

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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
 0 Prise en charge : pec@mupras.com
 0 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

N° W19-566869

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : <u>11716</u>		Société : <u>RAM</u>	
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	<u>163297</u>
Nom & Prénom : <u>RCHID Ichabid</u>		Date de naissance :	
Adresse :			
Tél. :		Total des frais engagés : <u>1135</u> Dhs	

Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin :			
 <u>03/05/2023</u> <u>Rchid Ichabid</u> <u>47 ans</u>			
Date de consultation : <u>03/05/2023</u>			
Nom et prénom du malade : <u>Rchid Ichabid</u> Age : <u>47 ans</u>			
Lien de parenté : <input checked="" type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant			
Nature de la maladie : <u>Anginale</u>			
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.

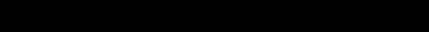
Fait à : Centre d'accès Le : 01 JUIN 2023

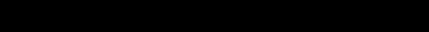
Signature de l'adhérent(e) : DR R. ICHABID

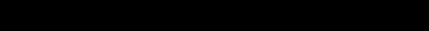


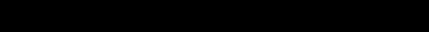


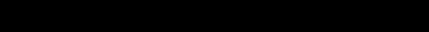


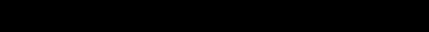


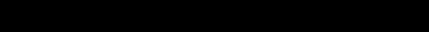












RELEVE DES FRAIS ET HONORAIBES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
02/05/2023	Consultation	3000 DH		INP : 091288533

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE AL AHRAM 106, Bd Makkad Lahrizi Hay El houda Cite Djemai Casab - Tel: 05 22 57 88 98 Dr. Rachid Dr. en Pharmacie.	31/1/23	3041,10

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<p>EL FIHDAQS Jamila 7 Rue 14 N° 90 C. 1004/05/23 CASABLANCA TEL: 05 22 57 64 21 - Fax: 05 22 57 64 22</p>	05/05/23	B250	494,000DA

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	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 canalaires, ainsi que le bilan d

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION

Dr. Merieme NACHIT

**Hépato-Gastro-Entérologue
et Proctologue**

Lauréate de la fac. de médecine - Casablanca

Ancienne médecin du CHU Ibn Rochd



الدكتورة ناشط مريم

أخصائية في أمراض الكبد

والجهاز الهضمي والشرج

خريجة كلية الطب بالدار البيضاء

طبيبة سابقة بالمستشفى الجامعي ابن رشد

ORDONNANCE

Casablanca, le 03/05/2023

B. No. : 1051
MFG. / : 02 2022
EXP. / : 01 2023

Exipient ...
Exipient à effet ...
Conserver à une température ...
Ne pas laisser à portée des enfants ...
Pour les indications ...
PPV: 140,00 Dhs

Mr. Rachid Khadid :

2/

Meilleur

Dr. NACHIT
Hépato-Gastro-Entérologue
et Proctologue
Av. Abdellah Senhaji 40, Quartier El Fida
Tél. 05 22 80 10 05 Casablanca

Mébo

creme

app + 3/ 8



g/

Dafcon

2000 mg

2 4p / 8



201,00

g/

301,00

PHARMACIE AL AHRAM
106, Bd Mokdad Lahrizi
Hay El houda Cite Djemaâ
Casab - Tel. 05 22 57 88 98
SEKKAT Rachid Dr. en Pharmacie

Dr. NACHIT Merieme
Hépato-Gastro-Enterologue
Av. Abdellah Senhaji 40, Quartier El Fida
Tél. 05 22 80 10 05

شارع عبد الله الصنهاجي مكتب الأول رقم 40 الطابق الأول (أمام سيارة التعليم المدروسي) هي الأول 1 الغداء - الدار البيضاء

Av. Abdellah Senhaji, Offices Al Amal, N° 40, 1er Etg (en face auto-école El Mediouni) Hay El Amal 1, Quartier El Fida - Casablanca

05 22 80 10 05 - Urgences : 06 42 46 36 33 nachit.merieme@gmail.com

Dr. Merieme NACHIT

**Hépato-Gastro-Entérologue
et Proctologue**

Lauréate de la fac. de médecine - Casablanca
Ancienne médecin du CHU Ibn Rochd



الدكتورة ناشط مريم

**أخصائية في أمراض الكبد
والجهاز الهضمي والشرج**

خريجة كلية الطب بالدار البيضاء
طبيبة سابقة بالمستشفى الجامعي ابن رشد

ORDONNANCE

Casablanca, le 03/05/2023

Mr. Rachid Idrissi

- ASIAT / ALAT
- GAZ / Hb g/dL que'
- TG / Cholst T
- Aide unique



Dr. NACHIT MERIEME
Hépato-Gastro-Entérologue
et Proctologue
Av. Abdellah Senhaji, Offices Al Amal, 1er Etg (en face auto-école El Mediouni) Hay El Amal 1, Quartier El Fida - Casablanca
Tél: 05 22 80 10 05 - Urgences : 06 42 46 36 33 nachit.merieme@gmail.com

شارع عبد الله الصنهاجي مكاتب الأمل رقم 40 الطابق الأول (أمام سيارة التعليم المدويوني) حي الأمل 1 الفداء - الدار البيضاء

Av. Abdellah Senhaji, Offices Al Amal, N° 40, 1er Etg (en face auto-école El Mediouni) Hay El Amal 1, Quartier El Fida - Casablanca

📞 05 22 80 10 05 - Urgences : 06 42 46 36 33 📩 nachit.merieme@gmail.com

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES EL FIRDAOUS

BIOCHIMIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - HEMATOLOGIE - IMMUNOLOGIE

Jamila 7, Rue 14, N°90 Cité Djemaâ 20450 -Casablanca (04).

Tél : 0522 57 64 21 - Fax : 0522 55 33 42

Dr Souad EL HAIMER

Médecin Spécialiste en Biologie Médicale

Lauréat de l'Université Hassan II -Faculté de Médecine de Casablanca

Domiciliation Bancaire : Banque populaire -Agence Oued Eddahab

Compte N° : 178 780 21 211 36 24 330 000 346

Identifiant commun de l'entreprise : 001660300000062

Patente : 57432824

INP : 093 000909

CNSS : 6418976

FACTURE N° : 230500043

CASABLANCA le 04-05-2023

Mr RCHID Khalid

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Prélèvement sanguin	E25	E
0100	Acide urique	B30	B
0106	Cholestérol total	B30	B
0118	Glycémie	B30	B
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B
0134	Triglycérides	B60	B
0146	Transaminases O (TGO)	B50	B
0147	Transaminases P (TGP)	B50	B

Total des B : 350

TOTAL DOSSIER : 494.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : quatre cent quatre-vingt-quatorze dirhams .

EL FIRDAOUS
Jamila 7 Rue 14 N°90 C.D.
CASABLANCA
Tél: 05 22 57 64 21 - Fax: 05 22 55 33 42

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES EL FIRDAOUS

BIOCHIMIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - HEMATOLOGIE - IMMUNOLOGIE

Jamila 7, Rue 14, N°90 Cité Djemaâ 20450 -Casablanca (04).

Tél : 0522 57 64 21 – Fax : 0522 55 33 42

Dr Souad EL HAIMER

Médecin Spécialiste en Biologie Médicale

Lauréat de l'Université Hassan II -Faculté de Médecine de Casablanca

Date du prélèvement : 04-05-2023 à 09:20

Code patient : 1908100011

Né(e) le : 01-01-1976 (47 ans)

Mr RCHID Khalid

Dossier N° : 2305040019

Prescripteur : Dr NACHIT MERIEME



BIOCHIMIE SANGUINE

28-04-2022

Glycémie à jeun	1.20	g/l 7 mmol/l	(0.70–1.10) (4–6)	1.31
-----------------	------	-----------------	----------------------	------

Hémoglobine glyquée (HbA1c)	6.1	%	(4.0–6.0)	
-----------------------------	-----	---	-----------	--

Indications thérapeutiques :

- | | | |
|-------------------------------------|---|---|
| < 6.5 % | : | Objectif optimal. |
| < 8 % sur deux contrôles successifs | : | Equilibre acceptable. |
| > 8 % sur deux contrôles successifs | : | Mauvais équilibre glycémique, modifications de traitement recommandées. |

Acide urique (automate)	54	mg/L 321 µmol/L	(35–72) (208–428)	
----------------------------	----	--------------------	----------------------	--

Transaminases GOT (ASAT)	27	UI/L	(0–45)	31
--------------------------	----	------	--------	----

Transaminases TGP (ALAT)	36	UI/L	(0–49)	27
--------------------------	----	------	--------	----

Cholestérol total	2.20	g/L 5.68 mmol/L	(<2.00) (<5.16)	2.30
-------------------	------	--------------------	--------------------	------

Triglycérides	0.92	g/L	(<1.50)	1.19
---------------	------	-----	---------	------

Validé par : Dr. Souad EL HAIMER

Dr. Souad EL HAIMER
EL FIRDAOUS
Jamila 7 Rue 14
CASABLANCA
Tél: 05 22 57 64 21 - Fax: 05 22 55 33 42

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES EL FIRDAOUS

BIOCHIMIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - HEMATOLOGIE - IMMUNOLOGIE

Jamila 7, Rue 14, N°90 Cité Djemaâ 20450 -Casablanca (04).

Tél : 0522 57 64 21 - Fax : 0522 55 33 42

Dr Souad EL HAIMER

Médecin Spécialiste en Biologie Médicale

Lauréat de l'Université Hassan II -Faculté de Médecine de Casablanca

2305040019 – Mr RCHID Khalid

1.05 mmol/L

(<1.71)

Validé par : **Dr. Souad EL HAIMER**

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES EL FIRDAOUS
Jamila 7, Rue 14, N°90 Cité Djemaâ 20450 -Casablanca (04).
Tél : 0522 57 64 21 - Fax : 0522 55 33 42