

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR CTIVER 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.

ique :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

ducation :

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.

taire :

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.

adie 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.

RAS : 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

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2300 Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : BATAI MOHAMMED

Date de naissance : 01.09.53

Adresse : HAX QODD GRP ZEHA 213 N° 114

BEN HOUSSA CASA

Tél. : 05 22 20 45 45 Total des frais engagés : 1174,03 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 05/01/2022

Nom et prénom du malade : BATAI MOHAMMED Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : PROBLEME D'ORIGINE RENDEZ-VOUS

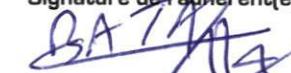
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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 : 10/01/2022

Signature de l'adhérent(e) :





BELEVE 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
05/01/2022	V2		Gratuit	Signature de Dr. A. Jouabi
07/01/2022	V3		3000DA	Signature de Dr. A. Jouabi

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	2 5/12/12	111.00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>BORATO/DR. H. BAZI - Radiologue - 05.01.2000 108, rue de l'Algier - Casablanca 10000 Téléphone: 05 22 29 56 00 Fax: 05 22 29 56 01</i>	05.01.2000	B300	430,00

AUXII JAIBES 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 de l'exploration.

O.D.F
PROTHESES DENTAIBLES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000

[Création, remont, adjonction]

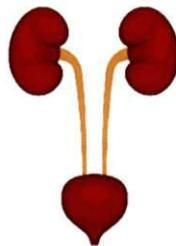
A diagram of a dental arch (maxilla) with 12 numbered teeth (1 through 12) arranged in a curve. The teeth are represented by circles with numbers inside. The arch is oriented with a vertical axis. Labels include 'H' at the top, 'D' on the left, 'G' on the right, and 'B' at the bottom. The teeth are numbered as follows: 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12. The diagram shows the arrangement of upper teeth in a dental arch.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXEC

Dr. Khalid TOUABI

CHIRURGIEN UROLOGUE
Maladie du Rein et de l'Appareil Urinaire
Maladie Sexuellement Transmissibles
Stérilité Masculine – Impuissance Sexuelle
Lithotriptie extra-corporelle
Membre de l'association Française d'Urolog
Diplômé de l'université de Nice
Sophia-Antipolis (France)



الدكتور خالد توابي

إخلاصي في أمراض الكلية
والمسالك البولية – العقم الجنسي
الأمراض التنسائية- تقوية المخ
عضو الجمعية الفرنسية
لأمراض الكلية والمسالك البولية
خريج كلية الطب بنيس (فرنسا)

Casablanca, le :

02 / 11 / 2022

BATHC

م

222000 X2

29 m

④ AVOGADRO

15

7

GlaxoSmithKline Maroc
Aïn El Aouda
Région de Rabat
PPV: 272.00 DH
ID: 647791
6 118001 141654

GlaxoSmithKline Maroc
Aïn El Aouda
Région de Rabat
PPV: 272.00 DH
ID: 647791
6 118001 141654

Dr. Khalid TOUABI
Urolog
11 Rue Prince My Abdellah - Casablanca
Tél: 05 22 27 22 41 / 05 22 19 30
E-mail: urotk@yahoo.fr

11، زنقة الأمير مولاي عبد الله (فوق يف روشي) – الدار البيضاء

11, Rue Prince My Abdellah (au dessus de Yves Roches) – Casablanca

البريد الإلكتروني: urotk@yahoo.fr | الهاتف: 05 22 27 22 41 / 05 22 19 30 |

Dr. Khalid TOUABI

CHIRURGIEN UROLOGUE

Maladie du Rein et de l'Appareil Urinaire

Maladie Sexuellement Transmissibles

Stérilité Masculine - Impuissance Sexuelle

Urotriptie extra-corporelle

Membre de l'Association Française d'Urologie

Docteur en Médecine de l'université de Nice

Sophia-Antipolis (France)



الدكتور خالد توابي

اختصاصي في أمراض الكلى
والمالاك البولية - العقم الجنسي
الأمراض التناسلية - تقوية الحصى

عضو الجمعية الفرنسية

لأمراض الكلى و المالاك البولية

خريج كلية الطب بنيس (فرنسا)

Casablanca, Le: 05-11-22

ج. س. ت. - ج. س. ت. -

LABORATOIRE TAZI
TAZI Karim
BIOLOGISTE
78, Rue d'Alger - Casablanca
Tel: 05 22 27 22 41 / 05 22 27 19 30 - Fax: 05 22 29 64 46

زنقة الأمير مولاي عبد الله (فوق ياق روشي) - الدار البيضاء .

11, Rue Prince My Abdelleah (au dessus de Yves Rocher) - Casablanca

البريد الإلكتروني : Email : urotk@yahoo.fr - الهاتف : 05 22.27.19.30

fax : 05 22.27.59.43

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

LF 40 30 32 50

ICE 001656516000089 INPE: 093001246



T P : 35 504 101 - CNSS : 1121946 - R.C. : 187112 01

Casablanca le 5 janvier 2022

Monsieur BATAL MOHAMMED

FACTURE N°	338043
------------	--------

Analyses :

Marqueurs : PSA Totale -----	B	300	Total : B 300
------------------------------	---	-----	---------------

Prélèvements :

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

TOTAL DOSSIER	430,00 DH
---------------	-----------

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Quatre Cent Trente Dirhams

*LABORATOIRE TAZI
TAZI Mohamed
BIOLOGISITE
78, Rue d'Alger - Casablanca
Tél. 05 22 21 28 08 - Fax: 05 22 29 64 86*



مختبر التازي للتحاليلات الطبية

LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

TAZI MOHAMED

NF EN ISO 9001:2008

ASCII

CERTIFICAT MA-2015-XIV

QUALITATEM

www.ascii-qualitatem.fr

TAZI KARIM

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

Docteur KHALID TOUABI
11,Rue Prince Moulay Abdellah
CASABLANCA

Monsieur BATAL MOHAMMED

Réf. : 22A141

Examen du 05/01/22 - Edité le 05/01/22

Page : 1/1

ANALYSES

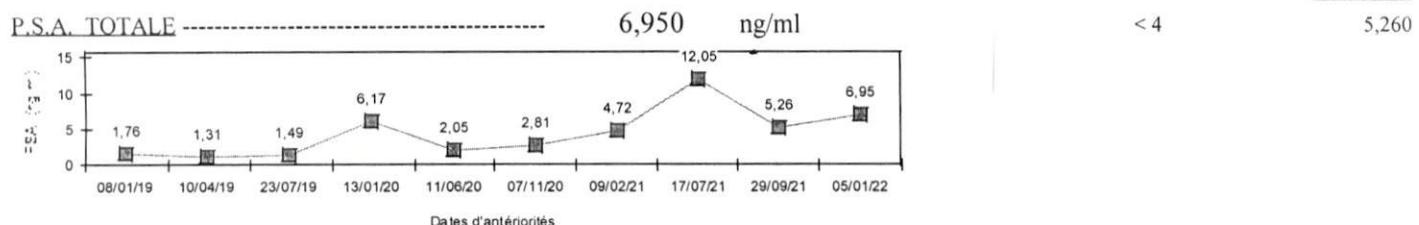
RESULTATS

UNITES

NORMALES ANTECEDENTS

MARQUEURS (AUTOMATE ROCHE COBAS 6000)

29/09/2021



LABORATOIRE TAZI
TAZI KARIM
BIOLOGISTE
78 Rue Prince Moulay Abdellah
78 Rue Prince Moulay Abdellah
Tel: 05 22 21 46 08 - Fax: 05 22 29 61 46