

# 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.

## phacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

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

## ologie 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.

## que :

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.

## aire :

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.

## die 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](http://www.mupras.com)

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : EN 73 Société : RAM 111734  
 Actif  Pensionné(e)  Autre : .....  
Nom & Prénom : KADDOUSSI NAJWA  
Date de naissance : 27/05/1957  
Adresse : 127 RDT KENZA CASABLANCA  
Tél. : 0663355019 Total des frais engagés : ..... Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019  
Cachet du médecin :   
Dr. KOHEN Mohamed  
CHIRURGIEN DIGESTIF  
Tél : 06 61 13 47 78  
drmkohen@gmail.com  
www.kohenmohamed.com  
Date de consultation : ..... / ..... / .....  
Nom et prénom du malade : .....  
Lien de parenté :  Lui-même  Conjointe  Détenteur  Enfant  
Nature de la maladie : Hémangiome  
Affection longue durée ou chronique :  ALD  ALC  Pathologie  Néphrologie  Transplantation  Clinique  INP .....  
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	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
23/03/22	61	9		DR. MOHAMED CHIRURGEN DIGESTIF Tél: 06 61 13 47 78 mohamedchirurgen@gmail.com

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DES SAINTS	22	
MESAOU MOUSSA	03	39810
73 BO VICTOR HUGO CASABLANCA Tel: 0522 44 93 38	2022	

## ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES 8, AVD MOUSSA APTIS 20522340913/14	28/03/22	B.170	212,00 DMR

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
CHERIQUE LA SANTÉ L'heure est à l'heure - 000003369	du 28/03/22 au 29/03/22	Total	Facultaire			1165,00 DMR

# 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 d

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	CCEFFICIENT DES TRAVAUX
MONTANTS DES SOINS				MONTANTS DES SOINS
DEBUT D'EXECUTION				FIN D'EXECUTION
DETERRMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE	H	25533412 00000000	21433552 00000000	CCEFFICIENT DES TRAVAUX
	G	00000000 35533411	00000000 11433553	
	B			
	D			
MONTANTS DES SOINS				DATE DU DEVIS
DATE DE L'EXECUTION				VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EX

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EX

MK

Mohamed KOHEN

Diplômé de la faculté de médecine de Nantes  
Ancien chef de clinique CHU de Nantes

Chirurgie de l'obésité  
Chirurgie cancérologique  
Chirurgie digestive

Identité

Date

21.3.2022

R. J. Bouach J. Abid hui

NES et phosphates

TP et TCK

CRP

Urée et Créatinine

Protidémie

Albuminémie

Calcium et Magnésium

Glycémie

Lipasémie

Phosphatasées Alcalines

ASAT et ALAT

Gamma GT

Sodium et Potassium

Folates

Ferretine

Groupage

Ionogramme

Acide urique

Cholestérol

Triglycérides

PSA

TSH

T4

AFP

ACE

CA 19,9

CA 125

Sérologie hépatite B

Sérologie hépatite C

Sérologie hydatique

Zinc – Calcium

Vit D

Vit A, Vit B12, Vit C

LABORATOIRE CHAWKI  
D'ANALYSES MEDICALES  
8, BVD KHOURIBGA APT 13  
0522540913 / 14

Angle rue El kadi lass et Ahmed El Majjati 2<sup>ème</sup> étage - Maârif - Casablanca

05 22 25 73 63 / 06 61 13 47 78  drmkohen@gmail.com  www.kohenmohamed.com



مختبر شوقي للتحليلات الطبية  
**LABORATOIRE CHAWKI**  
**D'ANALYSES MEDICALES**

8, Bd. khourigba Appt. N°13 Place de la Victoire - Casablanca - Tél.: 05.22.54.09.13/14 - Fax : 05.22.54.09.15  
E-mail : LAB\_CHAWKI@YAHOO.FR - ICE : 001689645000043

Dr Chawki MAKKAOUI

Medecin Biologiste  
Bactériologie - Biochimie - Hématologie  
immunologie - Parasitologie

CASABLANCA Le 26 Mars 2022  
Analyses prescrites par :  
Dr. KOHEN MOHAMED

Mr: BOURACHDI ABDERRAHIM

Référence : 2CY1014

HEMATOLOGIE

Analyses	Résultats	Normes
----------	-----------	--------

Groupage..... : B Rh négatif

B I O C H I M I E

Analyses	Résultats	Normes
----------	-----------	--------

Urée..... : 0.35 g/l (0.15 à 0.45)  
Soit : 5.83 mmol/l (2.5 à 7.5 )

HEMOSTASE

Analyses	Résultats	Normes
----------	-----------	--------

Temps de Quick

Témoin..... : 12.5 sec  
Patient..... : 22.8 sec

Taux de prothrombine..... : 44.9 % (70 à 100)

Temps de Céphaline + Activateur

Témoin..... : 28 sec  
Patient..... : 40 sec

LABORATOIRE CHAWKI  
D'ANALYSES MEDICALES  
8, BVD KHOURIBGA APT13  
2052250913/14



مختبر شوقي للتحليلات الطبية  
**LABORATOIRE CHAWKI**  
**D'ANALYSES MEDICALES**

8, Bd. khourigba Appt. N°13 Place de la Victoire - Casablanca - Tél.: 05.22.54.09.13/14 - Fax : 05.22.54.09.15  
E-mail : LAB\_CHAWKI@YAHOO.FR - ICE : 001689645000043

Dr Chawki MAKKAOUI

Medecin Biologiste  
Bactériologie - Biochimie - Hématologie  
immunologie - Parasitologie

CASABLANCA Le 18 Mars 2022  
Analyses prescrites par :  
Dr. HJIAJ ILHAM

Mr: BOURACHDI ABDERRAHIM  
Référence : 2CR1012

**BACTERIOLOGIE**

Analyses	Résultats	Normes
Dosage de Sang dans les selles (Immunoturbidimétrie) (IFOBT)	< 10.00 µg/Hb/g de selles	(< 10.00)

LABORATOIRE CHAWKI  
D'ANALYSES MEDICALES  
8, BVD ARROURI BGA APT 13  
0522540913/14

# F A C T U R E

N° : 1369 / 2022 du 29/03/2022

Nom patient MAMMER EL BOURACHDI ABDERRAHIM Entrée 28/03/2022  
Prise en charge PAYANT Sortie 29/03/2022

Désignation des prestations	Lettre Clé	Montant
LA PLAQUE	1.00	650.00
		<i>Sous-Total</i>
		650.00
	<b>Total Clinique</b>	<b>650.00</b>
PR. RAMDANI BENYOUNES (nephrologue)	1.00 V2	450.00
		<i>Sous-Total</i>
		450.00
LB. HDA ( )	1.00	65.00
		<i>Sous-Total</i>
		65.00
	<b>Total Autres prestations</b>	<b>515.00</b>

Arrêtée la présente facture à la somme de :

MILLE CENT SOIXANTE-CINQ DIRHAMS	Total	1 165.00
Immatriculation :	Adhérent :	
Affiliation :	N° prise en charge :	
Cin :		





مختبر شوقي للتحليلات الطبية  
**LABORATOIRE CHAWKI**  
**D'ANALYSES MEDICALES**

8, Bd. khourigba Appt. N°13 Place de la Victoire - Casablanca - Tél.: 05.22.54.09.13/14 - Fax : 05.22.54.09.15  
E-mail : LAB\_CHAWKI@YAHOO.FR - ICE : 001689645000043

**Dr Chawki MAKKAOUI**

Medecin Biologiste  
Bactériologie - Biochimie - Hématologie  
immunologie - Parasitologie

**CASABLANCA LE 25.03.2022**

INP 093001279

- FACTURE 2203097

Analyses effectuées le 25 Mars 2022

Pour MR BOURACHDI ABDERRAHIM

Référence : 2CY1014

Sur prescription du Dr : KOHEN MOHAMED

Total de (B) : 170

Prélèvement : 25 DH

Total : 212.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :  
DEUX CENTS DOUZE DIRHAMS ET 00 Cts

LABORATOIRE CHAWKI  
D'ANALYSES MEDICALES  
8, BVD. KHOURIBGA APT 13  
0522540913/14

**LABO.D'ANALYSES MEDICALES CHAWKI**

Dr MAKKAOUI CHAWKI (Medecin-Biologiste)

Place de la victoire 8,Bd Khouribga N°13 Casablanca

Tél :0522.54.09.13/14 Fax : 0522.54.09.15 ICE 001689645000043

=====

=====

=====

Reçu

Poste No:1

Le 25 Mars 2022

Nom.....: BOURACHDI ABDERRAHIM

Heure : 10:15:51

Référence.....: 2CY1014

NET A PAYER: 200.00

Docteur.....: KOHEN MOHAMED

AVANCE.....: 0.00

Date Résultat...: 25/03/2022 à 18H00

RESTE.....: 200.00

Prière de rapporter ce Reçu lors du retrait des résultats  
26 *Koh.*