

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET ÉVITER 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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| O Réclamation | : contact@mupras.com |
| O Prise en charge | : pec@mupras.com |
| O 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

M22- 0009168

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent [e]
Matricule : 01775

Société : 145273

Actif Pensionné(e)

Autre : _____

Nom & Prénom : _____

Date de naissance : _____

Adresse : _____

Tél. : _____ Total des frais engagés : _____ Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Pr. ABID-ALLAH Mouhcine
الاستاذ عبد الله موحض
Chirurgien cardio-vasculaire
جراح اذن قلب وشرايين
283/05 Bd. de la Révolution 4ème étage
Casablanca - Tel : 0529 22 45 24

Date de consultation : 12/12/2012

Nom et prénom du malade : MOURCID SAMIRA Age : _____

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : beschlaft Verhinderung

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie : _____

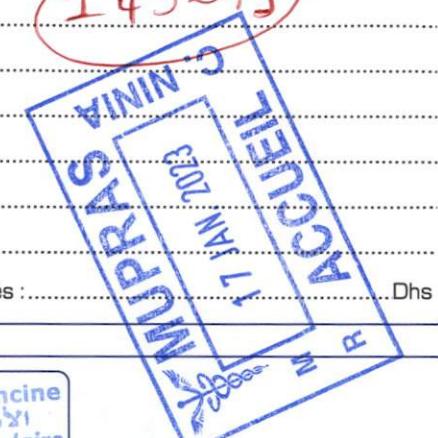
En cas d'accident préciser les causes et circonstances : _____

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) : _____



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
12/12/2022		clt	no payee	Chirurgien Cardio-vasculaire 203/205 Bd. de la Résistance Casablanca 10100 Pr. Aissa El Allal Chirurgien Cardio-vasculaire Résidence 4ème étage 0522 22 45 24
22/12/2022		clt	no payee	

EXECUTION DES ORDONNANCES

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>Dr. LARAR Bahija Médecin Biologiste d'Abou Bakr El Kadiji Casablanca 01249222</i>	19.12.22		53,6
	22.12.22		53,6

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	
				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	G
00000000	00000000
35533411	11433553

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

The diagram illustrates the 3D structure of the 26S proteasome. It features a central vertical channel formed by the 20S core particle, which is composed of four rings of seven subunits each. The subunits are labeled with numbers 1 through 7 and letters A through D. Surrounding this central channel is the 19S regulatory particle, which is composed of two rings of six subunits each. These subunits are also labeled with numbers 1 through 7 and letters A through D. The entire structure is oriented along a vertical axis, with the top labeled 'H' and the bottom labeled 'B'. The left side is labeled 'D' and the right side is labeled 'G', indicating the cardinal directions.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Professeur Mouhcine ABID-ALLAH

Chirurgien Cardio-vasculaire

Chirurgie Cardiaque de l'enfant et du nouveau-né

Chirurgie Cardiaque Adulte

Chirurgie vasculaire et varices



البروفيسور محسن عبيد الله

متخصص في جراحة القلب والشرايين

جراحة القلب للأطفال والرضع

جراحة القلب للكبار

جراحة الأوعية الدموية

ORDONNANCE

22/12/2022

re Mouradis SAMIRA

V

3nh

Dr. ABID-ALLAH Mouhcine
استاذ محسن عبيد الله
Chirurgien cardio-vasculaire
جراح القلب و الشرايين
Chirurgie de la Resistance 4ème étage
203/205 Boulevard de la Resistance Casablanca
Tel : 0522224524

203 شارع المقاومة، الطابق الرابع، الدار البيضاء

203/205 Boulevard de la résistance, 4^{eme} Etage, Casablanca

Tél: +212 5 22 22 45 24 - Gsm: +212 6 61 23 61 24

Whatsapp: +212 6 16 79 90 09 - Email: prof.abidallah.ccv@gmail.com

Professeur Mouhcine ABID-ALLAH

Chirurgien Cardio-vasculaire

Chirurgie Cardiaque de l'enfant et du nouveau-né

Chirurgie Cardiaque Adulte

Chirurgie vasculaire et varices



البروفيسور محسن عبيد الله

متخصص في جراحة القلب والشرايين

جراحة القلب للأطفال والرضع

جراحة القلب للكبار

جراحة الأوعية الدموية

ORDONNANCE

12/12/2022

Mr Moudhiss SAMIRA

TP

INR

Pr. ABID-ALLAH Mouhcine
أستاذ عيادة الدكتور محسن
Chirurgien cardio-vasculaire
جراحة القلب والشرايين
203/205 Bd. de la Résistance 4^{ème} étage
Casablanca - Tel: +212 522 22 45 24

203/205 شارع المقاومة، الطابق الرابع، الدار البيضاء
203/205 Boulevard de la résistance, 4^{ème} Etage, Casablanca

Tél: +212 5 22 22 45 24 - Gsm: +212 6 61 23 61 24

Whatsapp: +212 6 16 79 90 09 - Email: prof.abidallah.ccv@gmail.com



مختبر المستقبل للتحاليل الطبية

LABORATOIRE AL MOUSTAKBAL D'ANALYSES MEDICALES

Docteur Bahija LAHRAR

Médecin Spécialiste en Analyses Médicales (Biologiste)
Spécialiste en Diagnostic et Thérapeutique des couples infertiles
(IA-FIV-ICSI) Paris - France
Ex Enseignante à la faculté de médecine
CHU Ibn Rochd Casablanca
DU de management de la qualité université Bordeaux

Edité le : 22-déc-22



INPE 093060754

Facture N°: 5835/22

Référence: 5 221222 197247
Date de prélèvement jeudi 22 décembre 2022
Nom Prénom MOURCHIID SAMIRA
Médecin:

Patente (TP) 36155845

ICE 001635929Q00031

Analyses	Cotation B	Total
1z-Sang (Prise de..)	7	9,38
TP (Contrôle AVK)	33	44,22
	40 B	53,60 dh
	Remise	0,00 dh
Net à payer TTC		53,60 dh

Arrête la présente facture à la somme de CINQUANTE-TROIS DIRHAMS ET SOIXANTE CENTIMES

Dr bahija LAHRAR
Médecin Biologiste

LABORATOIRE AL MOUSTAKBAL
Dr Bahija LAHRAR
29 Bd Abou Bakr El Kadiri
Sidi Maârouf - Casablanca
Tel : 0522 97 35 23



مختبر المستقبل للتحاليل الطبية

LABORATOIRE AL MOUSTAKBAL D'ANALYSES MEDICALES

Docteur Bahija LAHRAR

Médecin Spécialiste en Analyses Médicales (Biogiste)
Spécialiste en Diagnostic et Thérapeutique des couples infertiles
(IA-FIV-ICSI) Paris - France
Ex Enseignante à la faculté de médecine
CHU Ibn Rochd Casablanca
DU de management de la qualité université Bordeaux

Édité le : 22-déc-22



Date de prélèvement jeudi 22 décembre 2022

Référence



Nom Prénom:

MOURCHID SAMIRA

Médecin

SURVEILLANCE DES ANTI-COAGULANTS

Analyse	Résultat	Zone thérapeutique
Taux de Prothrombine	24,9 %	25 à 35 %
INR:	2,87 isi	2,0 à 3,4

Observations:

AVK Sintrom ®
Posologie
Dose moyenne mg, par jour.

Aliments riches en vitamines K. (liste indicative des principaux aliments)

Richesse en vit. K (mg Vit.K pour 100 g)	Quantité inhibant l'activité d'1/2 à 3/4 de comprimé de SINTROM®	Aliments	Commentaire
3,0	30 g	Chou, choucroute, chou-fleur, épinards, brocolis, persil.	À éviter
0,8	125 g	Tomates, carotte	
0,6	160 g	Foie de veau	
0,5	200 ml	Huile de tournesol	
0,3	330 g	Mûres, fraises, pêches	
0,3	330 g	Haricots verts, haricots blancs, asperges, champignons.	Consommation possible sans exagération

Certains médicaments : Signaler toujours que vous êtes sous AVK. Votre médecin vérifie avant la prescription de tout nouveau médicament l'absence d'interaction avec les AVK.

Nous vous rappelons cependant de ne pas prendre d'anti-inflammatoires (VOLTAREN® , FELDEN® , PROFENID® , SURGAM® , NIFLURIL® ...) ni d'aspirine (ASPEGIC®, SOLUPSAN®, CATALGINE®...) sans en parler à votre médecin.

Si votre TP est < à 15% et/ou l'INR > 4,5 même sans signes hémorragiques, vous devez également consulter votre médecin.

Dr Bahija LAHRAR
Médecin Biogiste
Sidi Maârouf El Kadiri
Casablanca
05 22 97 35 23

Dr Bahija LAHRAR
Médecin Biogiste

إقامة المدينة العمارنة (ج) رقم 29 ، شارع أبو بكر القادي، سيدى معروف - الدار البيضاء
Résidence Al Madina, Immeuble J N° 29, Bd Abou Bakr El kadiri, Sidi Maârouf - Casablanca

05 22 97 35 23 - 05 22 97 36 87

مختبر المستقبل للتحاليل الطبية

LABORATOIRE AL MOUSTAKBAL D'ANALYSES MEDICALES

Docteur Bahija LAHRAR

Médecin Spécialiste en Analyses Médicales (Biologiste)
Spécialiste en Diagnostic et Thérapeutique des couples infertiles
(IA-FIV-ICSI) Paris - France
Ex Enseignante à la faculté de médecine
CHU Ibn Rochd Casablanca
DU de management de la qualité université Bordeaux

Edité le : 12-déc-22



INPE 093060754

Facture N°: 5657/22

Référence:



2 12 1222 196956

Date de prélèvement lundi 12 décembre 2022

Nom Prénom

MOURCHID SAMIRA

Médecin:

Patente (TP) 36155845

ICE 001635929000031

Analyses	Cotation B	Total
1z-Sang (Prise de..)	7	9,38
TP (Contrôle AVK)	33	44,22
	40 B	53,60 dh
	Remise	0,00 dh

Net à payer TTC 53,60 dh

Arrête la présente facture à la somme de CINQUANTE-TROIS DIRHAMS ET SOIXANTE CENTIMES



إقامة المدينة العماره (ج) رقم 29 ، شارع أبو بكر القادي، سيدى معروف - الدار البيضاء

Résidence Al Madina, Immeuble J N° 29, Bd Abou Bakr El kadiri, Sidi Maârouf - Casablanca

05 22 97 35 23 - 05 22 97 36 87



مختبر المستقبل للتحاليل الطبية

LABORATOIRE AL MOUSTAKBAL D'ANALYSES MEDICALES

Docteur Bahija LAHRAR

Médecin Spécialiste en Analyses Médicales (Biologiste)
Spécialiste en Diagnostic et Thérapeutique des couples infertiles
(IA-FIV-ICSI) Paris - France
Ex Enseignante à la faculté de médecine
CHU Ibn Rochd Casablanca
DU de management de la qualité université Bordeaux

Édité le : 12-déc-22

MOURCHID SAMIRA

Date de prélèvement lundi 12 décembre 2022

Référence

2 121222 196956

Nom Prénom:

MOURCHID SAMIRA

Médecin

SURVEILLANCE DES ANTI-COAGULANTS

Analyse	Résultat	Zone thérapeutique
Taux de Prothrombine	26,0 %	25 à 35 %
INR:	2,75 isi	2,0 à 3,4

Observations:

AVK Sintrom ®
Posologie
Dose moyenne mg, par jour.

Aliments riches en vitamines K. (liste indicative des principaux aliments)

Richesse en vit. K (mg Vit.K pour 100 g)	Quantité inhibant l'activité d'1/2 à 3/4 de comprimé de SINTROM®	Aliments	Commentaire
3,0	30 g	Chou, choucroute, chou-fleur, épinards, brocolis, persil.	À éviter
0,8	125 g	Tomates, carotte	
0,6	160 g	Foie de veau	
0,5	200 ml	Huile de tournesol	
0,3	330 g	Mûres, fraises, pêches	
0,3	330 g	Haricots verts, haricots blancs, asperges, champignons.	Consommation possible sans exagération

Certains médicaments : Signaler toujours que vous êtes sous AVK. Votre médecin vérifie avant la prescription de tout nouveau médicament l'absence d'interaction avec les AVK.

Nous vous rappelons cependant **de ne pas prendre d'anti-inflammatoires (VOLTAREN®), FELDENE®, PROFENID®, SURGAM®, NIFLURIL® ... ni d'aspirine (ASPEGIC®, SOLUPSAN®, CATALGINE®...) sans en parler à votre médecin.**

Si votre TP est < à 15% et/ou l'INR > 4,5 même sans signes hémorragiques, vous devez également consulter votre médecin.

Dr. Bahija Lahrar
Médecin Biologiste
Laboratoire AL MOUSTAKBAL
Casablanca
El Kadiri
Sidi Maârouf
Bd Abou Bakr El Kadiri
Résidence Al Madina, Immeuble J N° 29
973522973523

Dr. Bahija LAHRAR
Médecin Biologiste