

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

M22-0042707
154994

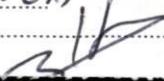
Matricule : 6414	Société : RAM	
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :
Nom & Prénom : ER JOUSSAOUI		
Date de naissance : 02-02-1965		
Adresse : HAY ECOLFA GROUPE'S 12MOIS 38/68		
N° 42 CASABLANCA MAROC		
Tél. : 0668589973	Total des frais engagés : Dhs	

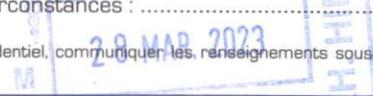
Cadre réservé au Médecin	Dr. EL MARGA Khadija
	<i>Omnipraticien</i> Bd. Oum Rabii Imm. T29 Appt. 5 Res. Firdaus H.H Casablanca - Gsm: 0663 45 01 91
Cachet du médecin :	
Date de consultation :	06/02/2023
Nom et prénom du malade :	ATMANI SOUTAYA
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même
Nature de la maladie :	Diabète
Affection longue durée ou chronique :	<input type="checkbox"/> ALD <input type="checkbox"/> ALC
Pathologie :	HTA
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 : **28/03/23**

Signature de l'adhérent(e) : 



RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Nature des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
6-2-23	CS K2	300	300	DR MARGA Khadija Omnipratic Dent. & Nutrition Rabil Imm. T29 Apt. 5 Res. Firdaous H.H Gsm: 0522 90 60 06 - Casablanca SELMATASSOUR PHARMACEUTIQUE

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACEUTIQUE	6/2/23	562,10

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
PHARMACEUTIQUE	08/02/23	3.100	111,15

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 canalaires, 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
				Coefficient des Travaux
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			MONTANTS DES SOINS
	H 25533412 00000000 00000000	G 21433552 00000000 11433553	B 00000000 35533411	DATE DU DEVIS
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DE L'EXECUTION
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS				VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr . Khadija EL MARGA

Omnipraticien

Ancien Médecin Ext de l'Hôpital Ibn Rochd
Ancien Médecin Int . des Service des Urgences
De l'Hôpital Bouafi à Casablanca

الدكتورة خديجة المركبة

الطب العام

طبية سابقة بمستشفى ابن رشد
طبية بمصلحة المستعجلات
بمستشفى بوافي بالبيضاء

Diabétologie

Diplôme de la Faculté de Médecine de Montpellier – France

NUTRITION

Thérapeutique Hormonale

Dr. EL MARGA Khadija
Omnipraticien
Casablanca, le: 6-2-2019
Imm. T29 Anot. 5 Res. Firdaous H.H
Gym: 06 63 45 01 91

أمراض السكري

خريجة كلية الطب بمنيولي فرنسا
الحمية

علاج الامراض الهرمونية

TMANI ATMANI

SOU MARGA

Laboratoire GENELAB "Oum Rabii"

080223-073



TMANI Soumya
D.N : 02/04/1968

- Hb glyquée
- NFS
- uree - créat - DFG
- CT - TG -
- Transaminases

TMANI Soumya
D.N : 02/04/1968
Imm. T29 Anot. 5 Res. Firdaous H.H
Gym: 06 63 45 01 91

Dr. EL MARGA Khadija
Omnipraticien
Casablanca - Gym: 06 63 45 01 91

Dr . Khadija EL MARGA

Omnipraticien

Édifice Est de l'Hôpital

Ancien Médecin Ext de l'Hôpital Ibn Rochd
Ancien Médecin Int . des Service des Urgences
De l'Hôpital Bouafi à Casablanca

Diabétologie

Diplôme de la Faculté de Médecine de Montpellier – France

NUTRITION

Thérapeutique Hormonale

Casablanca, le :

THE ATLAS

47,4° ~~the collapse~~

1 CP 1/2

M₁₀₀ × 3

2500 1000

94.70

Hy facand
P. 1

১৮৮৮

together

Relaxing

56210 1 getlele J

الدكتورة خديجة المركبة
الطب العام
طبيبة سابقة بمستشفى ابن رشيد
طبيبة بمصلحة المستعجلات
بمستشفى بوافي بالبيضاء
أمراض السكري
خريجة كلية الطب بمنيولي فرنسا
الحمية
علاج الامراض الهرمونية
PHARMACIE SALAHEDDINE
SELMA HASSOUNI
756, Boulevard Oued Sebou
Casablanca
France (05 22 00 60 06)

-2-33
Dr. EL MARCA Khadija
SOMPHATA
Immunogen
Nutrition

Glucovance 500 mg/5 mg
Comprimés pelliculés B/20

H-1

LOT D478300M.7
UT AV 10 2026
PPV 111.00 DM

LOT D478300M.7
UT AV 10 2024
PPV 111.00 DH

LOT D478300M.3
UT AV 10 2024
PPV 111.00 DH

SYNTHEMEDIC
 22 rue souffrant brou al aquarn roches
 noires casablanca
HYTACAND
 8 mg/12,5 mg Cpr
 Bte de 30
 28 DMP/21/NRQ P.P.V: 94,70 DH
 6 118001 020881

LOT:220751
DLUO:10/2025
87,00 DH

Résidence GH 25A Imm . 129 - 1er Etage Appt N 5 -Al Firdaous Bd. Oum El Oulfa - Casablanca
Tél: 05 22 90 68 53 - GSM : 06 63 45 01 91 - khadijaelmarga@gmail.com

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES GENELAB "Oum Rabiaâ"

Docteur Mohamed BENAZZOUZ

Pharmacien Biogiste

Téléphone : 05 22 93 10 60/0522905937/ Fax : 05 22 93 10 61

Mobile bureau : 0661763068/Watsapp 0676845202

Bd.Oum Rabiaâ EL Oulfa (En face siège R.A.M)- Rce Abouab Oum Rabiaâ, Imm "C" - Casablanca,
genelab2@gmail.com

ICE:001084109000068 - Patente : 35051078 - INPE_bio : 097163968 - INPE_lab : 093001394- IF : 51485800

FACTURE

Casablanca , le 08/02/2023

Facture N° 080223-073 du 08/02/2023

MUPRAS

Dr : EL MARGA KHADIJA

N°Bon de soin Mle

Patient :Mme ATMANI Soumya

Analyses	Valeur en B	Montant
HEMOGLOBINE GLYQUEE A1C	100	110,00
Total B	100	110,00
APB	1,0	11,51
Total		121,51

Arrêtée la présente facture à la somme de : Cent vingt et un dirhams 51 centimes***

ICE : 001084109000068 - Patente : 35051078 - INPE : 097163968 - INPE_lab : 093001394- IF : 51485800

Laboratoire GENELAB
Oum Rabiaâ
R. de Abouab Oum Rabiaâ EL Oulfa - Casablanca
Tél : 05 22 93 10 60/68 - Fax : 05 22 93 10 61
Mobile : 0661763068/Watsapp 0676845202

Dr . Khadija EL MARGA
Omnipraticien

Ancien Médecin Ext de l'Hôpital Ibn Rochd
Ancien Médecin Int . des Service des Urgences
De l'Hôpital Bouafi à Casablanca

Diabétologie

Diplôme de la Faculté de Médecine de Montpellier – France

NUTRITION

Thérapeutique Hormonale

الدكتورة خديجة المركبة
الطب العام
طبيبة سابقة بمستشفى ابن رشد
طبيبة بمصلحة المستعجلات
بمستشفى بوافي بالبيضاء

أمراض السكري

خريجة كلية الطب بمنيولي فرنسا
الحمية

علاج الامراض الهرمونية

Casablanca, le : 6 - 2 - 23

معلم

ATMANI

Dr. EL MARGA Khadija
Omnipraticien

Diabète - Nutrition

Oum Rabii Imm. T29 Appt. 5 Res. Firdaous H.H

Casablanca - Gsm: 0663 45 01 91

$K_2 =$

Dr. EL MARGA Khadija
Omnipraticien

Diabète - Nutrition

Oum Rabii Imm. T29 Appt. 5 Res. Firdaous H.H

Casablanca - Gsm: 0663 45 01 91

Dr. EL MARGA Khadija
Omnipraticien

Diabète - Nutrition

Oum Rabii Imm. T29 Appt. 5 Res. Firdaous H.H

Casablanca - Gsm: 0663 45 01 91

