

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVR 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.

Médecine 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.

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 904

Société : Royal Air MAROC

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : Regrag Naima EP MATRASSI

Date de naissance : 28.12.1952

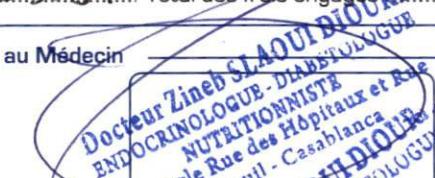
Adresse : 510 Rue Guelmima APP.12 Casablanca

Tél. : 0664.04.53.87 Total des frais engagés

3115,80 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 26.10.2021

Nom et prénom du malade : Dr. Regrag Naima

Age :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Lui-même

Conjoint

Enfant

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 : 01/10/2021

Signature de l'adhérent(e) : regrag

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
26.8.2021	G	3000H		Docteur Zineddine TOUHAMI ENDOCRINOLOGUE-DIABETOLOGISTE NUTRITIONNISTE 40, Angle Rue des Hôpitaux et Rue Dubreuil - Casablanca - Maroc

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Nezha El Ameur Pharmacie	30/08/21	124,80
		092010982

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Centre de Biologie de Casablanca Dr. Hicham OUAZZANI TOUHAMI Biologiste 4, Bd. Zerktouni Casablanca 05 22 27 48 96 - Fax: 05 22 27 49 13	26.08.2021	B 200	260H

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

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
				Coefficient des Travaux
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
	00000000	00000000
D	00000000	00000000
	35533411	11433553
G		
B		

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Zineb SLAOUI DIOURI

ENDOCRINOLOGUE - DIABETOLOGUE

NUTRITIONNISTE

Ex. Enseignante à la Faculté de

Médecine de Casablanca

Sur Rendez-vous



الدكتورة زينب السلاوي الديوري

اختصاصية في أمراض الغدد والسكري

أستاذة سابقا بكلية الطب بالدار البيضاء

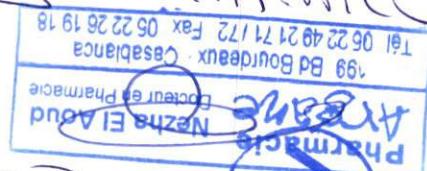
بالموعد

Casablanca, le : 30 8 2005 الدار البيضاء، في:

11h00

RESEAU

24,40+4



TESTHYPEX 200

des

des matin

6.40+4

jeudi

3ème

TESTHYPEX 25

des et des matin



Des tests au vendredi

des (samedi et dimanche)

T = 124180

Docteur Zineb SLAOUI DIOURI
ENDOCRINOLOGUE - DIABETOLOGUE
NUTRITIONNISTE

40, Angle Rue des Hôpitaux et Rue Dubreuil, Casa
Tél: 05 22 20 23 45 / 05 22 48 27 75
INPE: 001130393 - ICE: 001697433000063



6 118001 102020
Levothyrox® 100 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 24,40 DH

7862160342



6 118001 102020
Levothyrox® 100 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 24,40 DH

7862160342



6 118001 102020
Levothyrox® 100 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 24,40 DH

7862160342



6 118001 102020
Levothyrox® 100 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 24,40 DH

7862160342



6 118001 102006
Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH

7862160315



6 118001 102006
Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH

7862160335



6 118001 102006
Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH

7862160335



6 118001 102006
Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH

7862160335

Docteur Zineb SLAOUI DIOURI

ENDOCRINOLOGUE - DIABETOLOGUE

NUTRITIONNISTE

Ex. Enseignante à la Faculté de

Médecine de Casablanca

Sur Rendez-vous



الدكتورة زينب السلاوي الديوري

اختصاصية في أمراض الغدد والسكري

أستاذة سابقا بكلية الطب بالدار البيضاء

بالموعد

Casablanca, le : 26. 8. 2021 الدار البيضاء، في:

Home Registration number

HES VS CRP.

Isles uree urinaire
G+ OBT VOF VOF PAL.
test respiratoire

(Helicobacter pylori)

Calceomie 250 H libog
ch test 1000 mg
BL BL TSH

tri glycémie

Docteur Zineb SLAOUI DIOURI
ENDOCRINOLOGUE - DIABETOLOGUE
NUTRITIONNISTE

40, Angle Rue des Hôpitaux et Rue Dubreuil, Casablanca
Tél.: 05 22 20 23 45 / 05 22 48 27 75
E-mail : zinebslaoudiouri@gmail.com - ICE : 001697433000063

CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA

Dr. Hicham OUAZZANI TOUHAMI

Biologiste

394, Bd. Zerktouni - Casablanca
Tél.: 05 22 27 48 06 - Fax: 05 22 27 49 13

CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA

394, Boulevard Zerkouni – Résidence le Casablanca – Bourgogne – CASABLANCA
Tél : 0522 27 48 96 – Fax : 0522 27 49 13 – Patente : 35405458 – INP : 093001006
CNSS : 6369949 IF : 40110273 – ICE : 001699292000019

FACTURE N° : 210800995

Casablanca le 27-08-2021

Mme REJRAJ (Ep MATRAJI) Naima

Date de l'examen : 27-08-2021

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	E15	E
	Test respiratoire à l'urée (700)	-	HN
0100	Acide urique	B30	B
0104	Calcium	B30	B
0106	Cholestérol total	B30	B
0110	Cholestérol HDL+ L D L	B80	B
0111	Créatinine	B30	B
0134	Triglycérides	B60	B
0135	Urée	B30	B
0141	Gamma glutamyl transférase (GGT)	B50	B
0143	Phosphatases alcalines	B50	B
0146	Transaminases O (TGO)	B50	B
0147	Transaminases P (TGP)	B50	B
0163	TSH	B250	B
0216	Numération formule	B80	B
0223	VS	B30	B
0370	CRP	B100	B
0439	Vitamine D	B450	B

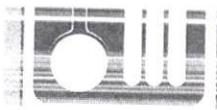
Total des B : 2200

TOTAL DOSSIER : 2691.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : deux mille six cent quatre-vingt-onze dirhams .

CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA
Dr. Hicham OUAZZANI TOUHAMI
~~Biologiste~~
394, Bd. Zerkouni - Casablanca
Tél: 05 22 27 48 96 - Fax: 05 22 27 49 13

CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA
Dr. Hicham OUAZZANI TOUHAMI
394, Bd. Zerkouni - Casablanca
Tél: 05 22 27 48 96 - Fax: 05 22 27 49 13



Dr. Hicham OUAZZANI TOUHAMI

Pratiquez Biologie

Ancien interne et Attaché au C.H.U. de Montpellier



ACQUISITION NUMBER 04477

Portées disponibles

SUR WWW.GCN.HK

Seuls les résultats identifiés

Dossier ouvert le : 27-08-2021

Prélevé le : 27-08-2021 à 10:26

Mme REJRAJ (Ep MATRAJI) Naima
Réf dossier: 21085933

Réf dossier: 21085933

Page N° : 1 / 8

Valeurs références

Antériorités

HEMOGRAMME (Sysmex XN 550)

24-06-2021

Hematocrito - IACI

%	Mean	SD	N
77.8	fL	(76.0–96.0)	76.2
30.1	g/dL	(31.0–36.0)	30.6
—	—	(22.4–23.8)	23.3

Polynucléaires Neutrophiles : [AC] 70.6 % 68.0
 Soit: [AC] 5 867 /mm³ (1 400-7 700) 5 970

Polynucléaires Bacophiles : $\frac{140}{\text{Soit: } [\text{AC}]}$ $\frac{0,5}{42} \text{ /mm}^3$ $(0-110)$

Lymphocytes - [AC] 50.0% ± 4.2 min³ (n = 116) 55.3% ± 3.9 min³ (n = 116)

Plaquettes : [AC] 253 000 /Mm³ (159 000–445 000) 254 000

Prélèvement à domicile sur rendez-vous

Dr. Quazzani