

# 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

- 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2360

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

MESKINE KARIMA

Date de naissance :

20 juin 63

Adresse :

Jinane Californie Emrane 4130  
casab

Tél. :

0608 374322 Total des frais engagés : 2370,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 27/02/2023

Nom et prénom du malade : meskine karima

Age: 60 ans

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

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
12.52	2023	C3	500 000	PT. Abdennasser DRISSI Cardiologie Adulte - Enfant - Fatale CHU Ibn Rochd. Casablanca 06 61 46 67 81 MFAA

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	CLIP Angle D'Argent Montauban 82169224 Tél: 05 63 52 86 92 Fax: 05 63 52 86 93 Service Mutualiste
	27/02/23	1015,60

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
TOUZOUR 11 Bd. Aït Khouider d'Anjouet Médicales et Scientifiques 11 Bd. Aït Khouider 02 27 19 20 / 0622 25 57 19 LABORATOIRE TOUZOUR	2023-09-03	TB - 750 + 10% + 10%	1025,00 DH

## AUXILIAIRES MEDICAUX

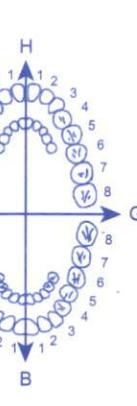
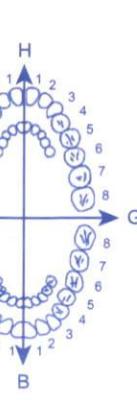
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....

## 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												
<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b>				DEBUT D'EXECUTION												
<table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center; padding: 5px;">H</td> <td style="text-align: center; padding: 5px;">25533412</td> <td style="text-align: center; padding: 5px;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; padding: 5px;">D</td> <td style="text-align: center; padding: 5px;">00000000</td> <td style="text-align: center; padding: 5px;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; padding: 5px;">B</td> <td style="text-align: center; padding: 5px;">00000000</td> <td style="text-align: center; padding: 5px;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; padding: 5px;">G</td> <td style="text-align: center; padding: 5px;">35533411</td> <td style="text-align: center; padding: 5px;">11433553</td> </tr> </table>				H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	B	00000000	00000000	G	35533411	11433553	FIN D'EXECUTION
H	25533412	21433552														
D	00000000	00000000														
B	00000000	00000000														
G	35533411	11433553														
<b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				COEFFICIENT DES TRAVAUX												
				MONTANTS DES SOINS												
				DATE DU DEVIS												
				DATE DE L'EXECUTION												

# مصحة الاختصاصات الشفاعة Clinique des Spécialités Achifaa



Angle Rues Lahcen El Arjoune et Lavoisier (face Hôpital 20 Août)

05 22 85 92 20 (10 L.G.) - Fax : 05 22 86 22 23 - Casablanca - Maroc

E-mail : cliniqueachifaa@menara.ma

Docteur :

Casablanca, le : 27/02/2023

mm. mukine ~~10000~~ 10000,00

① def. me ~~10000~~ 10000,00

② lavage ~~5 mg~~ 5 mg

89,20 x 4 + 136,60

③ Amlo ~~5 mg~~ 5 mg

108,5

108,1

1045,40

Dr. Abdellah Massor DRIGHI  
Cardiologie Adulte - Enfant - Fœtale  
CHU Ibn Rochd - Casablanca  
Tél. 00145 67 87

Dr. Abdellah Massor DRIGHI  
Cardiologie Adulte - Enfant - Fœtale  
CHU Ibn Rochd - Casablanca  
Tél. 00145 67 87

Dr. Abdellah Massor DRIGHI  
Cardiologie Adulte - Enfant - Fœtale  
CHU Ibn Rochd - Casablanca  
Tél. 00145 67 87  
Tél. 0528711122  
Fax: 0528711122  
Dr. Abdellah Massor DRIGHI  
PRATICIENNE CALIFORNIE  
Dr. Abdellah Massor DRIGHI  
PRATICIENNE CALIFORNIE

RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES

Lot 56

5 mg



56 COMPRIMÉS

AMLODIPINE 5 mg

UT.AV :

2 125

P.P.V.

130 60

LOT N° :

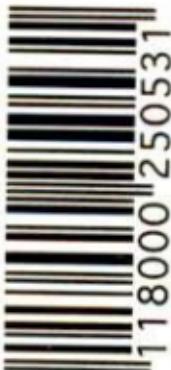
2021-45

136,60

RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES

**Amloï<sup>®</sup> 5 mg**

28 COMPRIMÉS



6

LB 28

**5 mg**



UT.AV : 0 2 2 2 5

**P.P.V.**

8 9 2 0

LOT N° : F Y B 6 9 1

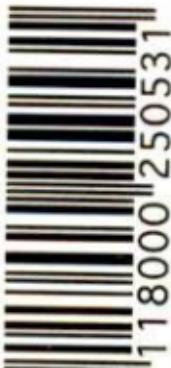
89,20

09366067/7

RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES

**Amloï<sup>®</sup> 5 mg**

28 COMPRIMÉS



6

LB 28

**5 mg**



UT.AV : 0 2 2 2 5

**P.P.V.**

8 9 2 0

LOT N° : F Y B 6 9 1

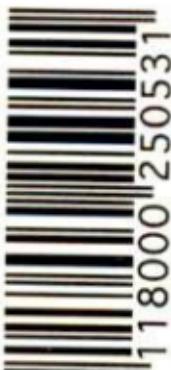
89,20

09366067/7

RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES

**Amloï<sup>®</sup> 5 mg**

28 COMPRIMÉS



6

LB 28

**5 mg**



UT.AV : 0 2 2 2 5

**P.P.V.**

8 9 2 0

LOT N° : F Y B 6 9 1

89,20

09366067/7

**COPERSYL**

*Périndopril arginine*

Comprimés pelliculés sécables

**5 mg**

**30**

Comprimés pelliculés sécables



92,00

**COPERSYL**

*Périndopril arginine*

Comprimés pelliculés sécables

**5 mg**

**30**

Comprimés pelliculés sécables



92,00

**COPERSYL**

*Périndopril arginine*

Comprimés pelliculés sécables

**5 mg**

**30**

Comprimés pelliculés sécables



92,00

**COPERSYL**

*Périndopril arginine*

Comprimés pelliculés sécables

**5 mg**

**30**

Comprimés pelliculés sécables



92,00

**COPERSYL**

*Périndopril arginine*

Comprimés pelliculés sécables

**5 mg**

**30**

Comprimés pelliculés sécables



92,00

**COPERSYL**

*Périndopril arginine*

Comprimés pelliculés sécables

**5 mg**

**30**

Comprimés pelliculés sécables



92,00

# مصحة الاختصاصات الشفاء Clinique des Spécialités Achifaa



Angle Rues Lahcen El Arjoune et Lavoisier (face Hôpital 20 Août)  
05 22 85 92 20 (10 L.G.) - Fax : 05 22 86 22 23 - Casablanca - Maroc  
E-mail : cliniqueachifaa@menara.ma

Docteur :

Casablanca, le : 27.02.2023

سمكة كارima

MARHABOU  
karima



23C7B

Laboratoire Bouzoubaa

09/03/23

- ①  $\text{Na}^+$  -  $\text{K}^+$  -  $\text{Mg}^{2+}$  -  $\text{Ca}^{2+}$  -  $\text{Cl}^-$  -  $\text{HCO}_3^-$  -  $\text{Bicarbonate}$  -  $\text{Ac. urique}$   
RAJ -  $\text{Na}^+$  -  $\text{K}^+$  -  $\text{Mg}^{2+}$  -  $\text{Ca}^{2+}$  -  $\text{Cl}^-$  -  $\text{HCO}_3^-$  -  $\text{Bicarbonate}$   
TG -  $\text{Mg}^{2+}$  -  $\text{Ca}^{2+}$  -  $\text{Cl}^-$  -  $\text{HCO}_3^-$  -  $\text{Bicarbonate}$   
CRP -  $\text{Mg}^{2+}$  -  $\text{Ca}^{2+}$  -  $\text{Cl}^-$  -  $\text{HCO}_3^-$  -  $\text{Bicarbonate}$

Dr. Abdenasser DRIGHIL  
Cardiologie Adulte - Enfant - Fœtale  
Clinique Rachid - Casablanca  
TCI 06 61 46 67 01

Dr. BOUZOUBAA Abderrahim / Biologiste  
مختبر بوزوبع للتحليلات الطبية  
LABORATOIRE BOUZOUBAA  
d'Analyses Médicales et Scientifiques  
11 Bd. Zerkouni Rési. Tarfaya Casablanca  
Tél. 05 22 27 18 20 / 05 22 28 57 43

# مصحة الاختصاصات الشفاء

Clinique des Spécialités Achifaa



Angle Rues Lahcen El Arjoune et Lavoisier (face Hôpital 20 Août)  
05 22 85 92 20 (10 L.G.) - Fax : 05 22 86 22 23 - Casablanca - Maroc

## F A C T U R E

N° 202 301 339 / 2023 du 27/02/2023

Nom patient	<b>MESKINE KARIMA</b>	Entrée	Sortie
Prise en charge	<b>PAYANTS</b>	27/02/2023	27/02/2023

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
PRESTATIONS INTERNES				
CONSULTATION	1,00	C1	300,00	300,00
			Sous-Total	300,00
<b>Total</b>				<b>300,00</b>

	<b>Total général</b>	<b>300,00</b>
Arrêtée la présente facture à la somme de : TROIS CENTS DIRHAMS		

Encaissements	Espèces				Total encaissé	Solde
	300,00				300,00	0,00

CLINIQUE ACHIFAA  
Angle Dalton et Lavoisier  
Tel: 0522 86 92 20 Fax: 0522 86 22 23  
Casablanca  
Service Mutuelle



مختبر بوزوبع للتحليلات الطبية  
LABORATOIRE BOUZOUBAA  
d'analyses médicales et scientifiques

إقامة طرفية 11 شارع الزرقطوني البيضاء - الهاتف : 05.22.27.19.20 - 05.22.26.57.43  
RESIDENCE TARFAYA : 11, BD ZERKTOUNI - CASA - Tél. : 05.22.27.19.20 / 05.22.26.57.43  
Email : laboratoire.bouzoubaa@gmail.com Fax : 05.22.22.94.25

Casablanca le 9 mars 2023

Madame MARHABOU KARIMA

FACTURE N°	23 C 7B		
Analyses :			
Numération formule sanguine -----	B	80	
Sodium -----	B	30	
Potassium -----	B	30	
Glycémie (à jeûn) -----	B	30	
Hémoglobine glycquée -----	B	100	
Urée -----	B	30	
Créatinine -----	B	30	
Acide urique -----	B	30	
Cholestérol total -----	B	30	
Cholestérol HDL -----	B	50	
Cholestérol LDL -----	B	50	
Triglycérides -----	B	60	
Transaminases SGOT -----	B	50	
Transaminases SGPT -----	B	50	
Protéine C réactive -----	B	100	Total : B 750
Prélèvements :			
Sang-----	Pc	1,5	
TOTAL DOSSIER		1 025,00 DH	

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Mille Vingt Cinq Dirhams

Dr. BOUZOUBAA Abderrahim / Biologiste  
مختبر بوزوبع للتحليلات الطبية  
LABORATOIRE BOUZOUBAA  
d'Analyses Médicales et Scientifiques  
11 Bd. Zerkouni Rési. Tarfaya Casablanca  
05.22.27.19.20 / 05.22.26.57.43

Abderrahim BOUZOUBAA

Pharmacien Biologiste

Ancien Interne des CHU de France  
CES hématologie, bactériologie  
Virologie, parasitologie, mycologie et pathologie médicale  
R.C. : 195994 - C.N.S.S. : 1207291 - Patente : 36300170  
I.F. : 42000050 - ICE : 001553918000012

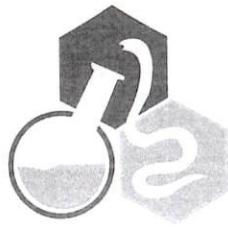
عبد الرحيم بوزوبع

صيدلي ببيولوجى

داخلى سابقًا بمستشفيات فرنسا

إخلاصي في التحاليل الطبية والعلمية : علم الدم، علم المناعة

علم الأحياء الدقيقة، علم الطفيلييات وعلم الأمراض الطبية



مختبر بوزوبع للتحاليلات الطبية  
LABORATOIRE BOUZOUBAA  
d'analyses médicales et scientifiques

إقامة طرفاية 11 شارع الزرقطوني البيضاء - الهاتف: 05.22.27.19.20 / 05.22.26.57.43  
RESIDENCE TARFAYA : 11, BD ZERKOUNI - CASA - Tél. : 05.22.27.19.20 / 05.22.26.57.43  
الفاكس: Email : laboratoire.bouzoubaa@gmail.com Fax : 05.22.22.94.25

Casablanca le : 10/03/23

Madame MARHABOU KARIMA

Du : 09/03/23

Docteur ABDENASSER DRIGHIL

Page : 1

HEMATOLOGIE

HEMOGRAMME

04/01/2022

NUMERATION GLOBULAIRE

Globules blancs	5 780	/mm <sup>3</sup>	4000 - 10000	6120
Globules rouges	4,81	M/mm <sup>3</sup>	4,2 - 5,2	5,32
Hémoglobine	14,1	g/100 ml	11,5 - 15	14,9
Hématocrite	41,5	%	35 - 45	44,3
- V.G.M.	86	μ <sup>3</sup>	85 - 95	
- T.C.M.H.	29	pg	28 - 32	
- C.C.M.H.	34	%	31 - 36	
Plaquettes	245 000	/mm <sup>3</sup>	150000 - 400000	233000

FORMULE LEUCOCYTAIRE

Polynucléaires Neutrophiles	66	%	Soit :	3 815	/mm <sup>3</sup>	2000 - 7500
Polynucléaires Eosinophiles	1	%	Soit :	58	/mm <sup>3</sup>	< 400
Polynucléaires Basophiles	1	%	Soit :	58	/mm <sup>3</sup>	< 400
Lymphocytes	29	%	Soit :	1 676	/mm <sup>3</sup>	1500 - 4000
Monocytes	3	%	Soit :	173	/mm <sup>3</sup>	200 - 800

BIOCHIMIE

Sodium	137,9	mEq/l	135 - 148	140,4
Potassium	4,81	mEq/l	3,5 - 5,3	4,45

Abderrahim BOUZOUBAA

Pharmacien Biologiste

Ancien Interne des CHU de France

CES hématologie, bactériologie

Virologie, parasitologie, mycologie et pathologie médicale

R.C. : 195994 - C.N.S.S. : 1207291- Patente : 36300170

عبد الرحيم بوزوبع

صيدلي ببيولوجي

داخلي سابقًا بمستشفيات فرنسا

إختصاصي في التحاليلات الطبية والعلمية : علم الدم، علم المناعة

علم الأحياء الدقيقة، علم الطفيلييات وعلم الأمراض الطبية