

# 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.

## Radiologie 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.

## Rééducation :

- 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 canaux, 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 canaux.

## 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.

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- 0054248

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 03396 Société : R AM

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : CHEDDADI ABDELLOUHAB

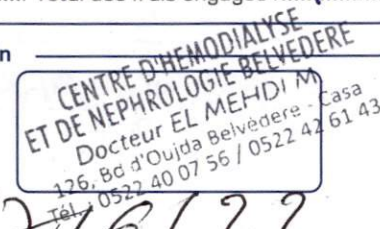
Date de naissance : 19-01-58

Adresse : 16 BT NANDARONA SIDI NAAROUF  
CASABLANCA 20230

Tél. : 0673081985 Total des frais engagés : C Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 17/06/22

Nom et prénom du malade : Cheddadi Oufar Age : 64

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Lumbalgie

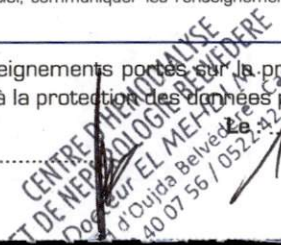
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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 : CASABLANCA

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]





# RELEVÉ 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

17/09/97      2      200 00

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur      Date      Montant de la Facture

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue      Date      Désignation des Coefficients      Montant des Honoraires

17-06-97 22.5 390 100 1/2 100 60 MA

# AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien      Date des Soins      Nombre      Montant détaillé des Honoraires

AM      PC      IM      IV

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

# 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 CCEFFICIENT MASTICATOIRE

H  
25533412 21433552  
00000000 00000000  
D 00000000 00000000  
35533411 11433553  
G  
B

(Création, remont, adjonction)  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

CCEFFICIENT DES TRAVAUX

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

# مركز أمراض الكلى والكلية الاصطناعية بلقدير

## CENTRE D'HÉMODIALYSE ET DE NEPHROLOGIE - BELVÉDÈRE

**Dr. M. EL MEHDI**

Docteur d'Etat Français de Médecine  
**Spécialiste des Maladies des Reins**  
 (Major de promotion du CES Français)  
 Ex Prof Assistant au CHU de Marseille.  
 Ex Attaché d'enseignement à la Faculté  
 de Médecine de Marseille.  
 Ex Chef de Service de Néphrologie Hémodialyse  
 de la Polyclinique de la CNSS de Casablanca.  
 Ex 1<sup>er</sup> Vice Président de la Société Marocaine de Néphrologie (SMN).  
 Ex Secrétaire Général de la Société Marocaine des Maladies Rénales.



**الدكتور م.المهدي**

الدكتوراة الفرنسية للطب  
 اختصاصي في أمراض الكلى  
 (متفوق الدفعة في اختصاص أمراض الكلى في فرنسا)  
 أستاذ مساعد بمستشفيات مارسيليا سابقا.  
 ملحق بالتعليم سابقا بكلية الطب مارسيليا.  
 رئيس مصلحة أمراض الكلى و الكلية الاصطناعية.  
 سابقا بمصلحة الضمان الاجتماعي بالدار البيضاء.



090001330

Casablanca, le

17 6 28

*Dr. Mehdadi Ouafae*

LABORATOIRE TAZI  
 TAZI Mohamed  
 BIOLOGISTE  
 78, Rue d'Alger - Casablanca  
 Tel: 05 22 27 28 08 - Fax: 05 22 29 54 86

*Créat Urée &  
 Urée Mic  
 Compte d'Addis  
 Profilémie / Créat en  
 mg/gr*

*ASLO  
 IgG &  
 avec Cat*

CENTRE D'HÉMODIALYSE  
 ET DE NEPHROLOGIE BELVEDERE  
 Docteur EL MEHDI M.  
 126, Bd d'Oujda Belvédère - Casa  
 Tel.: 0522 40 07 56 / 0522 42 61 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

I.F 40 30 32 50

ICE 001656516000089 INPE: 093001246



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

Casablanca le 18 juin 2022

Madame CHEDDADI OUAFAE

FACTURE N°

345103

## Analyses :

Chimie : Urée -----	B	30	
Chimie : Acide urique -----	B	30	
Chimie : Créatinine -----	B	30	
Chimie : Ionogramme sanguin -----	B	160	
Séro : Antistreptolysine O -----	B	80	
Bactério : Compte d'Addis (HLM) -----	B	30	
Chimie urin : Albumine de 24 h -----	B	30	Total : B 390

## Prélèvements :

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

TOTAL DOSSIER

547,60 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Cinq Cent Quarante Sept Dirhams et Soixante Centimes

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



TAZI MOHAMED

مختبر التازي للتحليلات الطبية

LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

NF EN ISO 9001:2008

ASCII

CERTIFICAT MA-2015-XIV

QUALITEM

www.ascii-qualitem.fr

TAZI KARIM

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

Docteur MOHAMMED EL MEHDI

126, Boulevard d'Oujda, Belvédère

Centre d'hémodialyse et de Néphrologie Belvédère

CASABLANCA

Examen du 18/06/22 - Edité le 20/06/22

Madame CHEDDADI OUAFAE

Réf. : 22F831

Page : 1/2

ANALYSES

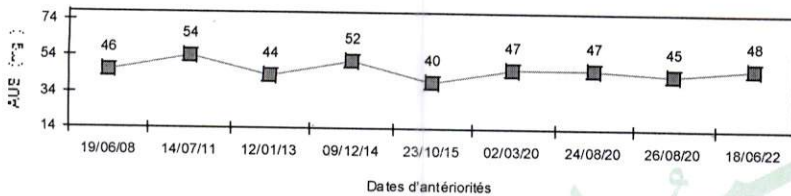
RESULTATS

UNITES

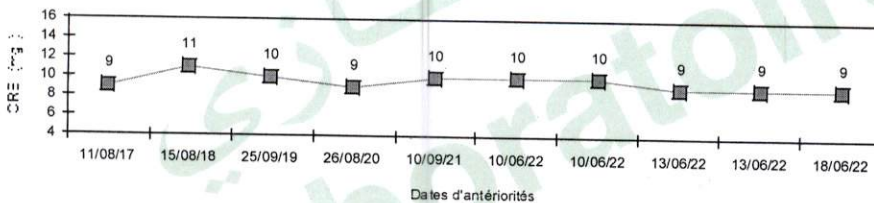
NORMALES ANTECEDENTS

**BIOCHIMIE (AUTOMATE ROCHE COBAS 6000)**

UREE ----- 0,26 g/l 4,33 mmol/l 0,15 - 0,45 0,29  
ou  
ACIDE URIQUE ----- 48 mg/l 286 µmol/l 20 - 60 45  
ou



CREATININE ----- 9 mg/l 80 µmol/l 6 - 12 9  
ou





مختبر التازي للتحليلات الطبية

LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

NF EN ISO 9001:2008

ASCII

CERTIFICAT MA-2015-XIV

QUALITATEM

www.ascil-qualitatem.fr

TAZI MOHAMED

TAZI KARIM

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

Docteur MOHAMMED EL MEHDI

126, Boulevard d'Oujda, Belvédère

Centre d'hémodialyse et de Néphrologie Belvéd

CASABLANCA

Examen du 18/06/22 - Edité le 20/06/22

Madame CHEDDADI OUAFEE

Réf. : 22F831

Page : 2/2

ANALYSES

RESULTATS

UNITES

NORMALES ANTECEDENTS

### IONOGRAMME SANGUIN

SODIUM -----	139	mmol/l	135 - 145	26/08/2020
ou	3,19	g/l	3,1 - 3,33	138
POTASSIUM -----	4,6	mmol/l	3,6 - 5,4	3,17
ou	179	mg/l	140 - 210	3,9
CALCIUM -----	103	mg/l	88 - 106	10/09/2021
ou	2,58	mmol/l	2,2 - 2,65	98
CHLORE -----	101	mmol/l	90 - 110	26/08/2020
ou	3,48	g/l	3,1 - 3,78	100
PROTIDES TOTAUX -----	79	g/l	60 - 84	3,44
ou	16,3	mmol/l	12,4 - 17,4	79
RESERVE ALCALINE -----	26	mmol/l	21 - 31	16,3
ou	1,58	g/l	1,28 - 1,89	28
ANTISTREPTOLYSINES -----	39	U.ASL/ml	50 - 200	1,71

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