

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
- 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 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

Déclaration de Maladie : N° P19- 0001323

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1033 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : Moustaphi Ali Date de naissance : 01 01 1938

Adresse : 6B. Moulay Boudhia Rue 8N° 16 C-1

Tél. : 06 77 60 43 08 Total des frais engagés : 8646,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 18/05/2010

Nom et prénom du malade : Moustaphi Ali Age : 89 ans

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Toux de fèces

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 : 19/03/2010 Le : 1

Signature de l'adhérent(e) : Ali

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
19/03/2020	Voir le point la facture	7500,00 300 dh	Ar	Dr. AYMAN Nourreddine Bd de la Grande Avenue Ibn Touman 3 Casablanca - Tel: 05 22 66 16 16

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
HARMACIE KOUTOUZA	20/03/2020	451,00

ANALYSES - RADIOPHGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE AR-RAD	19/03/2020	AM 180	395,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

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 de l'Office.

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
	H 25533412 00000000	21433552 00000000	G 35533411 11433553	MONTANTS DES SOINS
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS				VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



CLINIQUE AL MOUAHIDINE

CHIRURGIE VISCERALE - TRAUMATOLOGIE ET ORTHOPÉDIE -
NEUROCHIRURGIE - UROLOGIE - CHIRURGIE VASCULAIRE - ORL -
GYNÉCOLOGIE - RÉANIMATION.

PHARMACIE AL MOUAHIDINE
Mouhammed ABBAS
Docteur d'Etat en Pharmacie
Lotissement Mesraoui Rue 24 N°104
Tél: 0522 37 31 07 - 0522 57 39 24
INPE: 92036904
Général Jemaa - Casablanca le 20.03.20
Lotissement Mesraoui Rue 24 N°104
Tél: 0522 37 31 07 - 0522 57 39 24
INPE: 92036904

267,00 Ⓛ SIAVON 400
170,00 Ⓛ OFICEN 200
74,00 Ⓛ Solipren 1g
 $\overline{F = 451,00}$
Arrivée de l'chein 23/3/2011

Staxom®
Moxifloxacine

7 Comprimés pelliculés
Voie orale

PPV : 267DH00

LOT 182800 1 EXP 12 2020
PPV 170.00 DH

PPV:14DH00
PER:11/22
LOT:I2532



CLINIQUE AL MOUAHIDINE

CHIRURGIE VISCERALE - TRAUMATOLOGIE ET ORTHOPÉDIE -
NEUROCHIRURGIE - UROLOGIE - CHIRURGIE VASCULAIRE - ORL -
GYNÉCOLOGIE - RÉANIMATION.

Léger infantile
SNP

Date: 19/03/2020

Nom et Prénom: MOUSTAFI Ali N° d'admission:

BILLET D'EXAMEN

- NFS - fromage
- TP + TCIC
- Meilleur - creach

Docteur Abdellatif
Chirurgien /
351, Avenue 2 Mai
1er Etage, Cité Djedid
Tél: 0522 56 39 30 - Urgence: 0522 56 39 31

Medecin traitant

DR TRABO

CLINIQUE AL MOUAHIDINE

CHIRURGIE GENERALE

Tel : 05 22 35 62 32 / 340734 Fax : 0522340747

BENNANI ADII

F A C T U R E

N° : 7639 / 2020 du 28/04/2020

Nom du patient	Modalité de paiement	Période hospitalisation	
Mr MOUSTATI ALI	Payant	19/03/20	20/03/20

Désignations des prestations	Lettres Clé	Nbre	Prix unitaire	Montant DH
CHAMBRE		1,00	600,00	600,00
SALLE OPERATION		1,00	1 900,00	1 900,00
			Sous/Total	2 500,00
PHARMACIE		1,00	200,00	200,00
			Sous/Total	200,00
			Total clinique	2 700,00

DR. TRABI ABDELLAH (urologue)		1,00	4 500,00	4 500,00
DR. DR FASSI FIHRI SL (anesthesiste)		1,00	300,00	300,00
			Sous/Total	4 800,00
			Total autres prestations	4 800,00

Arrêtée à la somme de :				
SEPT MILLE CINQ CENTS DIRHAMS				
			TOTAL GENERAL	7 500,00



CLINIQUE AL MOUAHIDINE

NOTE D'HONORAIRES

AD

Le : 28/04/2020 10:56

Références 7639 / Payant
Entrée / Sortie : 19/03/2020 - 20/03/2020

N° 188639

Le Docteur DR FASSI FIHRI SLIMANE

présente à Mr MOUSTATI ALI

sa note d'honoraire s'élevant à la somme de
300,00 Dhs (TROIS CENTS DIRHAMS)

et le prie d'agréer l'expression de ses sentiments distingués.

Cachet et signature

CLINIQUE AL MOUAHIDINE

NOTE D'HONORAIRES

AD

Le : 28/04/2020 10:56

Références 7639 / Payant
Entrée / Sortie : 19/03/2020 - 20/03/2020

N° 188640

Le Docteur TRABI ABDELLAH

présente à Mr MOUSTATI ALI

sa note d'honoraire s'élevant à la somme de
4 500,00 Dhs (QUATRE MILLE CINQ CENTS DIRHAMS)

et le prie d'agréer l'expression de ses sentiments distingués.

Cachet et signature

CLINIQUE AL MOUAHIDINE

CHIRURGIE GENERALE
Tel : 05 22 35 62 32 / 340734 Fax : 0522340747

CASABLANCA

BULLETIN D'ADMISSION ET DE SORTIE

Date d'entrée 19/03/2020 Heure 14:08

Nom et Prénom du patient Mr MOUSTATI ALI

Age ou Date Naissance 0 -

N° Cin du patient ou du tuteur

Adresse

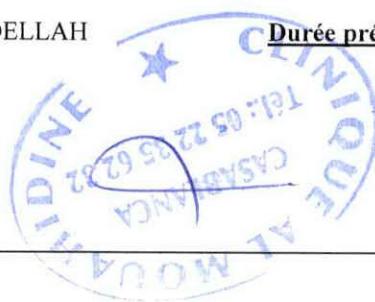
Téléphone 0666874014

Personne à appeler en cas d'urgence

Médecin traitant TRABI ABDELLAH

Durée prévue d'hospitalisation (jours) : 1,00

Motif d'hospitalisation



Affiliation à une couverture maladie NON

Partie réservée aux admissions des patients affiliés à une couverture maladie

Nom et prénom de l'assuré

Lien de parenté

Organisme assureur

Mode de paiement PAYANT

Nom et prénom du signataire :

Signature

Partie à compléter à la sortie

Date Sortie 20/03/2020

Heure 10:55

Durée d'hospitalisation (jours) 1,00

Nom et prénom du signataire

Signature

CLINIQUE AL MOUAHIDINE

**BD DE LA GRANDE CEINTURE HAY MOHAMMADI
TEL 05 22 35 62 32 - 05 22 34 07 34
FAX 05 22 34 04 47**

CASABLANCA LE : 28/04/2020

PHARMACIE

NOM PRENOM MOUSTATI ALI
N° FACTURE : 7639/2020

PRODUIT	QUANTITE	P. UNI	MONTANT
S.S	1	15,00	15,00
TUBULURE	1	10,00	10,00
INTRANULE	1	5,00	5,00
TRICEF INJ	1	69,80	139,60
MORPHINE	1	31,10	31,10
TOTAL			200,00

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE: DEUX CENT DHS.



CLINIQUE AL MOUAHIDINE

CASABLANCA

RAPPORT MEDICAL

Notre référence 539/20

Identité du patient **MOUSTATI ALI**

N° C.I.N du patient

Adresse

Médecin traitant **Dr. TRABI ABDELLAH**

Date intervention **19/03/2020**

Nature de l'acte :

Compte rendu :

- Suivi et suivi*
- Péen d'ach - On est bien
 - Toux - hs - profondeur
 - ecou de la ph.
 - Sumerectomie +
 - Électro - coagulation
 - Geste de la fin de la
fin prostatique
 - FDR sur les d.
septembre Oct = 14.

Docteur Abdellah TRABI
Chirurgien Urologue (EX NIL)
351, Avenue Rédha Guédira (EX NIL)
1er Etage, Cité Djemaa - Casablanca
Tél : 0322 56 36 36 · Urgence : 0661 32 50 80

Docteur Abdellah TRABI
Chirurgien Urologue
351, Avenue Rédha Guédira (EX NIL)
1er Etage, Cité Djemaa - Casablanca
Tél : 0322 56 36 36 · Urgence : 0661 32 50 80

INPE : 097166763



097166763

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES AR-RAZI

125, Avenue Mers Sultan

Tél. : 0522 26 56 28 & 0522 27 24 9

ICE : 002309964000032 - IF 37608206

FACTURE N° : 200300306

Casablanca le 13-03-2020

Mr. Ali MOUSTATI

Analyses :

Récapitulatif des analyses				
Analyse	Clé	Coefficient	Total	
Forfait traitement échantillon sanguin	E	20	20.00	MAD
Urée	B	30	40.20	MAD
Taux de prothrombine	B	40	53.60	MAD
Temps de céphaline: TCK	B	40	53.60	MAD
Numération formule	B	80	107.20	MAD
Groupe ABO Rhésus	B	60	80.40	MAD
Créatinine	B	30	40.20	MAD
Total				395.20 MAD

TOTAL DOSSIER : 395 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : trois cent quatre-vingt-quinze dirhams





LABORATOIRE
D'ANALYSE MÉDICALE
AR-RAZI

مختبر التحاليل الطبية الرازى

LABORATOIRE D'ANALYSE MÉDICALE AR-RAZI

Dr. Rajae ABID
Médecin Biologiste

- Lauréate Faculté de médecine et de pharmacie Hassan II - Casablanca
- Diplôme en management de la qualité des laboratoires d'analyses médicales - Bordeaux
- Ex.Biologiste responsable à la polyclinique CNSS,

Date du prélèvement : 19-03-2020 à 11:28
Code patient : 2003190012
Né(e) le : 01-01-1986 (34 ans)



Mr. MOUSTATI Ali
Dossier N° : 2003190012
Prescripteur :

HEMATOCYTOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE

(Sang total, cytométrie en flux, variation d'impédance)

GLOBULES ROUGES (Erythrocytes)

Hémoglobine	5.90	M/ μ l	(4.28-6.00)
Hématocrite	16.5	g/dL	(13.0-18.0)
VGM (Volume globulaire moyen)	52.8	%	(39.0-53.0)
TCMH	89.5	fL	(78.0-98.0)
CCMH	27.9	pg	(26.0-34.0)
	31.3	g/dL	(31.0-36.0)

VPM

8 fL
7 520/mm³ (4 000-11 000)

GLOBULES BLANCS

(Leucocytes)

1-Polynucléaires Neutrophiles	65.9%	Soit	4 956/mm ³	(1 400-7 700)
2-Polynucléaires Eosinophiles	1.6%	Soit	120/mm ³	(20-630)
3-Polynucléaires Basophiles	1.0%	Soit	75/mm ³	(0-110)
4-Lymphocytes	24.1%	Soit	1 812/mm ³	(1 000-4 800)
5-Monocytes	7.4%	Soit	556/mm ³	(180-1 000)

231 000 /mm³ (150 000-400 000)

PLAQUETTES

CCMH= Concentration corpusculaire moyenne en hémoglobine

TCMH= Teneur corpusculaire moyenne en hémoglobine

Remarque: Chez la femme enceinte, une chute progressive de l'hémoglobine à 11-12 g/dl dès la 10ème Semaine d'Aménorrhée.

HEMOSTASE

Sang total citraté

TAUX DE PROTHROMBINE (Temps de Quick)

96 % (70-140)

100%
125, 05 227 24 99 . 05 22 26 56 28
Laboratoire Ar-Razi
125, Avenue Mers Sultan 2ème étage
Casablanca 101 22 24 56 28

Docteur ABID Rajae
Laboratoire d'Analyses Médicales
125, Avenue Mers Sultan 2ème étage
Casablanca 101 22 24 56 28

Page 1 / 2

Dr. Rajae ABID

Médecin Biologiste

2003190012 - Mr. Ali MOUSTATI

Lauréate Faculté de médecine et de pharmacie Hassan II - Casablanca

Diplôme en management de la qualité des laboratoires d'analyses médicales - Bordeaux

Biologiste responsable à la polyclinique CNSS,

Temps de céphaline activée (TCA)

Temps du patient

(Technique chronométrique)

Temps du témoin

Ratio patient/témoin

27.5 sec. (24.0-35.0)

32.0 sec.
0.86 (<1.20)

IMMUNO-HEMATOLOGIE

GROUPE SANGUIN ABO ET RHESUS

Groupe sanguin ABO
Rhésus (D)

A
Positif

BIOCHIMIE SANGUINE

Urée

(Technique enzymatique à l'uréase UV)

0.30 g/L (0.15-0.45)

5.00 mmol/L (2.50-7.49)

Créatinine

(Technique de Jaffé compensée)

16.95 mg/L (7.00-13.00)

150.0 µmol/L (62.0-115.1)

Conclusion

Validé par : **ABID Rajae**



Docteur ABID Rajae
Laboratoire d'Analyses Médicales
125, Avenue Mers Sultan 2ème Etage
Casablanca - Tel: 05 22 26 56 28

Page 2 / 2