

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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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 - 5ème 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- 067805

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3257 Société : 124678

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : BENZEKIS MINA

Date de naissance : 12/09/1955

Adresse : Résidence Nouvelles Calypso S.M. A.S. APP. 4

Étage : 1 CASA

Tél. : 06 14 955628 Total des frais engagés : 847 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 27/12/2022

Nom et prénom du malade :

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

Nature de la maladie : Diabète sucré

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) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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
6/2/2022				Dr. Mohamed EL BACHOU Chirurgien Dentiste Bd el Oudjda Rés Assafa, Etg 2 11 Ain-Chock, Casablanca Tél: 0522 870 882

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

27/07/22

349,00

25/07/22

498,30

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

27/07/22

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien

Date des Soins

Nombre

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

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 COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

COEFFICIENT 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



ORDONNANCE

Mme BEN ZIKIS MINA

Nais: 12/09/1955 NA

Entr: 25/07/2022 PAYANT

DR. EL BAGHOULI MOHAME



H2212868

25/07/2022

عن طريق الفم

LOT : 621
PER : 03/25
PPV : 180,00 DH

Mme Ben Zikis Mina

PHARMACIE BOULEVARD
OULED HADDOU
Bd. Ouled Haddou, N° 39 Bis,
Hay Krimat - CASABLANCA
Tél: 05 22 50 60 26

PHARMACIE BOULEVARD
OULED HADDOU
Bd. Ouled Haddou, N° 39 Bis,
Hay Krimat - CA
Tél: 05 22 50 60 26

LOT 212385
EXP 09 23
PPV 97.90 DH
LOT 212385
EXP 05 23
PPV 97.90 DH

LOT : 6979
UT. AV : 02-25
P.P.V : 108 DH 00

ANDOL
PARACETAMOL

Comprimés Effervescents / Effervescent Tablets 8x100

EXP :
LOT N° :

108,00

2) 100mg

14,50

3) Andol 1g

180,00

PHARMACIE BOULEVARD
OULED HADDOU
Bd. Ouled Haddou, N° 39 Bis,
Hay Krimat - CASABLANCA
Tél: 05 22 50 60 26



ORDONNANCE

27 / 07 / 2022

PHARMACIE BOULEVARD
OULED HADDOU
Bd. Ouled Haddou, N° 39 Bis,
Hay Krimat - CASABLANCA
Tél: 05 22 50 60 26

Mme Ming Ben Zikar

349,00

1) lovenox 0,4 mg

1mg en sc



x 21,

21/7 D

27/7 D

J₁ Mardi 09/7

J₂ Mercredi 09/7 D

puis relais par sintom 374 y

et avis cardio avec INR

Dr. Mohamed EL BAGHOU
Chirurgien Urologue
404, Bd. el Qods Ressassafat, Etage 2
Hay Krimat - Casablanca
Tél: 05 22 870 888



ORDONNANCE

le 27/07/2022

LABORATOIRE OTHMANI D'ANALYSES
Dr. Houda Othmani - Biologiste
N°2, Bd El Qods, Résidence El Qods
Quartier Othmani - Ain Chock - CASABLANCA
Tél: 05 22 21 22 11 - Fax: 05 22 21 22 39
INPE: 093061596

Mme Hima Ben Zikis

Laboratoire Othmani
Mina BEN ZIKIS

176681300



• TP

• INR

Dr. Mohamed EL BAGHOULI
Chirurgien Urologue
الخصائص في أمراض وجراحة الكلى والمسالك البولية والنسائية
404, Bd el Qods Rés Assafa, Etg 2
Apt 11 Ain-Chock, Casablanca
Tél: 0522 870 882

le Samir

Laboratoire OTHMANI D'Analyses Médicales

Dr. Houda OTHMANI

N°2 Res El Qods, Bd El Qods Quartier Omaria, Ain Chock - Casablanca
Tél : 0522212211 - Fax : 0522212239 - E-mail : othmani.laboratoire@gmail.com

Facture



N° facture : 2022-4328

Edité le : 30/07/2022

Patient : Mme BEN ZIKIS Mina

Date prélèvement : 30/07/2022

N° Dossier : 176681300

Analyses	Valeur en B	Montant
Taux de Prothrombine AVK	40	53,60
Total B	40	53,60
APB	1,0	15,00
Majoration de garde		
Total		40,00

Stamp (rotated):
LABORATOIRE OTHMANI D'ANALYSES MEDICALES
Dr. Houda OTHMANI - Biologiste
N°2, Bd El Qods, Résidence El Qods
Quartier Omaria - Ain Chock - CASABLANCA
Tél: 05 22 21 22 11 - Fax: 05 22 21 22 39
INPE: 093061596



LABORATOIRE OTHMANI D'ANALYSES MEDICALES

مختبر عثمانى للتحاليل الطبية

(Hématologie - Biochimie - Immunologie - Bactériologie - Parasitologie - Mycologie-virologie - Hormonologie - Spérmiologie)



Casablanca , le 01/08/2022

Compte rendu d'analyses



Dossier N° : 176681300 Pvt du: 30/07/2022 9:57

Nom : Mme BEN ZIKIS Mina

Age : 66 ans

Demandé par Dr : EL BAGHOULI MOHAMED

Page : 1/1

HEMOSTASE

Taux de Prothrombine AVK

(Technique : Coagulation/START Max ,Stago)

Valeurs Usuelles

Antériorité

Temps de Quick (TQ) Malade : 15,80 sec.

21,20 (23/07/22)

24,00 (04/07/22)

25,90 (20/05/22)

~~~~~

Temps du Témoin : 13 sec

Taux de Prothrombine : 68 % ( 70 - 100 )

43 (23/07/22)

37 (04/07/22)

32 (20/05/22)

~~~~~

I.N.R : 1,31

1,89 (23/07/22)

2,20 (04/07/22)

2,35 (20/05/22)

~~~~~

#### Si patient sous traitement anticoagulant:

Prévention récides thromboses veineuses :  $2 < \text{INR} < 3$

Prévention thromboses artérielles et sur prothèses valvulaires :  $2.5 < \text{INR} < 4$

Risque hémorragique :  $\text{INR} > 5$

#### A savoir :

Certains aliments riches en Vitamine K peuvent diminuer l'action du médicament:

Choux, choux fleurs, brocolis, avocats, tomates, épinards, salade, chocolat etc.

La consommation sans excès de ces aliments est à répartir de façon équilibrée dans l'alimentation afin de ne pas perturber l'action du médicament.

Certains médicaments sont formellement contre-indiqués:

Aspirine, anti-inflammatoires non stéroïdiens etc.

Demande validée biologiquement par Dr. Houda OTHMANI

**LABORATOIRE OTHMANI D'ANALYSES MEDICALES**  
**Dr. Houda Othmani - Biologiste**  
N°2, Bd El Qods, Résidence El Qods  
Quartier Oumia - Ain Chock - CASABLANCA  
Tél: 05 22 21 22 11 - Fax: 05 22 21 22 39  
INPR: 093061596

*Nous vous remercions de votre confiance*  
Prélèvement à domicile sur rendez-vous