

# 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.

## **macie :**

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

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

## **ologie 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.

## **aire :**

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.

## **die 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



## **Déclaration de Maladie**

Nº M21- 0034591

### Maladie

### Dentaire

### Optique

### Autres

#### Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 2911

Société :

68866

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : NEHMOUNI OUASSI

Date de naissance :

Adresse : TBIS LA MER

Tél. : 06 67 41 60 3

Total des frais engagés :

Dhs

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

#### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

MUPRAS Noureddine

Age:

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

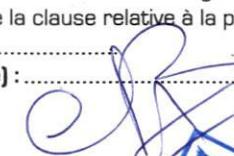
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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 : 28/04/2021 Le : 28/04/2021

Signature de l'adhérent(e) :





وصف العمليات المجرأة				
تاريخ العمليات Date des actes	رمز العمليات Code des actes	معامل العمليات Lettre clé+ cotation NGAP	المبلغ المفوت Montant facturé	توقيع وطابع الطبيب المعالج Signature et cachet du Médecin traitant
23.03.2021	CS			<i>Anis Lahlou</i> Docteur NEUROLOGUE Angle Bd Ghandi et 2 Rue Kadmiri Casablanca Tél: 0522 25 61 48 INP: 091089383
INPE et code à Barres 090006354				
26.03.2021	CS			<i>Anis Lahlou</i> Docteur NEUROLOGUE Angle Bd Ghandi et 2 Rue Kadmiri Casablanca Tél: 0522 25 61 48 INP: 091089383
INPE et code à Barres 090006354				

CIM-10

عمليات المساعدين الطبيين					
تاريخ العمليات Date des actes	رمز العمليات Code des actes	معامل العمليات Lettre clé+ cotation NGAP	عدد العمليات Nbre d'actes	المبلغ المفوت Montant facturé	توقيع وطابع المساعد الطبي Signature et Cachet du Paramédical
INPE et code à Barres 1_1_1_1_1_1_1_1_1_1					
INPE et code à Barres 1_1_1_1_1_1_1_1_1_1					

CIM-10 : Classification Internationale des Maladies – dixième révision

العمليات: الإحياء، الأشعة والصور				
تاريخ العمليات Date des actes	رمز العمليات Code des actes	معامل العمليات Lettre clé+ cotation NGAP/NABM	المبلغ المفوت Montant facturé	توقيع وطابع طبيب الأشعة أو الإحيائي Signature et Cachet du Radiologue et Biologiste
24/03/2021	B: 160 + fm		239,40	<i>Anis Lahlou</i> Laboratoire BT Anzare 1 Bd. Bir Anzarane CASABLANCA
INPE et code à Barres 109B0006354				

جريدة الوصفات التي تم تنفيذها و التجهيزات الطبية الممونة		
تاريخ التنفيذ Date d'exécution	الثمن المفوت Prix facturé	توقيع الصيدلي أو مون التجهيزات الطبية Signature et Cachet du Pharmacien et/ou Fournisseurs des dispositifs médicaux
INPE et code à Barres 1_1_1_1_1_1_1_1_1_1		
INPE et code à Barres 1_1_1_1_1_1_1_1_1_1		

Prestations et services non pris en charge par l'Organisme Gestionnaire			
Nature de la prestation	Prix Unitaire	Quantité	Prix Total

بيان تعويضات التأمين الصحي  
الإجباري

**RELEVE DES PRESTATIONS  
AMO**



مديرية التأمين الصحي الإجباري  
Direction de l'Assurance Maladie Obligatoire

REF : 610-2-06 : مرجع رقم

Référence structurée : 210404049831485

Emis à Casablanca le : 20/04/2021

Page : 1

**Identifiant de la famille** تعریف العائلة

N° d'immatriculation : 173353212  
Règlement du mois : 04/2021  
Mode de paiement : Virement

ARRAS NOUREDDINE  
RESID FATIMA ZAHRA II RUE DES ROSES ANGLE BD  
AMAR EL KHAYAM  
CASABLANCA 2020

**Informations :**

معلومات :

مرجع الإشعار بالاستلام Référence accusé de réception	تاريخ العلاج Date de soins	العمليات Actes	مهنيو الصحة Prestataires de soins	مبلغ المصارييف Montant de la dépense	التعريفة المرجعية Tarif de référence	المعامل Coeff.	الكمية Quantité	أساس التعويض Base de remboursement	نسبة التعويض Taux de remboursement%	مبلغ التعويض Montant remboursé
ARRAS NOUREDDINE										
076490326	23/03/2021	CS	MEDECIN SPECIALISTE	300,00	150,00	1,00	1,00	150,00	81	121,50
076490326	23/03/2021	B	BIOLOGIE	239,40	1,10	160,00	1,00	176,00	81	142,56
<b>Total remboursé pour NOUREDDINE</b>										<b>264,06</b>
<b>Total général remboursé</b>										<b>264,06</b>

Sauf erreur ou omission

ما عدا خطأ أو نسيان



# Centre du Rein

Centre de Néphrologie et d'Hémodialyse

Docteur Anis LAHLOU

Spécialiste en Néphrologie  
Maladies des Reins et Hémodialyse  
Ancien Interne et Chef de Clinique  
des Hôpitaux de Paris  
Médaille d'or de la Faculté Cochin  
Lauréat de la Faculté  
de Médecine de Paris

Casablanca, le 23/03/2021.

M. ARAAS MOUVEDIHE

---

AL BOURIMEYE

echographie des reins  
plus tard.

Docteur Anis LAHLOU  
NÉPHROLOGUE  
Angle Bd Ghandi  
et 2 Rue Kadmiri Casablanca  
Tél: 0522 25 61 48 INP: 091089383

Laboratoire BIR ANZARANE  
117 Bd Bir Anzarane  
CASABLANCA

**Laboratoire d'Analyses de Biologie Médicale Bir Anzarane**

117, Bd Bir Anzarane 20 100 Maarif Casablanca

Tél : 05 22 99 46 63 / 05 22 25 82 05 Fax : 05 22 98 09 11

ICE : 001748386000083  
Patente : 35870583  
IF : 01006693  
CNSS : 7070999

Compte bancaire : BMCI Casa Normandie  
RIB : 013 780 01802 000329 001 80 48

INPE : 093001196

Casablanca le : 24-03-2021

Mr. Noureddine ARRAS

FACTURE N°	2103241018
------------	------------

**Récapitulatif des analyses**

CN	Analyse	Val	Clefs
PS	Prélèvement sang	E25	E
9105	FORFAIT DE SECURITE POUR ECHANTILLON SANGUIN	E0	E
0101	Albuminémie (Méthode immunologique)	B60	B
0200	Protéines	B30	-
	EPP	B100	B

Total de B : 160

TOTAL DOSSIER	239.40 DH
---------------	-----------

Arrêtée la présente facture à la somme de : deux cent trente-neuf dirhams quarante centimes

Laboratoire Bir Anzarane  
117, Bd Bir Anzarane  
CASABLANCA



Prescripteur : Dr ANIS LAHLOU

Dossier ouvert le : 24-03-2021 08:41

Edité le : 25-03-2021

Réf : 2103241018

Compte Rendu d'Analyse

Laboratoire certifié AFNOR ISO 9001:2015 N°2 020/85901

Mr. ARRAS Noureddine

Page 1 / 1

### BIOCHIMIE SANGUINE

Roche Cobas 6000

Protéines totales:	67.3 g/L	(62.0-83.0)	01-09-2020	68.5
Albumine sérique:	36.9 g/L	(38.0-50.0)		

### ELECTROPHORESE DES PROTEINES SERIQUES

commentaire:

Profil normal. voir tracé ci-joint

Fin du compte rendu

Laboratoire Bir Anzarane  
17, Bd. C. SABLANCA  
BP 222 - 1000  
Tunis - Tunisie

Biologistes Responsables :

- Dr. A. AZEDDOUG
- Dr. N. BAAJ

**Laboratoire certifié AFNOR ISO 9001:2015 n°2020/85901**

Dossier Valide

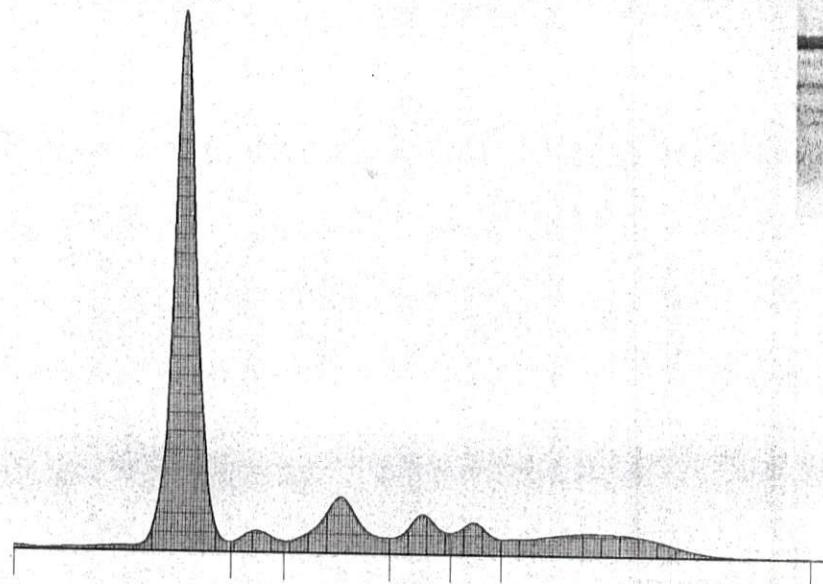
Dr. N. BAAJ  
Pharmacien Biologiste

Dossier du : 24/03/2021

Réf : 242103241018

ARRAS Noureddine

*Eléctrophorèse sur gel des protéines sériques  
Réalisé sur Automate HYDRASYS 2 Scan SEBIA*



Nom	%	Normales %	g/L	Normales g/L
Albumine	59,8	<	40,2	37,4 - 60,4
Alpha 1	3,4	>	2,3	0,6 - 2,1
Alpha 2	11,9	>	8,0	4,5 - 9,7
Beta 1	6,6	5,6 - 9,1	4,4	3,4 - 7,6
Beta 2	4,8	2,2 - 5,7	3,2	1,3 - 4,8
Gamma	13,5	6,2 - 15,4	9,1	3,8 - 12,8

Rapp. A/G : 1,49

P. T. : 67,3 g/L

Laboratoire  
117 Bd  
Casablanca  
Anzeraïne  
Biologiste