

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

- O Réclamation : contact@mupras.com
- O Prise en charge : pec@mupras.com
- O Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données

M22- 0005810

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 01775

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 02/01/2023

Nom et prénom du malade : Mouhcine SAMIRIA Age:

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Renophathie tubulaire

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
02/01/2023	Chir	No payee		Chirurgien dentiste PT. ABDALLAH Moussa Chirurgien dentiste Cabinet de Chirurgie dentaire 203/205 Bd. de la Résistance 4ème étage Casablanca - Tel: 0522/22.45.24
16/01/2023	Chir	No payee		

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE AL MESSAIDI	21.23	53,60	
DR. LAHRAOUI	16.1.23	402	53,60

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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	CŒFFICIENT DES TRAVAUX

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE		MONTANTS DES SOINS
H	25533412 21433552 00000000 00000000	
D	00000000 00000000	
B	35533411 11433553	
G		
[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		

CŒFFICIENT DES TRAVAUX		DATE DU DEVIS
H	25533412 21433552 00000000 00000000	
D	00000000 00000000	
B	35533411 11433553	
G		
[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		

MONTANTS DES SOINS		DATE DE L'EXECUTION
H	25533412 21433552 00000000 00000000	
D	00000000 00000000	
B	35533411 11433553	
G		
[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		

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

مختص في جراحة القلب والشرايين

جراحة القلب للأطفال والرضع

جراحة القلب للكبار

جراحة الأوعية الدموية

ORDONNANCE

16/11/2023

Dr Mouhcine ABID ALLAH

JP
DR

203/205 Boulevard de la résistance, 4^{ème} étage
Casablanca - Tel: 0522 22 45 24
Chirurgien cardio-vasculaire
Pr. ABID-ALLAH Mouhcine

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

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

02/08/2023

re Mouhcine SAMIRA

✓

3 NR



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


MOURCHID SAMIRA

Edité le : 16-janv-23

Date de prélèvement lundi 16 janvier 2023

Référence


2 160123 197891

Nom Prénom: MOURCHID SAMIRA

Médecin

SURVEILLANCE DES ANTI-COAGULANTS

Analyse	Résultat	Zone thérapeutique
Taux de Prothrombine	18,5 %	25 à 35 %
INR:	3,32 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	Consommation possible sans exagération
0,3	330 g	Haricots verts, haricots blancs, asperges, champignons.	

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®, FELDENÉ®, 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.

LABORATOIRE AL MOUSTAKBAL
Dr. Bahija LAHRAR
Sidi Maârouf Biologiste
Bd Abou Bakr El Kadiri, Casablanca
29 Janvier 2022
05 22 97 35 23

Dr Bahija LAHRAR
Médecin Biologiste



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

Edité le : 16-janv-23



INPE 093060754

Facture N°: 248/23

Référence: 2 160 123 197891
Date de prélèvement lundi 16 janvier 2023
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

Dr bahija LAHRAR
Médecin Biogiste

LABORATOIRE AL MOUSTAKBAL
Dr. J. LAHRAR
Médecin Biogiste
29 Bd Abou Bakr El kadiri
Sidi Maârouf - Casablanca
Tel : 05 22 97 35 23



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 : 02-janv-23



INPE 093060754

Facture N°: 26/23

Référence:



2 020123 197492

Date de prélèvement lundi 2 janvier 2023

Nom Prénom

MOURCHID SAMIRA

Médecin:

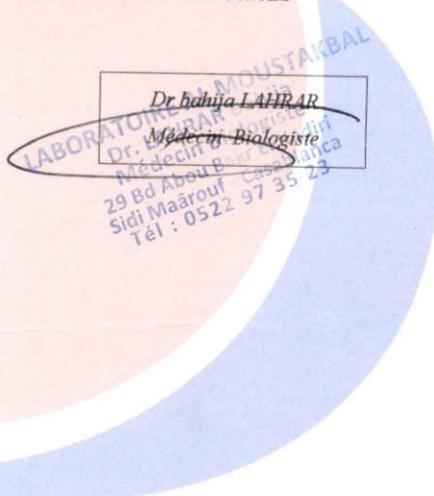
Patente (TP) 36155845

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





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 : 02-janv-23

 MOURCHID SAMIRA

Date de prélèvement lundi 2 janvier 2023

Référence

 2020123197492

Nom Prénom:

MOURCHID SAMIRA

Médecin

SURVEILLANCE DES ANTI-COAGULANTS

Analyse	Résultat	Zone thérapeutique
Taux de Prothrombine	18,3 %	25 à 35 %
INR:	3,35 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, brocoli, 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®), FELDENNE®, 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.

LABORATOIRE AL MOUSTAKBAL
Dr. BAHIJA LAHRAR Biologiste
29 Bd Abou Bakr El Kadiri Casablanca
Tél : 05 22 97 35 23

Dr Bahija LAHRAR
Médecin Biologiste