

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 prothèse 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



Déclaration de Maladie

M22- 0049583

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (a)

Matricule : 0070001 Société : AC3998
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : CHEMCHI Mahjouda Veule BALLACHIM
 Date de naissance : 1949
 Adresse : Jamilla II Rue 17 N° 62 C.D. Jamaâ
 Tél. : 066067007 Total des frais engagés : 655,3 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
 Date de consultation : 21/08/2022
 Nom et prénom du malade : CHEMCHI MAHJouda Age :
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : affection oculaire
 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 : MUPRAS

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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
21/03/23	C.S.T.F.O		300	

Dr. ZRYOUIL Mezieme
52 - Bd. El Khalil Hayat
Abdellah - Casablanca
Tel: 05 22 52 38 42

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

21/03/23

168,30

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire de Radiologie

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

03/04/23

B
170

187,00 dh

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien

Date des Soins

Nombre

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

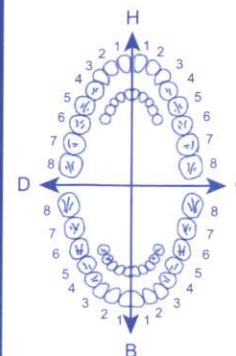
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES

Dents Traitées

Nature des Soins

Coefficient



COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

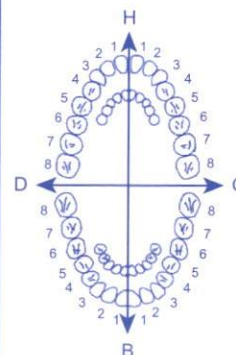
FIN D'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H
25533412 21433552
00000000 00000000
D 00000000 G 00000000
35533411 11433553
B

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



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

LABORATOIRE AFRIQUIA D'ANALYSES
BIOLOGIQUES ET MEDICALES

Dr. BELHAQ Jamal

Docteur en pharmacie biologiste
Diplômé de l'Université de Montpellier (France)



مختبر إفريقيا للتحليلات الطبية

الدكتور بلحق جمال

صيدلي أخصائي في البيولوجيا الطبية
خريج جامعة مونبلييه (فرنسا)



INP (P.P) : 097158232



INP (Laboratoire) : 093001097

Facture n° 3DCK5812

Casablanca le : 05/04/2023

Analyses effectuées le: 03/04/2023

Pour.....: **Mme CHEMCHI MAHJOUBA**

Sur prescription du: Dr MOHAMMED HAMDANI

Code.....: 2AI7627



Organisme.....:

Bilan:

GLY HBA1C UREE CREAT

Cotation : (B 170)

Montant Net : 187.00 Dh

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

CENT QUATRE VINGT SEPT Dhs 00 Cts

LABORATOIRE AFRIQUIA
D'ANALYSE MEDICALES
Dr BELHAQ Jamal
97 Bd Driss El Harti Casablanca
Tel.: 05 22 56 73 44
INP (P.P) : 097158232
INP (Labo) : 093001097



093001097

Dr. Merieme ZRYOUIL

**Spécialiste des Maladies
et Chirurgie des Yeux**

Chirurgie de Cataracte (Phacoémulsification)

Diabète oculaire-glaucome

ANGIOGRAPHIE - OCT - LASER

Chirurgie des Voie Lacrymales

Permis de Conduire



الدكتورة مريم ازرويل

**اختصاصية أمراض
وجراحة العيون**

جراحة المياه البيضاء (جلاطة) بالليزر

سكري العيون - ضغط العين

تصوير أوعية الشبكية و الليزر

جراحة مسالك الدموع

رخصة السياقة

Le : **21 mars 2023** في :

Mme CHEMCHI Mahjouba

Glycémie à jeun + Hb A1c

Urée - Créatinémie

Dr. ZRYOUIL Merieme
52, Bd El Khalil Hay M
Abdellah - Casablanca
Tél: 05 22 52 38 42

LABORATOIRE AFRIQUIA D'ANALYSE
MEDICALES
Dr BELHAQ Jamal
97, BD DRISS EL HARTI CASABLANCA
TEL : 0522 56 73 44

LABORATOIRE AFRIQUIA D'ANALYSES
BIOLOGIQUES ET MEDICALES

Dr. BELHAQ Jamal

Docteur en pharmacie Biologiste
Diplômé de l'Université de Montpellier (France)



مختبر إفريقيا للتحاليل الطبية

الدكتور بلحق جمال

صيدلي أخصائي في البيولوجيا الطبية
خريج جامعة مونبلييه (فرنسا)



INP (P.P) : 097158232



INP (Laboratoire) : 093001097

Prélèvement du : 03/04/2023

Edition du : 03/04/2023

Référence : 30403731



Mme CHEMCHI MAHJOUBA

Code Patient 2AI7627

Médecin: Dr. MOHAMMED HAMDANI

EXAMENS DE SANG
BIOCHIMIE

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
Glycémie à jeun.....	: 2,05	g/l (0.70 - 1.10)	
Soit	: 11.38	mmol/l (3.8 - 6.1)	
Hémoglobine Glycosylée.....	: 8,33	% (4,30 - 6,50)	7,45 (18/
(Methode rapide par la résine échangeuse d'ions)			
{Métabolisme équilibré	< 6,50		
{Métabolisme non équilibré	> 7,00		
Urée.....	: 0,29	g/l (0.15 - 0.45)	0,22 (18/
Soit	: 4.81	mmol/l (2.5 - 7.5)	3.65 (18/
Créatinine.....	: 8,36	mg/l (6 - 13)	7,50 (18/
Soit.....	: 73.6	μmol/l (53-114)	66.0 (18/

LABORATOIRE AFRIQUIA
D'ANALYSE MEDICALES
Dr BELHAQ Jamal
97 Bd Driss El Harti - Casablanca
Tél.: 05 22 56 73 44
INP (PP): 097158232
INP (Labo): 093001097



093001097

Dr. Merieme ZRYOUIL

**Spécialiste des Maladies
et Chirurgie des Yeux**

Chirurgie de Cataracte (Phacoémulsification)

Diabète oculaire - glaucome

ANGIOGRAPHIE - OCT - LASER

Chirurgie des Vite Lacrymales

Permis de Conduire



الدكتورة مريم ازرويل

**اختصاصية أمراض
وجراحة العيون**

جراحة المياه البيضاء (جلاله) بالليزر

سكري العيون - ضغط العين

تصوير أوعية الشبكة و الليزر

جراحة مسالك الدموع

رخصة السياقة

Le : **21 mars 2023** في :

Mme CHEMCHI Mahjouba

OTAD DS

une goutte / jour, dans les deux yeux, pendant 1 Mois

Lot N° : 36200701
EXP : 07/2024
ppv : 85DH10

TOBRADEX : pde

1 application / jour, le soir au coucher, dans les deux yeux

TOBRADEX®
POMMADE OPHTALMIQUE
0,3/0,1%
Boîte de 1 tube de 3.5 g PPV: 54,40 DH
Laboratoires Sothema, Bouskoura
AMM N° 455/18 DMP/ 21/ NRQ

6 118001 070602
690206 MA

ARTELAC: COLLYRE

1 goutte x 3, dans les deux yeux, pendant 1 Mois

ZENITH Pharma

6 118001 270521
PPV : 28,80 DH

52, Bd El Khalil, Etage 1, Hay Moulay Abdellah Aïn Chock - Casablanca

☎ 05 22 52 38 42

✉ drzyouilmeryem@gmail.com