

# 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.



**MUPRAS**  
Mutuelle de Prévoyance  
& d'Actions Sociales  
de Royal An Maroc

## Déclaration de Maladie

N° W21-682454

*payé*

### Maladie

### Dentaire

### Optique

### Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3550

Société : A.A.M.

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre

Nom & Prénom : ABDELMOUMNI Rachida

Date de naissance : 06/03/1956

Adresse : N° 3 Rue Choukri Hq Almorabizel OUSA

Tél : 0666 7886 34

Total des frais engagés : 1224.00

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

**Dr. MAAKOUL Larbi**  
Neurochirurgien  
Rue Ibn Rochd Imm. Trésor Apt 2  
Tél : 05 36 68 82 80 Oujda

Date de consultation : 14/3/2023

Nom et prénom du malade : Rachida Abdelmoumni

Lien de parenté :

☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

*Donkolog*

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 : OUSA

Le : 09/05/2023

Signature de l'adhérent(e) :

*[Signature]*

## VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie

N° W21-682454

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le. Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule : 3550

Nom de l'adhérent(e) : ABDELMOUMNI

Total des frais engagés : 1224.00

Date de dépôt : 09/05/2023

## Adresses Mails utiles

- Reclamation : 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 Alhaj Ben Abdellah - Gema Hago Agla Rue Mohamed Fakir et Rue Aïla Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél : 05 22 20 45 45 (Lg) Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



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
14/03/2023	C.S.		300.00 DH	INP : Dr. MAAKOUL Larbi Neurochirurgien Rue Ibn Rochd Impt. Trésor Appl.2 Tél : 05 36 68 82 80 Oujda

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	14/03/23	264.00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	15/03/23	B560	560.00 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES																						
Le praticien est tenu 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	INP : COEFFICIENT DES TRAVAUX MONTANTS DES SOINS DEBUT D'EXECUTION FIN D'EXECUTION																		
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX MONTANTS DES SOINS DATE DU DEVIS DATE DE L'EXECUTION																		
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2">D</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> <tr> <td colspan="2">G</td> </tr> </table>				H		25533412	21433552	00000000	00000000	D		00000000	00000000	35533411	11433553	B		G			
	H																					
	25533412	21433552																				
	00000000	00000000																				
	D																					
	00000000	00000000																				
	35533411	11433553																				
	B																					
	G																					
	(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																		



**ORDONNANCE**

Date : 14/03/23

Abdelmoummen Rochi 60

G. 36/10

49,00

RePmotal 20

4900 1 sep, 16

Fleximax

4900

Recegar

3500

6 to my P 15

3 fl 3 for 15

LOT: 2211027  
FAB: 11/2022  
EXP: 11/2025  
PUC: 149.000H

**BECIDOUZ**

20 dragées

PPU 35DH10  
EXP 11/2025  
LOT 28002 3



080063464





14/03/2023

N° Facture : NFU11712AFU20230504

ICE

: 001841010000089

Nom Et Prénom : ABDELMOUMNI RACHIDA

Acte : CONSULTATION

Code	Désignation	Qt	PU	Montant
4.987	CONSULTATION	1	300,00 .	300,00 .
				300,00 .

Arrêtée la présente Facture à la somme de trois cents Dirhams

CLINIQUE PASTEUR  
Bd. Yaacoub Al Manssour  
Rte. Al Maqsssem - OUJDA  
Tél: 05 36 50 82 50

1/1

# LABORATOIRE ABDELMOUMEN D'ANALYSES MEDICALES

Docteur Asmae LAMJOUN

INPE : 083060640

ICE : 001636557000050

IF: 40122309

Angle rue Jakarta et rue Lieutenant Belhouci

Résidence Saidi, Appartement N° 2

Oujda

Taxe professionnelle: 10837042

Oujda le 15 mars 2023

Mme ABDELMOUMNI RACHIDA

FACTURE N°	170750
------------	--------

## Analyses :

Urée -----	B	30	Total : B 560
Clearance à la créatinine -----	B	50	
Acide urique -----	B	30	
Vitamine D3 -----	B	450	

## Prélèvements :

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

TOTAL DOSSIER	560,00 DH
---------------	-----------

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Cinq Cent Soixante Dirhams

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES  
ABDELMOUMEN  
RACHIDA  
RUE SAIDI  
Oujda  
Tél: 0536 60 14 74 - Fax: 0536 68 74 75



# مختبر التحليلات الطبية عبد المومن

## LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES ABDELMOUMEN

Biochimie - Hématologie - Bactériologie - Virologie - Parasitologie - Mycologie - Immunologie

Dr Asmae LAMJOUN  
Spécialiste en Biologie Clinique

الدكتورة أسماء لمجون  
أخصائية في البيولوجيا السريرية

Diplômée de l'Université de Pharmacie de MONASTIR  
Ex - Attachée aux CHU de SOUSSE et MONASTIR

Dossier créé le : 15/03/23

Edité le : 15/03/23

Prélèvement effectué à 07:55

Mme ABDELMOUMNI RACHIDA

Dossier : 23C1054

Docteur LARBI MAAKOUL

Page : 2/3

### CLEARANCE A LA CREATININE

Selon la formule du MDRD - (Modification of the Diet in Renal Disease)

Créatinine ----- :

8,0 mg/l

Normales

Antériorités

6 - 12

29/11/22

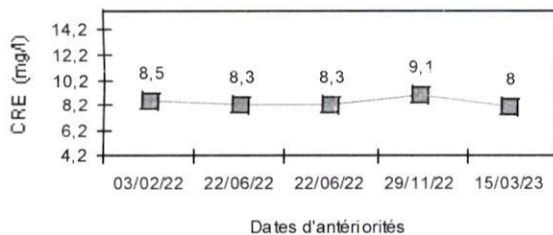
9,1

Soit ----- :

71  $\mu$ mol/l

53 - 106

81



Débit de filtration glomérulaire (DFG) ----- :

76 ml/mn/1,73 m<sup>2</sup>

66

Stades MRC	Définitions (ml/mn/1,73 m <sup>2</sup> )	DFG
1	Pas d'insuffisance rénale	$\geq 90$
2	Insuffisance rénale légère	60 - 89
3	Insuffisance rénale modérée	30 - 59
4	Insuffisance rénale sévère	15 - 29
5	Insuffisance rénale très sévère	$< 15$

MRC : maladie rénale chronique

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES  
ABDELMOUMEN  
Dr Asmae LAMJOUN  
Résidence Saidi - OUJDA  
Tél: 0536 68 74 74 - Fax: 0536 68 74 75



Dossier créé le : 15/03/23

Edité le : 15/03/23

Prélèvement effectué à 07:55

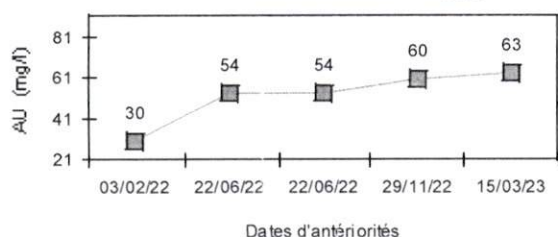
Mme ABDELMOUMNI RACHIDA

Dossier : 23C1054

Docteur LARBI MAAKOUL

Page : 3/3

			Normales	Antériorités
Acide Urique -----	63	mg/l	30 - 70	60
Soit -----	375	μmol/l	179 - 417	357



## VITAMINES

Vitamine D2/D3 (25 Hydroxy-vitamine D)----- : 12,8 μg/l  
(Chimiluminescence)  
Soit ----- : 32 nmol/l

Valeurs souhaitables : > 30 μg/l (> 75 nmol/l)  
Insuffisance : 10-30 μg/l (25-75 nmol/l)  
Carence : < 10 μg/l (< 25 nmol/l)  
Toxicité potentielle : > 100 μg/l (> 250 nmol/l)

LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES  
ABDELMOUMEN  
Dr Asmae LAMJOUN  
Résidence Saidi - Oujda  
Tél: 0536 68 74 74 - Fax: 0536 68 74 75



مختبر التحليلات الطبية عبد المومن  
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES ABDELMOUMEN  
Biochimie - Hématologie - Bactériologie - Virologie - Parasitologie - Mycologie - Immunologie

Dr Asmae LAMJOUN  
Spécialiste en Biologie Clinique

الدكتورة أسماء لمجون  
أخصائية في البيولوجيا السريرية

Diplômée de l'Université de Pharmacie de MONASTIR  
Ex - Attachée aux CHU de SOUSSE et MONASTIR

Dossier créé le : 15/03/23

Edité le : 15/03/23

Prélèvement effectué à 07:55

Mme ABDELMOUMNI RACHIDA

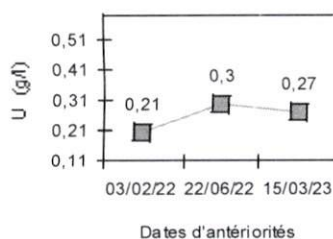
Dossier : 23C1054

Docteur LARBI MAAKOUL

Page : 1/3

**BIOCHIMIE**

			Normales	Antériorités
Urée -----	0,27	g/l	0,15 - 0,45	22/06/22 0,30
Soit -----	4,50	mmol/l	2,5 - 7,5	5,00



LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES  
ABDELMOUMEN  
Dr Asmae LAMJOUN  
Résidence Saidi - OUJDA  
Tél: 0536 68 74 74 - Fax: 0536 68 74 75





**ORDONNANCE**

Date : 14/03/23

Al Se P m m m m m

Ro ch. 50

Crechim (conting)

uree

Au Se wip-

vir Dm D3

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES  
**ABDELMOUMEN**  
Dr Asmae LAMJOUN  
Résidence Saldi - OUJDA Dr.  
Tél: 0536 68 74 74 - Fax: 0536 68 74 75

**MAAKOUL Larbi**  
Neurochirurgien  
Rue Ibn Rochd Imm. Trésor Appt. 2  
Tél: 05 36 68 82 80 Oujda



080063464