

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

- | | |
|---|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> Réclamation | : contact@mupras.com |
| <input type="checkbox"/> Prise en charge | : pec@mupras.com |
| <input type="checkbox"/> 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.

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : *2451*

Société : *RAM*

Actif

Pensionné(e)

Autre : *Retraité*

Nom & Prénom : *AHRID Mustapha*

Date de naissance : *1949*

Adresse : *Res. el fajr Imm. Riadine N° 4*

Hay el qods Sidi Bernoussi

Tél. : *06.60.87.09.31*

Total des frais engagés : *590* Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : *26/01/2023*

Nom et prénom du malade :

AHRID FATIMA

Age : *72*

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

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 : *30/01/2023*

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
16/11/2023	C 1 + K		300.00	
	examen		100.00	
	RP +		400.00	

DR. AMACHKI CHAHID
Radiologue 22 Sidi Benmoussa Casablanca
Tél : 05 22 75 04 35

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOPHGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE C.B.A ANALYSES MEDICALES Dr. AMACKI Abdelaziz	20/01/2023	B 190	190.00 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	COEFFICIENT DES TRAVAUX

ODF PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
H	25533412	G	21433552
D	00000000	B	00000000
	00000000		00000000
D	35533411	G	11433553

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

MONTANTS DES SOINS	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. CHAHID Bouchra



Ophtalmologiste
Diplômée de l'Université de Lyon (France)
Membre de la Société Française d'Ophtalmologie
Maladies et Chirurgie des yeux
Laser phacoemulsification
Correction de la Myopie par lasik
Diplôme Universitaire de Contactologie
et Biomatériaux

الدكتورة شهيد بشرى

اختصاصية في طب العيون

خريجة جامعة ليون (فرنسا)

عضو بالهيئة الفرنسية لطب العيون

أمراض وجراحة العيون بالليزر

علاج قصر البصر باللازيك

Casablanca, le

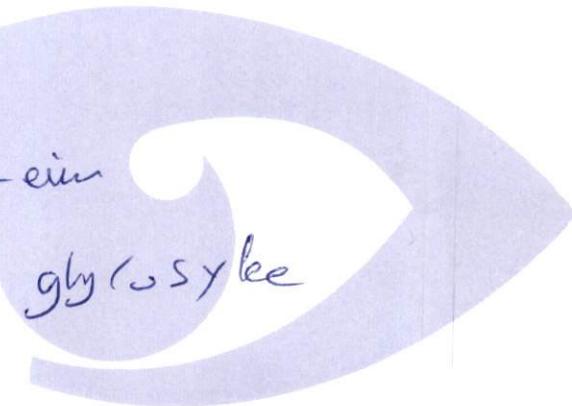
26/12/23

الدار البيضاء، في

Al Rida
FATIMA

Faire préparer

- glycémie sucre
- Hémoglobine glycosyée
- Urine
- Creatinimie



LABORATOIRE C.B.A
D'ANALYSES MEDICALES
Dr. AMACHKI Abdelaziz

Dr. Bouchra CHAHID

~~Ophtalmologiste~~

Hay Tarik Rue 40 N°22 - Sidi Bernoussi Casablanca

Tél : 05 22 75 04 35

حي طارق - زنقة 40 - رقم 22 - سيدى البرنوسي - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 75 04 35

Hay Tarik, Rue 40 N°22 - Sidi Bernoussi - Casablanca - Tél.: 05 22 75 04 35

ICE : 001707296000027

HORMONOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - BACTÉRIOLOGIE - BIOCHIMIE
VIROLOGIE - HÉMATOLOGIE - IMMUNOLOGIE - SPERMOLOGIE

INPE :
93064640

FACTURE N° 0764/23

CASABLANCA le
Nom et prénom
Référence
Médecin prescripteur

30/01/2023
MME AHRID FATIMA
21G241
Docteur CHAHID BOUCHRA

Acte de biologie demandé	Cotation (B)
GLYCEMIE A JEUN	30
Hb GLYCOSYLEE. HEMOGLOBINE GLYCOSYLEE HBA1C	100
UREE (AZOTEMIE, UREMIE)	30
CREATININE SERIQUE	30
Total du (B)	B 190
Prise de sang (PC)	0,00 DH
Montant en DH	190,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de: **CENT QUATRE-VINGT-DIX DIRHAMS**

LABORATOIRE C.B.A
D'ANALYSES MEDICALES
Dr. AMACHKI Abdelaziz

Dr. CHAHID Bouchra



Ophthalmologist
Diplomé de l'Université de Lyon (France)
Membre de la Société Française d'Ophthalmologie
Maladies et Chirurgie des yeux
Laser phacoemulsification
Correction de la Myopie par lasik
Diplôme Universitaire de Contactologie
et Biomatériaux

الدكتورة شهيد بشرى

اختصاصية في طب العيون

خريجة جامعة ليون (فرنسا)

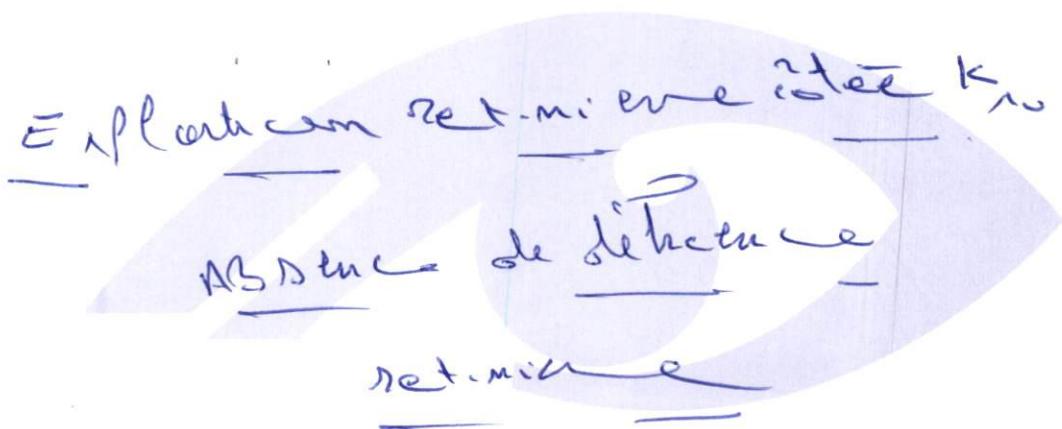
عضو بالهيئة الفرنسية لطب العيون

أمراض وجراحة العيون بالليزر

علاج قصر البصر باللазير

Casablanca, le 26/11/2023 الدار البيضاء، في

CHAHID
Fatima



Dr. Bouchra CHAHID
Ophthalmologist
Hay Tarik Rue 40 N°22 - Sidi Bernoussi
Casablanca - Tel : 05 22 75 04 35

حي طارق - زنقة 40 - رقم 22 - سيدى البرنوسي - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 75 04 35

Hay Tarik, Rue 40 N°22 - Sidi Bernoussi - Casablanca - Tél.: 05 22 75 04 35

ICE : 001707296000027

Dr. CHAHID Bouchra



الدكتورة شهيد بشرى

اختصاصية في طب العيون

خريجة جامعة ليون (فرنسا)

عضو بالهيئة الفرنسية لطب العيون

أمراض وجراحة العيون بالليزر

علاج قصر البصر باللازيك

Ophtalmologiste

Diplômée de l'Université de Lyon (France)

Membre de la Société Française d'Ophtalmologie

Maladies et Chirurgie des yeux

Laser phacoemulsification

Correction de la Myopie par lasik

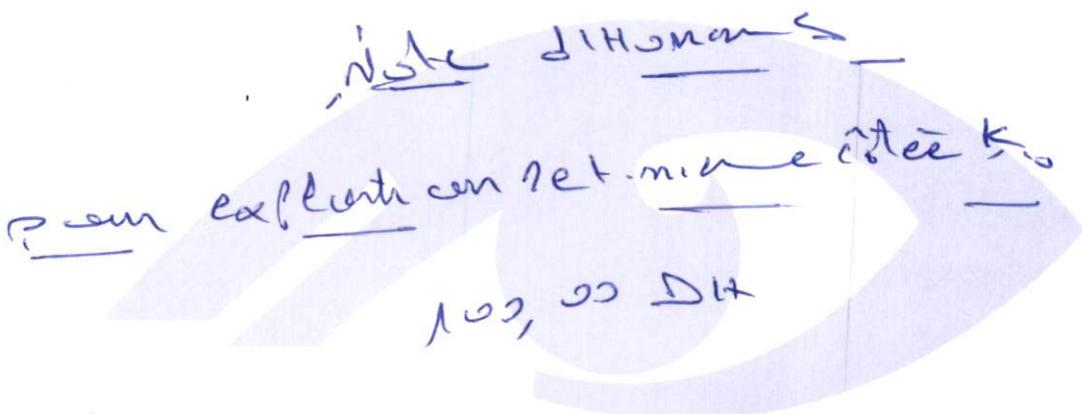
Diplôme Universitaire de Contactologie

et Biomatériaux

Casablanca, le ٢٦.١٨.٢٠٢٣ الدار البيضاء، في

A H R I D

Fatima



Dr. Bouchra CHAHID
Ophtalmologiste
Casablanca - Tel.: 05.22.75.04.35
Hay Tarik Rue 40 N°22 Sidi Bernoussi

حي طارق - رنقة 40 - رقم 22 - سيدى البرنوسي - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 75 04 35

Hay Tarik, Rue 40 N°22 - Sidi Bernoussi - Casablanca - Tél.: 05 22 75 04 35

ICE :001707296000027

Prélèvement du : 30/01/2023 à 10:44

Résultats édités le: 30/01/2023



Prescripteur: Docteur CHAHID BOUCHRA

MME AHRID FATIMA

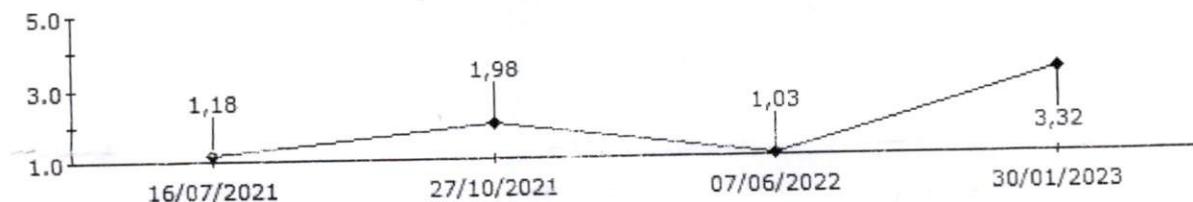
Dossier N° 21G241

Page: 1/3

BIOCHIMIE SANGUINE
(Sur Automate WIENER LAB® CM 250)

GLYCEMIE A JEUN.....: 3,32 g/l
(Technique : Colorimétrie enzymatique) 18,46 mmol/l

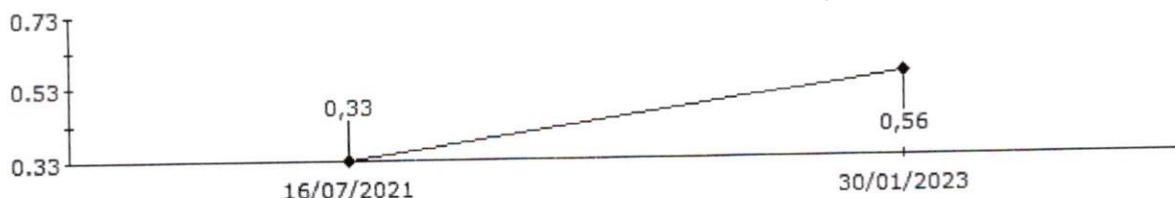
Antécédent du 07/06/22 - 13:01 : 1,03 g/l



- 0.70 à 1.10 g/L : Taux normal
- Entre 1.10 et 1.26 g/L : Diminution de la tolérance au glucose
- > 1.26 g/L : Sujet diabétique

UREE.....: 0,56 g/l (*) 0,15 à 0,50 g/l
(Technique: Enzymatique à l'Uréase) 9,30 mmol/l 2,49 à 8,30 mmol/l

Antécédent du 16/07/21 - 09:14 : 0,33 g/l



LABORATOIRE C.B.A
D'ANALYSES MEDICALES
Dr. AMACHKI Abdelaziz

HORMONOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - BACTÉRIOLOGIE - BIOCHIMIE
VIROLOGIE - HÉMATOLOGIE - IMMUNOLOGIE - SPERMOLOGIE

Prélèvement du : 30/01/2023 à 10:44

Résultats édités le: 30/01/2023



Prescripteur: Docteur CHAHID BOUCHRA

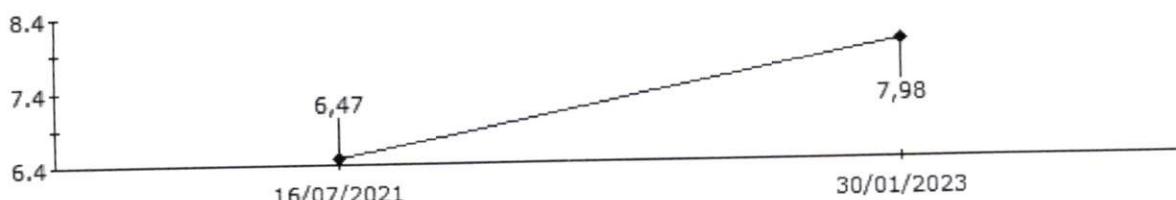
MME AHRID FATIMA

Dossier N° 21G241

Page: 2/3

CREATININE.....: 7,98 mg/l 6,00 à 12,00
(Technique : Enzymatique à la Créatininase) 70,62 µmol/l 53,10 à 106,20

Antécédent du 16/07/21 - 09:14 : 6,47 mg/l



LABORATOIRE C.B.A
D'ANALYSES MEDICALES
Dr. AMACHKI Abdelaziz

Prélèvement du : 30/01/2023 à 10:44

Résultats édités le: 30/01/2023



Prescripteur: Docteur CHAHID BOUCHRA

MME AHRID FATIMA

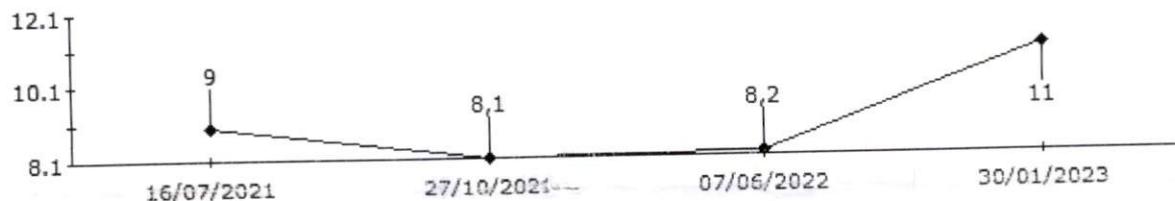
Dossier N° 21G241

Page: 3/3

HEMOGLOBINE GLYQUEE- HBA1C -
(Technique HPLC sur Automate TOSOH-GX)

HBA1C : 11,0 %

Antécédent du 07/06/22 - 13:01 : 8,2 %



Profil du patient

- Sujet non diabétique
- Diabète de type 2 traité par antidiabétiques oraux
- Diabète de type 2 traité par l'insuline
- Patients avec insuffisance rénale chronique
- Patients avec antécédents cardio-vasculaires
- Diabète de type 1
- Femme diabétique enceinte ou envisageant de l'être

HbA1c cible

- 4 à 6 %
- Inf à 6,5 %
- Inf à 7 %
- Inf à 7,5 %
- Inf à 8 %
- Inf à 7 %
- Inf à 6,5 %

Demande validée biologiquement par: Dr AbdelAziz AMACHKI

Total de pages: 3

LABORATOIRE C.B.A
D'ANALYSES MEDICALES
Dr. AMACHKI Abdelaziz