

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER 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.

## 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

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0005156 Société : 109596

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : Salmaoui Allal Ben Abdellah

Date de naissance :

Adresse : Hay EL Bahja Marrakech N° 177

Tél. : 05 24 43 62 17

Total des frais engagés : 111.000.000 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. SARA MAZIGHI  
Service Néphrologie  
Hémodialyse T1  
CHU Mad VI Marrakech

Date de consultation : ...../...../.....

Nom et prénom du malade : Salmaoui Allal Ben Abdellah Age : 21 ans

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : .....

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) : .....

## RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Nature des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
15/10/2018				Dr. SANTOS Service Nephrologie Hemodialyse TR et VI Mart. 2018

## EXECUTION DES ORDONNANCES

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires
	15/10/2022	B610	620 DH

## 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
<b>O.D.F PROTHESES DENTAIRES</b>	<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b>			
	$  \begin{array}{c c}  H & \\  \hline  25533412 & 21433552 \\  00000000 & 00000000 \\  \hline  D & G \\  00000000 & 00000000 \\  35533411 & 11433553 \\  \hline  B &   \end{array}  $			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	<p><b>(Création, remont, adjonction)</b> 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



## Bon d'Examen

B.O. : AF / N° 084068

Renseignements Cliniques	Résultats
<p>Janice op : - uree, creat</p> <p>Medicament</p> <p>ECBU</p> <p>Abciximab</p> <p>To Prograf</p>	

## Marrakech, je :

Signé :

# LABORATOIRE ANDALOUSS D'ANALYSES MEDICALES



Dr Asma LABAALI

- Médecin Biologiste spécialisée en Analyses Médicales
- Ex-interne de CHU Mohammed VI Marrakech
- Ancienne Médecin Résidente de CHU Mohammed VI et de l'Hôpital Militaire Avicenne Marrakech
- Diplômée de la faculté de Médecine et de Pharmacie Rabat et Marrakech



مختبر الأندلس للتحاليل

الطبية



الدكتورة أسماء لباعلي

- طبيبة إحيانية اختصاصية في التحاليل الطبية
- طبيبة داخلية سابقة في المركز الاستشفائي الجامعي محمد السادس مراكش
- طبيبة مقيمة سابقة في المركز الاستشفائي الجامعي محمد السادس والمستشفى العسكري ابن سينا مراكش
- خريجة كلية الطب والصيدلة الرباط & مراكش

MARRAKECH le: 15/03/2022

FACTURE N° 35164/2022

Médecin Docteur CHU MED VI

Nom du patient MLLE LAHOUAOUI MOUNA

Examens - URE- CREAT- ECBU- ATB1- TACR

Cotation B 610

Montant 620,00 DH

Arrêtée la présente note d'honoraires à la somme de: SIX CENT VINGT DIRHAMS

الأندلس للتحاليل  
LAAM  
الطبية  
الدكتورة أسماء لباعلي  
Tél/Fax : 05 24 31 13 64  
Gsm : 06 69 00 01 68  
Fax : 05 24 31 13 63  
Tél : 06 69 00 01 69  
Site web : www.bioandalouss.com  
Email : bioandalouss@gmail.com

- Médecin Biologiste spécialisée en Analyses Médicales
- Ex-interne de CHU Mohammed VI Marrakech
- Anicenne Médecin Résidente de CHU Mohammed VI et de l'Hôpital Militaire Avicenne Marrakech
- Diplômée de la faculté de Médecine et de Pharmacie Rabat et Marrakech



- طبيبة إحديبة اختصاصية في التحاليل الطبية
- طبيبة داخلية سابقة في المركز الإستشفاني الجامعي محمد السادس مراكش
- طبيبة مقيمة سابقة في المركز الإستشفاني الجامعي محمد السادس والمستشفى العسكري ابن سينا مراكش
- خريجة كلية الطب والصيدلة الرباط & مراكش

Prélèvement du : 15/03/2022 à 09:26

Résultats édités le: 17/03/2022



Prescripteur: Docteur CHU MED VI

MLLE LAHOUAOUI MOUNA

Dossier N° 18D518

Page: 1/1

## EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES

### EXAMEN DIRECT

Aspect.....	Clair
Couleur.....	Jaune
pH.....	6
Albumine.....	Négative
Glucose.....	Négative
Sang.....	Négative

### CYTOLOGIE

Leucocytes.....	4 000 /ml	N: Inf à 10 000 /ml
Hématies.....	1 000 /ml	N: Inf à 1 000 /ml
Cellules épithéliales.....	Quelques	
Cylindres.....	Absents	
Cristaux.....	Absents	
Levures.....	Absentes	
Oeufs de parasites.....	Absents	

### RECHERCHE DE GERMES

CULTURE sur milieux spécifiques. Stérile après 24H d'incubation.

الأندلس للتحاليل  
AAM  
شارع ابن سينا  
Tél/Fax : 05 24 31 13 64  
Gsm : 06 69 00 01 64  
Total de pages: 1



Dr Asma LABAALI

- Médecin Biologiste spécialisée en Analyses Médicales
- Ex-interne de CHU Mohammed VI Marrakech
- Anicenne Médecin Résidente de CHU Mohammed VI et de l'Hôpital Militaire Avicenne Marrakech
- Diplômée de la faculté de Médecine et de Pharmacie Rabat et Marrakech



Prélèvement à Domicile

Prélèvement du : 15/03/2022 à 09:26

Résultats édités le: 15/03/2022



Prescripteur: Docteur CHU MED VI



الدكتورة أسماء بباعلي

- طبيبة إحياءية اختصاصية في التحاليل الطبية
- طبيبة داخلية سابقة في المركز الاستشفائي الجامعي محمد السادس مراكش
- طبيبة مقيمة سابقة في المركز الاستشفائي الجامعي محمد السادس والمستشفى العسكري ابن سينا مراكش
- خريجة كلية الطب والصيدلة الرباط & مراكش

MLLE LAHOUAOUI MOUNA

Dossier N° 18D518

Page: 1/2

**BIOCHIMIE SANG**  
(Sur Automate INDIKO PLUS)

Valeurs de référence

UREE.....: 0,40 g/l 0,15 à 0,50  
6,64 mmol/l 2,49 à 8,30

Antécédent du 31/12/21 - 08:56 : 0,56 g/l

CREATININE.....: 13,40 mg/l (\*) 5,00 à 12,00 mg/l  
118,59 µmol/l 44,25 à 106,20 µmol/l

Antécédent du 31/12/21 - 08:56 : 15,30 mg/l

**MEDICAMENTS**

**DOSAGE TACROLIMUS**

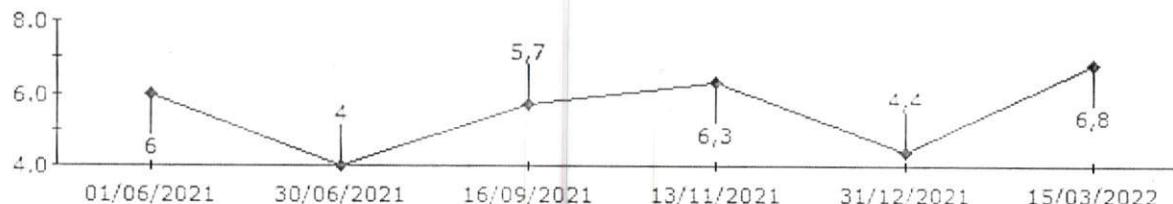
Technique: Chimiluminescence

Résultat: 6,80 ng/ml

Antécédent du 31/12/21 - 08:56 : 4,40 ng/ml

TAUX RESIDUELS:

- Phase initiale: 10,0 à 15,0 ng/ml  
(0 à 42 jours après une greffe)
- Traitement chronique: 5,0 à 10,0 ng/ml  
(après 42 jours)



# LABORATOIRE ANDALOUSS D'ANALYSES MEDICALES



Dr Asma LABAALI

- Médecin Biologiste spécialisée en Analyses Médicales
- Ex-interne de CHU Mohammed VI Marrakech
- Anicenne Médecin Résidente de CHU Mohammed VI et de l'Hôpital Militaire Avicenne Marrakech
- Diplômée de la faculté de Médecine et de Pharmacie Rabat et Marrakech



Prélèvement à Domicile

مختبر الأندلس للتحاليل الطبية



الدكتورة أسماء بياولي

- طبيبة إنجينierie اختصاصية في التحاليل الطبية
- طبيبة داخلية سابقة في المركز الاستشفائي الجامعي محمد السادس مراكش
- طبيبة مقيمة سابقة في المركز الاستشفائي الجامعي محمد السادس والمستشفى العسكري ابن سينا مراكش
- خريجة كلية الطب والصيدلة الرباط & مراكش

Prélèvement du : 15/03/2022 à 09:26

Résultats édités le: 15/03/2022



Prescripteur: Docteur CHU MED VI

MLLE LAHOUAOUI MOUNA

Dossier N° 18D518

Page: 2/2

## EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES

### EXAMEN DIRECT

Aspect.....	Clair
Couleur.....	Jaune
pH.....	6
Albumine.....	Négative
Glucose.....	Négative
Sang.....	Négative

### CYTOLOGIE

Leucocytes.....	4 000 /ml	N: Inf à 10 000 /ml
Hématies.....	1 000 /ml	N: Inf à 1 000 /ml
Cellules épithéliales.....	Quelques	
Cylindres.....	Absents	
Cristaux.....	Absents	
Levures.....	Absentes	
Oeufs de parasites.....	Absents	

### RECHERCHE DE GERMES

CULTURE sur milieux spécifiques. En cours...

Résultats contrôlés.

Total de pages: 2  
KAM  
168 شارع ابن سينا مراكش  
Tél / Fax : 05 24 31 13 64  
Gsm : 06 69 00 01 68