

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

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 : 3701 Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : MACHANE MOHAMED

Date de naissance : 05. 03. 1961

Adresse : LOT Assalam

Casablanca

Tél. : 06.61.32.16.09 Total des frais engagés : 830 Dhs

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Amine JIRARI
Chirurgie Cardio-Vasculaire
Angle Bd. d'Anfa et Rue Clos de
Provence Imm. KFC 6ème Et.
Anfa Casablanca
INPE: 091168330

Date de consultation : 8/07/2016

Nom et prénom du malade : Consult Dr Amine JIRARI

Age:

Lien de parenté : Lui-même

Enfant

Nature de la maladie : Consult Dr Amine JIRARI

Age:

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie : Consult Dr Amine JIRARI

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : Consult Dr Amine JIRARI

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 : Casa Le : 11/07/2016

Signature de l'adhérent(e) : Signature

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

RELEVE DES HONORAIRES				
Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
15/03/23	CS	G		<p>Dr. Amine JIRAH Chirurgie Cardio-Vasculaire Angle Bd. d'Anfa et Rue C Provençale Imm KFC 61 Anfa Casablanca INRE: 091266330</p>

EXECUTION DES ORDONNANCES

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<p>ADI MAAROUF</p> <p>Speciale Bio agisie</p> <p>OUI</p> <p>33 52 09 / 0668 15 24 3</p> <p>- 0522 33 52 71</p>	18/01/23		83010

AUXILIAIRES MEDICAUX

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	<p>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</p> <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr><td>H</td><td>25533412</td><td>21433552</td></tr> <tr><td>D</td><td>00000000</td><td>00000000</td></tr> <tr><td>B</td><td>00000000</td><td>00000000</td></tr> <tr><td></td><td>35533411</td><td>11433553</td></tr> </table> <p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	B	00000000	00000000		35533411	11433553
H	25533412	21433552													
D	00000000	00000000													
B	00000000	00000000													
	35533411	11433553													
			COEFFICIENT DES TRAVAUX												
			MONTANTS DES SOINS												
			DATE DU DEVIS												
			DATE DE L'EXECUTION												



المصحة الأوروبية للدار البيضاء CLINIQUE EUROPEENNE DE CASABLANCA

Chirurgie cardio-vasculaire / Cardiologie - Neuro-chirurgie - Chirurgie thoracique - Chirurgie orthopédique - ORL
Chirurgie esthétique - Urologie / Gynécologie - Chirurgie digestive et de l'obésité - Endoscopie digestive - Réanimation
24h/24 Urgences - Radiologie : - IRM 1,5T - Scanner 64B/128 - Echographie & doppler

Ordonnance

Casablanca, Le

11/05/23

Dr Rachane Mohamed

TSH_us

T₃, T₄

LABORATOIRE RACHID MAAROUF
Laboratoire d'analyse et de diagnostic
Medical Biologist Casablanca
Rd Pissal Maarruf Casablanca 106815 24 24
Tél : 0522 33 52 09 / 0522 33 52 77
Fax : 0522 33 52 77

02 TAHRI JOUTEY Hira
Cardiologue
55, Boulevard Sidi El Abla - Casablanca
Tél: 05 22 20 16 61 - 06 66 60 855

Laboratoire d'Analyses Médicales
Sidi Maarouf

Facture

Casablanca , le 15/05/2023

Dossier N° 150523-041 du 15/05/2023

Dr : TAHRI HIND

Patient Mr MACHANE Mohamed

CIN:

Analyses

TSH-us : Thyréostimuline-Hormone

FT4 : THYROXINE LIBRE

FT3 : TRIIODOTHYRONINE (Libre)

Total B	750
Net à Payé :	830,00

LABORATOIRE SIDI MAAROUF
L'EPICURIE ADDIOUI
Médecin Biologiste
Rd Pt Sidi Maarouf Casablanca
Tél : 0522 33 52 09 / 0668 15 24 24
Fax : 0522 33 52 71



LABORATOIRE SIDI MAAROUF

مختبر التحاليل الطبية سidi معارف

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES SIDI MAAROUF

Bactériologie - Biochimie - Hématologie - Immunologie - Mycologie - Parasitologie - Virologie

Dr. Ghizlane HADDIOUI
Médecin Biologiste

Casablanca, le 15/05/2023

Code Patient : 23-00852

Compte rendu d'analyses

Dossier N° : 150523-041 Pvt du: 15/05/2023 9:20

Nom : Mr MACHANE Mohamed

Demandé par Dr : TAHRI HIND



Page : 1/1

ANALYSES HORMONALES

			Valeurs Usuelles	Antériorité
TSH-us : Thyréostimuline-Hormone (Technique immunoenzymatique Access2 Beckman Coulter)	:	0,93 µUI/ml	(0,34 - 5,6)	1,30 (20/02/23)
T4L : THYROXINE LIBRE (Technique immunoenzymatique Access2-Beckman Coulter)	:	0,89 ng/dl 11,13 pmol/l	(0,61 - 1,63) (7,63 - 20,38)	
T3L: TRIIODOTHYRONINE (Libre) (Technique immuno-fluorescence AIA-Tosoh)	:	2,60 pg/ml 4,00 pmol/l	(2 - 4,3) (3,08 - 6,62)	

LABORATOIRE SIDI MAAROUF
Dr G HADDIOUI
Médecin Biologiste
Rd Pt Sidi Maarouf Casablanca
Tél : 0522 33 52 09 / 0668 15 24 24
Fax : 0522 33 52 71