

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.

MUPRAS - Centre Alali Ben Abdellah - Géme - Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Alali Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge - Casablanca 20000 - Tel : 05 22 20 45 45 (lo) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

N° W21-682454

Par
Rachida

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Matricule :

3550

Société :

R.A.D
160548

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom :

ABDELMOUNNI Rachida

Date de naissance :

06/03/1956

Adresse :

N° 3 Rue Chevachit Itay Almoustakbal Ousda

Tél. : 0666 7886 34

Total des frais engagés : 1824.00

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. MAAKOUL Larbi
Neurochirurgien
Bte Ibn Rochd Imm. Trésor App 2
Tél. 05 36 68 82 80 Oujda

Date de consultation :

Rachida 14/03/2023

Nom et prénom du malade :

Rachida Abdellounni Age: 67

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

lombalgie

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 : 06/03/2023

Signature de l'adhérent(e) :

Rachida

Le : 09/10/2023

VOLET ADHÉRENT

Déclaration de maladie

N° W21-682454

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

Colipon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule : 3550

Nom de l'adhérent(e) : ABDELMOUNNI

Total des frais engagés : 1824.00

Date de dépôt : 09/10/2023

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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
14/03/2023	C. S		300.000 D.H.	INP : Dr. MAAKOUL Larbi Neurochirurgien Bochd Immi. Tézor Appt. 2 82 80 Oujda

EXECUTION DES ORDONNANCES

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
INPIE 08282	14/03/23	261.00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

VOLET ADHERENT

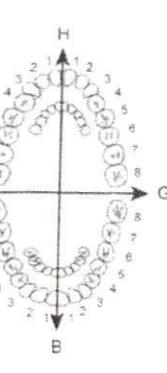
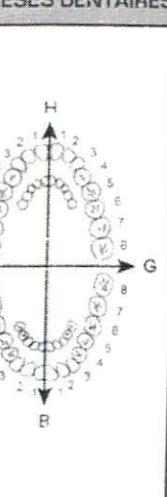
* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

RELEVE DES FRAIS ET BÉCISSES

Le praticien doit être pré de préciser la maladie 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'ODP.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>
				<input type="text"/> COEFFICIENT DES TRAVAUX
				<input type="text"/> MONTANTS DES SOINS
				<input type="text"/> DEBUT D'EXECUTION
				<input type="text"/> FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000	G 21433552 00000000	B 00000000 35533411	<input type="text"/> COEFFICIENT DES TRAVAUX
				<input type="text"/> MONTANTS DES SOINS
				<input type="text"/> DATE DU DEVIS
				<input type="text"/> DATE DE L'EXECUTION
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS				
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION				

**CLINIQUE
Pasteur
OUJDA**



مصححة باستور وجدة

ORDONNANCE

Date : 14/03/23

Ph. S. P. m. m. Rochi 60

36410

49,00

Report to

1900 18 P, 14
(5)

- fleximix

149.0° 145 29

Beethoven

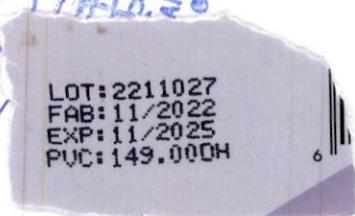
35.10

6 to my P 15

BECIDOU

20 dragées

PPU 35DH10
EXP 11/2025
LOT 280023



A standard linear barcode is positioned horizontally across the page, consisting of vertical black lines of varying widths on a white background.

080063464

Lot n° 42 et 43, lotissement Talhaoui, Boulevard Yaacoub Al Mansour, Route Al Madsem - OUJDA
Tél. : 05 36 50 82 50 / 51 - Fax : 05 36 50 52 52 - Email : cliniquepaster2010@gmail.com



14/03/2023

N° Facture : NFU11712AFU20230504

ICE

: 001841010000089

Nom Et Prénom : ABDELMOUIMI 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 Mansour
Rte. Al Maqssem - Oujda
Tel: 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 Belhoucine
Résidence Saidi, Appartement N° 2
OUJDA
Taxe professionnelle:10837042

Oujda le 15 mars 2023

Mme ABDELMOUMNI RACHIDA

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

Analyses :			
Urée -----	B	30	
Clearance à la créatinine -----	B	50	
Acide urique -----	B	30	
Vitamine D3 -----	B	450	Total : B 560
Prélèvements :			
Sang-----	Pc	1,5	
TOTAL DOSSIER		560,00 DH	

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Cinq Cent Soixante Dirhams

TER:05607474
D:0514P:0536687475
E:0514P:0536687475
F:0514P:0536687475
G:0514P:0536687475
H:0514P:0536687475
I:0514P:0536687475
J:0514P:0536687475
K:0514P:0536687475
L:0514P:0536687475
M:0514P:0536687475
N:0514P:0536687475
O:0514P:0536687475
P:0514P:0536687475
Q:0514P:0536687475
R:0514P:0536687475
S:0514P:0536687475
T:0514P:0536687475
U:0514P:0536687475
V:0514P:0536687475
W:0514P:0536687475
X:0514P:0536687475
Y:0514P:0536687475
Z:0514P:0536687475
ABDELMOUMEN
LABORATOIRE
ANALYSES MEDICALES
OUJDA



مختبر التحاليل الطبية عبد المؤمن

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES ABDELMOUNEN

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

Dr Asmae LAMJOUN

Spécialiste en Biologie Clinique

Diplômée de l'Université de Pharmacie de MONASTIR

Ex - Attachée aux CHU de SOUSSE et MONASTIR

الدكتورة أسماء لمجون

أخصائية في البيولوجيا السريرية

Dossier créé le : 15/03/23

Édité le : 15/03/23

Prélèvement effectué à 07:55

Mme ABDELMOUNNI RACHIDA

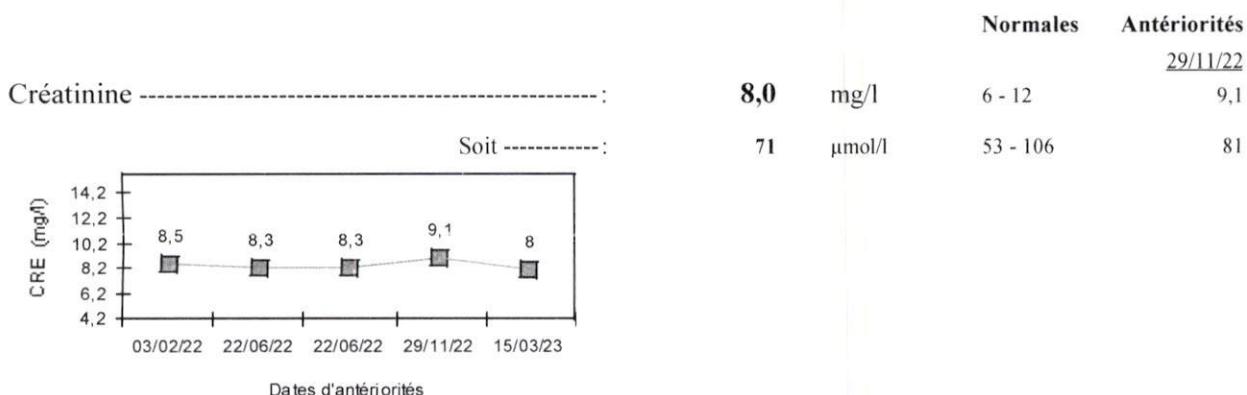
Dossier : 23C1054

Docteur LARBI MAAKOUL

Page : 2/3

CLEARANCE A LA CREATININE

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



Débit de filtration glomérulaire (DFG) ----- : 76 ml/mn/1,73 m²

66

Stades MRC	Définitions (ml/mn/1,73 m ²)	DFG
1	Pas d'insuffisance rénale	≥ 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
ABDELMOUNEN
Dr Asmae LAMJOUN
Résidence Saidi - OUJDA
Tél: 0536 68 74 74 - Fax: 0536 68 74 75



ختبر التحاليل الطبية عبد المؤمن

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES ABDELMOUNEN

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

Dr Asmae LAMJOUN

Spécialiste en Biologie Clinique

Diplômée de l'Université de Pharmacie de MONASTIR

Ex - Attachée aux CHU de SOUSSE et MONASTIR

الدكتورة أسماء لمجون

أخصائية في البيولوجيا السريرية

Dossier créé le : 15/03/23

Édité le : 15/03/23

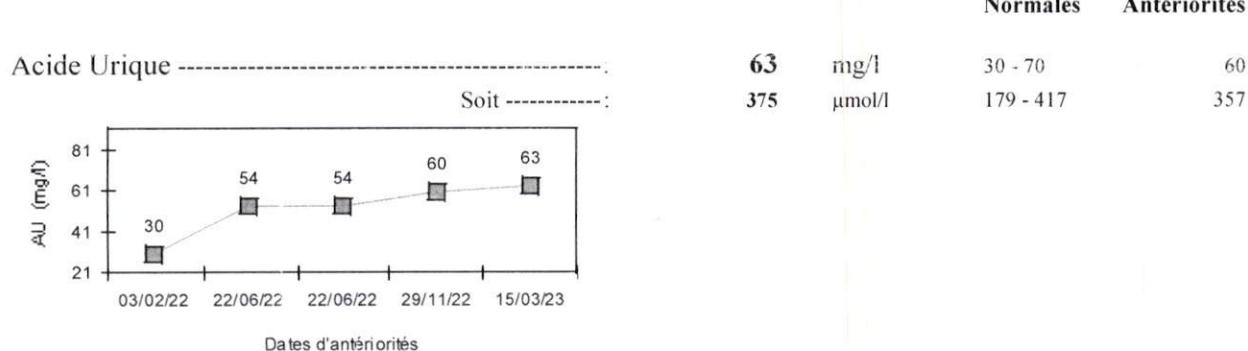
Prélèvement effectué à 07:55

Mme ABDELMOUNNI RACHIDA

Dossier : 23C1054

Docteur LARBI MAAKOUL

Page : 3/3



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 MEDICALES
ABDELMOUNEN
Dr Asmae LAMJOUN
Résidence Saidi - OUJDA
Tél: 0536 68 74 74 - Fax: 0536 68 74 75



خبر التحاليل الطبية عبد المؤمن

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES ABDELMOUMEN

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

Dr Asmae LAMJOUN

Spécialiste en Biologie Clinique

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

الدكتورة أسماء لمجون

أخصائية في البيولوجيا السريرية

Dossier créé le : 15/03/23

Edité le : 15/03/23

Prélèvement effectué à 07:55

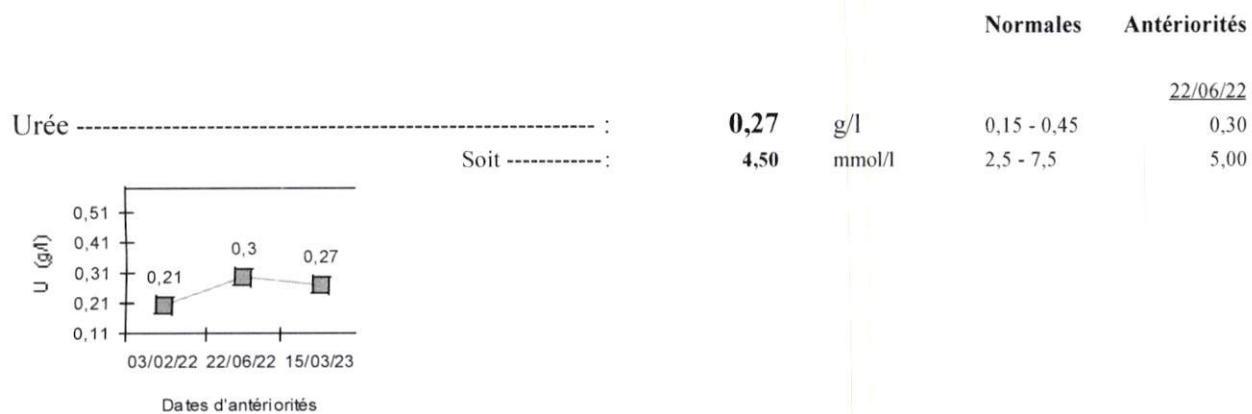
Mme ABDELMOUMNI RACHIDA

Dossier : 23C1054

Docteur LARBI MAAKOUL

Page : 1/3

BIOCHIMIE



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



ORDONNANCE

Date : 14/03/2013

Al Seboumen

Roch. 50

Cerebrum

(cont wC)

— cere

— Au Se

W. P -

— V. V Dr B

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 App. 2
Tél: 05 36 68 82 80 Oujda



080063464