

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.

Adresses Mails utiles

- O Réclamation : contact@mupras.com
- O Prise en charge : pec@mupras.com
- O 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



Déclaration de Maladie
M23-002650

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2729 Société : RAM
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre : 157172
 Nom & Prénom : JIKER Abdelkhalik
 Date de naissance : 1949
 Adresse : El Manakidine n°31 El Jadida
 Tél : 0669 219964 Total des frais engagés : 570,30 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : [Signature]
 Date de consultation : 29/03/23
 Nom et prénom du malade : ~~IKER~~ JIKER Abdelkhalik
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : [Signature]
 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 : EL Jadida
 Signature de l'adhérent(e) : [Signature] Le : 29/03/23



Autorisation CNDP N° : A-4-215 / 2019

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

21/03/23

250,00

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

PHARMACIE DU SUD
Youssef ETTALBI
Docteur en Pharmacie
37-39 Bd. Attahir - Bouchera
Tel: 05 23 34 34 61

21/03/23

121,30

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

مختبر السملاي
Laboratoire Semlali
SEMLALI M. YOUSSEF
PHARMACIEN BIOLOGISTE
138, Av Bouchaib Doukkali
Tel: 0523 343 742- El Jadida

21/03/23

B.100
f/r

119,00

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 :

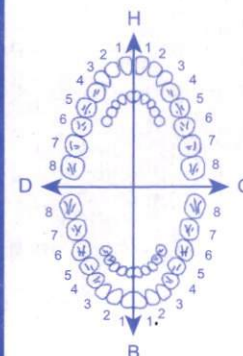
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

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 G
35533411 11433553
B

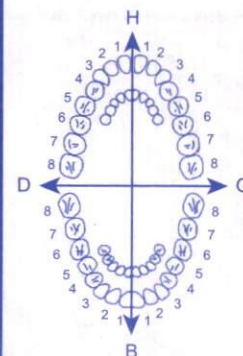
COEFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

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

DATE DU
DEVIS

DATE DE
L'EXECUTION



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. MOATA HANANE

Spécialiste en Endocrinologie, Diabétologie
Maladies Métaboliques et Nutrition



- Lauréate de la faculté de médecine et de pharmacie de Casablanca
- Ancien médecin interne au CHU Ibn Tofail de Marrakech
- Ancien médecin au service d'endocrinologie du CHU Mohammed 6 de Marrakech

Echographie

الدكتورة معطى حنان

أخصائية في أمراض السكري، الغدد
الأمراض الاستقلابية و التغذية

- خريجة كلية الطب و الصيدلة بالدار البيضاء
- طبيبة داخلية سابقة بالمستشفى الجامعي
- ابن طفيل بمراكش
- طبيبة سابقة بجناح أمراض الغدد و السكري
- بمستشفى محمد 6 بمراكش

الفحص بالصدى

Ordonnance

El Jadida le : 21/03/23

Giber Abdelhamid

28/20

1) diamicron 60

2- 0-0

35/00

2) ADO 1000

0-2-2

28/80 x 2

3) vitancuyl forte

18/13 mea

1-0-2

PHARMACIE DU SOLEIL
Docteur en Pharmacie
37-39 Bd Attahir - Bouchentit
Tél: 05 23 34 34 61

Gmail : hanane.moata@gmail.com

Dr. MOATA HANANE

Spécialiste en Endocrinologie, Diabétologie
Maladies Métaboliques et Nutrition



- Lauréate de la faculté de médecine et de pharmacie de Casablanca
- Ancien médecin interne au CHU Ibn Tofail de Marrakech
- Ancien médecin au service d'endocrinologie du CHU Mohammed 6 de Marrakech

Echographie

الدكتورة معطي حنان

أخصائية في أمراض السكري، الغدد،
الأمراض الاستقلابية و التغذية

- خريجة كلية الطب و الصيدلة بالدار البيضاء
- طبيبة داخلية سابقة بالمستشفى الجامعي ابن طفيل بمراكش
- طبيبة سابقة بجناح أمراض الغدد و السكري بمستشفى محمد 6 بمراكش

الفحص بالصدى

Ordonnance

El Jadida le : 21/03/23

Jihen ABDELWATHI

2) Abouy

مختبر السلالي
Laboratoire Semlali
SEMLALI M. YOUSSEF
PHARMACIEN BIOLOGISTE
138 - Av. Bouchaib Doukkali
Tel: 0523 343 742 - ElJadida

Dr. MOATA HANANE
الدكتورة معطي حنان
أخصائية في أمراض السكري والغدد و التغذية
Spécialiste en Endocrinologie, Diabétologie, Maladies Métaboliques et Nutrition
عنوان رقم 97 الطابق الأول، شارع أبو شعيب الدكالي، الجديدة 23 37 13 20

Gmail : hanane.moata@gmail.com

Villa N°97, 1^{er} Etage, Rue Abou Chouaib doukali, ElJadida - Urgence : 07 62 64 72 83 - Tél : 05 23 37 13 20
فيلا رقم 97، الطابق الأول، شارع أبو شعيب الدكالي، الجديدة - المستعجلات : 07 62 64 72 83 - الهاتف : 05 23 37 13 20



Dr. Mohammed Youssef SEMLALI : Pharmacien Biologiste Diplômé de la Faculté de Strasbourg D'Etudes Spéciales de Biochimie, Hématologie et Immunologie. Ancien Attaché au service de Bactériologie, Parasitologie Virologie à l'Hôpital Militaire Mohammed V de Rabat / DU médecine et biologie de la reproduction.

ISO 9001:2015
BUREAU VERITAS Certification
Certificate No. AFR 21.00054

Date du prélèvement : 21-03-2023 16:59
Code patient : 2303210565
Edition le : 21-03-2023

Mr JIKER Abdelaatif
Né(e) le : 01-01-1949
Dossier N° : 2303210565
Prescripteur : Dr MOATA HANANE

BIOCHIMIE SANGUINE

Hémoglobine glyquée A1c:
(ADAMS arcay8180v)

5.9 %

41.0 mmol/mol

Interprétation des résultats selon la standardisation du NGSP :

4 - 6 %	Intervalle non diabétique (sujet normal)
< 6.5 %	Excellent équilibre glycémique (DNID)
< 7 %	Excellent équilibre glycémique (DID)
7 - 10 %	Equilibre glycémique médiocre, action corrective suggérée
> 10 %	Mauvais équilibre glycémique, action corrective nécessaire

Validé par : Dr. SEMLALI

مختبر السملالي
Laboratoire Semlali
SEMLALI MOUSSEF
PHARMACIEN BIOLOGISTE
138, Av Bouchaib Doukkali
Tel: 0523 343 742- El Jadida



Dr. Mohammed Youssef SEMLALI : Pharmacien Biologiste Diplômé de la Faculté de Strasbourg D'Etudes Spéciales de Biochimie, Hématologie et Immunologie. Ancien Attaché au service de Bactériologie, Parasitologie Virologie à l'Hôpital Militaire Mohammed V de Rabat / DU médecine et biologie de la reproduction.

ISO 9001:2015
BUREAU VERITAS Certification
Certificate No. AFR 21.00054

FACTURE N° : 230302853

EL JADIDA le 21-03-2023

Mr JIKER Abdelaatif

Récapitulatif des analyses		
Analyse	Clé	Coefficient
PRELEVEMENT ECHANTILLON SANGUIN	E	15
Hémoglobine glycosylée	B	100

Total des B : 100

TOTAL DOSSIER : 149.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : cent quarante-neuf dirham s

مختبر السملالي
Laboratoire Semlali
SEMLALI MOHAMMED YOUSSEF
PHARMACIEN BIOLOGISTE
138, Av Bouchaib Doukkali
Tel: 0523 343 742- ElJadida

PPV

LOT

PER

28,80



PPV

LOT

PER

28,80



78,70

242600060-02

35,00