

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 canaux, 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 canaux.

Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

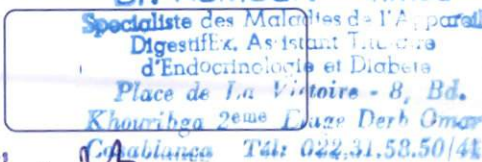
- La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5079 Société :
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : ADNAN FATIMA
Date de naissance :
Adresse : 182 LOT 4A FATEH - CASA
Tél. : 0662 207348 Total des frais engagés : 1379 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : 
Date de consultation : 28/10/2023
Nom et prénom du malade : ASSAB Fatima Age:
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : D.M. malade
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 : 28/10/2023
Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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.

RELEVÉ 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

28-10-23 1 2501H

Dr. ASMOUN Ahmed
Spécialiste des Maladies de l'Appareil
Dentaire et Maxillo-facial
Dentiste Titulaire
Pharmacie de la Santé - R. Bd.
Kharrouba - Algérie - Tél: 024.31.58.50/41

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

29/10/23 B820 C 1124

LABORATOIRE D'ANALYSES
TAZAMOUH
78, Rue d'Alger - Casablanca
Tél: 0522 27 27 27 - 0522 29 62

LABORATOIRE D'ANALYSES
TAZAMOUH
78, Rue d'Alger - Casablanca
Tél: 0522 27 27 27 - 0522 29 62

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature
du Praticien

Date des
Soins

Nombre

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé
des Honoraires

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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES

Dents
Traitées

Nature des
Soins

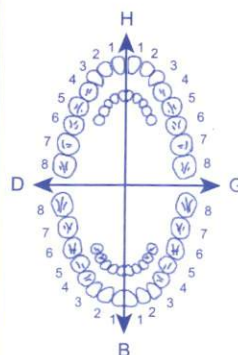
Coefficient

Coefficient
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DEBUT
D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION



O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H
25533412 21433552
00000000 00000000
D 00000000 00000000 G
35533411 11433553
B

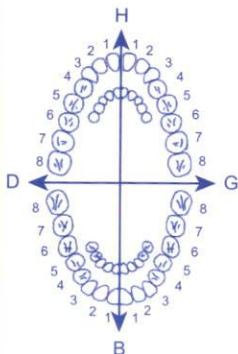
(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

Coefficient
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DATE DU
DEVIS

DATE DE
L'EXECUTION



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr ASMOUN Ahmed

SPECIALISTE DES MALADIES DE L'APPAREIL DIGESTIF

ESTOMAC, FOIE, INTESTIN

Chirurgie anale: Hémorroïdes, Fistules, Fissures

Endoscopie digestive

Ex ASSISTANT TITULAIRE D'ENDOCRINOLOGIE ET DIABETE

Ex. ENSEIGNANT A LA FACULTE DE MEDECINE DE

CASABLANCA

الدكتور أسمون أحمد

إختصاصي في أمراض الجهاز الهضمي

جراحة المخرج والبواسير

داخلي سابقا بقسم أمراض السكر والغدد

مدرس سابقا بكلية الطب

بالدار البيضاء

Casablanca le : 28-10-23 : الدار البيضاء في

ASSAB Fatima

- cholestérol total L N L H N C

- Tr. glyur. 'd

- TSH v s

- vit D

LABORATOIRE TAZI
TAZAZI MOHAMED
Biologiste
78, Rue d'Alger - Casablanca
Tél: 0522 31 58 41 - 0522 31 58 50

Dr. ASMOUN Ahmed
Specialiste des Maladies de l'Appareil
Digestif et d'Endocrinologie
Place de la Liberté - 2ème Etage Derb Omar
Khouribga Casablanca Tél: 022.31.58.50/41

LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

IF : 40303250 CNSS : 1121946 RC : 187112 INPE : 09300124 TP : 35504101
ICE : 001656516000089
RIB : 007780000200100000003735

FACTURE N° : 230000153

CASABLANCA le 28-10-2023

Mme ADNANE Fatima

Récapitulatif des analyses			
CN	Analyse	Clé	Coefficient
9105	Prélèvement sanguin	E	25
0106	Cholestérol total	B	30
0108	Cholestérol H D L	B	50
0134	Triglycérides	B	60
0163	TSH	B	250
	Cholestérol LDL calculé	B	30
	Vitamine D 25-OH (D2+D3)	B	400

Total des B : 820

TOTAL DOSSIER : 1124 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : mille cent vingt-quatre dirhams .

LABORATOIRE TAZI
TAZI MUHAMMAD
Biologiste
78, Rue d'Alger - Casablanca
tel: 0522 27 23 08 - 0522 29 64 86



مختبر التازي للتحليلات الطبية

LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

NF EN ISO 9001:2008

ASCI

CERTIFICAT MA-2015-XIV

QUALITEM

www.ascii-qualitem.fr

TAZI MOHAMED

TAZI KARIM

PHARMACIENS BIOLOGISTES - DIPLOMES D'ETUDES SPECIALES DE BIOCHIMIE, IMMUNOLOGIE,
HEMATOLOGIE, BACTERIOLOGIE ET VIROLOGIE

Mme ADNANE Fatima

Né(e) le : 01-06-1954 (69 ans)

Dossier N° : 23100239

Code patient : 23100239

Examen du 28-10-2023 - Edité le 28-10-2023

BIOCHIMIE SANGUINE

(Cobas 6000)

<u>Cholestérol total</u>	1.73	g/l	(1.50-2.00)
	4.47	mmol/l	(3.88-5.17)
<u>Cholestérol HDL</u>	0.42	g/l	(>0.46)
	1.09	mmol/l	(>1.19)
<u>Cholestérol LDL</u>	1.07	g/l	(<1.50)
	2.77	mmol/l	(<3.88)
<u>Triglycérides</u>	1.18	g/l	(<1.50)
	1.35	mmol/l	(<1.71)

HORMONOLOGIE

(Cobas e411)

<u>TSH Ultra-sensible</u>	7.08	μUI/ml	(0.27-4.20)
---------------------------	------	--------	-------------

VITAMINES

(Cobas 6000)

<u>Vitamine D (D2+D3)</u>	38.5	ng/ml	(30.0-70.0)
---------------------------	------	-------	-------------

Déficience: < ou = 20 ng/ml

Insuffisance: 21-29 ng/ml

Valeurs souhaitables: 30-70 ng/ml

LABORATOIRE TAZI
TAZI Karim
BIOLOGISTE
78, Rue d'Alger - Casablanca
Tél: 05 22 27 28 08 - Fax: 05 22 29 64 86