

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.

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



Déclaration de Maladie

M22- 0012369

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1B20

Société :

Retraité

1-9-2028

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

RATHI

Date de naissance :

1952

Adresse :

Rue 1 N°22 Dibou Laalam Mohanad

Tél. : 06 68 13 518

Total des frais engagés : 106.51 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade :

KHIAIE Rati

Age : 60 ans

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

maladie de l'oeil

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC

Pathologie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

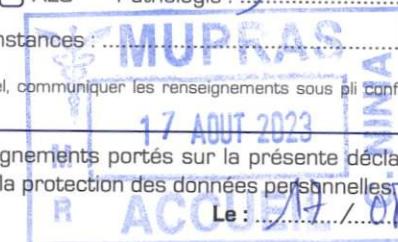
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 : 17 AOUT 2023

Signature de l'adhérent(e) :



RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Hongriares	Cachet et signature du Médecin attestant le paiement des Notes
26.24.11/3	100%	6	6	Dr. JOSÉ LIMA CARDIOLOGUE INPE: 091026831
08.24.11/3	100%	6	6	S. TAUFIK

EXECUTION DES ORDONNANCES

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
ABO IBN YASSINE Bd. Bir Anzarane Rue de Fès Mohammadia. Tél.0523826401	26/04/23	B60x 1.34	53,00
ABO IBN YASSINE Bd. Bir Anzarane Rue de Fès Mohammadia. Tél.0523826401	08/05/23	B60x 1.34	53,00

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 COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000	G 21433552 00000000		COEFFICIENT DES TRAVAUX
	D 00000000 35533411	B 00000000 11433553		MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION



مصحة الضمان
POLYCLINIQUE ADDAMAN
VOTRE SANTÉ, NOTRE PRIORITÉ

INARA II

وصفة ORDONNANCE

le 08/05/2023

KHATIG RATHIR

- P RAHHLI

Sous RHT

TP - Inr

مختبر ابن ياسين
LABO IBN YASSINE
Bd. Bir Anzarane Rue de Fès
Tél. : 0522 21 30 90 - Fax : 0522 40 48 06

DENOURE TAOUFIK
Cardiologue

Boulevard AL Qods , Inara II - Aïn Chok - Casablanca
Tél. : 0522 21 30 90 - Rendez-vous : 0522 50 45 13 - Fax : 0522 40 48 06



POLYCLINIQUE ADDAMAN
VOTRE SANTÉ, NOTRE PRIORITÉ

INARA II

وصفة ORDONNANCE

le 26/04/2023

KHATE FATIMA

sp RAHHA

Sous Pintu

TP - INR

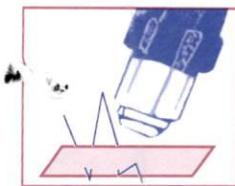
مختبر ابن ياسين
LABO IBN YASSINE
Bd. Bir Anzarane Rue de Fès
Mohammedia- Tel.0523326401

Dr NOURE TAOUIK
Cardiologue

د. عبد الواحد بوطالب
Dr. A. BOUTALEB
Pharmacien Biologiste
Diplômé de la Faculté de Marseille
C.E.S de Biochimie Clinique
C.E.S d'Immunologie Sérologie
Ancien Chef de Laboratoire d'Hématologie
à l'Hôpital Militaire de Rabat

INPE : 093001816

مختبر ابن ياسين



Laboratoire Ibn Yassine

Analyses Médicales تحليلات طبية

Facture n° 67219

INPE: 093001816 ICE: 001644349000059 Patente : 39403860 IF : 54507300

MOHAMMEDIA LE : 08/05/2023

Analyses effectuées le: 08/05/2023

Pour.....: **Mme RAHHALI FATIMA**

Sur prescription du: Dr TAOUIK

Code.....: 1GC4395



EXAMENS EFFECTUÉS :

TP

Cotation : (B 40)

Montant Net : 53.00 Dh

ARRETEE LA PRÉSENTE FACTURE A LA SOMME DE :

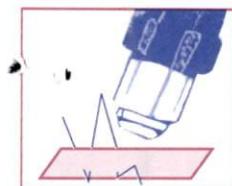
CINQUANTE TROIS Dhs 00 Cts

مختبر ابن ياسين
LABO IBN YASSINE
Bd. Bir Anzarane Rue de Fès
Mohammedia - Tel. 0523326401

د. عبد الواحد بوطالب
Dr. A. BOUTALEB
Pharmacien Biologiste
Diplômé de la Faculté de Marseille
C.E.S de Biochimie Clinique
C.E.S d'Immunologie Sérologie
Ancien Chef de Laboratoire d'Hématologie
à l'Hôpital Militaire de Rabat

INPE : 093001816

مختبر ابن ياسين



Laboratoire Ibn Yassine

Analyses Médicales تحليلات طبية



1GC4395

Prélèvement du : 08/05/2023

Référence : 305NC08298

08/05/2023

Mme RAHHALI FATIMA

Médecin: Dr. TAOUIK

EXAMENS DE SANG HEMOSTASSE

Analyses

Résultats

Normes

Antécédents

Taux de prothrombine (Temps de quick, TP) (Technique chronométrique-Stago)

Témoin.....	12.5	sec	12.5 (26/04/23)
Patient.....	30.2	sec	20.2 (26/04/23)
TP.....	21	%	
INR.....	3.1		1.8 (26/04/23)

(International Normalized Ratio)

Valeurs de référence de l'INR:

- 0.8 à 1.2: Normale sans traitement AVK
- 2.0 à 3.0: Phlébite-Embolie pulmonaire-Fibrillation auriculaire
- 3.0 à 4.5: Risque élevé de thrombose-Prévention due aux valves cardiaques

مختبر ابن ياسين
L'ABO IBN YASSINE
Rd. Bir Anzarane R'n de Fès
Mohammedia- Tél. 026401

د. عبد الواحد بوطالب
Dr. A. BOUTALEB
Pharmacien Biologiste
Diplômé de la Faculté de Marseille
C.E.S de Biochimie Clinique
C.E.S d'Immunologie Sérologie
Ancien Chef de Laboratoire d'Hématologie
à l'Hôpital Militaire de Rabat

INPE : 093001816



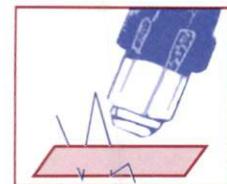
1GC4395

Prélèvement du : 26/04/2023

مختبر ابن ياسين

Laboratoire Ibn Yassine

Analyses Médicales تحليلات طبية



Référence : 304NC26931

26/04/2023

Mme RAHHALI FATIMA

Médecin: Dr. TAOUIFIK

EXAMENS DE SANG

HEMOSTASE

Analyses

Résultats

Normes

Antécédents

Taux de prothrombine (Temps de quick, TP)

(Technique chronométrique-Stago)

Témoin.....	12.5	sec	12.5 (04/04/23)
Patient.....	20.2	sec	19.6 (04/04/23)
TP.....	38	%	
INR.....	1.8		1.8 (04/04/23)

(International Normalized Ratio)

Valeurs de référence de l'INR:

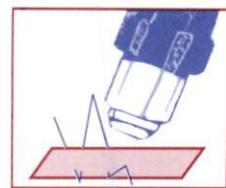
- 0.8 à 1.2: Normale sans traitement AVK
- 2.0 à 3.0: Phlébite-Embolie pulmonaire-Fibrillation auriculaire
- 3.0 à 4.5: Risque élevé de thrombose-Prévention due aux valves cardiaques

مختبر ابن ياسين
LABO IBN YASSINE
Bd. Bir Anzarane Rue de Fès
Mohammedia - Tél. 0523326401

د. عبد الواحد بوطالب
Dr. A. BOUTALEB
Pharmacien Biologiste
Diplômé de la Faculté de Marseille
C.E.S de Biochimie Clinique
C.E.S d'Immunologie Sérologie
Ancien Chef de Laboratoire d'Hématologie
à l'Hôpital Militaire de Rabat

INPE : 093001816

مختبر ابن ياسين



Laboratoire Ibn Yassine

Analyses Médicales تحليلات طبية

Facture n° 66978

INPE: 093001816 ICE: 001644349000059 Patente : 39403860 IF : 54507300

MOHAMMEDIA LE : 26/04/2023

Analyses effectuées le: 26/04/2023

Pour.....: Mme RAHHALI FATIMA

Sur prescription du: Dr TAOUIFIK

Code.....: IGC4395



EXAMENS EFFECTUÉS :

TP

Cotation : (B 40)

Montant Net : 53.00 Dh

ARRETEE LA PRÉSENTE FACTURE A LA SOMME DE :

CINQUANTE TROIS Dhs 00 Cts

مختبر ابن ياسين
LABO IBN YASSINE
Bd. Bir Anzarane Rue de Fès
Mohammedia- Tel. 0523326401