

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER 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.

## biologie 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.

## éducation :

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.

## ntaire :

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

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 des personnes physiques à l'égard du traitement des données caractére 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

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1655 Société :

Actif  Pensionné(e)  Autre : Retraite

Nom & Prénom : Bouziane Ahmed

Date de naissance : 06 - 1 - 1951

Adresse : 461 lotissement Laymoun - Lissabfa

Casablanca

Tél : 0672 213729 Total des frais engagés : 147,20 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. EL MARRHOUF Ali  
Professeur Agrégé Cardiologie  
5, Rue Med. Abdouh - Casablanca  
Tél: 05 22 29 81 55/59/60  
22 29 81 55/59/60

Date de consultation : 13/11/2019 Age : 62 ans

Nom et prénom du malade : Bouziane Ahmed

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Diabète

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : Maladie

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 : 01/11/2020

Signature de l'adhérent(e) : Elh. -



### 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
09.11.2019	C			DR. EL MALKHOUF Ali Praticien en Cardiologie 5, Rue de la Kasbah 101-05 Tunisie Tél: 09-82-21-78-89
13.11.2019	C			DR. EL MALKHOUF Ali Praticien en Cardiologie 5, Rue de la Kasbah 101-05 Tunisie Tél: 09-82-21-78-89

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

### ANALYSES - RADIOPHARMACIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE BOUZIBA	09.11.19	TB = 100% Pts	73.60 DT
LABORATOIRE BOUZIBA	09.11.19	TB = 40% Pts	73.60 DT

### AUXILIAIRES MEDICAUX

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

### 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 d

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
	25533412 00000000 35533411	21433552 00000000 11433553		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

**CABINET DE CONSULTATIONS  
ET D'EXPLORATIONS  
CARDIO-VASCULAIRES**

**الدكتور المخلوف على  
Docteur EL MAKHLOUF Ali  
Professeur Agrégé**

Casablanca, le

9-11-2019

البيضاء في

**Nom et Prénom : Bouziane AHMED**

**Examen du sang**

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Créatinémie                 | <input type="checkbox"/> ASLO  |
| <input type="checkbox"/> Urée sanguine               | <input type="checkbox"/> Fibrinemie  |
| <input type="checkbox"/> Acide Urique                | <input type="checkbox"/> Taux de Prothrombine + INR                                    |
| <input type="checkbox"/> Glycémie à jeun             | <input type="checkbox"/> Ionogramme sanguin  |
| <input type="checkbox"/> Cholestérol total, HDL, LDL | <input type="checkbox"/> P.S.A.  |
| <input type="checkbox"/> Triglycérides               | <input type="checkbox"/> T3 <input type="checkbox"/> T4 <input type="checkbox"/> TSHus |
| <input type="checkbox"/> SGOT - SGPT - G.T.          | <input type="checkbox"/> Hb Glycosylée   |
| <input type="checkbox"/> Marqueurs hépatites B et C  | <input type="checkbox"/> Troponine   |
| <input type="checkbox"/> VS, NFS avec plaquettes     | <input type="checkbox"/> C.R.P   |
| <input type="checkbox"/> CPK                         | <input type="checkbox"/> Electrophorèse des protides                                   |
| <input type="checkbox"/> CPKmb                       | <input type="checkbox"/> Protidémie  |
| <input type="checkbox"/> Dosage de la vitamine D     | <input type="checkbox"/> D-Dimers  |
| <input type="checkbox"/> Ferritinémie                |  |

**Examen des urines**

- Recherche de l'Albumine
- Microalbuminurie de 24 heures
- Cyto. Bac. des urines
- Ionogramme Urinaire

Dr. BOUZOUBAA Abderrahim / Biologiste  
مختبر بوزوباع للتحاليل الطبية  
LABORATOIRE BOUZOUBAA  
تحاليل طبية وعلمية  
Medical and Scientific Laboratories

Casablanca, le 13.11.19 البيضاء في

Nom et Prénom : Bouziane Ahmed

### Examen du sang

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Créatinémie                 | <input type="checkbox"/> ASLO  |
| <input type="checkbox"/> Urée sanguine               | <input type="checkbox"/> Fibrinémie  |
| <input type="checkbox"/> Acide Urique                | <input checked="" type="checkbox"/> Taux de Prothrombine + INR                         |
| <input type="checkbox"/> Glycémie à jeun             | <input type="checkbox"/> Ionogramme sanguin  |
| <input type="checkbox"/> Cholestérol total, HDL, LDL | <input type="checkbox"/> P.S.A.  |
| <input type="checkbox"/> Triglycérides               | <input type="checkbox"/> T3 <input type="checkbox"/> T4 <input type="checkbox"/> TSHus |
| <input type="checkbox"/> SGOT - SGPT - γ.G.T.        | <input type="checkbox"/> Hb Glycosylée   |
| <input type="checkbox"/> Marqueurs hépatites B et C  | <input type="checkbox"/> Troponine   |
| <input type="checkbox"/> V.S, NFS avec plaquettes    | <input type="checkbox"/> C.R.P   |
| <input type="checkbox"/> CPK                         | <input type="checkbox"/> Electrophorèse des protides                                   |
| <input type="checkbox"/> CPKmb                       | <input type="checkbox"/> Protidémie  |
| <input type="checkbox"/> Dosage de la vitamine D     | <input type="checkbox"/> D-Dimers  |
| <input type="checkbox"/> Ferritinémie                |  |

### Examen des urines

- |  |
|--|
| <input type="checkbox"/> Recherche de l'Albumine       |
| <input type="checkbox"/> Microalbuminurie de 24 heures |
| <input type="checkbox"/> Cyto. Bac. des urines         |
| <input type="checkbox"/> Ionogramme Urinaire           |

Dr. EL MAKHLOUF Ali  
Professeur Agrégé Cardiologue  
5, Rue Abdou - Casablanca  
Tél. 05 22 29 81 55 / 05 22 47 26 89

Dr. EL MAKHLOUF Ali  
Laboratoire BOUZOUBAA  
d'Analyses Médicales et Scientifiques  
11 Bd. Zarzoune - Casablanca  
Tél. 05 22 29 81 55 / 05 22 47 26 89



مختبر بوزوبع للتحاليلات الطبية  
LABORATOIRE BOUZOUBAA  
d'analyses médicales et scientifiques

إفامة طرقابة 11 شارع الرفطونى البيضاء - الهاتف : 05 22 27 19 20 - 05 22 26 57 43  
RESIDENCE TARFAYA : 11, BD ZERKOUNI - CASA - Tél. : 05.22.27.19.20 / 05.22.26.57.43  
Email : laboratoire.bouzoubaa@gmail.com Fax : 05 22 22 94 25  
الفاكس: 05 22 22 94 25

Casablanca le mercredi 13 novembre : Monsieur BOUZIANE AHMED

FACTURE N°	19K121
Analyses :	le 13/11/2019
Taux de Prothrombine (TP)	B   40   Total : B 40
Prélèvements :	
Sang-----	Pc   1,5
TOTAL DOSSIER	73,60 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Soixante Treize Dirhams et Soixante Centimes

**Abderrahim BOUZOUBAA**

Pharmacien Biologiste

Ancien Interne des CHU de France

CES hématologie, bactériologie

Virologie, parasitologie, mycologie et pathologie médicale

R.C. : 195994 - C.N.S.S. : 1207291 - I.F. : 42000050 - Patente : 36300170 - ICE : 001553918000012

**عبد الرحيم بوزوبع**  
صيدلي ببوليوجي

داخلي سابقًا بمستشفيات فرنسا

إختصاصي في التحاليلات الطبية والعلمية : علم الدم، علم المناعة

علم الأحياء الدقيقة، علم الطفيلييات وعلم الأمراض الطبية



# مختبر بوزوبع للتحاليلات الطبية

## LABORATOIRE BOUZOUBAA

### d'analyses médicales et scientifiques

إفامة طرقابة 11 شارع الرزفوني البيضاء - الهاتف : 05.22.27.19.20 - 05.22.26.57.43  
RESIDENCE TARFAYA : 11, BD ZERKOUNI - CASA - Tél. : 05.22.27.19.20 / 05.22.26.57.43  
Email : laboratoire.bouzoubaa@gmail.com Fax : 05 22 22 94 25 الفاكس:

Casablanca le mercredi 13 novembre : Monsieur BOUZIANE AHMED

FACTURE N°	19K B3
Analyses : 6003/11/2019	
Taux de Prothrombine (TP) -----	B   40   Total : B 40
Prélèvements :	
Sang-----	Pc   1,5
TOTAL DOSSIER	
73,60 DH	

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Soixante Treize Dirhams et Soixante Centimes

**Abderrahim BOUZOUBAA**

Pharmacien Biologiste

Ancien Interne des CHU de France

CES hématologie, bactériologie

Virologie, parasitologie, mycologie et pathologie médicale

R.C. : 195994 - C.N.S.S. : 1207291 - I.F. : 42000050 - Patente : 36300170 - ICE : 001553918000012

عبد الرحيم بوزوبع  
صيدلي ببوليوجي  
داخلي سابقًا بمستشفيات فرنسا  
اختصاصي في التحاليلات الطبية والعلمية علم الدم، علم المناعة  
علم الأحياء الدقيقة، علم الطفيلييات وعلم الأمراض الطبية



# مخبر بوزوبع للتحليلات الطبية

## LABORATOIRE BOUZOUBAA

### d'analyses médicales et scientifiques

إقامة طرفية 11 شارع الزفطوني البيضاء - الهاتف : 05.22.27.19.20 - 05.22.26.57.43  
RESIDENCE TARFAYA : 11, BD ZERKTOUNI - CASA - Tél. : 05.22.27.19.20 / 05.22.26.57.43  
الفاكس: Email : [laboratoire.bouzoubaa@gmail.com](mailto:laboratoire.bouzoubaa@gmail.com) Fax : 05.22.22.94.25

Casablanca le : 13/11/19

## **Monsieur BOUZIANE AHMED**

Du : 13/11/19

Professeur ALI EL MAKHLOUF

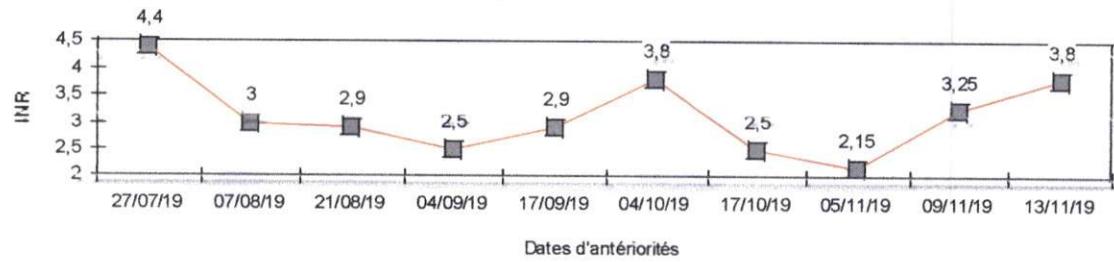
Page : 1

## HEMOSTASE

09/11/2019

Taux de Prothrombine ----- :	27 * %	75 - 100	31
I.N.R. ----- :	3,80		3,25

Anticoagulant pré et post opératoire : 1,5 à 3  
 Prophylaxie des thromboses veineuses : 2 à 3  
 Phlébite, Embolie : 2 à 4  
 Prophylaxie Artérielle, valve cardiaque : 3 à 4,5



Abderrahim BOUZOUBAA

## Pharmacien Biologiste

Ancien Interne des CHU de France

## CES hématologie, bactériologie

Virologie, parasitologie, mycologie et pathologie médicale

R.C. : 195994 - C.N.S.S. : 1207291- Patente : 36300170

10000050 ICE 001553018000012

عبد الرحيم بوزوبع  
صيدلي بيولوجي  
داخلي سابق بمستشفيات فرنسا  
إختصاصي في التحليلات الطبية والعلمية : علم الدم. علم المناعة  
علم الأحياء الدقيقة. علم الطفيليات وعلم الأمراض الطبية



مختبر بوزوبع للتحليلات الطبية  
LABORATOIRE BOUZOUBAA  
d'analyses médicales et scientifiques

إقامة طرفية 11 شارع الزرقطوني البيضاء - الهاتف : 05 22 27 19 20 - 05 22 26 57 43  
RESIDENCE TARFAYA : 11, BD ZERKOUNI - CASA - Tél. : 05.22.27.19.20 / 05.22.26.57.43  
Email : laboratoire.bouzoubaa@gmail.com Fax : 05 22 22 94 25 الفاكس: 05 22 22 94 25

Casablanca le : 09/11/19

Monsieur BOUZIANE AHMED

Du : 09/11/19

Page : 1

HEMOSTASE

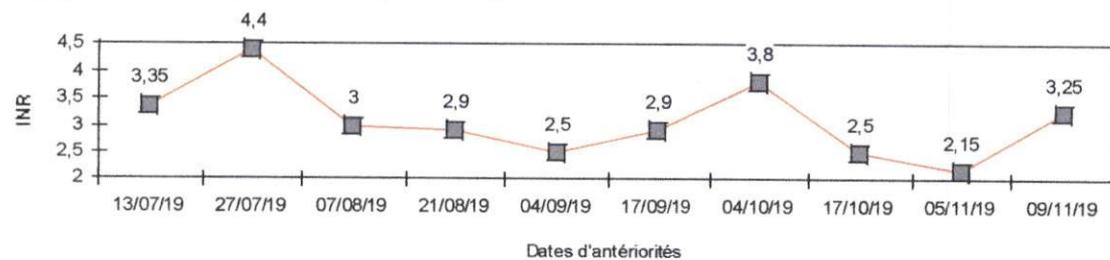
		05/11/2019
Taux de Prothrombine ----- :	31 * %	75 - 100
I.N.R. ----- :	3,25	43

Anticoagulant pré et post opératoire : 1,5 à 3

Prophylaxie des thromboses veineuses : 2 à 3

Phlébite, Embolie : 2 à 4

Prophylaxie Artérielle, valve cardiaque : 3 à 4,5



Dr BOUZOUBAA Abderrahim / Biologiste  
مختبر بوزوبع للتحليلات الطبية  
LABORATOIRE BOUZOUBAA  
d'Analyses Médicales et Scientifiques  
11 Bd Zerktouni, Casab, Tarfaya, Maroc  
Tél: 05.22.27.19.20 / 05.22.26.57.43

Abderrahim BOUZOUBAA

Pharmacien Biologiste

Ancien Interne des CHU de France

CES hématologie, bactériologie

Virologie, parasitologie, mycologie et pathologie médicale

R.C. : 195994 - C.N.S.S. : 1207291- Patente : 36300170

LE : 42000050 - ICE : 001553918000012

عبد الرحيم بوزوبع

صيدلي بيلوجي

داخلي سابق بمستشفيات فرنسا

إختصاصي في التحاليل الطبية والعلمية : علم الدم، علم المناعة

علم الأحياء الدقيقة، علم الطفيلييات وعلم الأمراض الطبية