

# **ÉTAT DES LIEUX DES REMBOURSEMENTS ET ÉVITER 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.

## **Biologie 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.

## **Prothèse 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



# **Déclaration de Maladie**

N° P19-0043417

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

## **Cadre réservé à l'adhérent (e)**

Matricule : 1775 Société : 76638  
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : MORCHID ABBES  
 Date de naissance :  
 Adresse :  
 Tél. : 0669884975 Total des frais engagés : Dhs

## **Cadre réservé au Médecin**

Cachet du médecin : Pr. ABID-ALLAH Mouchine  
 Date de consultation : 03/06/2021  
 Nom et prénom du malade : Mouchid ABBES Age:  
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : Cardiopathie  
 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 :  
 Signature de l'adhérent(e) :




Cachet et signature du Médecin  
attestant le Paiement des Actes

[illegible]

## EXECUTION DES ORDONNANCES

[illegible]

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	3.6.21	328	42,87
	14.6.21	328	42,87

## AUXILIAIRES MEDICAUX

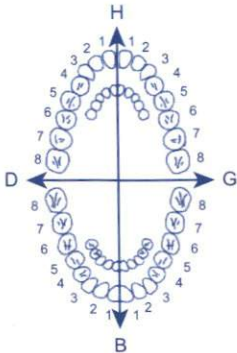
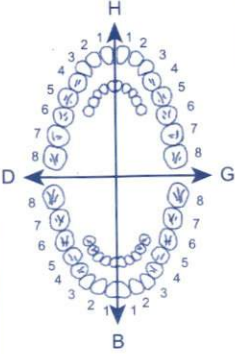
[illegible]

## 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 canalaire, 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																	
		<table><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>D</td><td>G</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	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX
		H																	
		25533412	21433552																
		00000000	00000000																
		D	G																
		00000000	00000000																
		35533411	11433553																
		B																	
		<b>(Création, remont, adjonction)</b> 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

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

14/06/21

A. Mourad. Saou

TR  
INR  
Pr. ABID-ALLAH Mouhcine  
الاستاذ محسن عبيد الله  
Chirurgien Cardio-vasculaire

203/205 شارع المقاومة، الطابق الرابع، الدار البيضاء

203/205 Boulevard de la résistance, 4<sup>ème</sup> 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



البروفيسور محسن عبيد الله

Chirurgien Cardio-vasculaire

متخصص في جراحة القلب والشرابين

Chirurgie Cardiaque de l'enfant et du nouveau-né

جراحة القلب للأطفال والرضع

Chirurgie Cardiaque Adulte

جراحة القلب للكبار

Chirurgie vasculaire et varices

جراحة الأوعية الدموية

## ORDONNANCE

09/06/21

A. Noureddine Zouaoui

T.R.  
I.N.R.

Pr. ABID-ALLAH Mouhcine  
Chirurgien cardio-vasculaire

203/205 شارع المقاومة، الطابق الرابع، الدار البيضاء  
203/205 Boulevard de la résistance, 4<sup>ème</sup> 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 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 : 14-juin-21



MOURCHID SAMIRA

Date de prélèvement : lundi 14 juin 2021  
Référence : 2 140621 179773  
Nom Prénom : MOURCHID SAMIRA  
Médecin :

### SURVEILLANCE DES ANTI-COAGULANTS

Analyse	Résultat	Zone thérapeutique
Taux de Prothrombine	16,8 %	25 à 35 %
INR:	3,89 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.

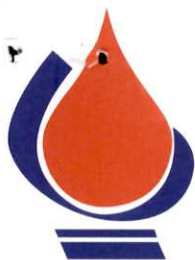
Si votre TP est < à 15% et/ou l'INR > 4,5 même sans signes hémorragiques, vous devez également consulter votre médecin.

Dr Bahija LAHRAR  
Médecin Biologiste

إقامة المدينة العمارة (ج) رقم 29، شارع أبو بكر القادري، سيدي معروف - الدار البيضاء

Résidence Al Madina, Immeuble J N° 29, Bd Abou Bakr El kadiri, Sidi Maârouf - Casablanca

☎ 05 22 97 35 23 - 📠 05 22 97 36 87



# 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 : 14-juin-21



INPE 093060754

**Facture N°: 3027/21**

Référence:



2 140621 179773

Date de prélèvement lundi 14 juin 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

Dr bahija LAHRAR  
Médecin Biologiste

LABORATOIRE AL MOUSTAKBAL  
Dr Bahija LAHRAR  
Médecin Biologiste  
29, Résidence Al Madina  
Sidi Maarouf Casablanca



# 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 : 03-juin-21



MOURCHID SAMIRA

Date de prélèvement : jeudi 3 juin 2021  
Référence : 5 030621 179408  
Nom Prénom : MOURCHID SAMIRA  
Médecin :

### SURVEILLANCE DES ANTI-COAGULANTS

Analyse	Résultat	Zone thérapeutique
Taux de Prothrombine	18,7 %	25 à 35 %
INR:	3,53 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.**

LABORATOIRE AL MOUSTAKBAL  
Dr LAHRAR BAHJA  
Médecin Biologiste  
29, Résidence Al Madina  
Bd Abou Bakr El kadiri, Sidi Maârouf - Casablanca  
Tél: 05 22 97 35 23 - 05 22 97 36 87  
Dr Bahija LAHRAR  
Médecin Biologiste

إقامة المدينة العمارة (ج) رقم 29، شارع أبو بكر القادري، سيدي معروف - الدار البيضاء

Résidence Al Madina, Immeuble J N° 29, Bd Abou Bakr El kadiri, Sidi Maârouf - Casablanca

☎ 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 : 03-juin-21



INPE 093060754

Facture N°: 2793/21

Référence:



5 030621 179408

Date de prélèvement jeudi 3 juin 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

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