

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER 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.

Education :

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- 065929

Optique 103807 Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2300 Société : RA 7

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : BATAL HAMMOUD

Date de naissance : 01-09-52

Adresse : HAZAOOS QRL ZENATA 3

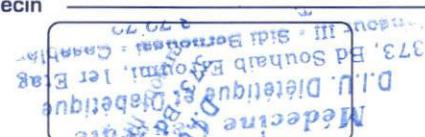
N° 114 BELAOUSSI CASAB

Tél. 06 61 51 78 48 Total des frais engagés : Dhs

Autorisation CNOP N° : AA-215 / 2019

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 01/08/2019

Nom et prénom du malade : BATAL Hamoud Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Diabète Rhume

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 : / /

Signature de l'adhérent(e) : BATAL

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	
26/11/22			153,00	<i>Dr. Décine Générale Diététique et Diabétique Dr. Sihai Erroumi, Dr. Benoît Rossi, Dr. Blaize</i>	
26/11/22			0,00		
EXECUTION DES ORDONNANCES					
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture			
<i>PHARMACIE Inma CG-N2-Cte 4000 Alger - Tel: 02-32-03-37-1</i>	19/01/22	549,00			
ANALYSES - RADIOPHARIES					
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires		
<i>LABORATOIRE TAZI 78, Rue d'Algier - BP 2227 16000 Algiers - Tel: 02-27-28-08 - Fax: 02-22-29-86</i>	05-01-22	B730	335,00		
AUXILIAIRES MEDICAUX					
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre			Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	

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 canalaire, 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														
		<table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center; padding: 2px;">H</td> <td style="text-align: center; padding: 2px;">25533412</td> <td style="text-align: center; padding: 2px;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; padding: 2px;">D</td> <td style="text-align: center; padding: 2px;">00000000</td> <td style="text-align: center; padding: 2px;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; padding: 2px;">B</td> <td style="text-align: center; padding: 2px;">00000000</td> <td style="text-align: center; padding: 2px;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; padding: 2px;">G</td> <td style="text-align: center; padding: 2px;">35533411</td> <td style="text-align: center; padding: 2px;">11433553</td> </tr> </table>		H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	B	00000000	00000000	G	35533411	11433553	
		H	25533412	21433552												
		D	00000000	00000000												
		B	00000000	00000000												
		G	35533411	11433553												
		Coefficient des travaux														
		Montants des soins														
		Date du devis														
		Date de l'exécution														
		[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																

Dr.Souad OUZIT

Médecine générale

Diplômée de la Faculté
de Médecine de Montpellier
En Diététique et Diabétologie

الدكتورة سعاد أوزيت

الطب العام

حاصلة من كلية الطب بجامعة

على دبلوم جامعي في التغذية و داء السكري

Casablanca le :

10 Janvier 2022

LOT	212178
EXP	09 2024
PPV	107.60

Mr. BATAL MOHAME

107,60 x 2

STAGID 700MG

1.0.1

ZYLORIC 100

1 CP/J LE SOIR

46,70

ALTEC 2.5MG n2

36,90 x 3

1 CP E MATIN

36,90

Traitement pendant : 3 Mois

ERLUS 5 MG

1CP/J

73,40

36,90

DOLIPRANE 1000MG CP SIMPLE

1 cpx3/j

14,00

36,90

JUVAMINE CP

1 CP LE MATIN

89,00

36,40

Traitement pendant : 10 jours

5: 549,00

Rendez vous le :

05 22 73 72 72 - منصور 3 البرنوسي / البيضاء - الهاتف :

373, Bd. Souhaib Erroumi 1er Etage Mansour III - Casa - Tél.: 05 22 73 72 72

PPV	14DH00
LOT	PER
PER	10/24
LOT	K2806

GR101 0321

LOT PER

89,00

Dr.Souad OUZIT

Médecine générale

Diplômée de la Faculté
de Médecine de Montpellier
En Diététique et Diabétologie

الدكتورة سعاد أوزيت

الطب العام

حاصلة من كلية الطب بمونبولي
على دبلوم جامعي في التغذية و داء السكري

Casablanca le : 06/07/2002
الدار البيضاء في :

MR. BATAL MOHAMED

Analyses :

HBA1C

Créatinimie

MICRO ALB des 24h

Dr. Souad OUZIT
Médecine Générale
D.I.U. Diététique
73, Bd Souhaib Erroumi, 1er Etage
Mansour III, Sidi Ramdane - Casablanca

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

Rendez vous le :

Dr. Souad OUZIT
Médecine Générale
D.I.U. Diététique et Diabétique
73, Bd Souhaib Erroumi, 1er Etage
Mansour III, Sidi Ramdane - Casablanca

373 شارع صاحب الرومي الطابق الأول - منصور 3 البرنوسي / البيضاء - الهاتف : 05 22 73 72 72
373, Bd Souhaib Erroumi 1er Etage Mansour III - Casa - Tel: 05 22 73 72 72

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°	338046
------------	--------

Analyses :

Chimie : Hémoglobine glyquée -----	B	100	
Chimie : Créatinine -----	B	30	
Chimie : Microalbuminurie de 24h -----	B	100	Total : B 230

Prélèvements :

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

TOTAL DOSSIER	335,00 DH
---------------	-----------

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Trois Cent Trente Cinq Dirhams

TAZI MOHAMMED
78, Rue d'Alger - Casablanca
Tél. 0522 27 28 08 - Fax 0522 29 64 86
LABORATOIRE TAZI
BIOLOGISTE



مختبر التازي للتحاليلات الطبية

LABORATOIRE TAIZI 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 SOUAD OUZIT

373,Boulevard Souhaib Erroumi

1er étage,Mansour III,Sidi Bernoussi

CASABLANCA

Examen du 05/01/22 - Edité le 06/01/22

Monsieur BATAL MOHAMMED

Réf. : 22A144

Page : 1/1

ANALYSES

RESULTATS

UNITES

NORMALES ANTECEDENTS

BIOCHIMIE (AUTOMATE ROCHE COBAS 6000)

<u>HEMOGLOBINE GLYQUEE - Hb A1 C - -----</u>	6,4	%	4 - 6,3	6,6
<u>CREATININE -----</u>	12	mg/l	6 - 12	11
ou	106	μmol/l		

Graphique de la Creatinine sur 12 mois

Date	Creatinine (μmol/l)
22/11/18	11
07/02/19	11
03/04/19	10
01/07/19	10
13/01/20	10
11/06/20	11
07/11/20	12
10/12/20	11
09/02/21	11
05/01/22	12

Dates d'antériorités

URINES

<u>VOLUME DES URINES DE 24 h-----</u>	850	ml	11/10/2012
<u>Microalbumine -----</u>	37,00	mg/l	
ou	31,45	mg/24 h	36,00

LABORATOIRE TAIZI
TAZI KARIM
78, RUE D'ALGER - CASABLANCA
Tel: 05 22 27 28 08 - Fax: 05 22 29 64 86



مختبر التازي للتحليلات الطبية

LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

NF EN ISO 9001:2008

ASCII CERTIFICAT MA-2015-XIV.

QUALITATEM

www.ascii-qualitatem.fr

TAZI MOHAMED

TAZI KARIM

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

Docteur SOUAD OUZIT

373,Boulevard Souhaib Erroumi

1er étage,Mansour III,Sidi Bernoussi

CASABLANCA

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

Monsieur BATAL MOHAMMED

Réf. : 22A144

Page : 1/1

ANALYSES

RESULTATS

UNITES

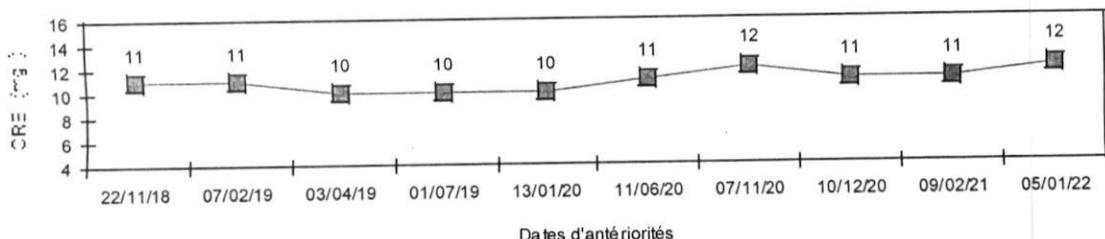
NORMALES ANTECEDENTS

BIOCHIMIE (AUTOMATE ROCHE COBAS 6000)

			17/07/2021
<u>HEMOGLOBINE GLYQUEE - Hb A1 C - -----</u>	6,4	%	4 - 6,3
<u>CREATININE -----</u>	12	mg/l	6 - 12

ou

106 μmol/l



LABORATOIRE TAZI
TAZI KARIM
DÉPOTAGEISTE
78, Rue d'Alger - Casablanca
Tél: 05 22 27 22 22 - Fax: 05 22 29 64 86