

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## Informations 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.

## 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.

## Dentaire :

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

La 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.

N° M21- 062863

215509

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10.006

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : CHAHNAJN F HASSAN

Date de naissance : 05/07/1861

Adresse : LAT NESTOUNA Rue 24 N° 43 HAY HASAN

Tél. : 06.60.98.12.18

Total des frais engagés : ..... Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Dr. KHALID TOUABI  
CHIRURGIEN UROLOGUE  
48 Bd. Jellal Lahrizi

Cachet du médecin :

Date de consultation : / / Tél. / 05.22.27.22.41 / 05.22.27.19.30

Nom et prénom du malade : Mme ALLAL BEN ANINA

Age : 1969

Lien de parenté :  Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Cysto TOUABI

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 : CASA

Le : 18/04/2022

Signature de l'adhérent(e) :

*[Signature]*

## 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
18.04.2020	S		G.	Dr. KHALID TOUABI CHIRURGIEN UROLOGUE 46, Bd. Bourguiba Tél : 05.22.27.22.41 / 05.22.27.19.30

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE GRANADA Lahlou Nabil Loubna Mentoura Lot. N° 39 N° 27 - 29 Casablanca T : 05 22 89 48 11	18/04/2023	89,10

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
L B ORATOIRE MOZART D OUHRA MEKDAH TAZI 1. RADILOGISTE 1. JE MOZART CASABLANCA TÉL : 36.97.90/91 - FAX : 36.97.92	18/04/22	(B 120 + P 1,5)	$\times 1,34 = 319,80$ HT

## 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]**

Função maior, maior aprofundamento, necessária à profundidade da discussão.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Clinique Al Massira

ج.ع. توابل

55,30

① Floxinol 

115

33,80

② ColpoFlop hui 

101106 15

89,10

~~PHARMACIE GRANADA  
LAHLOU NABIL Loubna  
Lotissement Moudoune Lot. N° 39  
Rue 25 N° 27-29 - Casablanca  
Tél.: 05 27 80 40 44~~



مصحة المسيرة

**CLINIQUE AL MASSIRA**

18-10-2022

Dr ALLIHOUI AMINA

55,30

101106



①

~~Dr. KHALID TOUAB,  
CHIRURGIEN UROLOGUE  
46, Bd. Jidiss Lafizzi  
Tél.: 05.22.27.22.41 / 05.22.27.19.30~~

5, Rue Ahmed MOKRI (Hauteur 158 Bd. d'Anfa) - Casablanca  
Tél. : 05 22 39 40 41 (6 L.G) - Fax : 05 22 39 14 15



Clinique Al Massira

مصحة المسيرة

**CLINIQUE AL MASSIRA**

D.N. 19691061 01

N: Marjane

Le 18/04/2022

REALISÉ PAR LA CLINIQUE

NF STPLq

Tpt+TCK

Groupe Sanginaire

ABORATOIRE MOZART  
Dr BOUCHRA NEKOUI TAZI  
BIOLOGISTE  
1, RUE MOZART - CASABLANCA 1  
TEL: 36.97.90/91 - FAX: 36.97.92

Dr. HAFID TOUABI  
CHIRURGIEN UROLOGUE  
46-44, 10<sup>th</sup> Lahrizi  
Tél: 05.22.39.22.22/05.22.27.19.30

5, Rue Ahmed MOKRI (Hauteur 158 Bd. d'Anfa) - Casablanca  
Tél. : 05 22 39 40 41 (6 L.G) - Fax : 05 22 39 14 15



Dr Bouchra Mekouar Tazi

Biogiste diplômée de la faculté René Descartes Paris V

DIS de Biochimie, Hématologie, Bactériologie et Virologie, Immunologie, Parasitologie et Mycologie

DU Assurance Qualité en biologie médicale de l'université Paris V

Date du prélèvement : 18-04-2022

Code patient : 2204249

Né(e) le : 01-06-1969

Édité le : 18-04-2022



Mme ALLIMOUNI Amina

Dossier N° : 2204249

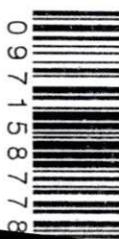
Prescripteur : Dr TOUABI KHALID

Organisme : Sans organisme

## HEMATOLOGIE

### HEMOGRAMME – Automate Sysmex XS 1000i –

<b>Hématies :</b>	4.66	M/mL	(3.90-5.40)
Hémoglobine :	13.6	g/dL	(12.0-15.6)
Hématocrite :	41.2	%	(35.5-45.5)
VGM :	88.41	fL	(80.00-99.00)
TCMH :	29.18	pg	(27.00-33.50)
CCMH :	33.01	g/dL	(28.00-36.00)
 <b>Leucocytes :</b>	 5 930	 /mm <sup>3</sup>	 (3 900-10 200)
 Polynucléaires Neutrophiles :	 45.90	 %	
Soit:	2 722	/mm <sup>3</sup>	(2 000-7 500)
 Lymphocytes :	 42.30	 %	
Soit:	2 508	/mm <sup>3</sup>	(1 000-4 000)
 Monocytes :	 10.10	 %	
Soit:	599	/mm <sup>3</sup>	(<900)
 Polynucléaires Eosinophiles :	 1.50	 %	
Soit:	89	/mm <sup>3</sup>	(0-600)
 Polynucléaires Basophiles :	 0.20	 %	
Soit:	12	/mm <sup>3</sup>	(0-150)
 <b>Plaquettes :</b>	 207 000	 /mm <sup>3</sup>	 (150 000-400 000)



1, rue Mozart - Résidence Le petit paradis - 20050 Casablanca

Tél. 05 22 36 97 90 / 91 - Fax : 05 22 36 97 92 - E-mail : laboratoiremozart@gmail.com

Page 1 / 2

LABORATOIRE MOZART  
Dr BOUCHRA MEKOUE TAZI  
1, rue Mozart - Casablanca - Maroc

2204249 - Mme Amina ALLIMOUNI

## HEMOSTASE

### Taux de prothrombine

*(Technique chronometrique-Start Max-)*

<u>Taux :</u>	100	%	(70-100)
<u>Temps de Quick :</u>	13.20	sec.	
<u>Temps du témoin</u>	13.20	sec.	

#### Temps de céphaline kaolin

(Technique Chronometrique-Start Max-)

TCK patient : 26.0 sec.  
TCK témoin : 29.0 sec.

## IMMUNO-HEMATOLOGIE

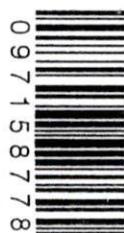
## GROUPE SANGUIN ABO ET RHESUS

## Groupe sanguin ABO

Rhésus (D) Positif

Validé par : Dr MEKOUAR TAZI

LABORATOIRE MOZART  
Dr BOUCHERA MEKOUAR-TARI  
1, RUE DE LA CHAPELLE - 92110 CACHAN  
TÉL. 01 46 30 00 01 - FAX 01 46 30 97 92



# LABORATOIRE MOZART D'ANALYSES MEDICALES

1, Rue Mozart, Casablanca. Tél : 05 22 36 97 90 /91 - Fax : 05 22 36 97 92  
N° R.C/ 272918 - N° I.F : 827626 - Patente : 35600334  
ICE : 000441620000082 - INPE : 097158778

**FACTURE N° : 220001118**

CASABLANCA le 18-04-2022

**Mme ALLIMOUNI Amina**

**Sans organisme**

CN	Analyse	Récapitulatif des analyses	
		Clé	Coefficient
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	E	25
0229	Groupe ABO Rhésus	B	60
0216	Numération formule	B	80
0236	Taux de prothrombine	B	40
	TCK	B	40

Total des B : 220

**TOTAL DOSSIER : 319.80 DH**

Arrêtée la présente facture à la somme de : trois cent dix-neuf dirhams quatre-vingts centimes

LABORATOIRE MOZART  
DI BOUCHRA MEKOUD TAZI  
MOUSETTE  
1, RUE MOZART - CASABLANCA  
TEL: 36.97.90/91 - FAX: 36.97.92