

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 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- 0014919

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1680 Société : RAN

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : EL OUFIR LATIF Date de naissance : 27/07/52

Adresse : 12 RUE NAHMOUD TINOUR GAUTHIER CAS

Tél. : 0660541601 Total des frais engagés : 686,00 DA Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : Age :

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

Nature de la maladie : Maladie chronique

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 : CAS Le : 01 / 07 / 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
18/05/21			500	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	18/05/21	18,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	17.05.21	0,50	698,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

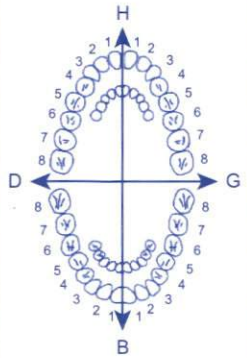
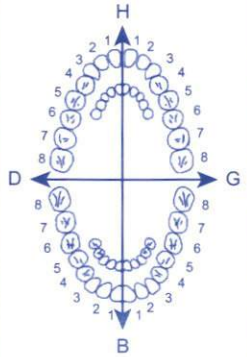
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 canalaires, 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
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;"> H 25533412 00000000 D </div> <div style="text-align: center;"> G 21433552 00000000 00000000 35533411 B </div> </div>			COEFFICIENT DES TRAVAUX	
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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'EXEC

Cabinet de Neurologie

Dr Adil ARAQI-HOUSSAINI
Neurologue
Electro-encéphalogramme (EEG)
Vidéo EEG
Electro-Neuro-Myogramme (EMG)



عيادة أمراض الدماغ والأعصاب

د. عادل العراقي الحسيني

اختصاصي في أمراض الدماغ والأعصاب
التخطيط الكهربائي للدماغ (الشبكة)
التخطيط الكهربائي للأعصاب والعضلات

إقامة الأنفاج - زاوية براهيم الروداني والنحاس النحوي - المطابق الثاني فوق البنك العقاري والسباحي - المعاريف - الدار البيضاء
Résidence Infatih - Angle Brahim Roudani et Nahass Nahoui (Ex Pelvoux) 2^{ème} étage- Maarif- Casablanca

Tel/Fax : 0522 25 02 02 / 05 222 555 66 - Whatsapp : 06 23 819 721

Email : adilaraqi@hotmail.com Site web : www.neurologue.ma



casablanca le : 18/05/2021

EL OFIR LATIF

58,00

• Histanorm 10 mg

1 Comprimé, matin, soir, pendant 10 jours Puis 1 Comprimé, soir, pendant 10 jours



Cabinet de Neurologie

Dr Adil ARAQI-HOUSSAINI
Neurologue
Electro-encéphalogramme (EEG)
Vidéo EEG
Electro-Neuro-Myogramme (EMG)



عيادة أمراض الدماغ والأعصاب

د. عادل العراقي الحسيني

اختصاصي في أمراض الدماغ والأعصاب
التخطيط الكهربائي للدماغ (الشبكة)
التخطيط الكهربائي للأعصاب والعضلات

أقامة الانفتاح - زاوية براهم الروداني والنحاس النحوي - الطابق الثاني فوق البنك العقاري والسباحي - المعاريف - الدار البيضاء
Résidence Infatih - Angle Brahim Roudani et Nahass Nahoui (Ex Pelvoux) 2^{ème} étage- Maarif- Casablanca

Tel/Fax : 0522 25 02 02 / 05 222 555 66 - Whatsapp : 06 23 819 721

Email : adilaraqi@hotmail.com Site web : www.neurologue.ma



091176602



casablanca le : 18/05/2021

EL OFIR LATIF

NFS
VS CRP
GOT GPT GGT
UREE CREAT
ACIDE URIQUE

LABORATOIRE TAZI
TAZI Mohamed
BIOLOGISTE
78, Rue d'Alger - Casablanca
Tél: 05 22 27 28 08 - Fax: 05 22 29 54 86

د. عادل العراقي الحسيني
Dr ADIL ARAQI-HOUSSAINI
اختصاصي في أمراض الدماغ والأعصاب
Electro-encéphalogramme (EEG)
Electro-Neuro-Myogramme (EMG)
Résidence Infatih - Angle Brahim Roudani et
Nahass Nahoui 2^{ème} étage- Maarif- Casablanca
Tél: 05 22 25 02 02 / GSM: 06 23 819 721

د. عادل العراقي الحسيني
Dr ADIL ARAQI-HOUSSAINI
اختصاصي في أمراض الدماغ والأعصاب
Electro-encéphalogramme (EEG)
Electro-Neuro-Myogramme (EMG)
Résidence Infatih - Angle Brahim Roudani et
Nahass Nahoui 2^{ème} étage- Maarif- Casablanca
Tél: 05 22 25 02 02 / GSM: 06 23 819 721



مختبر التازي للتحليلات الطبية

LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

NF EN ISO 9001:2008

ASCII

CERTIFICAT MA-2015-XIV

QUALITATEM

www.ascii-qualitem.fr

TAZI MOHAMED

TAZI KARIM

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

Docteur ADIL ARAQI HOUSSAINI
Angle Bd Brahim Roudani et Nahass Nahoui
(Ex Pelvoux) Résidence Infitah, 2ème étage
CASABLANCA
Examen du 22/05/21 - Edité le 24/05/21

Monsieur EL OFIR LATIF

Réf. : 21E776

Page : 1/3

ANALYSES

RESULTATS

UNITES

NORMALES

ANTECEDENTS

NUMERATION SANGUINE (AUTOMATE SYSMEX XT-4000i)

				24/12/20
HEMATIES -----	4,86	10 ⁶ /mm ³	4,4 - 5,55	4,95
HEMOGLOBINE -----	14,7	g/100 ml	13 - 17	15,1
HEMATOCRITE -----	45,8	%	40 - 50	48,2
- VGM -----	94	μ ³	80 - 95	97
- TGMH -----	30	pg	27 - 33	31
- CGMH -----	32	g/100 ml	30 - 35	31
LEUCOCYTES -----	7 500	/mm ³	4000 - 10000	8400
<u>FORMULE</u>				
POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES -----	61	%	50 - 70	70
ou		4 575 /mm ³	2000 - 7500	5880
POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES -----	2	%	1 - 3	1
ou		150 /mm ³		84
POLYNUCLEAIRES BASOPHILES -----	0	%	< 1	0
ou		0 /mm ³		0
LYMPHOCYTES -----	29	%	20 - 40	23
ou		2 175 /mm ³	800 - 4000	1932
MONOCYTES -----	8	%	2 - 10	6
ou		600 /mm ³		504
PLAQUETTES -----	268 000	/mm ³	150000 - 400000	265000

VITESSE DE SEDIMENTATION BDE SEDI-15

1ère HEURE -----	8	mm	17/05/12
2ème HEURE -----	18	mm	3
			9

BIOCHIMIE (AUTOMATE ROCHE COBAS 6000)

UREE -----	0,45	g/l	0,15 - 0,45	24/09/14
ou		7,50 mmol/l		0,41



مختبر التازي للتحليلات الطبية

LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

NF EN ISO 9001:2008

ASCII

CERTIFICAT MA-2015-XIV

QUALITEM

www.ascii-qualitem.fr

TAZI MOHAMED

TAZI KARIM

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

Docteur ADIL ARAQI HOUSSAINI
Angle Bd Brahim Roudani et Nahass Nahoui
(Ex Pelvoux) Résidence Infitah, 2ème étage
CASABLANCA
Examen du 22/05/21 - Edité le 24/05/21

Monsieur EL OFIR LATIF

Réf. : 21E776

Page : 2/3

ANALYSES

RESULTATS

UNITES

NORMALES ANTECEDENTS

ACIDE URIQUE -----

48 mg/l

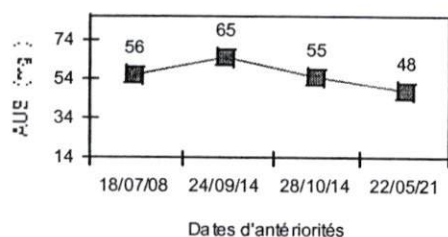
20 - 60

28/10/14

55

ou

286 μ mol/l



CREATININE -----

10 mg/l

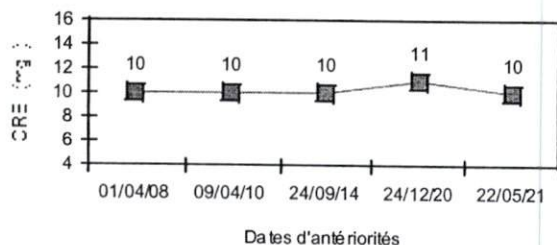
6 - 12

24/12/20

11

ou

88 μ mol/l





مختبر التازي للتحليلات الطبية
LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

NF EN ISO 9001:2008

ASCI

CERTIFICAT MA-2015-XIV

QUALITÉM

www.asci-qualitem.fr

TAZI MOHAMED

TAZI KARIM

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

Docteur ADIL ARAQI HOUSSAINI

Angle Bd Brahim Roudani et Nahass Nahoui

(Ex Pelvoux) Résidence Infitah, 2ème étage

CASABLANCA

Examen du 22/05/21 - Edité le 24/05/21

Monsieur EL OFIR LATIF

Réf. : 21E776

Page : 3/3

ANALYSES

RESULTATS

UNITES

NORMALES

ANTECEDENTS

TRANSAMINASES OT

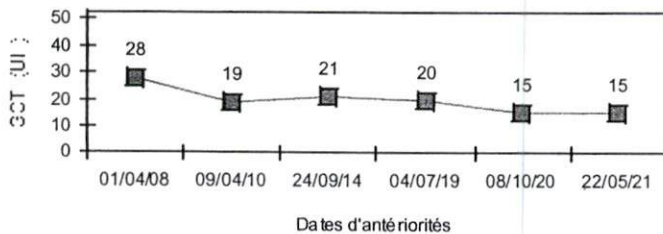
15

UI/l

< 40

08/10/20

15



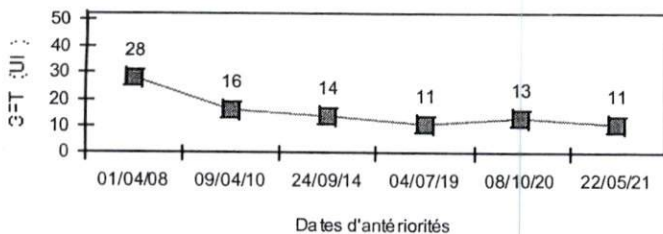
TRANSAMINASES PT

11

UI/l

< 40

13



GAMMA GT

23

UI/l

11 - 50

24/09/14

35

PROTEINE C REACTIVE

5,0

mg/l

< 6

08/10/20

3,0

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



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

Casablanca le jeudi 27 mai 2021

Monsieur EL OFIR LATIF

FACTURE N°	327658
------------	--------

Analyses :

Hémato : Numération formule plaquettes -----	B	80	
Hémato : Vitesse de sédimentation -----	B	30	
Chimie : Urée -----	B	30	
Chimie : Acide urique -----	B	30	
Chimie : Créatinine -----	B	30	
Chimie : Transaminases -----	B	100	
Chimie : Gamma -G.T. -----	B	50	
Chimie : Protéine C réactive -----	B	100	Total : B 450

Prélèvements :

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

TOTAL DOSSIER	628,00 DH
---------------	-----------

Arrétée la présente facture à la somme de :

Six Cent Vingt Huit Dirhams

LABORATOIRE TAZI
TAZI Mohamed
BIOLOGISTE
78, Rue d'Alger - Casablanca
Tél: 05 22 27 28 08 - Fax: 05 22 29 64 86