

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

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3554 Société : R.A.M
 Actif Pensionné(e) Autre : Conseil
 Nom & Prénom : Aboubakr MEJDOURI
 Date de naissance : 1-1-52
 Adresse : 27 - R. 78aad bnoou-sabal 15867
Lot. Alwachda - Hay Mohammad-Sayyad
 Tél. : 06 62 17 02 56 Total des frais engagés : 1137,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr DRISSI K. Hassan
د. الريسي الكميلى حسن
Cardiologue
Rue My Ahmed Lagrari, imm. Mounia 1er Et
Tél. 05 36 70 87 60 - OUJDA
INPEC 141 147 044

Date de consultation : 11 AVI 2014

Nom et prénom du malade : Khadija MEJDOURI Age: 66

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : HTN - dyslipidémie

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

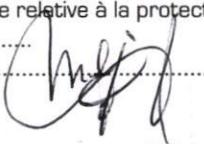
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 : 15/14/2014

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
15 AVR 2023				Dr DRIBSI Hassan Cardiologue Rue My Ahmed Laroui Imm. Mounia 1er Et. Tél. : 05 36 70 87 09 - OUJDA Dr DRIBSI Hassan Cardiologue Rue My Ahmed Laroui Imm. Mounia 1er Et. Tél. : 05 36 70 87 66 - OUJDA INPE : 141 147 041
11 AVR 2023 Stécs			300100	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Al Kast EL MEKKAOUI Kaoutar Dr en Pharmacie Tél. : 05 36 51 44 94 08 8006194	11/04/2023	5.37.50

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr RIBI Analyses Médicales 053670897 - 053671020	05/04/23	B 250	300.142.16

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	
ODF PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H	25533412 00000000 35533411	21433552 00000000 11433553	COEFFICIENT DES TRAVAUX
	D	00000000 00000000 35533411	00000000 00000000 11433553	MONTANTS DES SOINS
	B			DATE DU DEVIS
	G			DATE DE L'EXECUTION
[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS				VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

D.M. P19-0027707

الدكتور حسن الدرسي الكهيلاني

Dr. Hassan DRISSI KAMILI

Spécialiste

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



الخصائص
أمراض القلب والشرايين
خريج كلية الطب بقماس
شهادة جامعية
دبلوم إكولوجيا القلب بجامعة

Victor Segalen

Université Victor Segalen de Bordeaux	6 118001 101146	6 118001 101146
LODOZ 2,5/6,25 mg, Comprimés pelliculés B/30	7862160247	LODOZ 2,5/6,25 mg, Comprimés pelliculés B/30
PPV : 59,10 DH	PPV : 59,10 DH	PPV : 59,10 DH

6 118001 101146
LODOZ 2,5/6,25 mg.
Comprimés pelliculés B/30
PPV: 59,10 DH

Victor Segalé
6 118001 101146
LODOZ 2,5/6,25 mg,
Comprimés pelliculés B/30
PPV : 59.10 DH
09/2010

le : 11/04/2023

Ordonnance

Mme MEJDOUBI Khadija

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

*** OSP 06 Mois ***

Docteur Hassan DRISSI KAMTI

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

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

141147041

شارع مولاي احمد لكاري، عمارة مونية الطالق، الأول - وحدة Rue Mly Ahmed Lagrari, Imm Mounia 1er étage - OUJDA

٠٥٣٦٧٠٨٧٦٠ ٠٦٣٩١٣٥٦٥٧

LABORATOIRE MOKHTARI D'ANALYSES MEDICALES

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

Dr MOHAMMED MOKHTARI

Pharmacien Biogiste
Diplômé de l'Université de Bruxelles

Patente N: 10101746 CNSS N : 7881312
IFISCAL : 40186309
INPE : 083060400
ICE : 000425573000052

Spécialités : Biochimie
Hématologie
Bactériologie
Virologie
Immunoologie
Mycologie
Parasitologie

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



مختبر التحاليل الطبية مختاری

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES MOKHTARI

Dr.Mohammed Mokhtari
Pharmacien Biogiste
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

Édité le : 05/04/23

Page : 1/1

Mme MEJDOUNI KHADIJA (20/03/1957)

Dossier : 23D157

Docteur K.HASSAN DRISSI

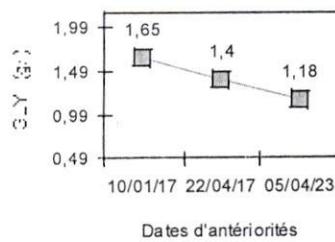
D.M. P19-0027707

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. ✓



		Normales	Antériorités
Créatininie -----:	8,26 mg/l	5 - 11	6,82
Soit -----:	72 µmol/l	43,75 - 96,25	60

		Normales	Antériorités
Cholestérol total -----:	2,26 * g/l	1,4 - 2	2,17
Soit -----:	5,82 mmol/l	3,61 - 5,15	5,59

Résultat contrôlé. ✓

		Normales	Antériorités
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

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

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

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

مختبر التحاليل الطبية
Laboratoire d'Analyses Médicales
Dr M. MOKHTARI
44, Rue El Mourabitine - OUJDA
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'Échocardiographie de
l'Université Victor Segalen de Bordeaux



الدكتور حسن الدرسي الكاميلى

أخصائي
أمراض القلب والشرايين
خريج كلية الطب بفاس
شهادة جامعية
diplôme d'Échocardiographie du cœur à l'université Victor Segalen

D.M. P 19-0027707

05 AVR 2023

Mme Khadija MEJDOUNI

Faire SVP :

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

مختبر التحاليل الطبية
Laboratoire d'Analyses Médicales
Dr. M. MOUNAÏD
44 Rue El Moudawine - Oujda
Téléphone : 0536 70 87 60

Dr DRISSI K. Hassan
د. الدرسي حسن
 cardiologue
Rue My Ahmed Lagrari, Imm. Mounia 1er Et
Tel. : 0536 70 87 60 - 0639 13 56 57
INPB : 41 147 041

شارع مولاي أحمد لكراري مساحة مونية الطابق الأول - وجدة

05 36 70 87 60 06 39 13 56 57

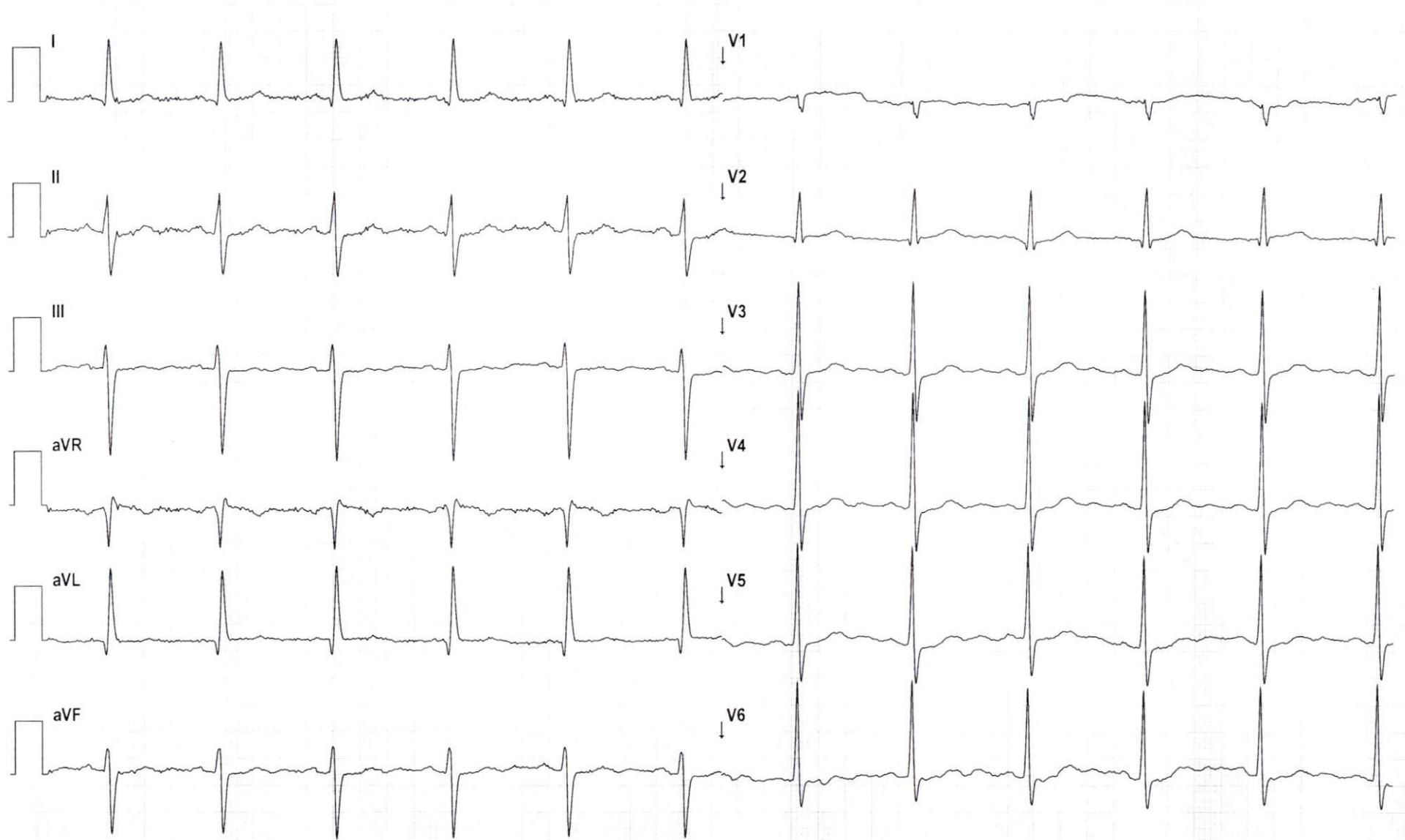
Last: Khadija
First: MEJDOUBI
ID:
DOB: 01-Jan-1957
Age: 66ans
Sex: Female

11-Avr-2023 14:00:35

Frq.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. الدریسی الکمیلی حسن
Cardiologue
Rue My Ahmed Lagrari, Imm. Mounia 1er Et.
Tel. : 05 36 70 37 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