

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.

Educations :

- 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.

Prothèse :

- 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

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 : N° P19-0002229

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2344 Société :
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : BELOUADI Abderrahim Date de naissance : 19.3.1951
 Adresse :
 Tél. : Total des frais engagés : 350 + 1073,60 = 1423,60 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur Otman TAZI
 Endocrinologie - Diabétologie
 Nutrition
 293 Bd. Abdelmoumen, Imm. Morjana,
 4ème Etage, App. N° 4 - Casablanca
 Tél. : 05 22 86 41 90 - 05 22 86 56 34

Date de consultation : 13/10/2019
 Nom et prénom du malade : ALLOUSSI Houssein Idriss Age :
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Affection Longue Durée
 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 : 17.10.2019 Casablanca Le : 17.10.2019

Signature de l'adhérent(e) :

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
13/11/19				Docteur Otman TAZI Endocrinologue - Diabétologie Nutrition 293 Bd. Abdelmoumen, Imm. Murjana, 2ème Etage, App. N° 4 - Casablanca Tél : 05 22 86 41 94 - 05 22 86 56 34

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie N° 124 Bd. Sidi Abderrahmane et Route d'Azamour - CASA BLANCHE Tél : 022 90 09 67 - Fax : 022 90 09 27	23-07-19	1073,60

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE RESCAN Angle Bd Sidi Abderrahmane et Route d'Azamour - CASA BLANCHE Tél : 022 90 09 67 - Fax : 022 90 09 27	27/07/19	B 310 + P 1 + 84	350 DHS

AUXILIAIRES MEDICAUX

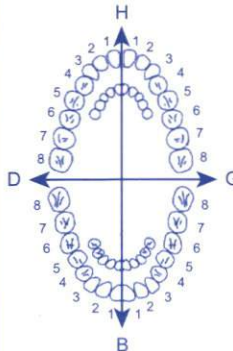
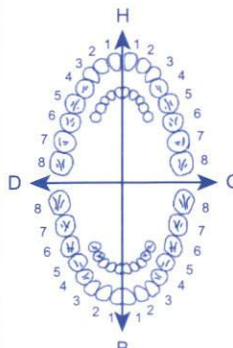
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées		Nature des Soins	Coefficient														
					COEFFICIENT DES TRAVAUX	<input type="text"/>												
					MONTANTS DES SOINS	<input type="text"/>												
					DEBUT D'EXECUTION	<input type="text"/>												
					FIN D'EXECUTION	<input type="text"/>												
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE																	
	<div>H</div> <table><tr><td>25533412</td><td>21433552</td></tr><tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr><tr><td>D</td><td>G</td></tr><tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr><tr><td>35533411</td><td>11433553</td></tr><tr><td colspan="2">B</td></tr></table> <div>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</div>				25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX	<input type="text"/>
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
					MONTANTS DES SOINS	<input type="text"/>												
					DATE DU DEVIS	<input type="text"/>												
					DATE DE L'EXECUTION	<input type="text"/>												

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Otman TAZI

Ancien Médecin Interne des Hôpitaux de Toulouse-France au Service

d'Endocrinologie et Maladies Métaboliques

Diplôme en Pathologie Hypothalamo Hypophysaire

Diplôme en Diabétologie

Diplôme en Nutrition Appliquée

Capacité de Traitement par Pompe à Insuline

Diplôme en Echographie

Holter Glycémique

Casablanca le, 23/07/2019

Mme MOUADDAB BELOUADI Ilham

13.40 x 2
6.80 x 2
172.20 x 6
LÉVOTHYROX 75 µg par jour soit :

Lévothyrox 50 µg : 1 comprimé + Lévothyrox 25 µg : 1 comprimé le matin à jeun

UN-ALFA 1 µg

1 capsule matin et soir

Traitement pour 03 mois



1073,60



Docteur Otman TAZI
Endocrinologie - Diabétologie
Nutrition
293 Bd. Abdelmoumen, Imm. Marjana,
2ème Etage, Appt. N°4 - Casablanca
Tél : 05 22 86 41 90 - 05 22 86 56 34

Docteur Otman TAZI

Ancien Médecin Interne des Hôpitaux de Toulouse-France au Service

d'Endocrinologie et Maladies Métaboliques

Diplôme en Pathologie Hypothalamo Hypophysaire

Diplôme en Diabétologie

Diplôme en Nutrition Appliquée

Capacité de Traitement par Pompe à Insuline

Diplôme en Echographie

Holter Glycémique

Casablanca le, 23/07/2019

Mme MOUADDAB BELOUADI Ilham

TSH us

Calcémie

Créatinine

LABORATOIRE NEGRAGUI
Anissa Bq. Sidi Abdelrahmane
41 Route d'Anoual - Casablanca
Tél : 0522 86 56 34 - Fax : 0522 86 56 34

Docteur Otman TAZI
Endocrinologie - Diabétologie
Nutrition
293 Bd. Abdelmoumen, Imm. Marjana,
2ème Etage, Apt. N° 4 - Casablanca
Tél : 05 22 86 41 90 - 05 22 86 56 34



مختبر التحليلات الطبية الرغراغي

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES REGRAGUI

S. MESTASSI

Biologiste Diplômé de la Faculté
de Médecine et de Pharmacie
de Clermont Ferrand

FACTURE N° : 1907252030

Casablanca le 25-07-2019

Mme Ilham MOUADDAB (Ep BELOUADI)

Demande N° 1907252030

Date de l'examen : 25-07-2019

Caisse : **MUPRAS**

ICE : 001643223000003

Analyses :

Récapitulatif des analyses			
CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	E11.5	E
0104	Calcium	B30	B
0111	Créatinine	B30	B
0163	TSH	B250	B

TOTAL DOSSIER : 350DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : trois cent cinquante dirhams

LABORATOIRE REGRAGUI
Angle Bd. Sidi Abderrahmane
et Bd. Azemmour - CASABLANCA
Tél : 022.90.09.67 - Fax : 022.90.09.27

Enregistré le: 25-07-2019 à 09:42
Edité le: 25-07-2019 à 11:36
Prescrit par :

**Mme Ilham MOUADDAB (Ep
BELOUADI)**

Né (e) le : 07-03-1957, âgé (e) de : 62 ans
Référence : 1907252030

HORMONOLOGIE

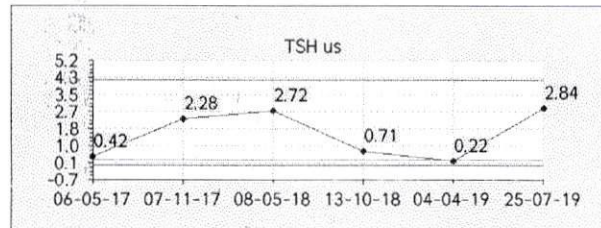
TSH us
(ECLIA / Roche)

2.84 μ UI/ml

(0.27-4.20)

04-04-2019

0.22



LABORATOIRE REGRAGUI
Angle Bd Sidi Abderrahmane et
Route d'Azemmour - Casablanca
05 22 33 03 44 - 05 22 33 03 44



مختبر التحليلات الطبية الرغراغي

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES REGRAGUI

S. MESTASSI

Biologiste Diplômé de la Faculté
de Médecine et de Pharmacie
de Clermont Ferrand



Né (e) le: 07-03-1957, âgé (e) de : 62 ans
Enregistré le: 25-07-2019 à 09:42
Edité le: 25-07-2019 à 11:36
Prélèvement : au labo
Le : 25-07-2019 à 09:52

**Mme Ilham MOUADDAB (Ep
BELOUADI)**

Référence : 1907252030

Prescrit par :

BIOCHIMIE SANGUINE (Cobas c311/Roche)

Aspect du sérum

Limpide

04-04-2019

Créatinine sanguine
(Enzymatique / Cobas c311)

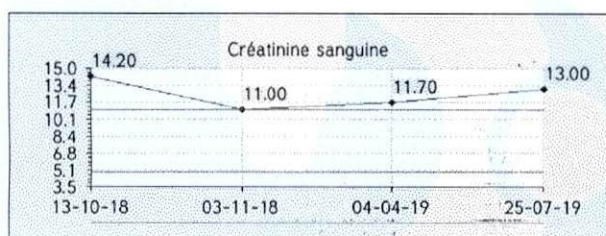
13.0 mg/l (5.0-11.0)
115 µmol/l (44-98)

11.7
104

Clairance estimée (Cockcroft)

50 ml/min (>60)

55



DFG par CKD EPI

43.9 ml/min (>60.0)

49.9

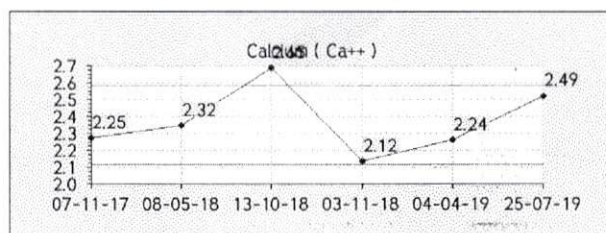
L'équation du CKD-EPI est plus précise que celle du MDRD et devrait remplacer cette dernière.

04-04-2019

Calcium (Ca++)

2.49 mmol/l (2.10-2.55)
100 mg/l (84-102)

2.24
90



LABORATOIRE REGRAGUI
Angle Bd Sidi Abderrahmane et
Route d'Azemmour - Casablanca
Tél: 0522 90 09 67 - Fax: 0522 90 09 68

TSUP