

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Informations 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.

Pathologie 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

La 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° P19-0041765

71282

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1975 Société :

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : MORCHID ABDES

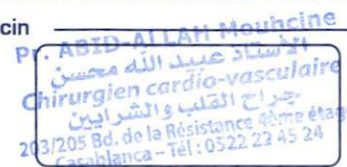
Date de naissance :

Adresse :

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 22/04/2021

Nom et prénom du malade : MOURCHID SAMIR Age:

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : VAPUROPOLIE

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 : Le : 18/04/2021

Signature de l'adhérent(e) :



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 |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|---|
| 22/04/2021 | | | | Pr. ABID-ALLAH Chirurgien cardio-vasculaire جراح القلب والأوعية الدموية |
| 10/05/2021 | | | | Pr. ABID-ALLAH Chirurgien cardio-vasculaire جراح القلب والأوعية الدموية |

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 Coefficients | Montant des Honoraires |
|---|---------|------------------------------|------------------------|
| Dr LAHRAH BAHJA Médecin Biologiste 29, Résidence Al Madina Sidi M'El Mehdi | 22/4/21 | 3213 FA=2130/17 | 42,88 |
| Dr LAHRAH BAHJA Médecin Biologiste 29, Résidence Al Madina Sidi M'El Mehdi | 10/5/21 | 03 FA=2006/21 | uodh. |

AUXILIAIRES MEDICAUX

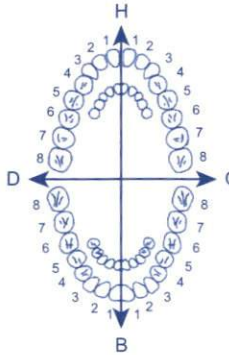
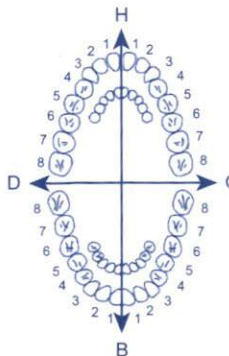
| Cachet et signature du Praticien | Date des Soins | Nombre | | | | Montant détaillé des Honoraires |
|----------------------------------|----------------|--------|----|----|----|---------------------------------|
| | | AM | PC | IM | IV | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | |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

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan

| SOINS DENTAIRES | Dents Traitées | Nature des Soins | Coefficient | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|------------------|---------------------|-------------------------|--------------------|----------|----------|----------|----------|---|--|---|--|----------|----------|----------|----------|---|--|-------------------------|
|  | | | | Coefficient DES TRAVAUX | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | MONTANTS DES SOINS | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | DEBUT D'EXECUTION | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | FIN D'EXECUTION | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>O.D.F PROTHESES DENTAIRES</p>  | <p>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</p> <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 colspan="2">G</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td></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 | G | | D | | 00000000 | 00000000 | 35533411 | 11433553 | B | | Coefficient DES TRAVAUX |
| | H | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 25533412 | 21433552 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 00000000 | 00000000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | G | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | D | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 00000000 | 00000000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 35533411 | 11433553 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | B | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | <p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p> | | | 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

Professeur Mouhcine ABID-ALLAH

Chirurgien Cardio-vasculaire

Chirurgie Cardiaque de l'enfant et du nouveau-né

Chirurgie Cardiaque Adulte

Chirurgie vasculaire et varices



البروفيسور محسن عبيد الله

متخصص في جراحة القلب والشرابين

جراحة القلب للأطفال والرضع

جراحة القلب للكبار

جراحة الأوعية الدموية

ORDONNANCE

22/04/2021
Pr. ABID-ALLAH Mouhcine
Chirurgien cardio-vasculaire
203/205 Bd. de la Résistance 4ème étage
Casablanca - Tél: 0522 22 45 24

Mourad, Samira

TP
JVR

Pr. ABID-ALLAH Mouhcine
Chirurgien cardio-vasculaire
203/205 Bd. de la Résistance 4ème étage
Casablanca - Tél: 0522 22 45 24

203/205 شارع المقاومة، الطابق الرابع، الدار البيضاء

203/205 Boulevard de la résistance, 4^{ème} Etage, Casablanca

Tél: +212 5 22 22 45 24 - Gsm: +212 6 61 23 61 24

Whatsapp: +212 6 16 79 90 09 - Email: prof.abidallah.ccv@gmail.com

Professeur Mouhcine ABID-ALLAH



Chirurgien Cardio-vasculaire

Chirurgie Cardiaque de l'enfant et du nouveau-né

Chirurgie Cardiaque Adulte

Chirurgie vasculaire et varices

البروفيسور محسن عبيد الله

متخصص في جراحة القلب والشرابين

جراحة القلب للأطفال والرضع

جراحة القلب للكبار

جراحة الأوعية الدموية

ORDONNANCE

Dr. ABID-ALLAH Mouhcine
Chirurgien cardio-vasculaire
203/205 Bd de la Résistance 4^{ème} Etage
Casablanca - Tél: 0522 22 45 24

10/09/2021

MOURCH SAMIRA

TP

JNR

Dr. ABID-ALLAH Mouhcine
Chirurgien cardio-vasculaire
203/205 Bd de la Résistance 4^{ème} Etage
Casablanca - Tél: 0522 22 45 24

203/205 شارع المقاومة، الطابق الرابع، الدار البيضاء

203/205 Boulevard de la résistance, 4^{ème} Etage, Casablanca

Tél: +212 5 22 22 45 24 - Gsm: +212 6 61 23 61 24

Whatsapp: +212 6 16 79 90 09 - Email: prof.abidallah.ccv@gmail.com



مختبر المستقبل للتحاليل الطبية

LABORATOIRE AL MOUSTAKBAL D'ANALYSES MEDICALES

Docteur Bahija LAHRAR

Médecin Spécialiste en Analyses Médicales (Biologiste)
Spécialiste en Diagnostic et Thérapeutique des couples infertiles
(IA-FIV-ICSI) Paris - France
Ex Enseignante à la faculté de médecine
CHU Ibn Rochd Casablanca
DU de management de la qualité université Bordeaux

Edité le : 10-mai-21



MOURCHID SAMIRA

Date de prélèvement : lundi 10 mai 2021
Référence : 2 100521 178689
Nom Prénom : MOURCHID SAMIRA
Médecin :

SURVEILLANCE DES ANTI-COAGULANTS

| Analyse | Résultat | Zone thérapeutique |
|----------------------|----------|--------------------|
| Taux de Prothrombine | 14,1 % | 25 à 35 % |
| INR: | 4,61 isi | 2,0 à 3,4 |

Observations:

AVK Sintrom ®
Posologie
Dose moyenne mg, par jour.

Aliments riches en vitamines K. (liste indicative des principaux aliments)

| Richesse en vit. K (mg Vit.K pour 100 g) | Quantité inhibant l'activité d'1/2 à 3/4 de comprimé de SINTROM® | Aliments | Commentaire |
|--|--|---|--|
| 3,0 | 30 g | Chou, choucroute, chou-fleur, épinards, brocolis, persil. | À éviter |
| 0,8 | 125 g | Tomates, carotte | Consommation possible sans exagération |
| 0,6 | 160 g | Foie de veau | |
| 0,5 | 200 ml | Huile de tournesol | |
| 0,3 | 330 g | Mûres, fraises, pêches | |
| 0,3 | 330 g | Haricots verts, haricots blancs, asperges, champignons. | |

Certains médicaments : Signaler toujours que vous êtes sous AVK. Votre médecin vérifie avant la prescription de tout nouveau médicament l'absence d'interaction avec les AVK.

Nous vous rappelons cependant de ne pas prendre d'anti-inflammatoires (VOLTARENE®, FELDENE®, PROFENID®, SURGAM®, NIFLURIL® ...) ni d'aspirine (ASPEGIC®, SOLUPSAN®, CATALGINE®...) sans en parler à votre médecin.

Si votre TP est < à 15% et/ou l'INR > 4,5 même sans signes hémorragiques vous devez également consulter votre médecin.

Dr Bahija LAHRAR
Médecin Biologiste



مختبر المستقبل للتحاليل الطبية

LABORATOIRE AL MOUSTAKBAL D'ANALYSES MEDICALES

Docteur Bahija LAHRAR

Médecin Spécialiste en Analyses Médicales (Biologiste)
Spécialiste en Diagnostic et Thérapeutique des couples infertiles
(IA-FIV-ICSI) Paris - France
Ex Enseignante à la faculté de médecine
CHU Ibn Rochd Casablanca
DU de management de la qualité université Bordeaux

Edité le : 10-mai-21



INPE 093060754

Facture N°: 2446/21

Référence:



2°100521°178689

Date de prélèvement lundi 10 mai 2021

Nom Prénom MOURCHID SAMIRA

Médecin:

Patente (TP) 36155845

ICE 001635929000031

| Analyses | Cotation B | Total |
|-------------------|------------|----------|
| 1E | 25 | 33,50 |
| TP (Contrôle AVK) | 25 | 33,50 |
| | 50 B | 67,00 dh |
| | Remise | 27,00 dh |

Net à payer TTC 40,00 dh

Arrête la présente facture à la somme de QUARANTE DIRHAMS

LABORATOIRE AL MOUSTAKBAL
Dr LAHRAR BAHIA
Médecin Biologiste
29, Résidence Al Madina
Sidi Maarouf Casablanca
Tel: 05 22 97 35 23 - 05 22 97 36 87



مختبر المستقبل للتحاليل الطبية

LABORATOIRE AL MOUSTAKBAL D'ANALYSES MEDICALES

Docteur Bahija LAHRAR

Médecin Spécialiste en Analyses Médicales (Biologiste)
Spécialiste en Diagnostic et Thérapeutique des couples infertiles
(IA-FIV-ICSI) Paris - France
Ex Enseignante à la faculté de médecine
CHU Ibn Rochd Casablanca
DU de management de la qualité université Bordeaux

Edité le : 22-avr-21



MOURCHID SAMIRA

Date de prélèvement : jeudi 22 avril 2021
Référence : 5 220421 178217
Nom Prénom : MOURCHID SAMIRA
Médecin :

SURVEILLANCE DES ANTI-COAGULANTS

| Analyse | Résultat | Zone thérapeutique |
|----------------------|----------|--------------------|
| Taux de Prothrombine | 18,1 % | 25 à 35 % |
| INR: | 3,63 isi | 2,0 à 3,4 |

Observations:

AVK : Sintrom®
Posologie :
Dose moyenne : mg, par jour.

Aliments riches en vitamines K. (liste indicative des principaux aliments)

| Richesse en vit. K (mg Vit.K pour 100 g) | Quantité inhibant l'activité d'1/2 à 3/4 de comprimé de SINTROM® | Aliments | Commentaire |
|--|--|---|--|
| 3,0 | 30 g | Chou, choucroute, chou-fleur, épinards, brocolis, persil. | À éviter |
| 0,8 | 125 g | Tomates, carotte | Consommation possible sans exagération |
| 0,6 | 160 g | Foie de veau | |
| 0,5 | 200 ml | Huile de tournesol | |
| 0,3 | 330 g | Mûres, fraises, pêches | |
| 0,3 | 330 g | Haricots verts, haricots blancs, asperges, champignons. | |

Certains médicaments : Signaler toujours que vous êtes sous AVK. Votre médecin vérifie avant la prescription de tout nouveau médicament l'absence d'interaction avec les AVK.

Nous vous rappelons cependant de ne pas prendre d'anti-inflammatoires (VOLTARENE®, FELDENE®, PROFENID®, SURGAM®, NIFLURIL® ...) ni d'aspirine (ASPEGIC®, SOLUPSAN®, CATALGINE®...) sans en parler à votre médecin.

Si votre TP est < à 15% et/ou l'INR > 4,5 même sans signes hémorragiques, vous devez également consulter votre médecin.

Dr Bahija LAHRAR
Médecin Biologiste



مختبر المستقبل للتحليلات الطبية

LABORATOIRE AL MOUSTAKBAL D'ANALYSES MEDICALES

Docteur Bahija LAHRAR

Médecin Spécialiste en Analyses Médicales (Biologiste)
Spécialiste en Diagnostic et Thérapeutique des couples infertiles
(IA-FIV-ICSI) Paris - France
Ex Enseignante à la faculté de médecine
CHU Ibn Rochd Casablanca
DU de management de la qualité université Bordeaux

Edité le : 22-avr-21



INPE 093060754

Facture N°: 2170/21

Référence:



5 220421 178217

Date de prélèvement jeudi 22 avril 2021

Nom Prénom MOURCHID SAMIRA

Médecin:

Patente (TP) 36155845

ICE 001635929000031

| Analyses | Cotation B | Total |
|-----------------------|------------|----------|
| Iz-Sang (Prise de...) | 7 | 9,38 |
| TP (Contrôle AVK) | 25 | 33,50 |
| | 32 B | 42,88 dh |
| | Remise | 0,00 dh |

Net à payer TTC 42,88 dh

Arrête la présente facture à la somme de

QUARANTE-DEUX DIRHAMS ET QUATRE-VINGT HUIT CENTIMES

