

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

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.

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° M21- 069033

91950

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4214 Société : B.A.N

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : ABDELLAOUI HADJOU NE

Date de naissance : 1973

Adresse : Villa 22 lot Aia Diah II Aia Diah Baskla

Tél. : 0669 78 05 71 Total des frais engagés : 1713,60 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 23 / 10 / 2021

Nom et prénom du malade : Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Diabète + Hypertension

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 : 12 / 11 / 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
28 10 21		C	300 DH	
02 11 21		C	C	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	29/11/21	470,450

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	01/11/21	PA30	1003,10

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 :

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient											
				CCEFFICIENT DES TRAVAUX										
				MONTANTS DES SOINS										
				DEBUT D'EXECUTION										
				FIN D'EXECUTION										
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE													
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412 00000000</td> <td>21433552 00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000 35533411</td> <td>00000000 11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>			H		25533412 00000000	21433552 00000000	D	G	00000000 35533411	00000000 11433553	B		CCEFFICIENT DES TRAVAUX
	H													
	25533412 00000000	21433552 00000000												
	D	G												
	00000000 35533411	00000000 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

Dr EL MOUTAQUI Oum Kaltoum

Spécialiste en Endocrinologie - Diabétologie

Nutrition et Maladies Métaboliques

Ancienne Médecin interne de

istance Publique Hôpitaux de Paris

Diplômée de la Faculté de

Médecine Université Hassan II

enne Médecin Interne au Centre

Universitaire Ibn Rochd Casablanca

معتقي أم كلثوم

الغدد الصم و داء

ة وأمراض الأيض

سابقة بمستشفيات باردة

ة الطب بجامعة الحسن

ب - الدار البيضاء

سابقة بالمركز الإستشفى

اجامعي ابن رشد - الدار البيضاء



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



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



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



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



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



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

Casablanca le : 02 11 2021
Odelacein Hamdani

20,80

1) - Glucophage 500

20,80 1 - 0 - 1

2) - Levothyrox 100

20,80

(Incide 6



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



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

410,40



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

ANFA
CH PHA
Superieur
01.16
386-083



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

Dr EL MOUTAQUI Oum Kaltoum
Spécialiste en Endocrinologie - Diabétologie
Nutrition et Maladies Métaboliques
Ancienne Médecin interne de
istance Publique Hôpitaux de Paris
Diplômée de la Faculté de
Médecine Université Hassan II
enne Médecin Interne au Centre
Universitaire Ibn Rochd Casablanca

زنفة جورج ساند و
الطابق الثاني الشقة
gne. Résidence Rési
rier Val Fleuri Maâ
- E-mail : oum.k



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

Tél : 05 22 99 59 02 -

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 1 novembre 2021

Monsieur ABDELLAOUI HAMDOUNE

FACTURE N°	335091
------------	--------

Analyses :

Chimie : Glycémie (à jeûn) -----	B	30	
Chimie : Hémoglobine glyquée -----	B	100	
Chimie : Acide urique -----	B	30	
Chimie : Cholestérol total -----	B	30	
Chimie : Cholestérol HDL+LDL -----	B	80	
Chimie : Triglycérides -----	B	60	
Chimie : VIT D2/D3 (25OH) -----	B	400	Total : B 730

Prélèvements :

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

TOTAL DOSSIER	1 003,20 DH
---------------	-------------

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Mille Trois Dirhams et Vingt Centimes

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

Dr EL MOUTAQUI Oum Kaltoum

Spécialiste en Endocrinologie - Diabétologie

Nutrition et Maladies Métaboliques

Ancienne Médecin interne de

l'Assistance Publique Hôpitaux de Paris

Diplômée de la Faculté de

Médecine Université Hassan II

Ancienne Médecin Interne au Centre

Hospitalier Universitaire Ibn Rochd Casablanca

الدكتورة المتقي أم كلثوم

أخصائية في أمراض الغدد الصم و داء السكري

التغذية و أمراض الأيض

طبيبة داخلية سابقة بمستشفيات باريس

خريجة كلية الطب بجامعة الحسن

الثاني - الدار البيضاء

طبيبة داخلية سابقة بالمركز الإستشفائي

الجامعي ابن رشد - الدار البيضاء

Casablanca le : 28/10/2020

M. Abdelhak Hamdane

ASINS CRIS

Acide ascorbique

vitamine D3

CT, 100, 100

LABORATOIRE TAZI
TAZI MOHAMMED
Biologiste

78, Rue d'Alger - Casablanca
Tél: 0522 29 59 02 - GSM: 06 66 89 61 53

Dr. EL MOUTAQUI Oum Kaltoum
Endocrinologue - Diabétologue
Maladies Métaboliques
23, Angle Rue Georges Sand et Rue
Montaigne, 2^{ème} Etg N°8, Val Fleuri
Maârif - Casablanca
Tél: 0522 99 59 02 - GSM: 06 66 89 61 53

23. تقاطع زنقة جورج ساند و زنقة مونتاني، إقامة ريزيديا (العمارة

فوق الساتيام) الطابق الثاني الشقة 8. حي قال فلوري المعاريف - الدار البيضاء.

23, Angle Rue Georges Sand & Rue Montaigne. Résidence Résidia (Immeuble
au dessus du CTM) 2ème Etage Appt 8. Quartier Val Fleuri Maârif - Casablanca

Tél : 05 22 99 59 02 - GSM : 06 66 89 61 53 - E-mail : oum.kaltoum@hotmail.com



مختبر التازي للتحليلات الطبية

LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

NF EN ISO 9001:2008

ASCI

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 OUM KALTOUM EL MOUTTAQUI

Monsieur ABDELLAOUI HAMDOUNE

23, Angle Rue Georges Sand et Rue Montaigne

Résidence Résidia, 2ème étage, Appt N°8, Maarif

CASABLANCA

Réf. : 21K1

Examen du 01/11/21 - Edité le 01/11/21

Page : 1/2

ANALYSES

RESULTATS

UNITES

NORMALES ANTECEDENTS

BIOCHIMIE (AUTOMATE ROCHE COBAS 6000)

GLYCEMIE A JEUN

1,16 g/l

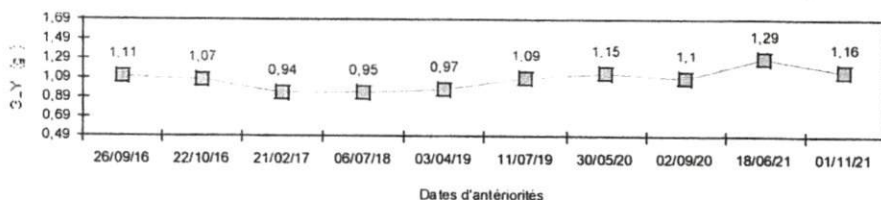
0,70 - 1,10

18/06/2021

1,29

ou

6,40 mmol/l



HEMOGLOBINE GLYQUEE - Hb A1 C

6,8 %

4 - 6,3

6,5

ACIDE URIQUE

71 mg/l

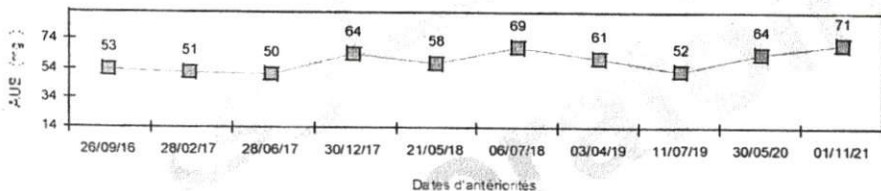
20 - 60

30/05/2020

64

ou

423 µmol/l



CHOLESTEROL TOTAL

1,33 g/l

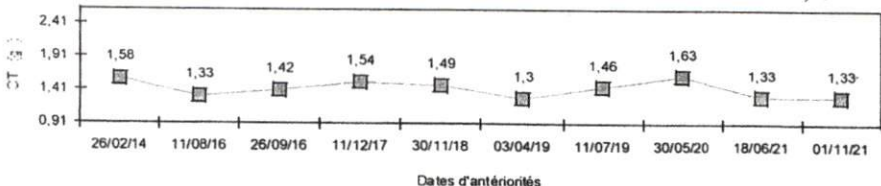
1,5 - 2

18/06/2021

1,33

ou

3,43 mmol/l



CHOLESTEROL HDL

0,36 g/l

> 0,45

0,37

ou

0,93 mmol/l

CHOLESTEROL LDL

0,73 g/l

0,72

ou

1,88 mmol/l

TRIGLYCERIDES

1,20 g/l

0,4 - 1,6

1,18

ou

1,37 mmol/l



TAZI MOHAMED

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 KARIM

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

Docteur OUM KALTOUM EL MOUTTAQUI

23, Angle Rue Georges Sand et Rue Montaigne

Résidence Résidia, 2ème étage, Appt N°8, Maarif

CASABLANCA

Examen du 01/11/21 - Edité le 01/11/21

Monsieur ABDELLAOUI HAMDOUNE

Réf. : 21K1

Page : 2/2

ANALYSES

RESULTATS

UNITES

NORMALES ANTECEDENTS

VITAMINE D2/ D3 (25 Hydroxy-vitamine D)-----

26,7 µg/l

10/03/2021

31,4

Valeurs usuelles

Valeurs souhaitables: 30-80

Insuffisance: 10-30

Déficience: <10

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