

ECOMMANDEMENTS IMPORTANTES A LIRE POUR VER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

ons générales :

cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.

cadre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.

validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.

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.

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.

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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3681

Société : 26107

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : S. SITI IMAN

Date de naissance : 06/10/1955

Adresse :

Tél. : 0661187804 Total des frais engagés : Dhs

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 29/07/2021

Nom et prénom du malade : Aloui Fadil Badia

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Affection dermatologique

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 : Marrakech

Le : 16/06/2021

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
29/4/2021	S		300,00	
25/4/2021	Reflexion seborrhique		800,00	
25/5/2021			G	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien	Date	Montant de la Facture
99 46 77 26 50 Le Pharmacien et le Fournisseur de Casablanca	25/05/2021	540,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Bénéficiaire	Montant des Honoraires
LABORATOIRE TAZI TAZI MOHAMMED Biologiste 78, Rue d'Alger - Casablanca Tél: 0522 27 28 08 - 0522 29 64 82	05/22/2021	Dr. Béchir	1140,00 Dhs

AUXILIAIRES MEDICAUX

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

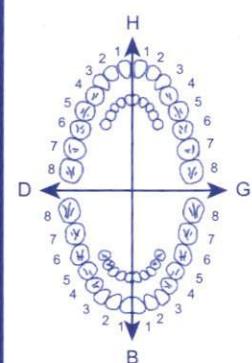
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan

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		

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553



(Création, remont, adjonction)

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

وصفة طبية Ordonnance

Casablanca, le :

29/4/2001

Sebsti Badia.

1) Topsyne gel (curicidewel).
1 * 1% * 15g



2) Otezia Medifan
lotin antichute

3 x 1/sem x 3 mois

PHARMACIE IENI
7 km. Wafaaoui Angle Rue Ifni
et Bd. Med. El Casablanca
Tél&Fax: 05 22 44 94 66

TOPSYNE GEL
FLUOCINONIDE

PHARMACIE IENI
7 km. Wafaaoui Angle Rue Ifni
et Bd. Med. El Casablanca
Tél&Fax: 05 22 44 94 66

Hôpital Universitaire International Cheikh Khalifa
Professeur CHIKIB SOUMYA
DERMATOLOGIE
09 02 6194

A renouveler dans 1 mois

FERPLEX® 40 mg

Fer protéinsuccinate

Boîte de 10 Falcons buvables

PPV 60,00 Dhs



6 118001 440016

FERPLEX® 40 mg

Fer protéinsuccinate

Boîte de 10 Falcons buvables

PPV 60,00 Dhs



6 118001 440016

FERPLEX® 40 mg

Fer protéinsuccinate

Boîte de 10 Falcons buvables

PPV 60,00 Dhs



6 118001 440016

FERPLEX® 40 mg

Fer protéinsuccinate

Boîte de 10 Falcons buvables

PPV 60,00 Dhs



6 118001 440016

FERPLEX® 40 mg

Fer protéinsuccinate

Boîte de 10 Falcons buvables

PPV 60,00 Dhs



6 118001 440016

FERPLEX® 40 mg

Fer protéinsuccinate

Boîte de 10 Falcons buvables

PPV 60,00 Dhs



6 118001 440016

FERPLEX® 40 mg

Fer protéinsuccinate

Boîte de 10 Falcons buvables

PPV 60,00 Dhs



6 118001 440016

FERPLEX® 40 mg

Fer protéinsuccinate

Boîte de 10 Falcons buvables

PPV 60,00 Dhs



6 118001 440016

وصفة طبية Ordonnance

Casablanca, le :

25 / 5 / 2021

Mme Selti Badia

~~60,00~~ Fevople x Am n
~~X9~~

~~540,00~~ Amp If x 3mz

S.V.

~~PHARMACIE IFNI~~
 7 Imm. Wofat
 1er Angle Rue Ifni
 et Bd. Hassan II Casablanca
 Tel&Fax: 0522 44 94 66

Hôpital Universitaire International Cheikh Khalifa
 051028390
 Hôpital Universitaire International Cheikh Khalifa
 051028390
 Hôpital Universitaire International Cheikh Khalifa
 051028390
 Hôpital Universitaire International Cheikh Khalifa
 051028390

وصفة طبية Ordonnance

Casablanca, le : 29/04/2021

R me Alami Adili Badia

NFS - Pg

Ferritinémie

TS Hb s

Dosage nt Pa - D₃

LABORATOIRE TAZI
TAZI MOHAMMED
78, Rue d'Alger - Casablanca
tel: 0522 27 28 08 - 0522 29 64 86



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 vendredi 30 avril 2021 Madame SEBTI BADIA

FACTURE N°	326872		
Analyses :			
Hémato : Numération formule plaquettes -----	B	80	
Chimie : Ferritine -----	B	250	
Chimie : VIT D2/D3 (25OH) -----	B	400	
Hormono : Thyreostimuline (TSH us) -----	B	250	Total : B 980
Prélèvements :			
Sang-----	Pc	1,5	
TOTAL DOSSIER		1 340,00 DH	

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Mille Trois Cent Quarante Dirhams

LA
BO
RATO
IR
TAZI
TAZI MOHAMED
Biologiste
78, Rue d'Alger - Casablanca
tél: 0522 27 28 08 - 0522 27



مختبر التازي للتحاليل الطبية

LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

TAZI MOHAMED

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

NF EN ISO 9001:2008
ASCII
CERTIFICAT MA-2015-XIV.
QUALITATEM
www.ascii-qualitatem.fr

TAZI KARIM

Docteur SOUMIYA CHIHEB

Rue des Hopitaux, CHU Ibn Rochd

Professeur Agrégé Dermatologie

CASABLANCA

Examen du 30/04/21 - Edité le 30/04/21

Madame SEBTI BADIA**Réf. : 21D1520**

Page : 2/2

ANALYSESRESULTATSUNITESNORMALES ANTECEDENTS

VITAMINE D2/ D3 (25 Hydroxy-vitamine D)----- 23,2 µg/l 31,4

Valeurs usuelles

Valeurs souhaitables: 30-80

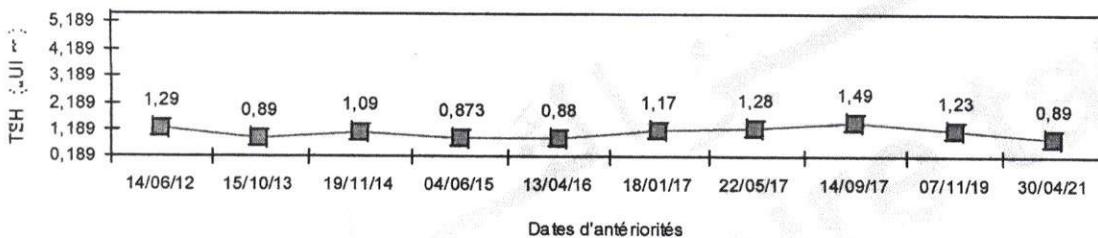
Insuffisance: 10-30

Déficience: <10

HORMONOLOGIE (CHIMILUMINESCENCE COBAS 6000)

T S H Ultra - sensible ----- 0,890 µUI/ml 0,27 - 4,21 1,230

07/11/2019





مختبر التازي للتحليلات 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

Madame SEBTI BADIA

Examen du 30/04/21 - Edité le 30/04/21

Réf. : 21D1520

Page : 1/2

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

NUMERATION SANGUINE (AUTOMATE SYSMEX XT-4000i)

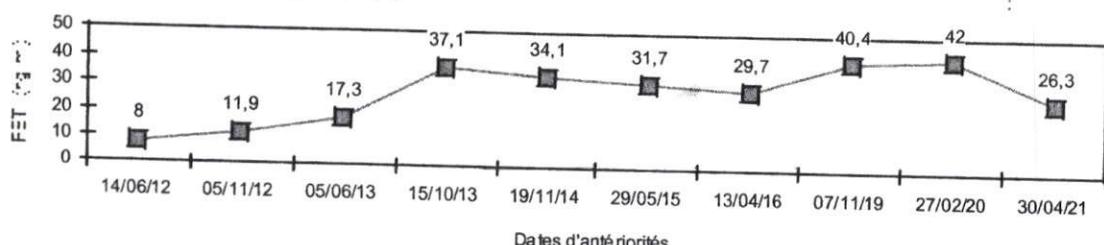
HEMATIES -----	3,98	/ 10 ⁶ /mm ³	4,2 - 5,2	27/02/20
HEMOGLOBINE -----	12,4	g/100 ml	12 - 16	3,79
HEMATOCRITE -----	38,0	%	38 - 47	11,5
- VGM -----	95	μ ³	80 - 95	36,7
- TGMH -----	31	pg	27 - 33	97
- CGMH -----	33	g/100 ml	30 - 35	30
LEUCOCYTES -----	7 000	/mm ³	4000 - 10000	31
<u>FORMULE</u>				6700
POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES -----	53	%	50 - 70	47
ou				
POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES -----	1	%	2000 - 7500	3149
ou			1 - 3	2
POLYNUCLEAIRES BASOPHILES -----	0	%	< 1	134
ou				0
LYMPHOCYTES -----	38	%	20 - 40	43
ou				
MONOCYTES -----	8	%	800 - 4000	2881
ou			2 - 10	8
PLAQUETTES -----	228 000	/mm ³	150000 - 400000	536
				236000

BIOCHIMIE (AUTOMATE ROCHE COBAS 6000)

FERRITINE -----	26,3	ng/ml	42,0
-----------------	------	-------	------

Valeurs usuelles

Homme adulte : 30 - 400
Femme adulte : 13 - 150;
Enfant : 7 - 140



HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

F A C T U R E

N° 59 621 / 2021 du 25/05/2021

Nom patient : ALAOUI FDILI BADIA

Entrée 25/05/2021

Prise en charge : PAYANTS

Sortie 25/05/2021

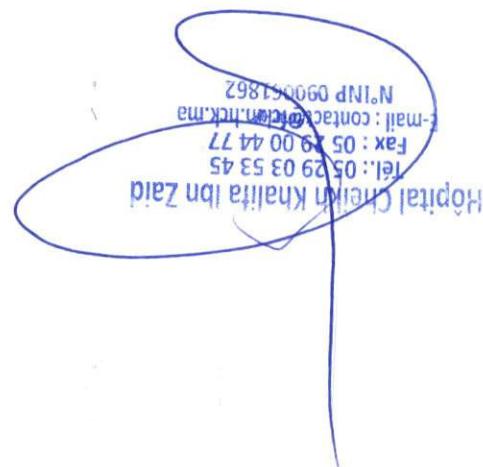
	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
PRESTATIONS INTERNES				
- Destruction de verrue séborrhéique, gr	1,00		800,00 Sous-Total	800,00 800,00
Total Frais Clinique				800,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :

HUIT CENTS DIRHAMS

Total 800,00

Encaissements	Carte Bq	Total encaissé	Solde
	800,00	800,00	0,00





Reçu de caisse

MédHOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

N° : 2105251006577140 / 1 / 0

Numéro admission	Nom du patient	Date encaissement
2100347765	ALAOUI FDILI BADIA	25/05/2021

Mode paiement	Références du paiement	Montant Dhs
CarteB	1918	800,00
PAYANT	Total payé	800,00
HUIT CENTS DIRHAMS		

Reçu établi par : FATAAT



Date : 29/04/2021

Quittance - Paiement espèces

0569609

IPP :

N° D'admission : Montant : 300.000

Patient : ALAOUIS F.D.S.LI. B.A.D.IA

Cachet

HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

F A C T U R E

N° 49 705 / 2021 du 29/04/2021

Nom patient : **ALAOUI FDILI BADIA**

Entrée 29/04/2021

Prise en charge : **PAYANTS**

Sortie 29/04/2021

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
<i>PRESTATIONS INTERNES</i>				
- Consultation de dermatologie	1,00		300,00 Sous-Total	300,00 300,00
Total Frais Clinique				300,00

<i>Arrêtée la présente facture à la somme de :</i> TROIS CENTS DIRHAMS	Total	300,00

Encaissements	Espèces				Total encaissé	Solde
	300,00				300,00	0,00

Hopital Cheikh Khalifa Ibn Zaid
Tél.: 05 29 03 53 45
Fax: 05 29 00 44 71
mail: contact@fcnk.ma
05 29 03 51 21