

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

- 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.

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° P19-0027707.

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3554 Société : R.A.M.
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : ABOUBAKR MEJDOUBI
 Date de naissance : 1-1-52
 Adresse : 27 - R. Ysaad bnou-Jabal
 Lot. Hwahda - Hay Mohammadi-Oujda
 Tél. : 06 62170256 Total des frais engagés : 1137,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
 Dr DRISSI K. Hassan
 Cardiologue
 Rue My Ahmed Lagrari, Imm. Mounia 1er Et
 Tél : 05 36 70 87 60 - OUJDA
 INPE : 141 147 041
 Date de consultation : 11/01/2023
 Nom et prénom du malade : Khadija MEJDOUBI Age : 66
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : HYPERTENSION - dyslipidémie
 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 : OUJDA

Le : 15/01/2023

Signature de l'adhérent(e) :

[Signature]

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
05 AVR 2023	C		800,00	Dr DRISS HASSAN Cardiologue Rue My Ahmed Lagard 1er Et. Tél. : 05 36 70 87 60 Oujda
11 AVR 2023	S + EES		300,00	Dr DRISS HASSAN Cardiologue Rue My Ahmed Lagard 1er Et. Tél. : 05 36 70 87 60 Oujda

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie EL KAST Dr en Pharmacie Tél. : 05 36 52 44 94	11/04/2023	537,50

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Analyses Médicales Tél. : 05 36 69 69 69 Oujda	05/04/23	B 250	300,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

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 COEFFICIENT MASTICATOIRE H 25533412 21433552 00000000 00000000 D G 00000000 00000000 35533411 11433553 B [Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				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

D.M. P19-1027707

Dr. Hassan DRISSI KAMILI

الدكتور حسن الدريسي الكاملي

Spécialiste
des maladies cardio-vasculaires
Diplômé de la Faculté de Médecine de Fès
Diplôme d'Echocardiographie de
l'Université Victor Segalen de Bordeaux

أخصائي
أمراض القلب و الشرايين
خريج كلية الطب بفاس
شهادة جامعية
دبلوم إكوكرافية القلب بجامعة
Victor Segalen



Three identical medicine labels for LODOZ 2,5/6,25 mg, Comprimés pelliculés B/30. Each label includes a barcode, the number 118001 101146, and the price PPV: 59,10 DH. The labels are partially overlapping and have handwritten notes in blue ink.

le : 11/04/2023

Ordonnance

(59,10 x 6) 354,60 Mme MEJDOUBI Khadija

(56,30 x 3) 168,90 LODOZ 2,5 mg/6,25mg, Comp. : 1 comp. par jour le matin

D-CURE 25 000UI, Sol buvable : 1 amp/15j

TORVA 10 mg Comp. : 1 comp. par 2 jours le soir

*** QSP 06 Mois ***

14.00

Dr. Hassan DRISSI KAMILI
Cardiologue
Rue My Ahmed Lagrari, Imm Mounia 1er étage
Tél : 05 36 70 87 60
INPE - 141147041

1 cp x 2j

Docteur Hassan DRISSI KAMILI

صيدلية
Pharmacie AL Kasr
Rue My Ahmed Lagrari, Imm Mounia 1er étage
Tél : 05 36 52 44 94
Rue Abdou Bakr Essedki N°50 - Oujda

PPV: 56,30 DH
LOT: 22J24D
EXP: 10/2024

PPV: 14DH00
PER: 10/25
LOT: L3542

Two identical medicine labels for LODOZ 2,5/6,25 mg, Comprimés pelliculés B/30. Each label includes a barcode, the number 118001 101146, and the price PPV: 59,10 DH. The labels are partially overlapping and have handwritten notes in blue ink.

141147041

LABORATOIRE MOKHTARI D'ANALYSES MEDICALES

44, Rue El Mourabidine - OUJDA - Tél. : 036 691 691

Dr MOHAMMED MOKHTARI

Spécialités :

Biochimie
Hématologie
Bactériologie
Virologie
Immunologie
Mycologie
Parasitologie

Pharmacien Biologiste

Diplômé de l'Université de Bruxelles

Patente N: 10101746

CNSS N : 7881312

IFISCAL : 40186309

INPE : 083060400

ICE : 000425573000052

D.M. P19-0027707

Oujda le 5 avril 2023

Mme MEJDOUBI KHADIJA

FACTURE N° 109589

Analyses :

Glycémie (à jeûn) -----	B	30	
Créatinine sanguine -----	B	30	
Cholestérol total -----	B	30	
Cholestérol HDL -----	B	50	
Cholestérol LDL -----	B	50	
Triglycérides -----	B	60	Total : B 250

Prélèvements :

Sang -----	Pc	1,5
------------	----	-----

TOTAL DOSSIER

300,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Trois Cents Dirhams

laboratoire d'analyses Médicales
44 Rue El Mourabidine - OUJDA
Tél : 036 691 691 - Fax : 053671026

مختبر التحليلات الطبية مختاري

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES MOKHTARI

Dr. Mohammed Mokhtari
Pharmacien Biologiste
Diplômé de l'Université de Bruxelles (U.L.B)



Spécialités : Biochimie - Hématologie - Immunologie
Bactériologie - Virologie - Parasitologie - Mycologie
Biologie Moléculaire
Auto-immunité
Assistance Médicale à la Procréation (AMP)

Dossier créé le : 05/04/23 à 16:10
Edité le : 05/04/23
Page : 1/1

Mme MEJDOUBI KHADIJA (20/03/1957)
Dossier : 23D157
Docteur K.HASSAN DRISSI

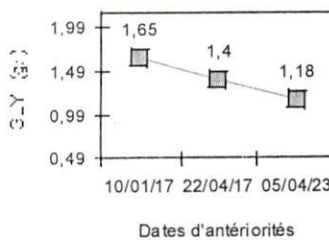
D.M. P19-0027707

BIOCHIMIE

(Cobas integra 400plus Roche)

			Normales	Antériorités
Glycémie à jeûn -----:	1,18 *	g/l	0,7 - 1,1	1,40
Soit -----:	6,55	mmol/l	3,9 - 6,1	7,77

Résultat contrôlé. ✓



Créatinine -----:	8,26	mg/l	5 - 11	6,82
Soit -----:	72	μmol/l	43,75 - 96,25	60
Cholestérol total -----:	2,26 *	g/l	1,4 - 2	2,17
Soit -----:	5,82	mmol/l	3,61 - 5,15	5,59

Résultat contrôlé. ✓

Cholestérol H.D.L. -----:	0,85	g/l	> 0,5	0,79
Soit -----:	2,19	mmol/l	> 1,29	2,04

Rapport Cholestérol Total / H.D.L. -----: 2,66 < 4,5

Cholestérol L.D.L. -----:	1,29	g/l	< 1,6	1,23
Soit -----:	3,32	mmol/l	< 4,12	3,17

Cholestérols LDL calculé selon la formule de friedewald valable en l'absence de chilomicrons et si triglycéride <4g/l

Triglycérides -----:	0,64	g/l	0,4 - 1,5	0,77
Soit -----:	0,73	mmol/l	0,46 - 1,71	0,88

مختبر التحليلات الطبية
Laboratoire d'Analyses Médicales
Dr. M. Mokhtari
44, Rue El Mourabitine - OUJDA
Tél : 05 36 69 16 91 Fax : 05 36 71 02 02

Dr. Hassan DRISSI KAMILI

Spécialiste
des maladies cardio-vasculaires
Diplômé de la Faculté de Médecine de Fès
Diplôme d'Echocardiographie de
l'Université Victor Segalen de Bordeaux

الدكتور حسن الدريسي الكاملي

إخصائي
أمراض القلب و الشرايين
خريج كلية الطب بفاس
شهادة جامعية
دبلوم إكوكاردية القلب بجامعة
Victor Segalen

D.M. P 19-0027707

05 AVR 2023

Mme Khadija MEJDOUBI

Faire SVP :

- Glycémie à jeun,
- Créatinine
- Cholestérol total, HDLc , triglycérides
après 12h de jeûn

مختبر التحليلات الطبية
Laboratoire d'Analyses Médicales
Dr M. MORH ADI
44, Rue El Moudjahid - OUJDA

Dr DRISSI K. Hassan
الطبيب
Cardiologue
Rue My Ahmed Lagrari, Imm. Mounia 1er Et
Tel. 05 36 70 87 60 - OUJDA
INPE 141 147 041

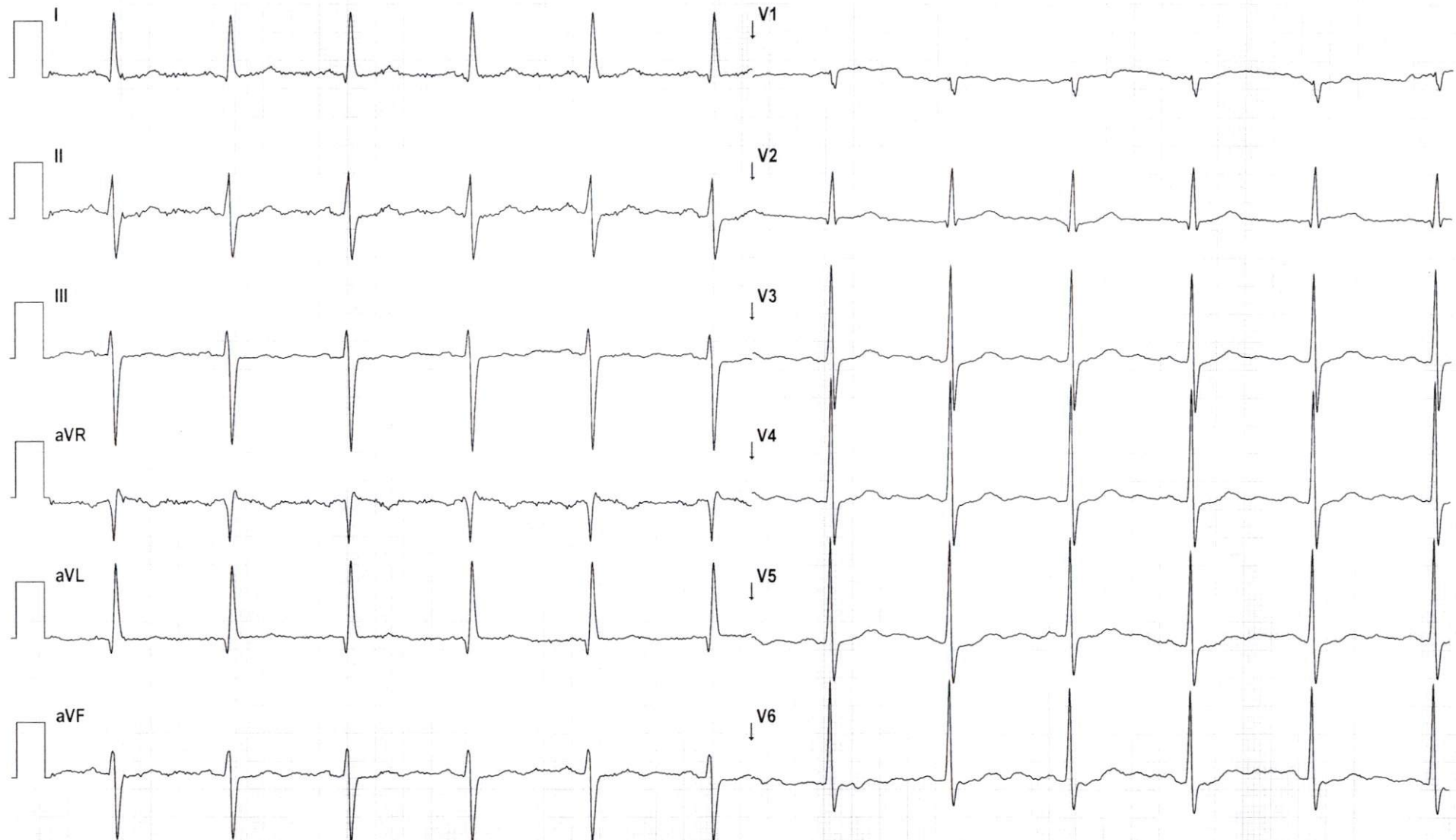
Last: Khadija
First: MEJDOUBI
ID:
DOB: 01-Jan-1957
Age: 66ans
Sex: Female

11-Avr-2023 14:00:35

Fréq.Vent: 70 BPM
Int PR: 184 ms
Dur.QRS: 105 ms
QT/QTc: 416 / 436 ms
Axes P-R-T: 58 -33 44

D.M. P19-0027707

Dr DRISSI K. Hassan
د. الدريسي الكميلى حسن
Cardiologue
Rue My Ahmed Lagrari, Imm. Mounia 1er Et.
Tel. : 05 36 70 87 60 - OUJDA
INPE : 141 147 041



111040070388

Production Test

Site # 0 App.# 0 ELI Link 3.10 Séquence # 41694 25mm/s 10mm/mV 0.05-40 Hz