

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 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.

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1137 Société :

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : LOUDINI Rahmef

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 06 66 17 27 90 Total des frais engagés : 1719 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

الدكتور التازي محمد
Docteur TAZI M'hamed
175, Rue Boukraa - Casablanca
Tél: 05 22 26 00 87

Date de consultation : 18 JUIL 2022

Nom et prénom du malade : Loudini

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : DR HAD

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 : 03/08/2022 Le : 03/08/2022

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
18 JUIN 2022	Uu		200,00	Docteur S. B. 75, Rue Boukraa Casablanca Tél. 05 22 26 00 88

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie RABEKKA Dar Bouazza Km 3,500 - Casablanca Tél : 05 22 90 62 98	18/07/22	1519,20

ANALYSES - RADIographies

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	19/07/2022	B) 63.0 P7.0	360 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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	COEFFICIENT DES TRAVAUX													
DEBUT D'EXECUTION				MONTANTS DES SOINS													
FIN D'EXECUTION																	
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE				COEFFICIENT DES TRAVAUX												
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> <td></td> </tr> </table>					H	25533412	21433552	00000000	00000000		00000000	00000000		35533411	11433553	
H	25533412	21433552															
00000000	00000000																
00000000	00000000																
35533411	11433553																
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> <td></td> </tr> </table>					H	25533412	21433552	00000000	00000000		00000000	00000000		35533411	11433553	
H	25533412	21433552															
00000000	00000000																
00000000	00000000																
35533411	11433553																
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> <td></td> </tr> </table>			H	25533412	21433552	00000000	00000000		00000000	00000000		35533411	11433553			
H	25533412	21433552															
00000000	00000000																
00000000	00000000																
35533411	11433553																
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> <td></td> </tr> </table>			H	25533412	21433552	00000000	00000000		00000000	00000000		35533411	11433553			
H	25533412	21433552															
00000000	00000000																
00000000	00000000																
35533411	11433553																
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> <td></td> </tr> </table>			H	25533412	21433552	00000000	00000000		00000000	00000000		35533411	11433553			
H	25533412	21433552															
00000000	00000000																
00000000	00000000																
35533411	11433553																
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> <td></td> </tr> </table>			H	25533412	21433552	00000000	00000000		00000000	00000000		35533411	11433553			
H	25533412	21433552															
00000000	00000000																
00000000	00000000																
35533411	11433553																
DATE DU DEVIS				MONTANTS DES SOINS													
DATE DE L'EXECUTION																	
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS																	
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION																	

Docteur Mhammed TAZI

Omnipraticien
Médecine de Travail & Médecine Légale
Diplômes Universitaires en
Diabétologie, Diététique Médicale (Obésité)
Echographie
Traitement des Douleurs
Expert Assermenté

الدكتور التازي محمد

شواهد جامعية في
مرض السكري ، الحمية الطبية
علاج الألم ، الفحص بالصدى
طب العمل و الطب الشرعي
الطب العام ، خبير ملحف

بسم الله الرحمن الرحيم

18/07/2022

Casablanca le : ----- الدار البيضاء، في : -----
Mr LOUDINI Ahmed

30610 A SULIAT HCT 160/10/12,5 2 BTES DE 60

1 cp / jour

Contiflo OD 0,4

1 cp / jour 3 mois

ADO 500

1 cp x 2 / jour 3 mois

Esciplex 10 mg

1 cp matin

AFONGIS 2 bte de 7

1 gel / semaine

الدكتور التازي محمد
Docteur TAZI Mhammed
175, Rue Boukraa - Casablanca
Tél: 05 22 26 00 87

175, Rue Boukraa - Casablanca
Tél: 05 22 26 00 87
Pharmacie RCI
Rte d'Alger
Dar Bouazza
Tél: 05 22 90 62 98

طبيب معتمد للإدلاء بشهادات الأهلية الطبية للسيارة

175, Rue Boukraa - الدار البيضاء 175، زنقة بوكراع - الدار البيضاء

الهاتف: 05 22 26 00 87 - GSM : 06 61 46 78 87

e-mail : drtazimd@yahoo.fr

LOT:21C146
EXP:10/23
PPV:306DH00

LOT:21C146
EXP:10/23
PPV:306DH00

30 tablettes
à libération prolongée
Via rectale
0.4 mg

30 tablettes
à libération prolongée
Via rectale
0.4 mg

30 tablettes
à libération prolongée
Via rectale
0.4 mg

CONTIFLO® D

CONTIFLO® D

CONTIFLO® D

PPV:106DH70

PPV:106DH70

PPV:106DH70

LOT : 4521
UT. AV : 11-24
P.P.V : 17 DH 50

LOT : 4521
UT. AV : 11-24
P.P.V : 17 DH 50

LOT : 4521
UT. AV : 11-24
P.P.V : 17 DH 50

LOT 221047 1
EXP 04 2024
PPV 126.00

LOT 221047 1
EXP 04 2024
PPV 126.00

LOT 221047 1
EXP 04 2024
PPV 126.00

ملغ 150

LOT: M0631
PER: 09/2023
PPV: 92.50 DH

50

LOT: M0631
PER: 09/2023
PPV: 55.10 DH

Docteur Mhammed TAZI

Omnipraticien
Médecine de Travail & Médecine Légale
Diplômes Universitaires en
Diabétologie, Diététique Médicale (Obésité)
Echographie
Traitement des Douleurs
Expert Assermenté

18/07/2022

الدكتور التازي محمد

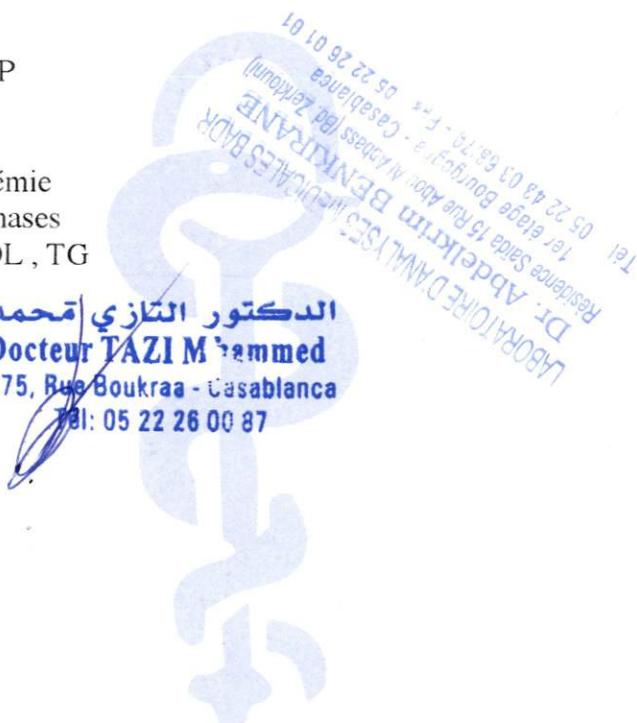
شاهد جامعية في
مرض السكري ، الحمية الطبية
علاج الألم ، الفحص بالصدى
طب العمل و الطب الشرعي
الطب العام ، خبير محلف

بسم الله الرحمن الرحيم

Casablanca le : ----- الدار البيضاء، في : -----
Mr LOUDINI Ahmed

NFS , CRP
Glycémie
HbA1C
Créatininémie
Transaminases
HDL , LDL , TG
Ac urique

الدكتور التازي محمد
Docteur TAZI M'hamed
175, Rue Boukraa - Casablanca
Tél: 05 22 26 00 87



طبيب معتمد للإدلاء بشهادات الأهلية الطبية للقيادة Agrée pour Certifier l'Aptitude pour le permis de Conduire

175, Rue Boukraa - الدار البيضاء 175, زنقة بوكراع - Casablanca

الهاتف: 05 22 26 00 87 - GSM : 06 61 46 78 87

e-mail : drtazimd@yahoo.fr

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES BADR

Dr Abdelkrim BENKIRANE

**Pharmacien Biogiste Diplômé de la faculté de PARIS * Ancien interne*

et assistant des hôpitaux de PARIS.

Diplôme d'études Spécialisées de la Biochimie, Hématologie, Immunologie, Parasitologie, Mycologie, Bactériologie, Virologie.

* Certificat de la biologie cellulaire et moléculaire * Certificat de la Biologie de la reproduction.

* Certificat de la biologie clinique et moléculaire
Résidence Yanis n° 17 rue Abou Al Abbas RDC Casablanca. Tél: 022430368/70 Fax: 022260101

Residence Paris n° 17 rue Abdou Al Abdou RDC Casablanca. T. +212 524 448 345
ICE 00177236500028 / Patente N°35601641 / IF 40503026 / CNSS 6448345 /

ICE 00117236300028. Patente N 55001041. N 46500023. 01-
INPE 093000153

INPE 093000453

Casablanca le mardi 19 juillet 2022 Monsieur LOUDINI AHMED

FACTURE N° 3574

Analyses :

Numération formule plaquettes	B	80
Créatinine	B	30
Glycémie (à jeûn)	B	30
Hémoglobine glycosylée	B	100
Acide urique	B	30
Cholestérol HDL	B	50
Cholestérol LDL	B	50
Triglycérides	B	60
Transaminases SGOT/ASAT	B	50
Transaminases SGPT/ALAT	B	50
Protéine C réactive	B	100
		Total : B 630

Prélèvements :

Sang	Pc	1,5
TOTAL DOSSIER		860,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Huit Cent Soixante Dirhams

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES BADK
Dr. Abd el Krim BENKIRANE
Résidence Sadiq
1er étage
94 Rue Youssef Bassas
Casablanca
Bd. Zerktouni
94 22 26 91 01

Monsieur LOUDINI AHMED

Docteur TAZI

Réf. : 22G901

Dossier ouvert le : 19/07/22

Prélèvement effectué à 10:51

Page : 1

- Edition du : 20/07/22

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE

				Normales	Antériorités
				(Homme Adulte)	
NUMERATION					<u>13/04/2022</u>
GLOBULES ROUGES	:	4,91	10 ⁶ /mm ³	4,5 - 6,5	4,80
HEMOGLOBINE	:	14,60	g/100 ml	13 - 17	13,80
HEMATOCRITE	:	44	%	40 - 52	43
- VGM	:	89	μ ³	80 - 98	
- TGMH	:	30	pg	27 - 33	
- CCMH	:	34	%	30 - 35	
LEUCOCYTES	:	7 620	/mm ³	4000 - 10000	8880
FORMULE LEUCOCYTAIRE					
POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES	:	60,9	%	4 641	/mm ³
POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES	:	1,7	%	130	/mm ³
POLYNUCLEAIRES BASOPHILES	:	0,7	%	53	/mm ³
LYMPHOCYTES	:	29,9	%	2 278	/mm ³
MONOCYTES	:	6,8	%	518	/mm ³
NUMERATION DES PLAQUETTES					
PLAQUETTES	:	252 000	/mm ³	150000 - 450000	281000

DR. Abd-el-krim BENKIRANE
Residence Saida 15 Rue Abou Alabbas (Bd Zekouani)
terreigne Saida 03 6870 - Fax 05 22 26 01 01

Monsieur LOUDINI AHMED

Docteur TAZI

Réf. : 22G901

Dossier ouvert le : 19/07/22

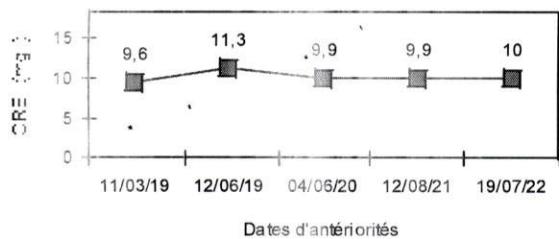
Prélèvement effectué à 10:51

Page : 2

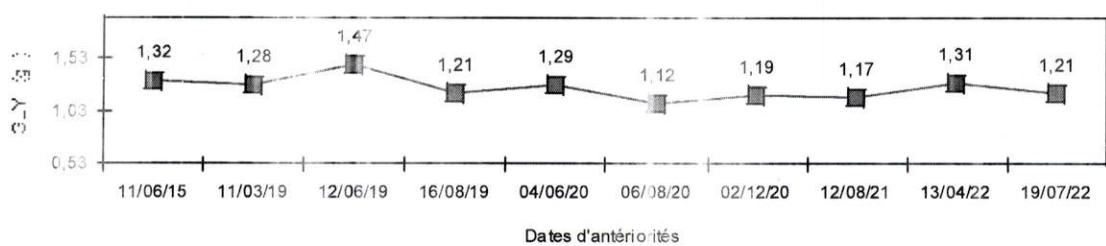
- Edition du : 20/07/22

BIOCHIMIE
(AUTOMATE COBAS C311)

		Normales	Antériorités
CREATININE SANGUINE	: 10,0 mg/l Soit : 88 μ mol/l	< 14	9,9
		< 124	88



		13/04/2022
GLYCEMIE A JEUN	: 1,21 g/l Soit : 6,72 mmol/l	0,75 - 1,1 4,16 - 6,105
		1,31 7,27



Monsieur LOUDINI AHMED

Docteur TAZI

Réf. : 22G901

Dossier ouvert le : 19/07/22

Prélèvement effectué à 10:51

Page : 3

- Edition du : 20/07/22

MARQUEURS

Normales

Antériorités

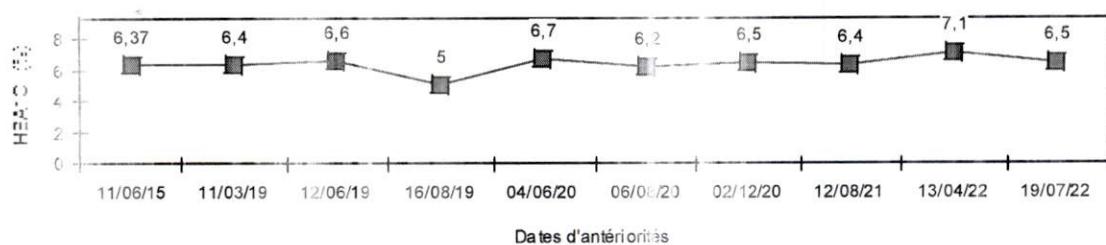
HEMOGLOBINE GLYCOSYLEE (HB A1C)

HPLC BIORAD

RESULTAT	:	6,50	%	7,10
----------	---	------	---	------

Interprétation

Métabolisme normal et diabétiques stabilisé	: 4 - 6,0
Équilibre glycémique moyen	: 6,0 - 8,0
Métabolisme mal équilibré et diabétiques insuffisamment contrôlés	: > 8,0

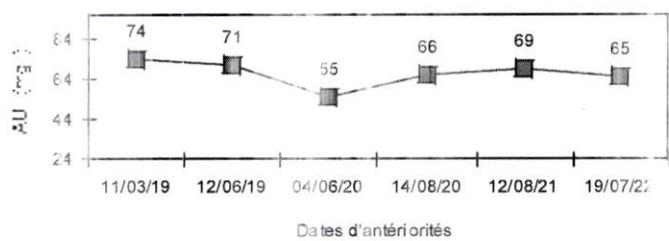


BIOCHIMIE

(AUTOMATE COBAS C311)

ACIDE URIQUE SANGUIN

12/08/2021					
ACIDE URIQUE SANGUIN	:	65	mg/l	34 - 70	69
Soit :	387	μmol/l	202 - 417	411	



Monsieur LOUDINI AHMED

Docteur TAZI

Réf. : 22G901

Dossier ouvert le : 19/07/22

Prélèvement effectué à 10:51

Page : 4

- Edition du : 20/07/22

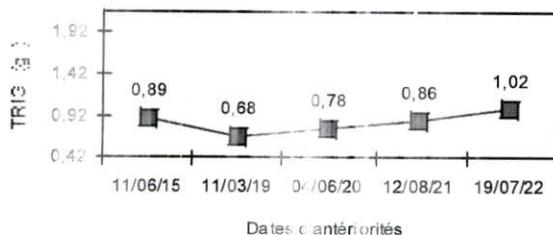
				Normales	Antériorités
CHOLESTEROL HDL	:	0,67	g/l	> 0,4	0,54
	Soit :	1,73	mmol/l	> 1,03	1,39
CHOLESTEROL LDL	:	0,97	g/l		0,86
	Soit :	2,5	mmol/l		2,22

A interpréter en fonction du nombre de facteurs de risques:

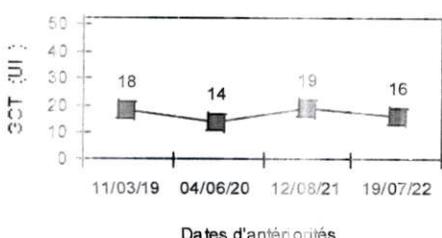
Absence	: < 2,2
1 facteur	: < 1,9
2 facteurs	: < 1,6
> 2 facteurs	: < 1,3
Antécédents de MCV	: < 1,0

Selon l'AFSSAPS, les facteurs de risques sont: l'âge, les antécédents familiaux de maladie coronaire précoce, tabagisme, HTA, diabète de type 2 et HDL < 0,40.

TRIGLYCERIDES	:	1,02	g/l	0,6 - 1,65	0,86
	Soit :	1,17	mmol/l	0,69 - 1,89	0,98



TRANSAMINASES ASAT (GOT)	:	16	UI/l	< 40	19
--------------------------	---	----	------	------	----



Monsieur LOUDINI AHMED

Docteur TAZI

Réf. : 22G901

Dossier ouvert le : 19/07/22

Prélèvement effectué à 10:51

Page : 5

- Edition du : 20/07/22

TRANSAMINASES ALAT (GPT)

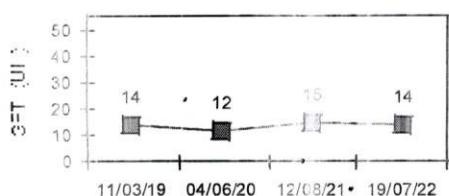
: 14 UI/l

Normales

Antériorités

< 42

15



Dates d'antériorités

IMMUNOLOGIE / SEROLOGIE

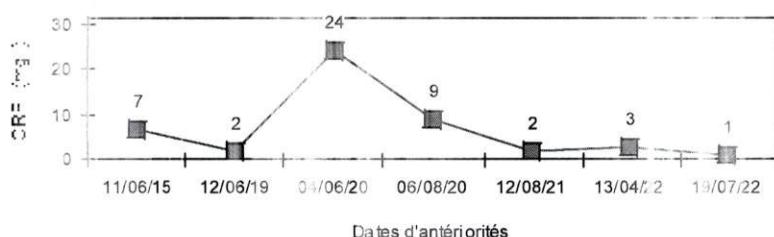
PROTEINE C REACTIVE (CRP)

: 1 mg/l

13/04/2022

< 10

3



Dates d'antériorités