

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

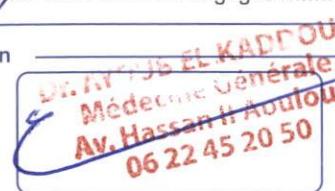
Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :	1042	Société :	RAM
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	DSAGOU
Nom & Prénom :		AIT MERIM Brahim	
Date de naissance :		01/01/1949	
Adresse :		Habituelle	
Tél. :	0689629854	Total des frais engagés :	2780,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

Nature de la maladie :

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 : _____ Le : _____ / _____ / _____

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 AVRIL 2023		G	130.22	Dr. AYoub EL KADDOUMI Médecine Générale Av. Hassan II Aoulouz 06 22 45 20 50

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DE L'HOPITAL Dr. J. Abdelfattah N°62, Bd. Hassan II - AOULOUZ Province TAROUDANT Tél : 05 28 53 93 29	16/04/23	2.100,00

0429031964

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE ANALYSES DR. ABDIRAHMANE BILOU	27/04/23	B 400 + P.C.	550.00

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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	Coefficent	COEFFICIENT DES TRAVAUX	
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE				
	H	25533412 00000000 35533411	21433552 00000000 11433553		
	D	00000000	00000000		
	B	00000000	00000000		
	G	00000000	00000000		
MONTANTS DES SOINS	(Création, remont, adjonction)				
	Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				
DEBUT D'EXECUTION					
FIN D'EXECUTION					
COEFFICIENT DES TRAVAUX					
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

Docteur AYOUB EL KADDOURI



الدكتور أيوب القدوري

Médecine générale

Echographie générale

Suivi de grossesse et diabète

Ancien médecin interne à l'hôpital

Hassan 1er Tiznit

الطب العام

الفحص بالصدى

تبغ الحمل وداء السكري

طبيب داخلي سابقًا بمستشفى

الحسن الأول بتزنيت

Aoulouz, le 16 Avri 2023 أولوز، في

AIT MERM BRAHIM

— PSA
— HGLAC

Dr. AYOUB EL KADDOURI

Médecine Générale

Av. Hassan II Aoulouz

06 22 45 20 50

LABORATOIRE PANORAMIQUE
DIAGNOSTICS MEDICAUX
Dr. KADDOURI Mohamed
Tél: 06 22 45 20 50

شارع الحسن الثاني أولوز - تارودانت

Tél : 06 22 45 20 50



دكتور بنوار بمحترف
أخصائي في التحاليل الطبية

Date du prélèvement : 27-04-2023
Code patient : 2023011687
Né(e) le : 01-01-1949 (74 ans)



مختبر التحاليل الطبية بانوار ATOIRE D'ANALYSES MEDICALES PANORAMIQUE

Dr. KADIRI Mohamed
Biologiste

Diplômé De L'Université de REIMS des spécialités Biochimie Clinique
Immunologie Générale Bactériologie et Virologie Clinique
D.U Diagnostic Biologique et Parasitaire.
Ex Attaché des Hôpitaux de France.

M. AIT MERIM Brahim
Dossier N° : 2023041603

Analyses

Résultats

Normes

Antécédents

HEMATOLOGIE

19-01-2023
7.3

6.9 % (<6.5)

Hémoglobine glyquée (HbA1c)
(HLC-723GX)

MARQUEURS TUMORAUX

(0-4)

7.7 ng/ml

PSA total

Validé par Dr. KADIRI Mohamed

Dr. KADIRI Mohamed
Biologiste



الدكتور (النواري) محمد
أخصائي في التحاليلات الطبية

مختبر التحاليلات الطبية بانوراميك

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES PANORAMIQUE

Dr. KADIRI Mohamed
Biologiste

Diplôme de L'Université de REIMS des Spécialités Biochimie Clinique
Immunologie Générale Bactériologie et Virologie Clinique
Diagnostique Biologique et Parasitaire
D.U Assurance Qualité en Biologie Médicale de L'Université de Paris 7
Ex Attaché des Hôpitaux de France

FACTURE N° : 230400660

CASABLANCA le 27-04-2023

M. AIT MERIM Brahim

Récapitulatif des analyses		
CN	Analyse	Clé
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	E20
0119	Hémoglobine glycosylée	B100
0361	PSA	B300

Total des B : 400

TOTAL DOSSIER : 550.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : cinq cent cinquante dirhams .

LABORATOIRE PANORAMIQUE
DIVISION ANALYSES MEDICALES
Dr. KADIRI Mohamed
Tél: 0522 42 40 61



FIBROCARD 240 mg
30 gélules

CHLORHYDRATE DE VERAPAMI
Minigranules

Voie Orale

LOT 22A27B 1
EXP 01 2026
PPV 81.00 DH



FIBROCARD 240 mg
30 gélules

CHLORHYDRATE DE VERAPAMI
Minigranules

Voie Orale

LOT 22A27B 1
EXP 01 2026
PPV 81.00 DH

IRPHI 300 mg

30 Comprimés



قرصا 30

6 118000 051268



محمد الصيدلة

LOT : 064
PER : JUN
PPV : 160

IRPHI 300 mg

30 Comprimés



قرصا 30

6 118000 051268



محمد الصيدلة

LOT : 064
PER : JUN 2025
PPV : 160 DH 90



99.00

Prx
LOT
X1021 0126 PER

de préférence à

Lot à consomm

de préférence à

T : 230053

D : 01/2026

H0021 : A

57,80 mg

30 comprimés pelliculés
LD-NOR 10mg30 comprimés pelliculés
LD-NOR 10mg
6118000082217PPV : 57,80 D
EXP : 01/2021
LOT : 2300536 118001 141111
104860
Ain El Aouda
Reglilon de Rabat
GIAXOSMITHKINE MAROC30 comprimés pelliculés
LD-NOR 10mg
6118000082217PPV : 57,80 D
EXP : 01/2021
LOT : 2300536 118001 141111
100000
Ain El Aouda
Reglilon de Rabat
GIAXOSMITHKINE MAROC6 118001 130153
SERVIER MAROC
DAMIGRON® 60 mg
60 comprimés6 118001 130153
SERVIER MAROC
DAMIGRON® 60 mg
60 comprimés6 118001 1300150
Viale orale
libération prolongée
30 comprimés àPPV 147 DH 60
Viale orale
libération prolongée
30 comprimés à6 118001 1300150
Viale orale
libération prolongée
30 comprimés àPPV 147 DH 60
Viale orale
libération prolongée
30 comprimés à6 118000 021292
Stagid® 70 mg
100 comprimés sécables6 118000 021292
Stagid® 700 mg
100 comprimés sécables107.60
P.P.V 10 2025
EXP 223451
LOT223451
10 2025
EXP
P.P.V107.60
P.P.V
EXP
LOT

Médecine générale

Echographie générale

Suivi de grossesse et diabète

Ancien médecin interne à l'hôpital

Hassan 1er Tiznit



الطب العام

الفحص بالصدى

تبسيط الحمل وداء السكري

طبيب داخلي سابق بمستشفى

الحسن الأول بتزنيت

Aoulouz, le

16 Avril 2023

أولوز، في

Batni Af Mtn

109.60x2

1) - Stazid 700



144.60x2 Diamicron 60 mg



3) - Flotan 50 mg



N.R. 4) - Askadol 750 mg



5) - LD- Na 100 mg



57.80x3 Fibro card 240 mg



81.00x2 IR phl 300 mg



160.90x2 Se (et d)



33.80x2 Lipitor 50 mg



99.00 2100/100

PHARMACIE DE L'HOPITAL
Dr. LOTFI Abdelfattah
N° 02 Bd Hassan II -AOULOUZ
Province TAROUDANT
Tel : 05 28 53 93 29

Dr. AYOUB EL KADDOURI
Médecine Générale
Av. Hassan II Aoulouz
06 22 45 20 50

Dr. AYOUB EL KADDOURI
Médecine Générale
Av. Hassan II Aoulouz
06 22 45 20 50

Avenue Hassan II Aoulouz - Taroudant

Tél : 06 22 45 20 50

شارع الحسن الثاني أولوز - تارودانت

Av. Hassan II Aoulouz
06 22 45 20 50