

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

tions 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.

macie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

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

iologie 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.

ique :

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 canalaire, 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 canalaire.

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- 066913

ND: 102 378

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10233

Société : R-A-M

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom : Nourredine NACHA

Date de naissance : 05 08 1963

Adresse : Bloc 6a N° 63 Sidi Othmane CASA

Tél : 06 64 24 52 06

Total des frais engagés : 1100 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 03/09/2021

Nom et prénom du malade : NACHA NOURREDINE

Age : 1963

Lien de parenté : Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : ALFA, HTA

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 : 01/09/2022

Signature de l'adhérent(e) :



8

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
11.12.21	Bilan			
17.12.21	Bilan			

EXECUTION DES ORDONNANCES

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	M. 12.22	340.-Fr	701
	17.12.22	340.-Fr	701

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

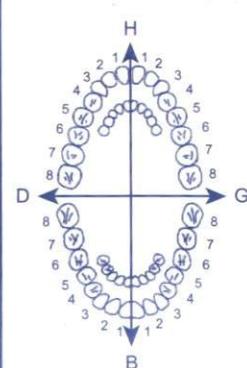
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553



(Création, remont, adjonction)

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

BILAN BIOLOGIQUE

Lei M. 12.20 21

NACHITÉ NUREDDINE

INFLAMMATION

- CRP
 - VS 1^{ère} heure et 2^{ème} heure

IONOGRAMME

- Potassium, Sodium, Chloré
 - Réserve alcaline
 - Protides totaux

BILAN LIPIDIQUE

- Triglycérides
 - Cholestérol total
 - Cholestérol HDL
 - Cholestérol LDL

BILAN HEPATIQUE

- SGOT (ASAT), SGPT (ALAT)
 - Gamma GT
 - Phosphatases alcalines

BILAN URINAIRE

- Protéinurie des 24 heures
 - ECBU
 - Ionogramme urinaire

BILAN GLYCÉMIQUE

- Glycémie à jeun
 - Glycémie post prandiale
 - HbA1c

DIVERS

- Myoglobine
 - Troponine
 - Electrophorèse des protéines

HEMOGRAMME (NUMERATION-FORMULE-SANGUINE)

- Globules rouges - Hémoglobine
 - Hématocrite - Globules blancs...
 - Plaquettes

BILAN DE LA FONCTION THYROÏDIENNE

- T3, T4, TSH

BILAN DE LA COAGULATION

- Taux de prothrombine
 - INR
 - TCA malade/TCA témoin
 - Fibrinogène

BILAN DE LA FONCTION RENALE

- Gréatinine
 - Urée plasmatique
 - Microalbuminurie

EXPLORATION DE LA PROSTATE

- PSA

ENZYMES MUSCULAIRES

- LDH
 - CPK
 - CPK-mb

Cachet

BILAN BIOLOGIQUE

NACHITE Nour REDDINE

Lia 17.12.21

INFLAMMATION

- CRP
- VS 1^{ère} heure et 2^{ème} heure

IONOGRAMME

- Potassium, Sodium, Chlore
- Réserve alcaline
- Protides totaux

BILAN LIPIDIQUE

- Triglycérides
- Cholestérol total
- Cholestérol HDL
- Cholestérol LDL

BILAN HEPATIQUE

- SGOT (ASAT), SGPT (ALAT)
- Gamma GT
- Phosphatases alcalines

BILAN URINAIRE

- Protéinurie des 24 heures
- ECBU
- Ionogramme urinaire

BILAN GLYCÉMIQUE

- Glycémie à jeun
- Glycémie post prandiale
- HbA 1c

DIVERS

- Myoglobine
- Troponine
- Electrophorèse des protéines

HEMOGRAMME

(NUMERATION-FORMULE-SANGUINE)

- Globules rouges - Hémoglobine
Hématocrite - Globules blancs...
- Plaquettes

BILAN DE LA FONCTION THYROÏDIENNE

- T3, T4, TSH

BILAN DE LA COAGULATION

- Taux de prothrombine
- INR
- TCA malade/TCA témoin
- Fibrinogène

BILAN DE LA FONCTION RENALE

- Gréatinine
- Urée plasmatique
- Microalbuminurie

EXPLORATION DE LA PROSTATE

- PSA

ENZYMES MUSCULAIRES

- LDH
- CPK
- CPK-mb

Cachet

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES

EXAMED
LABORATOIRE

S.A.R.L. au Capital de 100.000,00 Dhs - R.C. 121337 - Patente : 32740051 - Ident. Fiscal : 2821353 - ICE : 000079511000007 - INPE : 093000404
Centre Médical Sidi-Othman, Av. 10 Mars, Place de la Préfecture, Sidi Othman - CASA - Tél.: 05 22 59 95 95 - WhatsApp : 06 50 34 98 22

Taoufik LOUANJLI
Pharmacien-Biologiste

No 2200911

DIS Biologie Médicale
Biologie de la Reproduction
Ancien Interne des Hôpitaux de Bordeaux.

Nom/Prénom : Monsieur NACHITE Noureddine

Casablanca le :11/12/2021

Medecin : Dr

Analyses	Clé	Cotation
TAUX DE PROTHROMBINE SS TRAITE	B	40
Montant en Dhs:		70.00

Arrêtée la présente facture à la somme de: Soixante Dix Dirhams

EXAMED
LABORATOIRE
TAOUFIK LOUANJLI
PHARMACIEN-BILOGISTE
10 MARS
PLACE DE LA PREFECTURE
SIDI OTHMAN AV 10 MARS
CASABLANCA
TÉL: 05 22 59 95 95
WATTSAPP: 06 50 34 98 22

f

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES



S.A.R.L. au Capital de 100.000,00 Dhs - R.C. 121337 - Patente : 32740051 - Ident. Fiscal : 2821353 - ICE : 000079511000007 - INPE : 093000404
Centre Médical Sidi-Othman, Av. 10 Mars, Place de la Préfecture, Sidi Othman - CASA - Tél.: 05 22 59 95 95 - WhatsApp : 06 50 34 98 22

Taoufik LOUANJLI
Pharmacien-Biologiste

N° 2200912

DIS Biologie Médicale
Biologie de la Reproduction
Ancien Interne des Hôpitaux de Bordeaux.

Nom/Prénom : Monsieur NACHITE Noureddine

Casablanca le :17/12/2021

Medecin : Dr

Analyses	Clé	Cotation
TAUX DE PROTHROMBINE SS TRAITE	B	40
Montant en Dhs:		70.00

Arrêtée la présente facture à la somme de: Soixante Dix Dirhams

EXAMED
LABORATOIRE
TAOUFIK LOUANJLI
PHARMACIEN-BILOGISTE
PLACE DE LA PREFECTURE, SIDI OTMAN
CASA, MAROC
TÉL: 05 22 59 95 95
WATTSAPP: 06 50 34 98 22

Taoufik LOUANJI
Pharmacien-Biogiste

DIS Biologie Médicale
Biologie de la Reproduction
Ancien Interne des Hôpitaux de Bordeaux.

Code Patient : 396172
Date du prélèvement : 17/12/21
Dossier édité le : 28/01/2022

Monsieur Noureddine NACHITE
Référence : 171221 611

Page: 1/1

HEMOSTASE

Valeurs de référence

Antécédents

TAUX DE PROTHROMBINE :

STA Satellite - STAGO

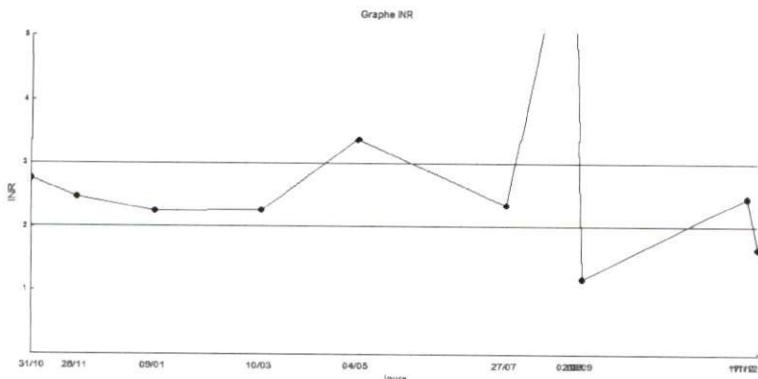
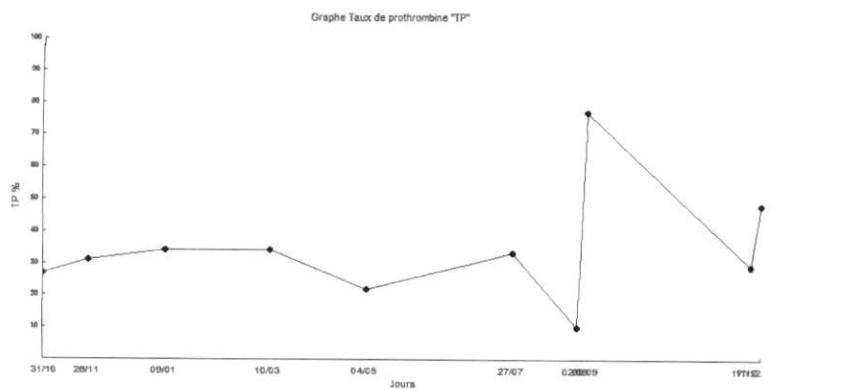
T.P : 48 %
I.N.R : 1,65

11/12/21 : 29
11/12/21 : 2.47

I.N.R. (Rapport Normalisé International)

Valeurs conseillées

- Prévention recidives thromboses veineuses $2 < \text{INR} < 3$
- Prévention thromboses artérielles et sur prothèse valvulaire $2,5 < \text{INR} < 4$
- Risque hémorragique $\text{INR} > 5$



EXAMED
LABORATOIRE
Taoufik LOUANJI
Pharmacien - Biogiste
Centre Médical Sidi-Othman, Av. 10 Mars
Place de la Préfecture - Sidi Othmane - Casablanca
Tél. : 05 22 59 95 95 - WhatsApp : 06 50 34 98 22

Biogiste

Taoufik LOUANJI
Pharmacien-Biogiste

DIS Biologie Médicale
Biologie de la Reproduction
Ancien Interne des Hôpitaux de Bordeaux.

Code Patient : 396172
Date du prélèvement : 11/12/21
Dossier édité le : 28/01/2022

Monsieur Noureddine NACHITE
Référence : 111221 546

Page: 1/1

HEMOSTASE

Valeurs de référence

Antécédents

TAUX DE PROTHROMBINE :

STA Satellite - STAGO

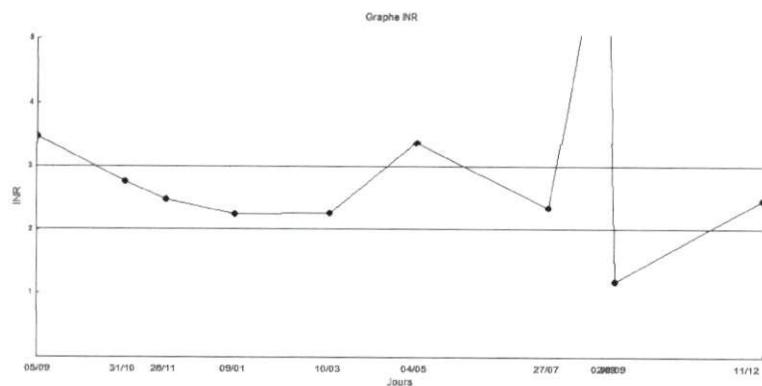
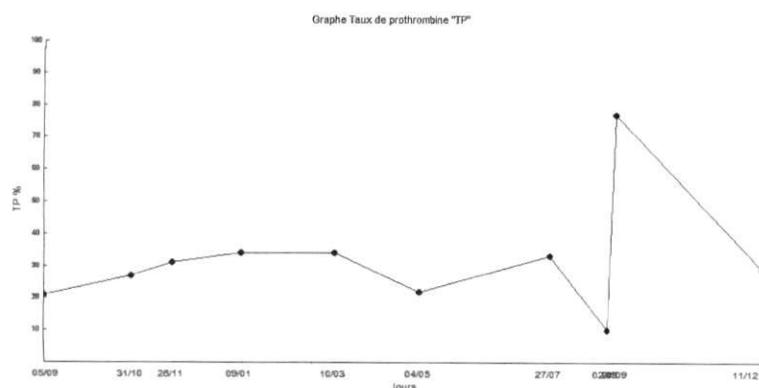
T.P : 29 %
I.N.R : 2,47

08/09/21 : 77
08/09/21 : 1.19

I.N.R. (Rapport Normalisé International)

Valeurs conseillées

- Prévention recidives thromboses veineuses 2 < INR < 3
- Prévention thromboses artérielles et sur prothèse valvulaire 2,5 < INR < 4
- Risque hémorragique INR > 5



EXAMED
LABORATOIRE
Taoufik LOUANJI
Pharmacien-Biogiste
Centre Médical Sidi-Othman, Av. 10 Mars
Place de la Préfecture, Sidi Othmane - Casablanca
Tél. : 05 22 59 95 95 WhatsApp : 06 50 34 98 22

Biogiste