

# 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.

M22- 0059664

Optique 179673  Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3100

Société : 

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : LA GNISSI D'ACOMIA

Date de naissance :

Adresse : HAYEL AL HMEIRI ME BOLAO 8 W16  
Kata

Tél. :

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : LA GNISSI D'ACOMIA Age:

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :  Affection solitaire 1999-2023

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
18.02.23	C.S.C.C		4000	DR. ZIDI Mohamed ANIQUE NOUR D'OPHTHALMOLOGIE 22, Avenue Rue des Palmiers, Oujda des Facultés de Médecine et d'Infirmier 22 49 89 10 / 05 22 23 49 87

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>ZIDI Mohamed</i>	18-09-23	Microscopie Specule	500,00
<i>ZIDI Mohamed</i>	18-09-23	BEF + B2 + B3	180,00

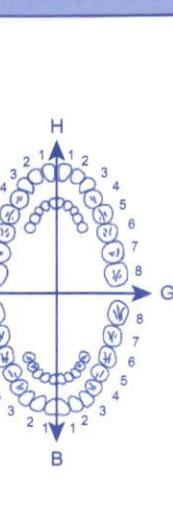
AUXILIAIRES MEDICAUX

#### RELEVÉ 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 DDF.

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			

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

#### **[Création, remont, adjonction]**

VISA ET SACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE REVIS

VISA ET SACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION

Diplômé des Universités de Médecine de Paris  
Ancien Interne du CHNO des Quinze-Vingts  
Ancien Assistant Spécialiste des Hôpitaux de Paris  
Membre de la Société Européenne de Rétine  
OCT - Angiographie (Fluo / ICG) - Laser - Echographie



خريج جامعات الطب بباريس

جراح سابق به تخصصات باریس 18/09/2023

عضو الجمعية الأوروبية للشبكية

## تصوير الشبكية - الليزر - الفحص بالصدى

Mme LAGNIOUI Daouia

## 9 -Glycémie à jeun

U -Urée\_créatinine

9-NFS

**DR ZIDI Mohamed**  
CLINIQUE NOUR D'OPHTALMOLOGIE  
28 Angle des Palmiers et Route  
des Facultés Quasim - Casablanca  
Tél: 05 22 23 49 89 / 05 22 23 49 87

EXCELENTE  
LABORATOIRE  
PHARMACIEN LOUANJLI  
TAOUEKTAOUDI OTOMAN AV  
UN MEDICAL BILOGISTE  
DE LA BIOCURE 10 MARS  
90000 ANGERS  
TÉL: 41 55 55 55  
FAX: 41 55 55 55  
M. OTMAN 22 98 98 98 98





**CLINIQUE NOUR D'OPHTALMOLOGIE CASABLANCA**  
**مصحة النور للعيون الدار البيضاء**  
• CNO •



18/09/2023

**Ordonnance**

Mme LAGNIOUI Daouia nécessite :

**- microscopie spéculaire**

**DR. ZIDI Mohamed**  
CLINIQUE NOUR D'OPHTALMOLOGIE  
28, Angle Rue des Palmiers et Route  
des Facultés Oasis - Casablanca  
Tél : 05 22 23 49 89 LG - Fax : 05 22 23 49 87

**ACCUEIL**  
CLINIQUE NOUR D'OPHTALMOLOGIE  
28, Angle Rue des Palmiers et Route  
des Facultés Oasis - Casablanca  
Tél : 05 22 23 49 89 LG / Fax : 05 22 23 49 87



INPE 090060914

Code Patient : 521528  
Date du prélèvement : 22/09/23  
Dossier édité le : 25/09/2023

Madame Daouia LAGNIOUI  
Référence : 220923 503  
Dr. Mohamed ZIDI

Page: 2/2

UREE ..... : 0.32 g/L (0,10 à 0,50)  
 ou ..... : 5.31 mmol/L (1,70 à 7,60)

CREATININE ..... : 9.0 mg/L (6,0 à 11,0)

**EXAMED**  
LABORATOIRE  
**Taouik LOUANJLI**  
Pharmacien - Biologiste  
Centre Médical Sidi Othman - Av. 10 Mars  
Place de la Préfecture - Sidi Othmane - Casablanca  
Tél. : 05 22 59 95 95 - WhatsApp : 06 50 34 98 22

## Biologiste

189.50

Centre Médical Sidi-Othman (à côté de la clinique sidi-Othman), Av. 10 Mars, Place de la Préfecture, Sidi Othman  
CASABLANCA - Tél. : 05 22 59 95 95 - WhatsApp : 06 50 34 98 22 - E-mail : eexamned@gmail.com  
R.C. 121337 - Patente : 32740051 - Ident. Fiscal : 2821353 - C.N.S.S. : 6681995 - ICE : 000079511000007 - INPE : 093000404

R.C. 121337 - Patente : 32740051 - Ident. Fiscal : 2821353 - C.N.S.S. : 6681995 - ICE : 000079511000007 - INPE : 093000404

**Taoufik LOUANJLI**  
Pharmacien-Biogiste

DIS Biologie Médicale  
Biologie de la Reproduction  
Ancien Interne des Hôpitaux de Bordeaux.

Code Patient : 521528  
Date du prélèvement : 22/09/23  
Dossier édité le : 25/09/2023

**Madame Daouia LAGNIOUI**  
Référence : 220923 503  
Dr. Mohamed ZIDI

Page: 1/2

## HEMATOLOGIE

Valeurs de référence

Antécédents

### HEMOGRAMME

SYSMEX XN-1000

GLOBULES ROUGES .....	4.14	M/mm3	(4,0 à 5,3)
HEMOGLOBINE .....	11.1	g/dL	(12 à 16)
HEMATOCRITE .....	35	%	(37 à 46)
V.G.M .....	85	u3	(80 à 95)
T.C.M.H .....	27	pg	(28 à 32)
C.C.M.H .....	32	g/dL	(30 à 35)
<b>GLOBULES BLANCS .....</b>	<b>8 670</b>	/mm3	(4 000 à 10 000)

### FORMULE LEUCOCYTAIRE :

POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES .....	60	%	(40 à 75)
Soit ....	5 202	/mm3	(2000 à 7500)
LYMPHOCYTES .....	28	%	(20 à 45)
Soit ....	2 428	/mm3	(1500 à 4000)
MONOCYTES .....	8	%	(3 à 11)
Soit ....	694	/mm3	(120 à 1100)
POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES .....	3	%	(0 à 4)
Soit ....	260	/mm3	(40 à 300)
POLYNUCLEAIRES BASOPHILES .....	1	%	(0 à 1)
Soit ....	87	/mm3	(0 à 100)
<b>PLAQUETTES .....</b>	<b>334 000</b>		(150 000 à 400 000)

### COMMENTAIRES :

La formule leucocytaire est contrôlée sur frottis sanguin.

## BIOCHIMIE

Valeurs de référence Antécédents

**GLYCEMIE A JEUN .....**

**EXAMED**  
LABORATOIRE  
**Taoufik LOUANJLI**  
Pharmacien - Biogiste  
Centre Médical Sidi-Othman, Av. 10 Mars  
Place de la Préfecture - Sidi Othmane - Casablanca  
Tél. : 05 22 59 95 95 - WhatsApp : 06 50 34 98 22

Biogiste

109.50



**CLINIQUE NOUR D'OPHTALMOLOGIE CASABLANCA**  
**مصحة النور للعيون الدار البيضاء**  
**• CNOC •**



**F A C T U R E**

N° **8 198** / 2023 du **18/09/2023**

Nom patient	<b>LAGNIOUI DAOUIA</b>	Entrée <b>18/09/2023</b>	Sortie <b>18/09/2023</b>
Prise en charge	<b>PAYANT</b>		

DR. ZIDI MOHAMED (OPH)

**MICROSCOPIE SPICULAIRE**

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
<b>PRESTATIONS INTERNES</b>				
<b>FRAIS CLINIQUE MICROSCOPIE SPECULAIRE</b>	<b>1,00</b>		<b>300,00</b>	<b>300,00</b>
			<b>Sous-Total</b>	<b>300,00</b>
<b>Total Frais Clinique</b>				<b>300,00</b>
<b>PRESTATIONS EXTERNES</b>				
<b>DR. ZIDI MOHAMED (oph)</b>	<b>1,00</b>	<b>K</b>	<b>200,00</b>	<b>200,00</b>
			<b>Sous-Total</b>	<b>200,00</b>
<b>Total prestations externes</b>				<b>200,00</b>

**Total général 500,00**

*Arrêtée la présente facture à la somme de :*  
**CINQ CENTS DIRHAMS**

Encaissements	Espèces				Total encaissé	Solde
	<b>500,00</b>				<b>500,00</b>	<b>0,00</b>

**ACCUEIL**  
**CLINIQUE NOUR D'OPHTALMOLOGIE**  
**28, Angle Rue des Palmiers et Route des Facultés Oasis - Casablanca**  
**Tél. 05 22 23 49 89 - Fax 05 22 23 49 87**

**CLINIQUE NOUR D'OPHTALMOLOGIE**  
**28, Angle Rue des Palmiers et Route des Facultés Oasis - Casablanca**  
**Tél. 05 22 23 49 89 - Fax 05 22 23 49 87**



INPE 090060914

# LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES

## EXAMED

LABORATOIRE

S.A.R.L. au Capital de 100.000,00 Dhs - R.C. 121337 - Patente : 32740051 - Ident. Fiscal : 2821353 - ICE : 000079511000007 - INPE : 093000404  
Centre Médical Sidi-Othman, Av. 10 Mars, Place de la Préfecture, Sidi Othman - CASA - Tél. : 05 22 59 95 95 - WhatsApp : 06 50 34 98 22

Taoufik LOUANJLI  
Pharmacien-Biogiste

N° 2308826

DIS Biologie Médicale  
Biologie de la Reproduction  
Ancien Interne des Hôpitaux de Bordeaux.

Nom/Prénom : Madame LAGNIOUI Daouia

Casablanca le :22/09/2023

Medecin : Dr Mohamed ZIDI

Analyses	Clé	Cotation
Numeration Formule Sanguine	B	65
GLYCEMIE A JEUN	B	20
UREE	B	20
CREATININE	B	20
<b>Total des B :</b>		<b>125</b>
<b>Montant en Dhs:</b>		<b>180.00</b>

Arrêtée la présente facture à la somme de: Cent Quatre-vingt Dirhams

EXAMED  
LABORATOIRE  
TAOUFIK LOUANJLI  
PHARMACIEN BILOGISTE  
CENTRE MEDICAL SIDI OTHMAN AV 10 MARS  
PLACE DE LA PREFECTURE SIDI OTHMAN  
05 22 59 95 95 - 06 50 34 98 22