

# 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 canalaire, 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 canalaire.

## 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

M22- 0015877

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5098 Société : RAN

Actif  Pensionné(e)  Autre : Retraite

Nom & Prénom : ABDERAHIM Abdellah

Date de naissance : 1910 / 1950

Adresse : Ferme Zaim IDRISI Dr BOUCHEBB TARGA Marrakech

Tél. : 06 73 77 97 81 Total des frais engagés # 1950.00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 20 OCT. 2023

Nom et prénom du malade : ABDERAHIM Abdellah Age: 73 ans

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : HTA - Diabète - hypertension artérielle

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 : Marrakech Le : 28/11/2023

Signature de l'adhérent(e) :

## VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie M22-0015877

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.  
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule : .....

Nom de l'adhérent(e) : .....

Total des frais engagés : .....

Date de dépôt : .....

#### **BELEVE 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
OCT. 2023	CS + ECG	1	300,00	 Dr BAJI Khairi Cardiologue 183 Av Mohamed V - Gueliz Rabat - Tel 05 24 43 88 15

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<b>PHARMACIE SIDI DAOUDI Dr. EL OUDADI Aicha 124, boulevard Sidi Daoud Targa Marrakech</b>	2021.10.23	850,40

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<p>LAMBERT ANALYSES MEDICALES TARGA 5050133 N°PIE: 073062176 ICE: 00-2125.24.49.50.70 LE: 00-2125.24.49.10.70 AX : 00-2125.24.49.10.70</p>	2011-01-23	8770	809,00 Dh

## AUXILIAIRES MEDICAUX

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

#### VOLET ADHERENT

\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

## 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																					
				CCEFFICIENT DES TRAVAUX [Empty box]																				
<b>O.D.F PROTHESES DENTAIRES</b> 	<b>DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE</b>			CCEFFICIENT DES TRAVAUX [Empty box]  MONTANTS DES SOINS [Empty box]  DEBUT D'EXECUTION [Empty box]  FIN D'EXECUTION [Empty box]																				
	<table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td style="border-left: 1px solid black; border-bottom: 1px solid black;"></td> <td style="text-align: center;">25533412</td> <td style="border-left: 1px solid black; border-bottom: 1px solid black;"></td> <td style="text-align: center;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="border-left: 1px solid black;"></td> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="border-left: 1px solid black;"></td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">G</td> <td style="border-left: 1px solid black;"></td> <td style="text-align: center;">35533411</td> <td style="border-left: 1px solid black;"></td> <td style="text-align: center;">11433553</td> </tr> </table>				H		25533412		21433552	D		00000000		00000000			00000000			G		35533411		11433553
	H		25533412			21433552																		
	D		00000000			00000000																		
			00000000																					
	G		35533411			11433553																		
	<p style="text-align: center;"><b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>																							
<b>VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS</b>				VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION																				

# Dr. BAJI Khalid

Spécialiste des Maladies du Cœur et des Vaisseaux  
Diplômé de la Faculté de Médecine de Nice

ICE : 0016701980051



# الدكتور الباقي خالد

اختصاصي في أمراض القلب و الشرايين  
خريج كلية الطب بنيني بفرنسا

IP : 071017347

Marrakech, le ..... مراكش، في .....

vendredi 20 octobre 2023

Mr ABDERRAHIM ABDELLAH

58,10	1 - COSYREL 5/5	1 cp le matin
270,00	2 - COPLAVIX	1 cp le matin
250,00	3 - NOLIP 20	1 cp le soir
<u>232,00</u>	4 - XATRAL 10 LP	1 cp le soir
<u>850,40</u>		

6 118001 150269  
COSYREL 5mg/g O  
30 comprimés pelliculés sécables  
P.P.V : 98,10 DH  
Sofier Maroc - Casablanca  
Route de Rabat - R.P.1,  
Ain sebaâ Casablanca  
Coplavax 75mg/100mg  
b30 cp  
P.P.V : 270,00 DH  
6 118001 082018

SI  
PHARMACIE SIDI DAOUD  
SV  
SI  
SV  
SI  
SI  
Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat - R.P.1,  
Ain sebaâ Casablanca  
XATRAL LP 10MG CPR B30  
PPV : 232,00 DH  
6 118001 081301

GEO  
232,00  
232,00  
250,00

PHARMACIE SIDI DAOUD  
Dr. EL DUIDANI Aicha  
124, Douar Sidi Daoud Targa  
Marrakech

DR BAJI  
Cardiologue  
183 Av Mohamed V. Guéliz  
Marrakech - Tel 05 24 43 88 18

# Dr. BAJI Khalid

Spécialiste des Maladies du Cœur et des Vaisseaux  
Diplômé de la Faculté de Médecine de Nice

ICE : 0016701980051



# الدكتور الباقي خالد

اختصاصي في أمراض القلب و الشرايين  
خريج كلية الطب بنين بفرنسا

IP : 071017347

Marrakech, le ..... مراكش، في .....

vendredi 20 octobre 2023

Mr ABDERRAHIM ABDELLAH

HBA1C

Créatinine

DFG

Acide urique

Cholesterol total + LDL

Triglycerides

GOT - GPT - GGT

NFS Plaquettes

CRP

Ferritine

Troponine

PSA

Rapport albuminurie/Créatinurie sur échantillon d'urine

D'ANALYSES MEDICALES  
LABORATOIRE TARGA INPE: 073062176  
TELE: 00212524495070 FAX: 00212524491070  
IP: 505667399 ICE: 002896732000015

Dr. BAJI Khalid  
Cardiologue  
183 Av Mohamed V - Gueliz  
Marrakech - Tel 05 24 43 88 18

Dr. El Messaoudi Dalila

Médecin Biologiste



215/3, RDC. Lot. Lalla Haya, en face Kahrama à côté de pharmacie Issafarne  
et Hammam Hilton, route de Targa - Marrakech - Tél : 05 24 49 50 70  
Fax : 05 24 49 10 70 / E-mail : laboratoire@targa@gmail.com  
RC : 118941 - IF : 50566739 - Patente : 67301337 - ICE : 00289673200015 - INPE : 073062176

# مختبر تارڭة

الدكتورة المسعودي دليلة

طبيبة احیائیة

الطابق السفلي تجزئه لالة حیة - أمام كهرما قرب صيدلية إسافارن  
وحمام هيلتون - طريق تارڭة - مراكش  
الهاتف : 05 24 49 10 70 - 05 24 49 50 70

Mr. ABDERAHIM Abdellah

Référence : 211023 018 D/N:19/05/1950

Dr. BAJI KHALID

N°CIN:F807642 Passeport:

Date du prélèvement : 21/10/2023 à 09h18

Dossier édité le : 21/10/2023

Code Patient : 87760



Prélèvement Effectué au Laboratoire

Page: 1 / 3

## BIOCHIMIE

Valeurs de référence Antécédents

HEMOGLOBINE GLYQUEE (HbA1C) ..... : 8,0 %

Interprétation:

- Métabolisme équilibré < 6.5 %
- Métabolisme moyenement équilibré 6.5 % à 8.0 %
- Métabolisme non équilibré > 8.0 %

## CHIMIE URINAIRE

Valeurs de référence Antécédents

### RAPPORT MICROALBUMINURIE/CREATININURIE (sur échantillon

Microalbuminurie... : 13,00 mg/L  
Créatininurie ..... : 1,45 g/L

Rapport ..... : 8,97 mg/g

Valeurs normales: < 30

TOURNER LA PAGE SVP  
D'ANALYSES MEDICALES  
IF: 50566739 / INPE: 073062176  
TELE: 00.212.5.24.49.50  
FAX: 00.212.5.24.49.10.18

Date du prélèvement : 21/10/2023 à 09h18  
Dossier édité le : 21/10/2023  
Code Patient : 87760



Mr. ABDERAHIM Abdellah  
Référence : 211023 018 D/N:19/05/1950  
Dr. BAJI KHALID  
N°CIN:F807642 Passeport:

Prélèvement Effectué au Laboratoire

Page: 2 / 3

## BIOCHIMIE

Valeurs de référence      Antécédents

**CREATININE** ..... : 6,0      mg/l      (7,0 à 12,5)  
Soit.....: 53,10      µmol/l  
Technique réalisé sur Cobas C311

**ACIDE URIQUE** ..... : 56      mg/l      (35 à 70)  
Soit .....: 333      µmol/l  
Technique réalisé sur Cobas C311

### CLAIRANCE DE LA CREATININE

**CREATININE** ..... : 6,0      mg/l (7,0 à 12,5)

**CLAIRANCE selon Cockroft et Gault** : 113      ml/mn

#### Interprétation :

- >90 ml/mn : Pas d'insuffisance rénale.
- >60 ml/mn : Insuffisance rénale légère.
- 30 à 60 ml/mn : Insuffisance rénale modérée.
- <30 ml/mn : Insuffisance rénale sévère.
- <15 ml/mn : Insuffisance rénale terminale.

**CHOLESTEROL TOTAL** ..... : 1,19      g/l      (1,45 à 2,20)  
Soit.....: 3,07      mmol/l      (3,61 à 5,68)  
Technique réalisé sur Cobas C311

**TRIGLYCERIDES** ..... : 0,70      g/l      (0,60 à 1,80)  
Soit.....: 0,80      mmol/l      (1,72 à 4,72)  
Technique réalisé sur Cobas C311

ANALYSES MEDICALES  
LABORATOIRE TARGA  
IF: 52561439/INPE: 073062176  
(0,60 à 1,80)  
(1,72 à 4,72)  
TELE: 002896732000015  
TELE: 00212524495070  
TELE: 00212524491070

Dr. El Messaoudi Dalila

Médecin Biologiste

215/3, RDC. Lot. Lalla Haya, en face kahrama à côté de pharmacie Issafarne et Hammam Hilton, route de Targa - Marrakech - Tel : 05 24 49 50 70  
Fax : 05 24 49 10 70 / E-mail : laboratoiretarga@gmail.com  
RC : 118941 - IF : 50566739 - Patente : 67301337 - ICE : 002896732000015 - INPE : 073062176



# مختبر تاركة

الدكتورة المسعودي دليلة

طبيبة احیائیة

الطباط السفلي تجزئة لاله حيبة - أمام كهرباء قرب صيدلية إسافارن  
وحمام هيلتون - طريق تاركة - مراكش  
الهاتف : 05 24 49 50 70 - Fax : 05 24 49 10 70

Date du prélèvement : 21/10/2023 à 09h18

Dossier édité le : 21/10/2023

Code Patient : 87760



Mr. ABDERAHIM Abdellah

Référence : 211023 018 D/N:19/05/1950

Dr. BAJI KHALID

N°CIN:F807642 Passeport:

Prélèvement Effectué au Laboratoire

Page: 3 / 3

## CHIMIE URINAIRE

Valeurs de référence

Antécédents

CREATININE URINAIRE ..... : 1 447 mg/l (900 à 1800)

MICRO-ALBUMINURIE ..... : 13 mg/l (< à 20)

## MARQUEURS TUMORAUX

Valeurs de référence

Antécédents

### P.S.A (Antigène Prostatique Spécifique) :

Par ELFA Automate Vidas

Résultat ..... : 4,06 ng/ml

Valeurs de référence selon l'âge:

Avant 50 Ans <2.5 ng/ml

50 à 59 Ans <3.5

60 à 69 Ans <6

>70 Ans <6.7

LABORATOIRE  
D'ANALYSES MÉDICALES  
TARGA  
IF: 50566739 / INPE: 073062176  
ICE: 002896732000015  
TELE: 00 212 3 24 49 50 70  
FAX: 00 212 3 24 49 50 70  
Dr. EL MESSAOUDI Dalila

# **LABORATOIRE TARGA D'ANALYSES MEDICALES**

IF:50566739  
PATENTE:67301337  
ICE: 002896732000015  
INPE: 073062176



**FACTURE : 49272**

MARRAKECH le :21/10/2023

Nom et Prénom ... : Abdellah ABDERAHIM  
Prescripteur .... : Dr. BAJI KHALID

Bilan :

HBAC B80+ RAC Dh 6,00+ CREA B30+ AU B30+ CLCR B50+  
CHT B30+ TRIG B50+ CREU B30+ MICR B150+ PSAT B260+

Total des B ..... : **710**  
Montant Net ..... : **800,00 Dhs**

Arrêtée la présente facture à la somme de:  
**Huit cents Dh**

Dr EL MESSAOUDI Dalila

