

# 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 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](mailto:contact@mupras.com)
- Prise en charge : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com)
- Adhésion et changement de statut : [adhesion@mupras.com](mailto: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](http://www.mupras.com)



## Déclaration de Maladie

N° P19-0025812

m° 18 057

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2300 Société :  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : BATAL MOHAMMED  
 Date de naissance : 01-09-53  
 Adresse : HAY EL ROUDJ GRP 3 N° 14  
 BENHOUSSA CASABLANCA  
 Tél. : 0661 517848 Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :  
 Date de consultation : 10/1/2020  
 Nom et prénom du malade : BATAL Mohamed Age :  
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : Diabète, 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 :  
 Signature de l'adhérent(e) : BATAL



# 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
10/11/2020	C		15,200	
12/11/2020	C		2	

# 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
	13.02.20	B 770	1056,80

# AUXILIAIRES MEDICAUX

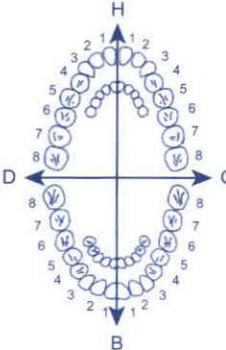
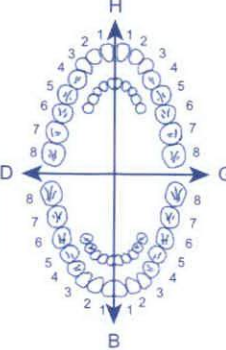
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

# 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

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																
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H																
	25533412	21433552															
	00000000	00000000															
	D	G															
	00000000	00000000															
	35533411	11433553															
	B																
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		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

**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 بمونبولى  
على دبلوم جامعي في التغذية وداء السكري

**17 janvier 2020**

Casablanca le : ..... : الدار البيضاء في

**Mr. BATAL MOHAMED**

**STAGID 700MG**

1.1.1

ALTEC 2. 5MG

1 CP/J

ZYLORIC 100

1 CP/J LE SOIR

Traitement pendant : 3 Mois

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 192270  
EXP 10 2023  
PPV 107,60

ALTEC® 2,5 mg

Ramipril

30 gélules



6 118000 360032

36,90

STAGID® 700 mg  
100 comprimés



Remboursable AMO



6 118000 021292

LOT 192270  
EXP 10 2023  
PPV 107,60

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

STAGID® 700 mg  
100 comprimés



Remboursable AMO



6 118000 021292

LOT 192270  
EXP 10 2023  
PPV 107,60

ALTEC® 2,5 mg

Ramipril

30 gélules



6 118000 360032

36,90

ALTEC® 2,5 mg

Ramipril

30 gélules



6 118000 360032

36,90

36,90



# BILAN BIOLOGIQUE

Le: 10/11/2020

Nom / Prénom : **BATAL**

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

- ☒ Cholestérol total
- ☒ Cholestérol HDL
- ☒ Cholestérol LDL
- ☒ Triglycérides

## ◆ Bilan glycémique

- ☒ Glycémie à jeun
- ☐ Hyperglycémie provoquée
- ☒ Hémoglobine glyquée

## ◆ Bilan martial

- ☐ Fer sérique
- ☐ CTF
- ☐ Ferristine
- ☐ Transferrine

## ◆ 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
- ☐ Clairance 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
- ☐ BCG
- ☐ 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 B
- ☐ CPK
- ☐ Troponines
- ☐ BNP
- ☐ Pro-BNP

Autres :

PSA

# 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
-----------	----	-----

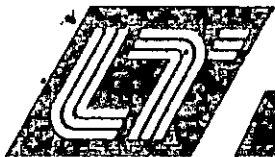
TOTAL DOSSIER

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



TAZI MOHAMED

مختبر التازي للتحليلات الطبية

LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

NF EN ISO 9001:2008

HYGIENE ASSURÉE

CERTIFICAT DIA-2015-XIV

QUALITÉ

www.ascfi-qualitem.fr

TAZI KARIM

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

Docteur SOUAD OUZIT

Monsieur BATAL MOHAMED

373, Boulevard Souhaib Erroumi

1er étage, Mansour III, Sidi Bernoussi

CASABLANCA

Réf. : 20A576

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

Page : 1/3

## ANALYSES

## RESULTATS

## UNITES

## NORMALES

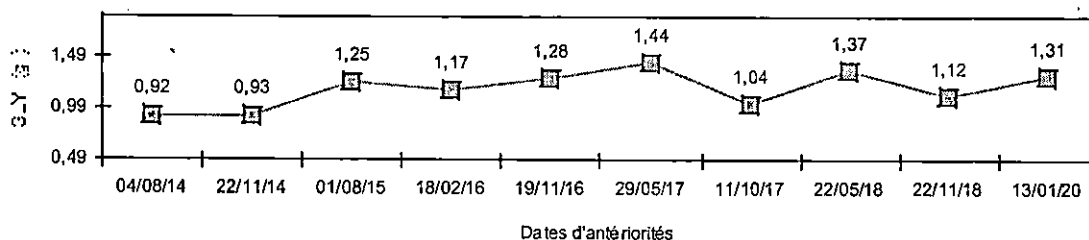
## ANTECEDENTS

## NUMERATION SANGUINE (AUTOMATE SYSMEX XT-4000i)

HEMATIES -----	4,52	10 <sup>6</sup> /mm <sup>3</sup>	4,4 - 5,55	01/07/19
HEMOGLOBINE -----	13,6	g/100 ml	13 - 17	4,08
HEMATOCRITE -----	41,4	%	40 - 50	12,2
- VGM -----	92	μ <sup>3</sup>	80 - 95	37,2
- TGMH -----	30	pg	27 - 33	91
- CGMH -----	33	g/100 ml	30 - 35	30
LEUCOCYTES -----	7 100	/mm <sup>3</sup>	4000 - 10000	33
<b>FORMULE</b>				
POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES -----	63	%	50 - 70	58
ou		4 473 /mm <sup>3</sup>	2000 - 7500	3596
POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES -----	2	%	1 - 3	3
ou		142 /mm <sup>3</sup>		186
POLYNUCLEAIRES BASOPHILES -----	0	%	< 1	0
ou		0 /mm <sup>3</sup>		0
LYMPHOCYTES -----	26	%	20 - 40	29
ou		1 846 /mm <sup>3</sup>	800 - 4000	1798
MONOCYTES -----	9	%	2 - 10	10
ou		639 /mm <sup>3</sup>		620
PLAQUETTES -----	272 000	/mm <sup>3</sup>	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	22/11/18
ou		7,30 mmol/l		1,12





مختبر التآزي للتحليلات الطبية

LABORATOIRE IAZI D'ANALYSES MEDICALES

NF EN ISO 9001:2008

CERTIFICAT MA-2015-JOV

QUALITEM

www.ascii-qualitem.fr

TAZI MOHAMED

TAZI KARIM

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

Docteur SOUAD OUZIT

Monsieur BATAL MOHAMED

373, Boulevard Souhaib Erroumi

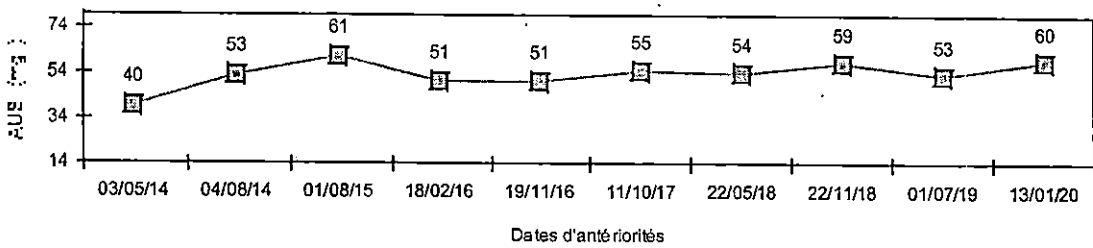
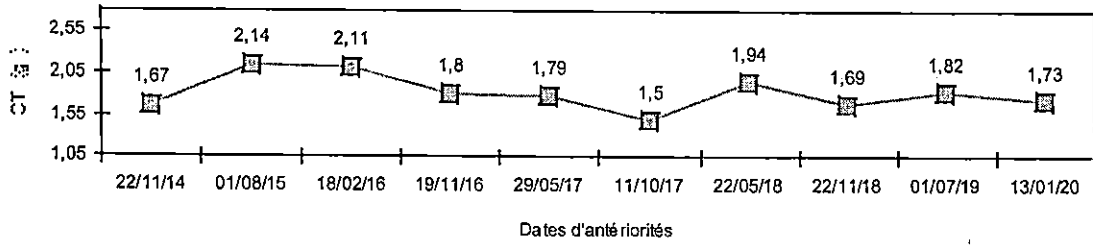
1er étage, Mansour III, Sidi Bernoussi

CASABLANCA

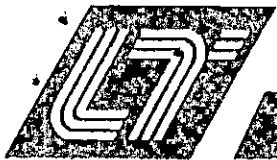
Examen du 13/01/20 - Edité le 13/01/20

Réf. : 20A576

Page : 2/3

ANALYSES	RESULTATS	UNITES	NORMALES	ANTECEDENTS
HEMOGLOBINE GLYQUEE - Hb A1C -----	7,8 %		4 - 6,3	01/07/19 6,9
ACIDE URIQUE -----	60 mg/l		20 - 60	53
	ou	357 µmol/l		
				
CHOLESTEROL TOTAL -----	1,73 g/l		1,5 - 2	1,82
	ou	4,46 mmol/l		
				
CHOLESTEROL HDL -----	0,48 g/l		> 0,45	0,41
	ou	1,24 mmol/l		
CHOLESTEROL LDL -----	0,98 g/l			0,99
	ou	2,53 mmol/l		
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

NF EN ISO 9001:2008

ASCLIA

CERTIFICAT MA-2015-XIV

QUANTITATIVES

www.asclia-qualitem.fr

TAZI MOHAMED

TAZI KARIM

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

Docteur SOUAD OUZIT

Monsieur BATAL MOHAMED

373, Boulevard Souhaib Erroumi

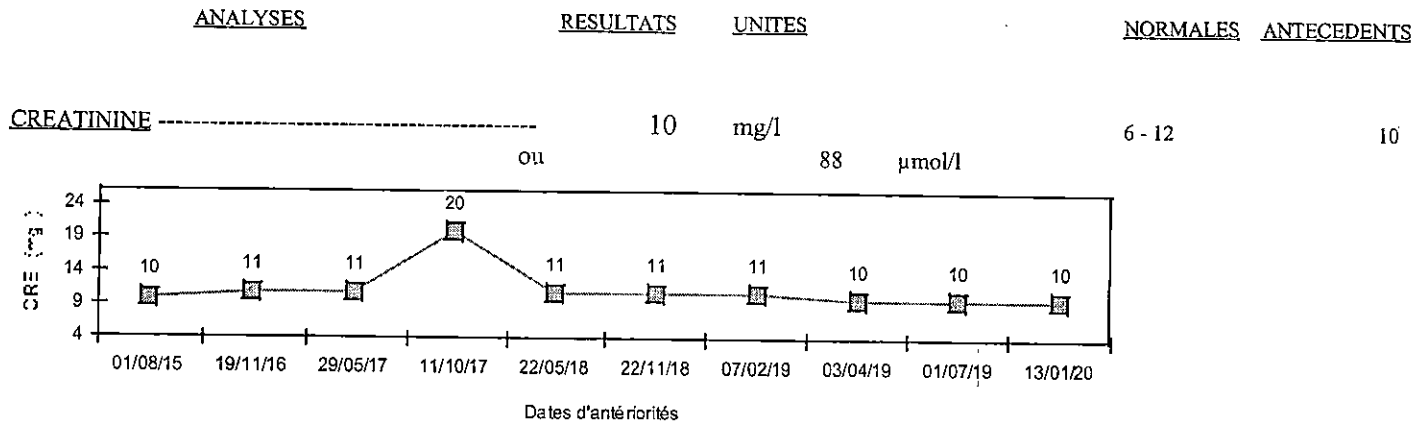
1er étage, Mansour III, Sidi Bernoussi

CASABLANCA

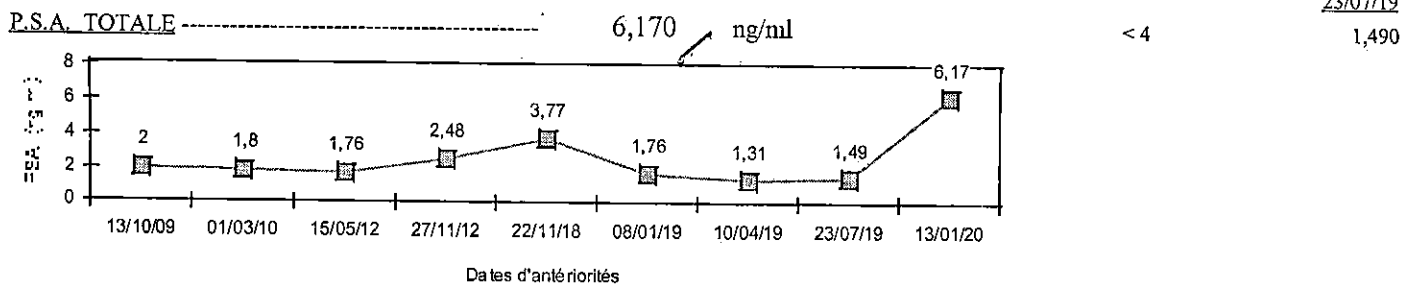
Examen du 13/01/20 - Edité le 13/01/20

Réf. : 20A576

Page : 3/3



**MARQUEURS (AUTOMATE ROCHE COBAS 6000)**



LABORATOIRE TAZI  
TAZI Karim  
BIOLOGISTE  
78, Rue d'Alger - Casablanca  
T: 22 13 03 - Fax: 0522 29 64 36