

# 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 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

- Reclamation : 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2053 Société :

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : A Bazi Saïd

Date de naissance : 19-03-1952

Adresse : Route D'Aïn Gour - PERIODE ENTRE 2010 ET 2014

Tél. : 0391697 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 26/5/2012

Nom et prénom du malade : El Bazi Saïd Age :

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Migraine

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 : 28/06/2012

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
21.5.2012	G		56	Dr. Mechat Faïçaf Chirurgie viscérale

## 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
 22.09.09.67 - Fax	26.02.22	1740 Pi 0.189	670.00 96

## 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 de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				CŒFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F		DETERMINATION DU CŒFFICIENT MULTIPLICATIF		
PROTÈGES DENTAIRES				

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	C
00000000	00000000
35533411	11433553

A diagram of a dental arch (maxilla) with numbered teeth (1 through 8) on both the upper and lower arches. The teeth are arranged in a curve, with the upper arch curving upwards and the lower arch curving downwards. Four directional markers are present: 'H' at the top, 'D' on the left, 'G' on the right, and 'B' at the bottom. The teeth are numbered as follows: upper arch (H) has 1, 1, 2, 3, 2, 3, 4, 5; lower arch (D) has 5, 4, 3, 2, 1, 2, 1, 1; lower arch (G) has 6, 7, 8, 15, 16, 7, 8; lower arch (B) has 8, 7, 6, 5, 4, 3, 2, 1.

## [Création, remont, adjonction]

ctionnel, thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE REVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Faïçal MECHAT

CHIRURGIEN

Ex. Enseignant à la Faculté de Médecine - RABAT  
Ancien Assistant à l'Hôpital Beaujon - PARIS

CHIRURGIE GENERALE - CHIRURGIE DIGESTIVE  
COELIOCHIRURGIE

الدكتور فيصل المشاط

طبيب جراحي

أستاذ سابق بكلية الطب بالرباط  
ملحق سابق بمستشفى بوجون بباريس

الجراحة العامة - جراحة الجهاز الهضمي  
الجراحة بالمنظار

25.5.2022.

M. El BATTI Said.

nf]

- CRP

Transfus

γετ

cholestérol HDL LDL

PSA.



05 22 23 48 38 : زنقة أسعد بن زرار - البيضاء - الهاتف :

8, Rue Assaad Bnou Zarara - Casablanca - Tél. : 05 22 23 48 38



# مختبر التحاليل الطبية الرگاغي

## LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES REGAGUI

S. MESTASSI

Biogiste Diplomé de la faculté  
De Médecine et de Pharmacie  
de Clermont Ferrand

**FACTURE N° : 2205262025**

Casablanca le 26-05-2022

**Mr Said EL BAZI**

Date de l'examen : 26-05-2022

INPE :

Caisse : **MUPRAS**



Analyses :

Récapitulatif des analyses				
CN	Analyse	Clé	Clé	Total
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	E11.5	E	11.50 MAD
0370	CRP	B100	B	89.00 MAD
0106	Cholestérol total	B30	B	26.70 MAD
0141	Gamma glutamyl transférase ( GGT)	B50	B	44.50 MAD
0216	Numération formule	B80	B	71.20 MAD
0361	PSA	B300	B	267.00 MAD
0146	Transaminases O (TGO)	B50	B	44.50 MAD
0147	Transaminases P (TGP)	B50	B	44.50 MAD
0110	Cholestérol HDL+ L D L	B80	B	71.20 MAD
Total				670.10 MAD

TOTAL DOSSIER : 670DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : six cent soixante-dix dirhams





S. MESTASSI  
Biologiste Diplomé de la faculté  
De Médecine et de Pharmacie  
de Clermont Ferrand



Né (e) le: 17-03-1952, âgé (e) de : 70 ans  
Enregistré le: 26-05-2022 à 09:57  
Edité le: 27-05-2022 à 11:52  
Prélèvement : au labo  
Le : 26-05-2022 à 10:06

Mr Said EL BAZI

Référence : 2205262025

Prescrit par : Dr MECHAT Faiçal

## HEMATOCYTOLOGIE

### Numération formule sanguine (Cytométrie en flux et Impédance Beckman Coulter)

26-02-2019

Hématies	4.66	10 <sup>6</sup> /mm3	(4.50-6.20)	4.81
Hémoglobine	13.7	g/dl	(13.0-16.6)	14.3
Hématocrite	41.4	%	(40.0-52.0)	43.6
- VGM	89	fL	(80-98)	91
- TCMH	29	pg	(27-33)	30
- CCMH	33	g/dl	(32-36)	33
Leucocytes	6 420	/mm3	(4 000-10 000)	7 400
Polynucléaires Neutrophiles	56.9	%		63.6
Soit	3 653	mm3	(1 800-7 500)	4 706
Polynucléaires Eosinophiles	1.6	%		1.2
Soit	103	/mm3	(0-700)	89
Polynucléaires Basophiles	0.0	%		0.7
Soit	0	/mm3	(0-200)	52
Lymphocytes	34.8	%		27.1
Soit	2 234	/mm3	(1 000-4 000)	2 005
Monocytes	6.7	%		7.4
Soit	430	/mm3	(100-1 000)	548
Plaquettes	243	10 <sup>3</sup> /mm3	(150-500)	297
VPM	9.0	fl	(6.0-12.0)	8.6



T. SM

Compte rendu imprimé en **recto verso** ; prière de tourner la page si nécessaire

Page 1 sur 4

Enregistré le: 26-05-2022 à 09:57  
Edité le: 27-05-2022 à 11:52  
Prescrit par : Dr MECHAT Faiçal

**Mr Said EL BAZI**

Né (e) le : 17-03-1952, âgé (e) de : 70 ans  
Référence : **2205262025**

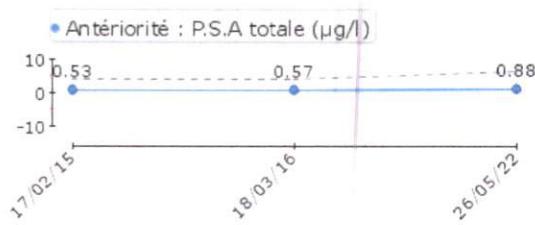
## MARQUEURS TUMORAUX

18-03-2016

**P.S.A totale**  
(Chimiluminescence)

0.88 µg/l      (<6.40)

0.57



changement de technique depuis le 21/09/2021

