

# 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.



## Déclaration de Maladie

M22- 0058000

*M A R E S S A B*

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : *10081*

Société : *RAM*

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : *RATBA OUI*

*EL MAHJOUB*

Date de naissance : *3 - 5 - 1963*

Adresse :

*AL m'YAT*

Tél. : *0661130856*

Total des frais engagés : *1448,7 -* Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

**Docteur Ahmed LIYIRI**  
Médecine Générale  
Avenue EL Joulane B Imm.33  
Appt. 3 Salmia Casablanca

Date de consultation : *15 JUIN / 2023*

Nom et prénom du malade : *EL GARAA AYAT*

Age : *56 ans*

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Affection longue durée ou chronique :  ALD  ALC Pathologie : *EZQZ NIQD*

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 : *DAJA*

Le : *15 / 06 / 23*

Signature de l'adhérent(e) :

*[Signature]*

*[Signature]*

*[Signature]*

*[Signature]*

*[Signature]*

*[Signature]*

*[Signature]*

*[Signature]*

## 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.

## 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 Relèvement des Actes
15 JUIN 2023	DS		150,00	Docteur Ahmed Général Médecine Générale Avenue EL Jadida B Imm. App. 3 Salmia Casablanca

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE SALMIA Mme. LEMTIRI Fouzia Pharmacienne 86 Bd El Djoula Salmia-II Sidi Othmane Casablanca Tel : 05 22 39 21 20	15/06/2023	1198,70

## ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
ANALYSES RADIOPHOTOGRAPHIES SALMIA 2 CASA 05/05/2023 / REC 0303/168000075	16/05/23	B 170 pp.vi	100,00

## AUXILIAIRES MEDICAUX

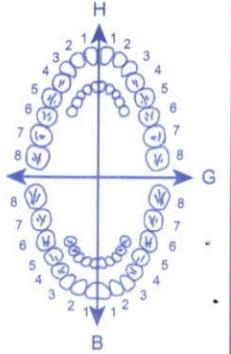
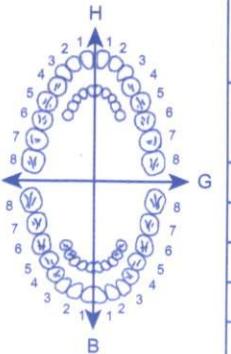
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

## 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 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		Coefficient DES TRAVAUX
		H 25533412 21433552 00000000 00000000 D 00000000 00000000 35533411 11433553 G		MONTANTS DES SOINS
		[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS				VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



LABORATOIRE D'ANALYSES  
MÉDICALES SALMIA  
DR. MAHI ZOHIR  
Ex Biologiste à CHU-Casablanca

LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES SALMIA

مختبر التحاليلات الطبية السالمية

Diplômé d'Etude Spécialisé en Immunologie  
Hematologie - Bacteriologie - Virologie  
Biochimie - Parasitologie - Mycologie

CASABLANCA le: 14/06/2023

**FACTURE N° 3728/23**

Médecin

Nom du patient **MME EL GARA NAJAT**

Examens **- HBA1C**

Cotation **B 120**

Montant **100,00 DH**

Arrêtée la présente facture à la somme de: **CENT DIRHAMS**

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES SALMIA  
N°9 BD EL JOLANE SALMIA 2 CASA  
TEL: 08 08 51 01 30 / ICE: 003034168000075

**Horaires d'ouverture : Lundi au Vendredi de 7h30 à 18h30, Le Samedi de 8h à 12h30**

N°9, Boulevard Al Joulane, Salmia 2, Ben Msik - Casablanca - Tél/Fax : 08 08 54 01 30 - Email : laboratoire.salmia2@gmail.com

IF : 50351577 - INPE : 093061497 - ICE : 003034168000075 - Prélèvement à domicile sur RDV : +212 664 081 080

**Docteur Ahmed LIYIRI**

MEDECINE GENERALE  
ECHOGRAPHIE  
DIABETOLOGIE  
Ex. MEDECIN CHEF  
DU CENTRE SANTÉ SALMIA  
TEL : 05 22 55 10 69



**الدكتور أحمد لييري**

الطب العام  
الفحص بالصدى  
علاج داء السكري  
رئيس المركز الصحي السالمية سابقا  
الهاتف : 05 22 55 10 69

Date : **12 Juin 2023**

## BILAN BIOLOGIQUE

Nom : EL CIARAA

Prénom : MASAT Age : 1967 Sexe : M  F

### Groupage sanguin

- Groupe
- Rhésus
- RAI

### Hématologie/infectiologie

- NFS
- Plaquettes
- Electrophorèse de l'hémoglobine
- Réticulocytes
- VS
- CRP
- Procalcitonine

### Bilan d'hémostase

- TP
- INR
- Fibrinogène

### Bilan lipidique

- Cholestérol total
- Cholestérol HDL
- Cholestérol LDL
- Triglycérides

### Bilan glycémique

- Glycémie à jeun
- Hyperglycémie provoquée
- Hémoglobine glyquée

### Bilan marital

- Fer sérique
- CTF
- Ferritine
- Transferrine

### Ionogramma sanguin

- Na+
- K+
- Cl-
- Calcium
- Phosphore
- Magnésium
- Protéines
- Acide urique

### Ionogramme urinaire

- Diurèse
- Na+
- K+
- Cl-
- Calcium
- Phosphore
- Urée

### Fonction rénale

- Urée
- Créatinine
- Clairance de la créatinine
- Protéinurie des 24h

### Fonction hépatique et pancréatique

- ASAT
- ALAT
- Phosphatase alcaline
- Gamma GT
- Bilirubine libre et conjuguée
- Amylase
- Lipase
- Electrophorèse des protéines

Autres : .....  
.....

### Bactériologie

- Prélèvement vaginal
- ECBU
- ATB GRAMME

### Bilan hormonal

- |                                     |                                       |
|-------------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Estradiol  | <input type="checkbox"/> Progesterone |
| <input type="checkbox"/> Prolactine | <input type="checkbox"/> Androgène    |
| <input type="checkbox"/> FSH        | <input type="checkbox"/> LH           |
| <input type="checkbox"/> BHCG       |                                       |
| <input type="checkbox"/> T3         |                                       |
| <input type="checkbox"/> T4         |                                       |
| <input type="checkbox"/> TSH us     |                                       |

### Sérologie et immunologie

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Sérologie Toxoplasme | <input type="checkbox"/> Antigène Hbs       |
| <input type="checkbox"/> Sérologie Rubéole    | <input type="checkbox"/> Antigène Hbe       |
| <input type="checkbox"/> VDRL                 | <input type="checkbox"/> Anticorps Anti Hbc |
| <input type="checkbox"/> TPHA                 | <input type="checkbox"/> Anticorps Anti Hbs |
| <input type="checkbox"/> Hépatite A           | <input type="checkbox"/> Anticorps Anti Hbe |
| <input type="checkbox"/> Hépatite B :         |   |
| <input type="checkbox"/> ASLO                 |   |

### Examen des selles

- Coprologie
- Parasitologie

### Examen des urines

- Test de grossesse
- PSA
- Vitamine D2
- Vitamine D3
- CPK
- Troponines



6 118001 031092

GALVUS MET® 50 mg/1000 mg  
Boîte de 60 comprimés pelliculés  
PPV : 390.00 DH



6 118001 031092  
GALVUS MET® 50 mg/1000 mg  
Boîte de 60 comprimés pelliculés  
PPV : 390.00 DH

LOT : 221192  
EXP : 09/2025  
PPV : 57,80 DH

x4 Ged ↗

x3 Ged ↗

LOT : 2840  
PER : 03-25  
P.P.V : 36 DH 00

# Docteur Ahmed LIYIRI

MEDECINE GENERALE  
ECHOGRAPHIE  
DIABETOLOGIE  
Ex. MEDECIN CHEF  
DU CENTRE SANTÉ SALMIA  
TEL : 05 22 55 10 69



# الدكتور أحمد لييري

- الطب العام  
الفحص بالصدى  
ملاج داء السكري  
رئيس المركز الصحي السالمية سابقا  
الهاتف : 05 22 55 10 69

Casablanca, le .....

15 JUIN 2023

الدار البيضاء في

EL GHALA MAFAT

- ④ Gelvus nest 50/1000  
300,00 Dhs (S.V. 1 - 1) / après le repas
- ④ Id N°510 10-4  
52,00 Dhs (S.V. 1), le cot
- ④ Aftine 2 mois N°2  
36,00 Dhs (1 - 0 S.V.) / à absr le jetet  
d'effeuille
- ④ Carbosorb  
79,50 Dhs (S.V. 1) /



Lot: 230136  
À consommer de préférence avant le: 02/2028  
PPC: 79,50 DH