

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

Endocrinologie 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.

Dentaire :

En cas de prothèses ou de traitement canalaire, 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 canalaire.

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 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

Matricule : 2300 Société :

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : BATAI L MOHAMMED

Date de naissance : 01-09-87

Adresse : H7 ELC QADIS GARDEN N° 114

BENAHOUSSI CASA

Tél. : 0661 512648 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 10/10/2020

Nom et prénom du malade : T BATAI L Mohamed Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Dabhol, HTA + goutte

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 : CASA Le : 10/10/2020

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
10/11/2020 C			15900	
18/11/2020 C			à	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	12.12.20	480,20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	13.01.10	B 770	1056,80

AUXILIAIRES MEDICAUX

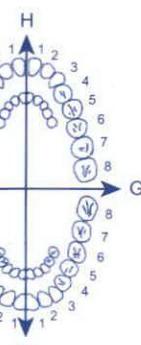
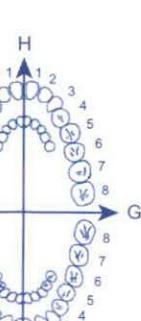
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

BELEVE 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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Début d'exécution
				Fin d'exécution
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000	G 21433552 00000000	B	Coefficient des travaux
	D 00000000 35533411			Montants des soins
				Date du devis
				Date de l'exécution

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Souad OUZIT

Médecine générale
Diplômée de la Faculté
de Médecine de Montpellier
En Diététique et Diabétologie

الدكتورة سعاد أوزيت

الطب العام

حاصلة من كلية الطب بموبولي

على دبلوم جامعي في التغذية وداء السكري

17 janvier 2020

Casablanca le : الدار البيضاء في :

Mr. BATAL MOHAMED

107,60 x 3
STAGID 700MG

3690
ALTEC 2.5MG
1 CP/J
ZYLORIC 100
1 CP/J LE SOIR
4630

1 Traitement pendant : 3 Mois

480,25

Rendez vous le :

373 شارع صهيب الرومي الطابق الأول - منصور 3 البرنوصي / البيضاء - الهاتف : 05 22 73 72 72
373, Bd, Souhaib Erroumi 1er Etage Mansour III-Bernoussi -Casa -Tél.: 05 22 73 72 72

STAGID® 700 mg
100 comprimés

Remboursable AMO



6 118000 021292

LOT 11195
EXP 08/2022
PPV 107.60

STAGID® 700 mg
100 comprimés

Remboursable AMO



6 118000 021292

LOT 11195
EXP 08/2022
PPV 107.60

STAGID® 700 mg
100 comprimés

Remboursable AMO



6 118000 021292

LOT 11195
EXP 08/2022
PPV 107.60

ALTEC® 2,5 mg
Ramipril

30 gélules



6 118000 360032

ALTEC® 2,5 mg
Ramipril

30 gélules



6 118000 360032



6 118000 360032

ALTEC® 2,5 mg
Ramipril

30 gélules

6 118000 360032

36,90

ZYLORIC 100 mg

Boîte de 100 comprimés
A.M.M. N° 63 DMP/21/NTT

SOTHEMA BOUSKOURA

Remboursable AMO



6 118000 022268

LOT 192270

EXP 10 2023

PPV 46.70 DH

77.90

77.90

77.90

77.90

77.90

77.90

77.90

77.90

77.90

77.90

77.90

77.90

77.90

77.90

77.90

77.90

77.90

77.90

77.90

77.90

77.90

77.90

77.90

77.90

77.90

77.90

77.90

77.90

77.90

77.90

BILAN BIOLOGIQUE

Nom / Prénom : BATAL

Le: 10/06/20

Nashadeed

Sexe : M F

◆ Groupage sanguin

- Groupe
- Rhésus
- RAI
- Phénotype Rhésus
- Coombs Indirect
- Coombs direct

◆ Hématologie/infectiologie

- NFS
- Plaquette
- Electrophorèse de l'hémoglobine
- Réticulocytes
- VS
- CRP
- Procalcitonine

◆ Bilan d'hémostase

- TP
- INR
- TCK
- Fibrinogène
- D-Dimères

◆ Bilan lipidique

- Cholésterol total
- Cholésterol HDL
- Cholésterol LDL
- Triglycérides

◆ Bilan glycémique

- Glycémie à jeun
- Hyperglycémie provoquée
- Hémoglobine glyquée

◆ Bilan martial

- Fer sérique
- CTF
- Ferristine
- Transferrine

Autres :

PSA

◆ Ionogramme sanguin

- Na+
- K+
- Cl-
- Calcium
- Réserve Alcaline
- Phosphore
- Magnésium
- Magnésium érythrocytaire
- Protéines
- Acide urique

◆ Ionogramme urinaire

- Diurèse
- Na+
- K+
- Cl-
- Calcium
- Phosphore
- Urée

◆ Fonction rénale

- Urée
- Créatinine
- Clearance de la créatinine
- Protéinurie des 24h

◆ Fonction hépatique et pancréatique

- ASAT
- ALAT
- Phosphatase alcaline
- Gamma GT
- Bilirubine libre et conjuguée
- 5' Nucléotidase
- Amylase
- Lipase
- Electrophorèse des protéines

◆ Examen des urines

- ECBU
- ATB gramme
- Test de grossesse

◆ Bilan hormonal

- Prolactine
- FSH
- Estradiol
- BÉCQ
- T3
- T4
- TSH us

◆ Sérologie et immunologie

- VDRL
- TPHA
- Hépatite A
- Hépatite B:
 - Antigène Hbs
 - Antigène Hbe
 - Anticorps Anti Hbc
 - Anticorps Anti Hbs
 - Anticorps Anti Hbe
- Hépatite C
- ASLO

◆ Examen des selles

- Coprologie
- Parasitologie

◆ Divers

- PSA
- Phosphatase acide
- Vitamine D
- CPK
- Troponines
- BNP
- Pro-BNP

LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

78, Rue d'Alger - CASABLANCA

Tél. : 0522 27 28 08 - 27 53 88 - 27 52 39 . Fax : 0522 29 64 86

I.F 40 30 32 50 ICE 001656516000089 INPE: 093001246



T.P : 35 504 101 - CNSS : 1121946 - R.C. : 187112 01

Casablanca le 13 janvier 2020

Monsieur BATAL MOHAMED

FACTURE N°	305659
------------	--------

Analyses :

Hémato : Numération formule plaquettes -----	B	80	
Chimie : Urée -----	B	30	
Chimie : Glycémie (à jeûn) -----	B	30	
Chimie : Hémoglobine glyquée -----	B	100	
Chimie : Acide urique -----	B	30	
Chimie : Cholestérol total -----	B	30	
Chimie : Cholestérol HDL+LDL -----	B	80	
Chimie : Triglycérides -----	B	60	
Chimie : Créatinine -----	B	30	
Marqueurs : PSA Totale -----	B	300	Total : B 770

Prélèvements :

Sang-----	Pc	1,5	
TOTAL DOSSIER		1 056,80 DH	

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Mille Cinquante Six Dirhams et Quatre vingt Centimes

LABORATOIRE TAZI
TAZI Mohamed
BIOLOGISTE
78, Rue d'Alger - Casablanca
Tél. 0522 27 28 08 - 27 53 88 - 27 52 39 . Fax : 0522 29 64 86



Docteur SOUAD OUZIT

373, Boulevard Souhaib Erroumi
1er étage, Mansour III, Sidi Bernoussi

CASABLANCA

Examen du 13/01/20 - Edité le 13/01/20

Monsieur BATAL MOHAMED

Réf. : 20A576

Page : 1/3

ANALYSES

RESULTATS

UNITES

NORMALES ANTECEDENTS

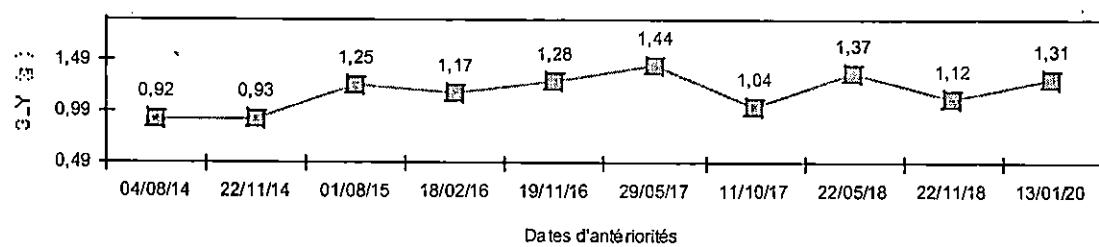
NUMERATION SANGUINE (AUTOMATE SYSMEX XT-4000i)

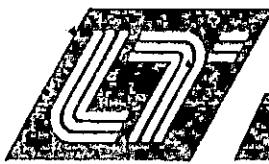
					01/07/19
HEMATIES -----	4,52	10 ⁶ /mm ³		4,4 - 5,55	4,08
HEMOGLOBINE -----	13,6	g/100 ml		13 - 17	12,2
HEMATOCRITE -----	41,4	%		40 - 50	37,2
- VGM -----	92	µ ³		80 - 95	91
- TGMH -----	30	pg		27 - 33	30
- CGMH -----	33	g/100 ml		30 - 35	33
LEUCOCYTES -----	7 100	/mm ³		4000 - 10000	6200
FORMULE					
POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES -----	63	%		50 - 70	58
ou	4 473	/mm ³		2000 - 7500	3596
POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES -----	2	%		1 - 3	3
ou	142	/mm ³			186
POLYNUCLEAIRES BASOPHILES -----	0	%		< 1	0
ou	0	/mm ³			0
LYMPHOCYTES -----	26	%		20 - 40	29
ou	1 846	/mm ³		800 - 4000	1798
MONOCYTES -----	9	%		2 - 10	10
ou	639	/mm ³			620
PLAQUETTES -----	272 000	/mm ³		150000 - 400000	266000

BIOCHIMIE (AUTOMATE ROCHE COBAS 6000)

UREE -----	0,33	g/l		0,15 - 0,45	0,31
ou	5,50	mmol/l			

GLYCEMIE A JEUN -----	1,31	✓ g/l		0,70 - 1,10	1,12
ou	7,30	mmol/l			





Docteur SOUAD OUZIT

373, Boulevard Souhaib Erroumi

1er étage, Mansour III, Sidi Bernoussi

CASABLANCA

Examen du 13/01/20 - Edité le 13/01/20

Monsieur BATAL MOHAMED

Réf. : 20A576

Page : 2/3

ANALYSES

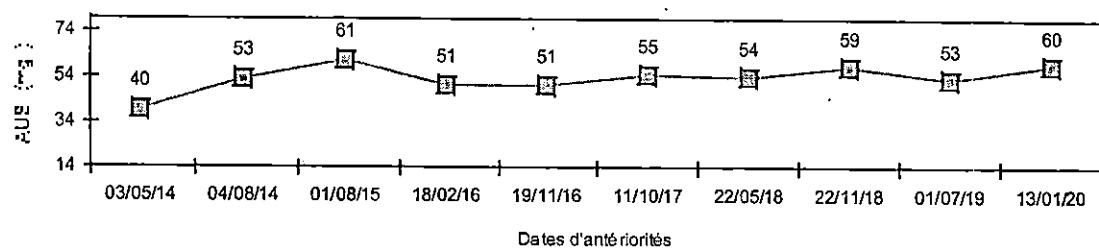
RESULTATS

UNITES

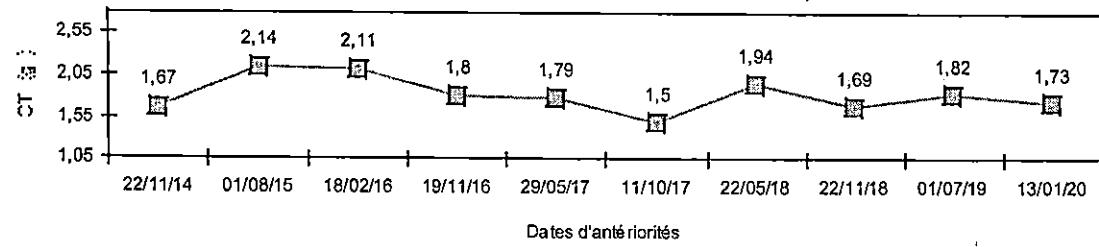
NORMALES ANTECEDENTS

HEMOGLOBINE GLYQUEE - Hb A1 C ----- 7,8 % 01/07/19 4 - 6,3 6,9

ACIDE URIQUE ----- 60 mg/l 20 - 60 53



CHOLESTEROL TOTAL ----- 1,73 g/l 1,5 - 2 1,82



CHOLESTEROL HDL ----- 0,48 g/l > 0,45 0,41

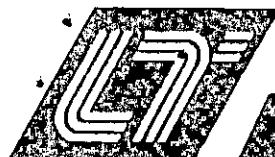
ou 1,24 mmol/l

CHOLESTEROL LDL ----- 0,98 g/l 2,53 mmol/l 0,99

ou

TRIGLYCERIDES ----- 1,34 g/l 0,4 - 1,6 2,12

ou 1,53 mmol/l



مختبر التازي للتحليلات الطبية

LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

TAZI MOHAMED



TAZI KARIM

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

Docteur SOUAD OUZIT

373, Boulevard Souhaib Erroumi

1er étage, Mansour III, Sidi Bernoussi

CASABLANCA

Examen du 13/01/20 - Edité le 13/01/20

Monsieur BATAL MOHAMED

Réf. : 20A576

Page : 3/3

ANALYSES

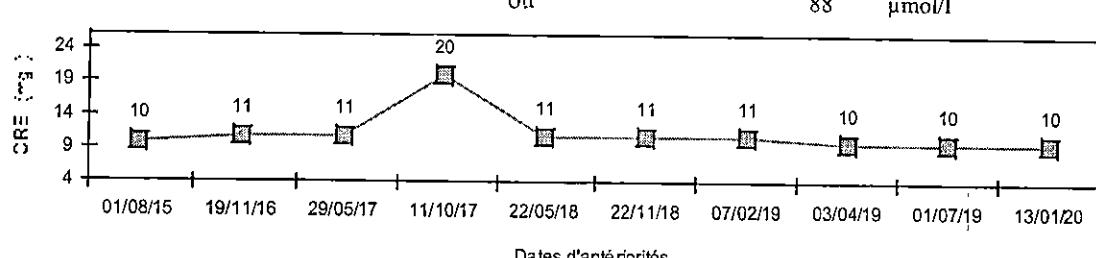
RESULTATS

UNITES

NORMALES

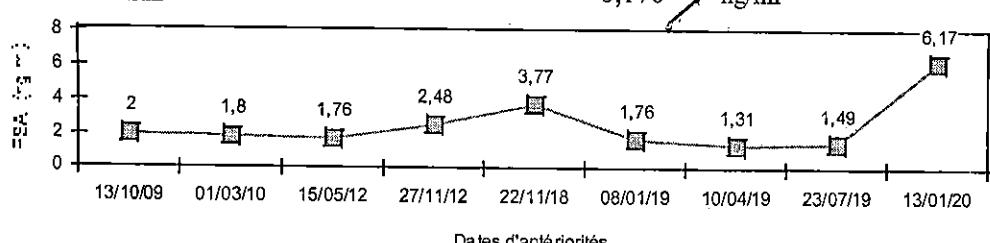
ANTECEDENTS

CREATININE ----- 10 mg/l 6 - 12 10



MARQUEURS (AUTOMATE ROCHE COBAS 6000)

P.S.A. TOTALE ----- 6,170 ng/ml < 4 23/07/19 1,490



LABORATOIRE TAZI
TAZI Karim
BIOLOGISTE
78, Rue d'Alger - Casablanca
T. +212 33 08 - Fax: 0522 29 64 86