

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.



Déclaration de Maladie

M22- 0022576

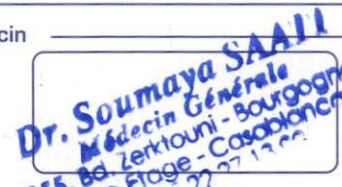
☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 553 Société : ND
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : EL OUALI Fatima
 Date de naissance : 18/03/43
 Adresse : 43 Rue Ahmed Al Nassiri Palmier
 Etage n°1 - Apt n°4
 Tél. : 06 63 88 51 51 Total des frais engagés : 1.545,40 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 27/03/23
 Nom et prénom du malade : EL OUALI FATIMA Age : 13/03/43
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Ophthalmo
 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 : CASABLANCA Le : 21/03/23
 Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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.

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



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
27/01/23	C	-	200,24	<p>Dr. Soumaya SAITI</p> <p>091121913</p>
01/03/23	C	-	6	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant détaillé des Honoraires
01/03/23	188,50	36, Boulevard du 9 Avril - Palmier Casablanca - Tél: 0522 25 32 05
27/02/23	286,20	36, Boulevard du 9 Avril - Palmier Casablanca - Tél: 0522 25 32 05

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	21.02.23	B630	870,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

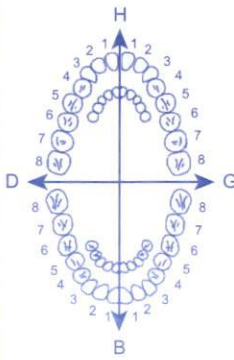
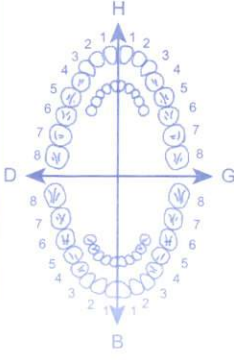
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 <input type="text"/>													
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>													
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>													
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>													
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td></td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H																
	25533412	21433552															
	00000000	00000000															
	D	G															
	00000000	00000000															
	35533411	11433553															
	B																
	<p>(Création, remont, adjonction)</p> <p>Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
			DATE DU DEVIS <input type="text"/>														
		DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. SAATI SOUMYA

Medecine Générale

ECHOGRAPHIE



الدكتورة سعتي سمية

**الطب العام
الفحص بالصدى**

Casablanca, Le 22/02/85

71,30

PPV 710H30
LOT 22E017
PER 08/25

PPV 710H30
LOT 22E013
PER 08/25

71,30 x 2

71,30

129,00

21

DOLAMINE®
Boîte de 20 comprimés P.P.V. : 15,30 DH
6 118000 190394

15,30

T: 288 92 411
Dr. Soumaya SAATI
Medecine Générale
355 Bd Zerkouni - Casablanca
2ème Etage
Tél: 05 22 27 13 00

Yanaka f
with Ang?

Naam f
Sama f

Dolamine f
NIS si Ghaleb

Pharmacie du Louvre
صيدلية لوفر
36, Boulevard du 9 Avril - Palmier
Casablanca Tél: 05 22 25 32 05
pharmaciedulouvre@gmail.com

ECHOGRAPHIE



الدكتورة سعتي سميرة

الطب العام

الفحص بالصدى

Casablanca , Le

मन्त्रालय

LOT 224451

EXP 08/25

PPV 188DH50

^88,50

- Vocal range



Dr. Soumaya SAATHI
Médecin Générale
 355 Bd. Zerkoun - Bourgogne
 2ème Etage - Carablonco
 Tél: 05 22 27 13 60

Pharmacie du Louvre
صيدلية لوفر
36, Boulevard du 9 Avril - Palmier
Casablanca - Tél : 05 22 25 32 05
pharmaciedulouvre@gmail.com

Dr. SAATI SOUMYA

Medecine Générale

ECHOGRAPHIE



الدكتورة سعتي سمية

**الطب العام
الفحص بالصدى**

Casablanca , Le

27/08/23

N° ROUSLI Fatima

LABORATOIRE TAZI
TAZI Mohamed
BIOLOGISTE
78, Rue d'Alger - Casablanca
Tél: 05 22 27 23 05 - 05 22 28 84 05

cholesterol (total)
triglycerides
Cérite
LDL
HDL
Apo B
Apo A
Fibrinogène

Dr. Soumaya SAATI
Medecin Générale
355, Angle Bd. Zerketouni - Bougarfa
2ème Etage - Casablanca
Tél: 05 22 27 13 00

LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

78, Rue d'Alger - CASABLANCA

Tél. : 0522 27 28 08 - 27 53 88 - 27 52 39 . Fax : 0522 29 64 86

I.F 40 30 32 50

ICE 001656516000089 INPE: 093001246



T P : 35 504 101 - CNSS : 1121946 - R.C. : 187112 01

Casablanca le 28 février 2023

Madame EL OUALI FATIMA

RAM

FACTURE N°	354924
------------	--------

Analyses :

Hémato : Numération formule plaquettes -----	B	80	
Chimie : Glycémie (à jeûn) -----	B	30	
Chimie : Hémoglobine glyquée -----	B	100	
Chimie : Cholestérol total -----	B	30	
Chimie : Cholestérol HDL+LDL -----	B	80	
Chimie : Triglycérides -----	B	60	
Chimie : Ferritine -----	B	250	Total : B 630

Prélèvements :

Sang-----	Pc	1,5	
-----------	----	-----	--

TOTAL DOSSIER

870,00 DH

Arrétée la présente facture à la somme de :

Huit Cent Soixante Dix Dirhams

LABORATOIRE TAZI
LABORANT TAZI MOHAMMED
BIOLOGISTE
78, Rue d'Alger - Casablanca
Tél: 05 22 27 28 08 - Fax: 05 22 29 64 86



TAZI MOHAMED

مختبر التازي للتحليلات الطبية

LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

NF EN ISO 9001:2008

ASCII

CERTIFICAT MA-2015-XIV

QUALITATEM

www.ascii-qualitem.fr

TAZI KARIM

PHARMACIENS BIOLOGISTES - DIPLOMES D'ETUDES SPECIALES DE BIOCHIMIE, IMMUNOLOGIE,
HEMATOLOGIE, BACTERIOLOGIE ET VIROLOGIE

Docteur SOUMYA SAATI

Madame EL OUALI FATIMA

355 Angle Boulevard Zerkouni Rue Ibnou Ayoub

Résidence Bouarfa, 2^{ème} étage

CASABLANCA

Examen du 28/02/23 - Edité le 28/02/23

Réf. : 23B1044

Page : 1/2

ANALYSES

RESULTATS

UNITES

NORMALES ANTECEDENTS

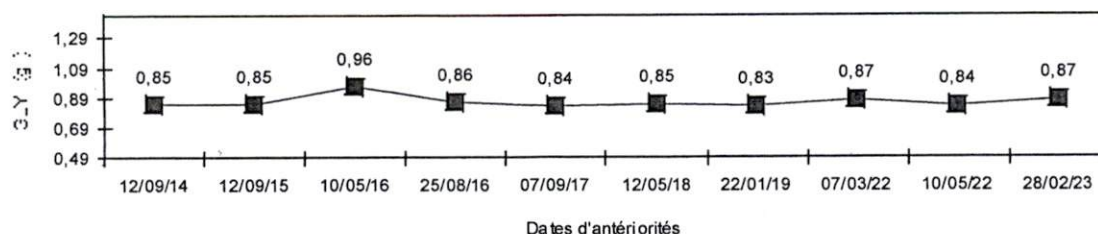
NUMERATION SANGUINE (AUTOMATE SYSMEX XT-4000i)

10/05/22

HEMATIES -----	4,31	10 ⁶ /mm ³	4,2 - 5,2	4,37
HEMOGLOBINE -----	13,5	g/100 ml	12 - 16	13,9
HEMATOCRITE -----	40,7	%	38 - 47	41,8
- VGM -----	94	μ ³	80 - 95	96
- TGMH -----	31	pg	27 - 33	32
- CGMH -----	33	g/100 ml	30 - 35	33
LEUCOCYTES -----	6 000	/mm ³	4000 - 10000	6200
FORMULE				
POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES -----	40	%	50 - 70	45
ou		2 400 /mm ³	2000 - 7500	2790
POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES -----	2	%	1 - 3	2
ou		120 /mm ³		124
POLYNUCLEAIRES BASOPHILES -----	0	%	< 1	0
ou		0 /mm ³		0
LYMPHOCYTES -----	51	%	20 - 40	46
ou		3 060 /mm ³	800 - 4000	2852
MONOCYTES -----	7	%	2 - 10	7
ou		420 /mm ³		434
PLAQUETTES -----	202 000	/mm ³	150000 - 400000	185000

BIOCHIMIE (AUTOMATE ROCHE COBAS 6000)

GLYCEMIE A JEUN -----	0,87	g/l	0,70 - 1,10	0,84
ou		4,80 mmol/l		



HEMOGLOBINE GLYQUEE - Hb A1 C - -----	5,4	%	4 - 6,3	5,2
---------------------------------------	-----	---	---------	-----



مختبر التازي للتحليلات الطبية
LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

NF EN ISO 9001:2008

ASCI

CERTIFICAT MA-2015-XIV

QUALITEM

www.ascii-qualitem.fr

TAZI MOHAMED

TAZI KARIM

PHARMACIENS BIOLOGISTES - DIPLOMES D'ETUDES SPECIALES DE BIOCHIMIE, IMMUNOLOGIE,
HEMATOLOGIE, BACTERIOLOGIE ET VIROLOGIE

Docteur SOUMYA SAATI

Madame EL OUALI FATIMA

355 Angle Boulevard Zerkouni Rue Ibnou Ayoub

Résidence Bouarfa, 2^{ème} étage

CASABLANCA

Examen du 28/02/23 - Edité le 28/02/23

Réf. : 23B1044

Page : 2/2

ANALYSES

RESULTATS

UNITES

NORMALES

ANTECEDENTS

CHOLESTEROL TOTAL

2,17 g/l

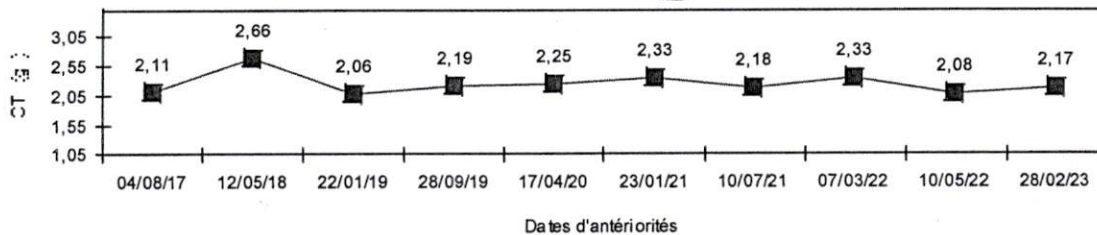
1,5 - 2

10/05/22

2,08

ou

5,59 mmol/l



CHOLESTEROL HDL

0,50 g/l

> 0,4

0,55

ou

1,29 mmol/l

CHOLESTEROL LDL

1,36 g/l

1,26

ou

3,51 mmol/l

TRIGLYCERIDES

1,54 g/l

0,35 - 1,35

1,34

ou

1,76 mmol/l

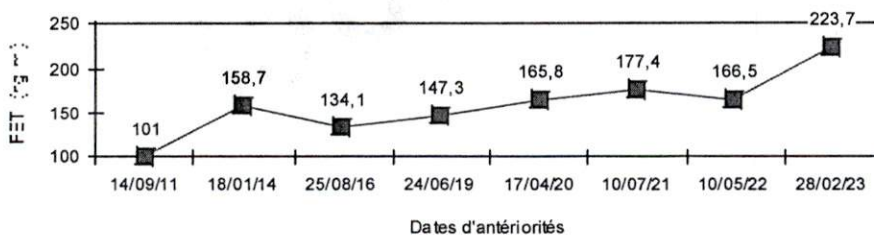
FERRITINE

223,7 ng/ml

166,5

Valeurs usuelles

Homme adulte : 30 - 400
Femme adulte : 13 - 150
Enfant : 7 - 140



LABORATOIRE TAZI
TAZI Karim
BIOLOGISTE
78, Rue d'Alger - Casablanca
Tél: 05 22 27 28 08 - Fax: 05 22 29 64 86