

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.

diologie 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.

adie 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

N° P19- 065977

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1056 Société : R.A.M.

Actif Pensionné(e) Autre : 69176

Nom & Prénom : EL MANJRA SOAD

Date de naissance : 06-03-1967

Adresse : Rte Agouimousse, Regid, Jorf au D'ANFA, CASABLANCA

Tél. : 0661 389351 Total des frais engagés : 3230,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

82, Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000

Docteur Mohamed Slabti
Spécialiste des Maladies de
l'Appareil Digestif

Docteur Mohamed Slabti
Spécialiste des Maladies de
l'Appareil Digestif

Cachet du médecin : 22/03/2021

Date de consultation : 22/03/2021

Nom et prénom du malade : EL MANJRA SOAD

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Affection digestive

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 : CASABLANCA Le : 04/05/2021

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
22/03/2021	G		6	<i>Dr. Mohamed Sidioui Spécialiste des Maladies de l'Appareil Digestif et du Métabolisme</i>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIographies

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires
<i>LABORATOIRE TAZI MOHAMED 78, Rue d'Alger - Casablanca Tél: 0522 27 20 08 - 0522 29 64 86</i>	22.03.21	B2370	115 2220

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 de l'

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient des Travaux												
				MONTANTS DES SOINS												
				DEBUT D'EXECUTION												
				FIN D'EXECUTION												
				Coefficient des Travaux												
				MONTANTS DES SOINS												
				DATE DU DEVIS												
				DATE DE L'EXECUTION												
<p>O.D.F PROTHESES DENTAIRES</p> <p>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</p> <table border="0"> <tr> <td>H</td> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td>G</td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>				H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	B	35533411	11433553	G			
H	25533412	21433552														
D	00000000	00000000														
B	35533411	11433553														
G																

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Mohamed Slaoui

Spécialiste
en Hépato - Gastro - Entérologie
et Proctologie Médico-Chirurgicale
ENDOSCOPIE DIAGNOSTIQUE ET
INTERVENTIONNELLE
ECHOGRAPHIE



الدكتور محمد السلاوي

اختصاصي في أمراض المعدة والامعاء
والكبد والبواسير
علاج وجراحة أمراض المخرج
التشخيص بالمنظار الباطني
الكشف بالموجات فوق الصوتية

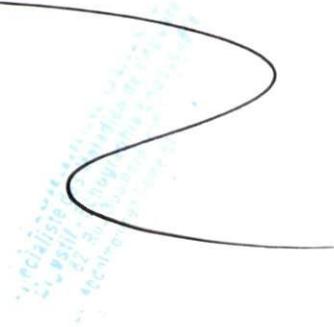
Casablanca, Le

22/3/2012

الدار البيضاء، في

ن° ١٤٠ شارع محمد السادس

- I) VFBpH - Foulard
- II) VS.CRF
- III) TSH
- IV) AST. ALT. GOT
- V) Vitamine
- VI) VTE. VEDUS - VTECOM
- VII) ACE. AFP - CA125
- VIII) glycémie à jeun - TG - cholestérol



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

093001246

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

Casablanca le lundi 22 mars 2021

Madame EL GHRARI EL MANJRA SOAD

FACTURE N°

324844

Analyses :

Hémato : Numération formule plaquettes -----	B	80	
Hémato : Vitesse de sédimentation -----	B	30	
Chimie : Urée -----	B	30	
Chimie : Glycémie (à jeûn) -----	B	30	
Chimie : Acide urique -----	B	30	
Chimie : Cholestérol total -----	B	30	
Chimie : Triglycérides -----	B	60	
Chimie : Créatinine -----	B	30	
Chimie : Ferritine -----	B	250	
Chimie : Transaminases -----	B	100	
Chimie : Gamma -G.T. -----	B	50	
Chimie : Protéine C réactive -----	B	100	
Chimie : VIT D2/D3 (25OH) -----	B	400	
Hormono : Thyreostimuline (TSH us) -----	B	250	
Marqueurs : CA 125 -----	B	400	
Marqueurs : ACE = Ag Carcinoembryonnair -----	B	250	
Marqueurs : Alpha foetoprotéine -----	B	250	Total : B 2370

Prélèvements :

Sang ----- | Pc | 1,5 |

PAD | + 30 Dh |

TOTAL DOSSIER | 3 230,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Trois Mille Deux Cent Trente Dirhams

LABORATOIRE TAZI
TAZI MOHAMED
Biologue
78, Rue d'Alger - Casablanca
Tél: 0522 27 28 08 - 0522 29 64 86



Docteur MOHAMED SLAOUI

Madame EL GHRARI EL MANJRA SOAD

82,Rue Soumaya,Angle Boulevard Abdelmoumen

2ème étage,Quartier Palmiers

CASABLANCA

Réf. : 21C1081

Examen du 22/03/21 - Edité le 22/03/21

Page : 1/3

<u>ANALYSES</u>	<u>RESULTATS</u>	<u>UNITES</u>	<u>NORMALES</u>	<u>ANTECEDENTS</u>
-----------------	------------------	---------------	-----------------	--------------------

NUMERATION SANGUINE (AUTOMATE SYSMEX XT-4000i)

					03/08/20
HEMATIES -----	5,01	106/mm ³		4,2 - 5,2	4,64
HEMOGLOBINE -----	14,5	g/100 ml		12 - 16	13,7
HEMATOCRITE -----	46,0	%		38 - 47	44,1
- VGM -----	92	μ ³		80 - 95	95
- TGMH -----	29	pg		27 - 33	30
- CGMH -----	32	g/100 ml		30 - 35	31
LEUCOCYTES -----	5 800	/mm ³		4000 - 10000	6000
FORMULE					
POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES -----	42	%		50 - 70	48
ou			2 436	/mm ³	2880
POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES -----	6	%		1 - 3	7
ou			348	/mm ³	420
POLYNUCLEAIRES BASOPHILES -----	0	%		< 1	0
ou			0	/mm ³	0
LYMPHOCYTES -----	43	%		20 - 40	36
ou			2 494	/mm ³	2160
MONOCYTES -----	9	%		2 - 10	9
ou			522	/mm ³	540
PLAQUETTES-----	274 000	/mm ³		150000 - 400000	239000

VITESSE DE SEDIMENTATION BD SEDI-15

1ère HEURE-----	4	mm		8
2ème HEURE-----	12	mm		24

BIOCHIMIE (AUTOMATE ROCHE COBAS 6000)

UREE -----	0,52	g/l		0,15 - 0,45	0,39
ou			8,67	mmol/l	



مختبر التازي للتحاليل الطبية

LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

TAZI MOHAMED

NF EN ISO 9001:2008

ASCII

CERTIFICAT MA-2015-XIV.

QUALITATEM

www.ascii-qualitatem.fr

TAZI KARIM

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

Docteur MOHAMED SLAOUI
82,Rue Soumaya,Angle Boulevard Abdelmoumen
2ème étage,Quartier Palmiers
CASABLANCA
Examen du 22/03/21 - Edité le 22/03/21

Madame EL GHRARI EL MANJRA SOAD**Réf. : 21C1081**

Page : 2/3

<u>ANALYSES</u>	<u>RESULTATS</u>	<u>UNITES</u>	<u>NORMALES</u>	<u>ANTECEDENTS</u>
<u>GLYCEMIE A JEUN</u> -----	0,89	g/l	0,70 - 1,10	0,83
ou	4,90	mmol/l		
Dates d'antériorités				
<u>ACIDE URIQUE</u> -----	55	mg/l	20 - 60	
ou	327	μmol/l		
<u>CHOLESTEROL TOTAL</u> -----	2,58	g/l	1,5 - 2	
ou	6,65	mmol/l		
<u>TRIGLYCERIDES</u> -----	0,97	g/l	0,35 - 1,35	
ou	1,11	mmol/l		
<u>CREATININE</u> -----	9	mg/l	6 - 12	8
ou	80	μmol/l		
Dates d'antériorités				
<u>FERRITINE</u> -----	113,0	ng/ml		108,5
<u>Valeurs usuelles</u>				
Homme adulte : 30 - 400				
Femme adulte : 13 - 150				
Enfant : 7 - 140				
<u>TRANSAMINASES OT</u> -----	23	UI/l	< 35	28
<u>TRANSAMINASES PT</u> -----	18	UI/l	< 35	22
<u>GAMMA GT</u> -----	10	UI/l	7 - 32	



مختبر التازي للتحاليلات الطبية

LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

TAZI MOHAMED

NF EN ISO 9001:2008

ASCII

CERTIFICAT MA-2015-XIV.

QUALITATEM

www.ascii-qualitatem.fr

TAZI KARIM

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

Docteur MOHAMED SLAOUI

Madame EL GHRARI EL MANJRA SOAD

82,Rue Soumaya,Angle Boulevard Abdelmoumen

2ème étage,Quartier Palmiers

CASABLANCA

Réf. : 21C1081

Examen du 22/03/21 - Edité le 22/03/21

Page : 3/3

<u>ANALYSES</u>	<u>RESULTATS</u>	<u>UNITES</u>	<u>NORMALES</u>	<u>ANTECEDENTS</u>
-----------------	------------------	---------------	-----------------	--------------------

PROTEINE C REACTIVE -----	2,0	mg/l	< 6	15/07/19 1,0
---------------------------	-----	------	-----	-----------------

VITAMINE D2/ D3 (25 Hydroxy-vitamine D)-----	36,4	µg/l		
--	------	------	--	--

Valeurs usuelles

Valeurs souhaitables: 30-80

Insuffisance: 10-30

Déficience: <10

HORMONOLOGIE (CHIMILUMINESCENCE COBAS 6000)

T S H Ultra - sensible -----	4,580	µUI/ml	0,27 - 4,21	03/08/20 5,190
------------------------------	-------	--------	-------------	-------------------

MARQUEURS (AUTOMATE ROCHE COBAS 6000)

CA 125 -----	17,7	U/ml	< 35
--------------	------	------	------

A.C.E. -----	1,70	ng/ml	< 4
--------------	------	-------	-----

ALFA FOETOPROTEINE -----	3,34	ng/ml	< 7
--------------------------	------	-------	-----

LABORATOIRE TAZI
TAZI Mohamed
BIOLOGISTE
82, Rue Soumaya
Casablanca
Tunisie
0522 27 28 08