

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

ditions 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.

armacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

diologie 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.

ptique :

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.

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

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.

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- 074845

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1925 Société : P.A.M. 102050

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : BOUDCHAR M'HAMED

Date de naissance : 17.7.1955

Adresse : 32 B9 11 JANXIER ANFA

Tél. 0661192324

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

DOCTEUR THAMI TAZI
Orthopédie - Chirurgie du Pied
Résidence JAWAD, Rue Bourgogne
MOHAMMEDIA
Tél: 05 23 31 07 81

Date de consultation : 30/10/19

Nom et prénom du malade : BOUDCHAR M'HAMED Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : GROS LYME CERVEAU

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : RTB

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) :

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
AN 2022	100	2	3007,00 DHS	Dr. Chirurgie du Pied IWAD, Rue Bourgogne M-MEDIA 07 51

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Docteur Thami TAZI Chirurgie Orthopédique et Traumatologie Résidence JAWAD, Rue Bourguiba Tunisie Radiologue et Médecin Radiologue MAY HAÏD Radiologue 0.04 nc	31 JAN. 2022	R.C. Claude général F. 2	3.00,00 Dhs
	01/02/22	B. 190	2.64,600 dt

AUXILIAIRES MEDICALS

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 de

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			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H 25533412 00000000	D 00000000 35533411	G 21433552 00000000 11433553	
	B			MONTANTS DES SOINS
	[Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession]			DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



مصحة أنفا - المحمدية
Clinique Anfa - Mohammedia

Mohammedia, le

30/11/2022

Mr ou Mme :

Boudaour N'hass

- NFS
- TL
- TCR
- VS

مصحة المحمدية للمحالات الطبية
entre de biologie de Mohammedia
Dr. JAMAL HATY
Pharmacien biologiste
Tél / Fax : 05 23 28 04 05

Docteur Thami FAZI
Orthopédiste - Chirurgie du pied
Résidence JAWAD, Rue Bourgogne
MOHAMMEDIA
Tél : 05 23 31 07 87

CABINET DE CHIRURGIE ORTHOPEDIQUE
ET TRAUMATOLOGIE

Docteur Thami TAZI

Diplômé de la Faculté d'ANGERS - FRANCE

Nom : BOUDCHAR

Prénom : M'HAMED

Date : 31/01/2022

RADIOGRAPHIE

Rx coude gauche F+P

COMPTE RENDU RADIOGRAPHIQUE

*Épaississement retrouvé
cervical avec fracture bien
grave. Brûlure de contact*

*DOCTEUR THAMI TAZI
Orthopédie - Chirurgie du Pied
Résidence JAWAD, Rue Bourgogne
MOHAMMEDIA
Tél: 05 23 31 07 87*

مركز المحمدية للتحاليل الطبية Centre de Biologie de Mohammedia

HEMATOLOGIE - BIOCHIMIE - IMMUNOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - MYCOLOGIE - PARASITOLOGIE



Dr Halty Jamal

Ancien Pharmacien Biologiste

à l'hôpital Militaire HMIMV - Rabat

Diplôme Universitaire en Management
de la Qualité à L'Université
de Bordeaux - France

FACTURE N° : 220200008

MOHAMMEDIA le 01-02-2022

Mr BOUDCHAR M'hamed

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Prélèvement sanguin	E10	E
0216	Numération formule	B80	B
0223	VS	B30	B
0236	Taux de prothrombine	B40	B
0239	Temps de céphaline: TCK	B40	B

Total des B : 190

TOTAL DOSSIER : 264.60 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : deux cent soixante-quatre dirham soixante centimes.

مركز المحمدية للتحاليل الطبية
Centre de Biologie de Mohammedia
Dr. HALTY
Pharmacien Biologiste
Tél / Fax : 05 22 78 04 05

DOCTEUR TAZI THAMI

Chirurgien Spécialiste en Orthopédie
Traumatologie
D.U Chirurgie Arthroscopie – Microchirurgie
Orthopédie Pédiatrique

Le 31/01/2022

BOUDCHAR M'HAMED

Facture N°20/2022

Rx coude gauche F+P : 300 ,00DHS

TOTAL : 300,00DHS

Arrêtée la présente facture a la somme de : trois cent dhs.

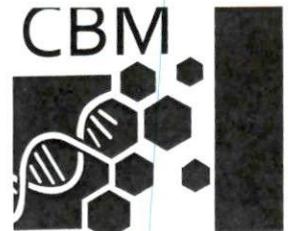
Docteur Thami TAZI
Chirurgie Orthopédique et Traumatologie
Résidence JAWAD / Rue Bourgogne
Mohammedia
Tél : 05 23 31 07 81

Boulevard Abderrahmane Serghini Rue Bourgogne Résidence Jawad N° 4, Mohammedia
ICE : 001793780000040 - Tél : 0523-31-07-81 - Fax : 0523-31-07-87

مركز المحمدية للتحاليل الطبية

Centre de Biologie de Mohammedia

HEMATOLOGIE - BIOCHIMIE - IMMUNOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - MYCOLOGIE - PARASITOLOGIE



Dr Halty Jamal

Ancien Pharmacien Biologiste
à l'hôpital Militaire HMIMV - Rabat
Diplôme Universitaire en Management
de la Qualité, à l'Université
de Bordeaux - France

Date du prélèvement : 01-02-2022 à 08:58

Code patient : 2012080146

Né(e) le : 17-07-1955 (66 ans)

Mr BOUDCHAR M'hamed

Dossier N° : 2202010030

Prescripteur :



HEMATOLOGIE

HEMOGRAMME

Numération Globulaire

09-07-2021

Hématies	4.85	M/ml	(4.20-5.70)	4.84
Hémoglobine	16.2	g/dl	(13.0-17.5)	16.4
Hématocrite	49.3	μ ³	(40.0-52.0)	49.9
VGM	102	%	(80-95)	103
TCMH	33	pg	(28-32)	34
CCMH	33	%	(30-35)	33

Formule leucocytaire

09-07-2021

Leucocytes	13110	/mm ³	(4 000-10 000)	15160
Neutrophiles	6 135	/mm ³	(2 000-7 500)	8565
Eosinophiles	485	/mm ³	(100-400)	227
Basophiles	66	/mm ³	(0-150)	45
Monocytes	944	/mm ³	(200-800)	925
Lymphocytes	5480	/mm ³	(1 500-4 000)	5397

Numération plaquettaire

Plaquettes	203 000	/mm ³	(150 000-350 000)	192 000
------------	---------	------------------	-------------------	---------

Interprétation Leucocytose.

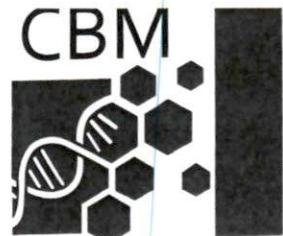
VITESSE DE SEDIMENTATION

1ère heure	17	mm	(<10)
2ème heure	43	mm	(<20)

مركز الحمدية للتحاليل الطبية

Centre de Biologie de Mohammedia

HEMATOLOGIE - BIOCHIMIE - IMMUNOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - MYCOLOGIE - PARASITOLOGIE



Dr Halty Jamal

Ancien Pharmacien Biogiste
à l'hôpital Militaire HMIMM - Rabat
Diplôme Universitaire en Management
de la Qualité à L'Université
de Bordeaux France / 2

Du 01-02-2022

Dossier : 2202010030 - Mr M'hamed BOUDCHAR

HEMOSTASE

TEMPS DE QUICK

Temps du témoin	12.8	sec.
Temps du patient	14.4	sec.
Taux de prothrombine	74.46	%.
INR	1.16	

Indications thérapeutiques :

	Zone thérapeutique
Prévention des thromboses veineuses	2-3
Phlébite ou embolie en évolution	2-4
Prévention des thromboses récidivantes	2-4
Prévention des thromboses artérielles	3-4.5
Prophylaxie opératoire	2-3
Prothèse cardiaque	3-4.5

Temps de céphaline activé

Temps Témoin	28	sec.
Temps Patient	28	sec.
Rapport	1.00	

النتائج ملخص
(25-40)
(<1.20) de biologie Dr. Halty Jamal
Dr. JAMAL HATLY
Pharmacien Biologiste
Tél: 05 23 28 04 05
Validé par Dr. Halty Jamal
Centre de biologie Dr. Halty Jamal
Mohammedia