

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

- Reclamation : 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.

10483
Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : **8488**

Société : **12-112**

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : **ABOUDI WAHIB**

Date de naissance : **10/12/61**

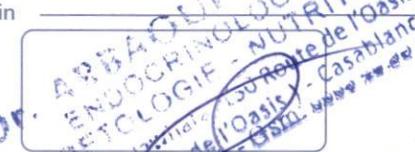
Adresse : **25 Avenue 31 Décembre Casablanca**

Tél. : **0661588431**

Total des frais engagés

Dhs

Cadre réservé au Médecin



Cachet du médecin :

Date de consultation : **02/10/2023**

Nom et prénom du malade : **ABOUDI WAHIB**

Age:

Lien de parenté : Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : **DIABETE - MÉTABOLIQUE**

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 : **02/10/2023**

Le : **02/10/2023**

Signature de l'adhérent(e) : **ABOUDI WAHIB**



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
02/15/23 (2)			300.00	DIABETE ENDODONTIE Résidence Jazhara 1 Surface 500 m² Tél: 0522 25 21 65 - GSM: 0683 43 95 48

EXECUTION DES ORDONNANCES	
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date
DIABETOLOGIE NUTRITION	9/5/23
Manant de la Faculté blanche Résidence Jazhara, 1500 m² de l'Oasis 1er étage 500 m² Tél: 0522 25 61 65 - GSM: 0683 43 95 48	23 dh. 00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES	
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date
INP (Labo) 97 Bd DRISS EL MANSOURI 97107 Tél: 0522 25 61 65	29/07/23
Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
R110	= 12.1100 dh =

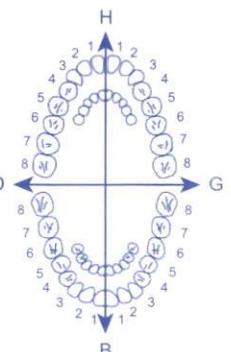
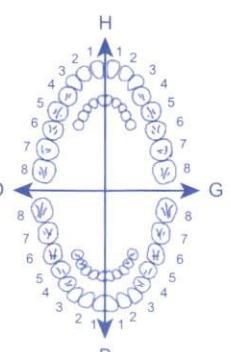
AUXILIAIRES MEDICAUX					
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre		Montant détaillé des Honoraires	
		AM	PC	IM	IV
AIR MEDICAL Hôpital Abdellah Rue 300 N° 25 An 2000 Tél: 0522 25 61 65	10.05.23				132.00
	31/07/23				39.000

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 de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient des Travaux
				
				
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			Coefficient des Travaux
	H	25533412 00000000 00000000 35533411	21433552 00000000 00000000 11433553	
	D			
	G			
	B			
[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				
				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



أخصائية

الغدد - السكري

الأمراض الأيضية - التغذية - السمنة

Spécialiste

Endocrinologie • diabétologie

Maladies Métaboliques • Nutrition • Obésité

Casablanca, le :

29/05/23.

139000 DH



M. ABSoudi WATHEB

dfi kma

B. de la Ville + 14 de Ah
390000 DH

Li. n x dha

A. de la Sel de l'Est.
16 12 art + LP
16 15 art + LP
12 12 art + LP
18 12 art + LP
18 12 art + LP
18 12 art + LP

439,000 DH
16.400 DH

152.25

114.00

152.25

49.750 DH

- Glu 200. R 18 25
art 12 R 18 25
art milieu de MP

Travail de Dr. ARBAOUI BATTAL FATIHA

Dr. ARBAOUI BATTAL FATIHA
ENDOCRINOLOGIE
NUTRITION

150 Route de l'Oasis - Casablanca

اقامة جوهرة 150 طريق الوارد (مقابل منطقة القطار الوازيس) - الدار البيضاء

Résidence Jawhara, 150 Route de l'Oasis (En face Gare Oasis) - Casablanca

Tél: 0522 25 61 65 / 0522 23 25 06 / Fax: 0522 23 25 06

En cas d'urgence: 0563 43 95 48

Patente: 091046169-IF:401444221-ICE: 001714969000048

06 21 566 427

sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat - R.P.1
Ain Sebaâ 20250 - Casablanca
APIDRA SOLOSTAR 100U/ML SOL INJ B5
P.P.V. : 439DH00



sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat - R.P.1
Ain Sebaâ 20250 - Casablanca
APIDRA SOLOSTAR 100U/ML SOL INJ B5
P.P.V. : 439DH00



sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat - R.P.1
Ain Sebaâ 20250 - Casablanca
LANTUS SOLOSTAR 100U/ML SOL INJ B5
P.P.V. : 744DH00



LOT : M0115
EXP : SEP 2024
PPV : 49,70 DH

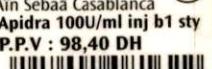
LOT : M0115
EXP : SEP 2024
PPV : 49,70 DH

LOT : M0115
EXP : SEP 2024
PPV : 49,70 DH

LOT : M0115
EXP : SEP 2024
PPV : 49,70 DH

LOT : M0115
EXP : SEP 2024
PPV : 49,70 DH

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1
Ain Sebaâ Casablanca
Apidra 100U/ml inj b1 sty
P.P.V : 98,40 DH



6 118 001 081622

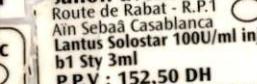
LOT : M0115
EXP : SEP 2024
PPV : 49,70 DH

LOT : M0114
EXP : SEP 2024
PPV : 49,70 DH

LOT : M0115
EXP : SEP 2024
PPV : 49,70 DH

LOT : M0115
EXP : SEP 2024
PPV : 49,70 DH

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1
Ain Sebaâ Casablanca
Lantus SoloStar 100U/ml inj
b1 Sty 3ml
P.P.V : 152,50 DH



6 118 001 081608

**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 مونبليي (فرنسا)

INP (P.P) : **097158232**

INP (Laboratoire) : **093001097**



Facture n° 3G3J0310

Casablanca le : 31/07/2023

Analyses effectuées le: 29/07/2023

Pour.....: **Mr. ABOUDI WAHIB**

Sur prescription du: Dr ARBAOUI BATTAL FATIHA

Code.....: IEL4823



Organisme.....:

Bilan:

HBA1C GLY

Cotation : (B 110)

Montant Net : 121.00 Dh

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

CENT VINGT UN Dhs 00 Cts

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



093001097

M. ABRAHAM WATERS
Casablanca, le 29 Fevrier 23

- glycémie à jeun
 - GPP (...PD)
 - GPP (...DEJ)
 - Hémoglobine glyquée HbA1C
 - CHLT.TG.HDL.LDL
 - Acide urique Sg
 - Urée Créatinémie
 - Clairance créatininique
 - ionogramme Sg
 - NFS
 - Ferritinémie
 - Bilan Hépatique complet
 - microalbuminurie de 24h
 - EBCU
 - FT4
 - FT3
 - TSHUS
 - Cortisol 8h
 - Cortisol libre urinaire
 - ACTH
 - Prolactinémie
 - Testostérone
 - FSH
 - LH
 - 17 β oestradiol
 - PSA
 - PTH
 - Vitamine D3

Autres :

Signature

**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 مونبليي (فرنسا)

INP (P.P) : **097158232**

INP (Laboratoire) : **093001097**

Prélèvement du : **29/07/2023**



Edition du : **29/07/2023**

Référence : **307NC29395**

Mr. ABOUDI WAHIB

Code Patient 1EL4823

Médecin: Dr.

EXAMENS DE SANG
BIOCHIMIE

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
Glycémie à jeun..... Soit	1,96 10.88	g/l mmol/l	(0.70 - 1.10) (3.8 - 6.1)
Hémoglobine Glycosylée..... (Tech: Néphéломétrique)	8,20	%	(3.80 - 5.80) 13,70 (27)

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



Facture en FRF N° : 23/0684
LAMAACHI LAKBIRA

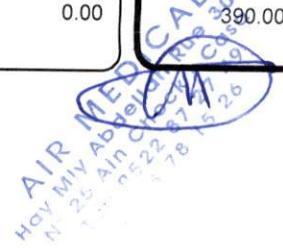
DATE	CLIENT	PAGE
31/07/2023	2556	1

Réf.	Désignation	Quantité	Prix Uni. TTC	Montant TTC	% TVA
B.ONE 26	BANDELETTE DE GLYCEMIE B 50	3	130.00	390.00	20.00

BASES HT	REMISE	MT TVA	% TVA	PORT	TOTALS		TOTAL TTC	ACOMPTE	NET A PAYER
					H.T. :	T.V.A. :			
1 325.00	Tx: 0.00 0.00	65.00	20.00	0.00 0.00	325.00	65.00	390.00	0.00	390.00

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

trois cent quatre-vingt-dix dirhams



Facture en FRF N° : 23/0452
ABOUDI WAHIB

DATE	CLIENT	PAGE
10/05/2023	2556	1

Réf.	Désignation	Quantité	Prix Uni. TTC	Montant TTC	% TVA
	BANDELETTE DE GLYCEMIE 50	1	130.00	130.00	0.00

BASES HT	REMISE	MT TVA	% TVA	PORT	TOTAUX	TOTAL TTC	ACOMPTE	NET A PAYER
130.00	Tx: 0.00 0.00	0.00	0.00	0.00	H.T. : 130.00 T.V.A. : 0.00	130.00	0.00	130.00

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

cent trente dirhams



AIR MEDICAL
Hay M. Abdellah Rue 300
N° 25 Ain Chok - Casa
Tel: 0522 87 27 49
Fax: 0522 87 28 15 26