

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

- 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- 0050134

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 351 Société : RAM 163212
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : AGOUZOU LAHCEN
Date de naissance : 1944
Adresse : 3 rue Abbes Ibnou Al Ahmaj
Boulogne, Casablanca
Tél. : 05 22 36 08 57 Total des frais engagés : 1466,10 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Docteur TAHIRI Souad
Médecine Générale
G7, rue Abou Al Waqt Khalaf
CASABLANCA
Date de consultation : 03/05/2023
Nom et prénom du malade : ELMEHARZI Khadija Age : 152
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Diabète HTA
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 : CASA Le : 03/05/2023
Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

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 |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|--|
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|--|

| | | | | |
|------------|---|-----|-----|--|
| 03/05/2023 | C | 200 | 200 | Docteur TAHIRI Souad Médecine Générale G7, rue Abou Al Waqt Khalaf CASABLANCA <i>Tahiri</i> |
|------------|---|-----|-----|--|

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

03/05/23

1116,10

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

29/04/23

B130

150,00

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 :

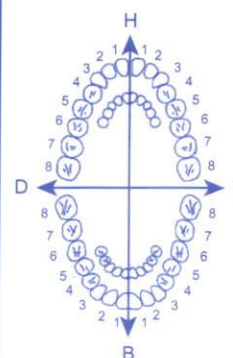
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES

Dents
Traitées

Nature des
Soins

Coefficient


CCEFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DEBUT
D'EXECUTION

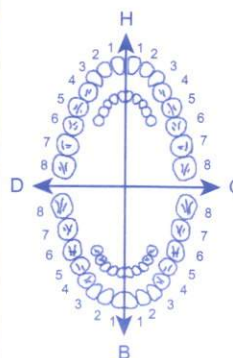
FIN
D'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE

| H | | G | |
|----------|----------|----------|----------|
| 25533412 | 21433552 | 00000000 | 00000000 |
| 00000000 | 00000000 | 00000000 | 00000000 |
| 35533411 | 11433553 | | |
| B | | | |

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession


CCEFFICIENT
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

PHARMACIE LAAYOUNE

Dr IBRAHIMI Hind

635 Rue Goulmima - Bourgogne -Casablanca



LOT: 221531
PER: 12-2024
PPV: 62,40DH



Casablanca le : 03/05/2023

FACTURE N°

DOIT : EL Manouzi Khadija

| QTE | DESCRIPTION | PRIX UNITAIRE | TOTAL |
|-----|-----------------------|---------------|--------|
| 2 | Glucophage 500mg | 20,80 | 41,60 |
| 1 | Galvus Met 50mg/850mg | | 390,00 |
| 3 | Vepran 300 mg | 150,00 | 450,00 |
| 1 | Anglor 5mg | | 43,00 |
| 1 | Teguma Creme | | 62,40 |
| 1 | D-cure fort | | 49,60 |
| 1 | Enrouex Sp | | 79,50 |

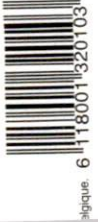
beauséjour, Casablanca

ENROUX® 200 ml



LOT 107213/FC10
09/2025 PPC 79,50

PPV: 49,60 DH
LOT: 23A31
EXP: 01/2026



20,80



20,80

150,00



Total

1116,10

oulmima - Bourgogne -Casablanca -

INPE : 092038991

ICE : 002678758000032

DR IBRAHIMI Hind
635 rue Goulmima Casablanca
Tel: 05 22 20 21 00

INPE : 092038991



PPV: 43,00 DH
PER: 02/25
LOT: M492

159,00



150,00

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES DU PHARE

Résidence Lalla Khaddouj, Avenue Dr Mohamed Sijelmassi - Bourgogne - Casablanca
Tél : 0522 20 32 36 - Fax : 0522 20 32 86

Patente : 35615040
I.F. : 40530035
CNSS : 7700447
ICE : 001649183000006
INPE : 093060473

Casablanca le 29 avril 2023

Mme EL MANOUZI KHADIJA

| | |
|------------|------|
| FACTURE N° | 1457 |
|------------|------|

| | | | |
|-------------------------|----|-----------|---------------|
| Analyses : | | | |
| Glycémie (à jeûn) ----- | B | 30 | Total : B 130 |
| Hémoglobine HBA1C ----- | B | 100 | |
| Prélèvements : | | | |
| Sang----- | Pc | 1,5 | |
| TOTAL DOSSIER | | 150,00 DH | |

Arrêtée la présente facture à la somme de :
Cent Cinquante Dirhams

laboratoire d'analyses
médicales du phare
Av Dr Mohamed Sijelmassi
Rés Lalla Khaddouj, Casablanca
Tél : 0522 203236 Fax : 0522 203286

Dr Kaoutar MOUMILE

Pharmacien Biologiste - D.E.S de Biologie Médicale de l'Université Paris XI
Ancien Interne des Hôpitaux de Paris-Ancien Praticien Attaché en Microbiologie à l'hôpital Necker-Paris

Prélèvement effectué le : 29/04/23

Edition du : 29/04/23

Dr SOUAD TAHIRI

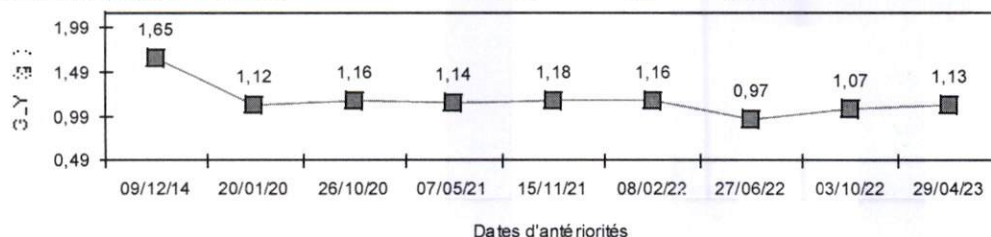
Mme EL MANOUZI KHADIJA

Né (e) le : 1/01/1951

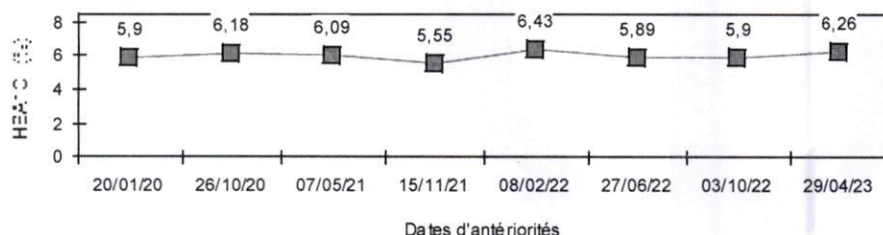
Référence : 23D336

Biochimie

| | Normales | Antériorités |
|------------------------------------|-----------|--------------|
| Glycémie à jeun ----- : 1,13 * g/l | | 03/10/2022 |
| (Hexokinase, Cobas c111, Roche) | 0,7 - 1,1 | 1,07 |
| Soit : 6,27 mmol/l | | |



| | |
|--|------|
| Hémoglobine glyquée A1c ----- : 6,26 % | 5,90 |
| (Immunoturbidimétrie, Cobas c111, Roche) | |
| (Cible thérapeutique : HbA1c à 7 %) | |



LABORATOIRE DU PHARE
Dr. Kaoutar MOUMILE
Biologiste Médicale
Av. M. Eljelmassi, Rés. Lalla Khaddouj
Casablanca
Tél: 0522 20 32 36 - Fax: 0522 20 32 86

Prélèvement à domicile sur rendez-vous

Biochimie - Hormonologie - Bactériologie - Parasitologie - Mycologie - Virologie - Immunologie - Hématologie - Biologie de la reproduction

Rés. Lalla Khaddouj, Av. Med. Eljelmassi, RDC, Bourgogne, Casablanca - Tél.: 05 22 20 32 36 - GSM: 06 97 50 56 72 - Fax: 05 22 20 32 86

Email: contact@laboratoireduphare.ma - Site web: www.laboratoireduphare.ma

Docteur TAHIRI Souad

Diplômée de l'Université de Montpellier

Médecine Générale

Echographie - Diabétologie

Diététique Médicale - Médecine du Travail

الدكتورة طاهيري سعاد

خريجة جامعة مونتبليي

الطب العام

الفحص بالصدى - مرض السكري

الحمية الطبية - طب العمل

Casablanca, le 03/05/2023 في الدار البيضاء،

Que
Elmancourti Khadja
20,800 x 2 = 41,60

Stéphane Souss
Lept waww 03 mois
390,00

Salus et
Souss
Lept waww 03 mois
150,00 x 3 = 450,00

Lept waww 03 mois
43,00

Hugues Souss
Lept waww

Docteur TAHIRI Souad
Médecine Générale
G7, rue Abou Al Waqt Khalaf
CASABLANCA

Docteur TAHIRI Souad
Médecine Générale
G7, rue Abou Al Waqi Khalaf
CASABLANCA

$$\text{or } gVV = \Delta$$

~~69/10~~

Lee Anna Clark
Jeffrey Clark
49/60
G-1 Guide Post
Low Park / 9 Ave
79/50
— End of Road —
Team X 8/11

Docteur TAHIRI Souad

Diplômée de l'Université de Montpellier

Médecine Générale

Echographie - Diabétologie

Diététique Médicale - Médecine du travail

الدكتورة طاهيري سعاد

خريجة جامعة مونتوبولي

الطب العام

الفحص بالصدى - مرض السكري

الحمية الطبية - طب العمل

Casablanca, le 29/04/2023 : الدار البيضاء، في :

Mme
Elmarnouti Khadija

— hyperémie à jeun

— HbA1c

Laboratoire d'analyses
Médicales du Fikare
Rue Lalla Khadija, Casablanca
Tél : 0522 2032 30 Fax : 0522 2032 86

Docteur TAHIRI Souad
Diabétologie
G7 Rue Abou Alwaqt Khalaf
Bourgogne Casablanca

Tahiri