comprimé sécable

PPV: 105.80 DH



6 118001 030231  
**LIORESAL® 10 mg**  
Comprimé sécable

PPV: 105.80 DH

**Maphar**  
Km 10, Route Côtier 111,  
QI Zenata Ain sebaa Casablanca  
**Crestor 10mg cp pell b30**  
**P.P.V : 243,00 DH**



6 118001 030231  
**LIORESAL® 10 mg**  
Comprimé sécable

PPV: 105.80 DH



6 118001 030231  
**LIORESAL® 10 mg**  
Comprimé sécable

PPV: 105.80 DH

6 118001 030231  
**LIORESAL® 10 mg**  
Comprimé sécable

PPV: 105.80 DH

PPV: 167DH30

PPV: 167DH30

PPV: 167DH30

LOT D107262L.1  
UT AV 05 2022  
PPV 111.00 DH

LOT D076785G.5  
UT AV 03 2022  
PPV 111.00 DH

LOT D076785G.3  
UT AV 03 2022  
PPV 111.00 DH

LOT D107262L.3  
UT AV 05 2022  
PPV 111.00 DH

LOT D076785G.5  
UT AV 03 2022  
PPV 111.00 DH

LOT D076785G.3  
UT AV 03 2022  
PPV 111.00 DH

LOT D076785G.5  
UT AV 03 2022  
PPV 111.00 DH

LOT D107262L.1  
UT AV 05 2022  
PPV 111.00 DH

LOT D107262L.3  
UT AV 05 2022  
PPV 111.00 DH

Docteur Tamazi Mustapha  
MEDECINE GENERALE

Diplôme Du Centre Hôpitalo-Universitaire  
Ibn Rochd à Casablanca  
Ex. Médecin Interne à l'Hôpital Med V Casablanca  
Ex. Médecin Aux Forces Armées Royales  
Ex. Médecin Aux 1<sup>er</sup> B.A.F.R.A  
Expert Assermenté Prés Des Tribunaux  
Examens Radiologique / Examens Echographique  
Visite Pour l'Obtention du Permis de Conduire  
Dert Boujida N° 15 Mouloua Bouchaïb - Azemmour  
GSM: 06 61 69 98 88 / 06 72 46 14 48

الدكتور تمازي المصطفى  
الطب العام

خريج المركز الاستشفائي الجامعي

ابن رشد بالبيضاء

داخلي مستشفى محمد الخامس بالبيضاء سانت

طبيب بالترات المساعدة الملكية سانتا

بالترات الجوية المائية بالقائمة الأولى سانتا

طبيب محلل لدى الأطقم

الشخص بالاضافة / الشخص بالصدى

شخص يستلزم رخصة السانية

دكتور بوجيدي رقم 19 أزبور

Dr. TAMAZI Mustapha  
Médecin Général  
Dert Boujida N° 15 AZEMMOUR  
Tél: 06 61 69 98 88 / 06 72 46 14 48  
81/06/2020

1) urine

2) creatinine

3) Acide urique





**L.A.M.M**

**مختبر مخلوف**  
**للتحليلات الطبية**

Biochimie - Hématologie - Immunologie - Parasitologie - Mycologie - Bactériologie - Virologie

DEROUA le: 11/06/2020

**FACTURE N° 0364/20**

Médecin	<b>Docteur TAMAZI MUSTAPHA</b>
Nom du patient	<b>MR ADDINE DINE</b>
Examens	<b>- URE- CREAT- AU</b>
Cotation	<b>B 120</b>
Montant	<b>145,00 DH</b>

**Arrêtée la présente facture à la somme de: CENT QUARANTE CINQ DIRHAMS**

Dr.Khalid HADEP  
Médecin Biologiste

**INPE : 063063440**



L.A.M.M

Biochimie - Hématologie - Immunologie - Parasitologie - Mycologie - Bactériologie - Virologie

Prélèvement du : 11/06/2020 à 09:47

Résultats édités le: 11/06/2020



**MME EL OUJANI ESSABAH**

Dossier N° 20F172

Page: 1/1

### **BIOCHIMIE SANGUINE**

(Sur Automate WIENER LAB® CM 250)

**CHOLESTEROL TOTAL.....: 1,97 g/l**

(Technique : Colorimétrie enzymatique)

**Interprétation:**

< à 20 ans : 1,20 - 1,85 g/l

20 à 40 ans : < à 2,00 g/l

> à 40 ans : < à 2,20 g/l

**CHOLESTEROL HDL.....: 0,52 g/l N : > à 0,50 g/l**  
(par précipitation-dosage direct) 1,34 mmol/l N : > à 1,30 mmol/l

**CHOLESTEROL LDL.....: 1,24 g/l**  
(Technique : Dosage par précipitation) 3,20 mmol/l

Le niveau du LDL-c sera interprété en fonction du niveau de risque cardio-vasculaire global évalué à l'aide de la table SCORE ou des facteurs de risque cardio-vasculaire (HAS, février 2017)

**Objectifs de LDL-c en fonction du niveau de risque CV**

Risque cardiovasculaire	valeur cible du LDL-c
Faible	< 1,9 g/L ou 4,9 mmol/L
Modéré	< 1,3 g/L ou 3,4 mmol/L
Élevé	< 1,0 g/L ou 2,6 mmol/L
Très élevé	< 0,7 g/L ou 1,8 mmol/L

**TRIGLYCERIDES.....: 1,08 g/l 0,40 à 1,50**  
(Technique enzymatique LPL-GK) 1,23 mmol/l 0,46 à 1,71

NB: Risque de pancréatite aiguë si TG = ou > 5 g/L (ou 5,6 mmol/L)





L.A.M.M

Biochimie - Hématologie - Immunologie - Parasitologie - Mycologie - Bactériologie - Virologie

Prélèvement du : 11/06/2020 à 09:42

Résultats édités le: 11/06/2020



Prescripteur: Docteur TAMAZI MUSTAPHA

**MR ADDINE DINE**

Dossier N° 20F171

Page: 1/1

**BIOCHIMIE SANGUINE**

(Sur Automate WIENER LAB® CM 250)

UREE.....	0,28	g/l	0,15 à 0,45
(Technique: Enzymatique à l'Uréase)	4,65	mmol/l	2,49 à 7,47
CREATININE.....	7,69	mg/l	7,00 à 13,00
(Technique: Méthode Enzymatique)	68,06	μmol/l	61,95 à 115,05
ACIDE URIQUE.....	42,20	mg/l	< 70,00
(Technique enzymatique - Uricase -)	251,09	μmol/l	< 416,50

Recommandations chez un patient goutteux : taux d'acide urique inférieur à 60 mg/L.  
(American College of Rheumatology )

Total de pages: 1

