

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- 0013132

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9995 Société :
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : MRABTI Miloud
Date de naissance : 12/08/1962
Adresse : 107 S. EL ORANEN 731 SELOUANE
Tél. : 066182100 Total des frais engagés : \$1149,30# Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :
Nom et prénom du malade : MRABTI Miloud Age : 60
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Vertige de MENIERE
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 : NADOR

Le : 03/07/2023

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie M22-0013132

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule : 9995
Nom de l'adhérent(e) : MRABTI
Total des frais engagés : \$1149,30#
Date de dépôt : 03/08/2023

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médicinal attestant le Paiement des Actes
18/07/2023	Dr. EL BARAKI		200 DH	Professeur en Pneumo-Pharyngologie Allergologie 1, BLOC "C" Quartier Administratif - NADOR - TEL: 05 36 38 21 01 05 36 38 21 02 INPE: 080064553

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE INNAVAL MATAR Dr. EL BARAKI Hay Al Matar - NADOR 022113948	18/07/2023	148,10 DH

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES 25, Av. Hassan II - 62000 - Nador Tel/Fax: 05 36 60 60 31	20/07/2023	NTS. Guy - CA U - JON - HBAC	601,20 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
CLINIQUE SHAMS Rue Lugo Ilois 44, NADOR 05 36 38 21 01 05 36 38 21 02 INPE: 080064553	18/07/23				200 DH	

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

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															
				Coefficient DES TRAVAUX														
				MONTANTS DES SOINS														
				DEBUT D'EXECUTION														
				FIN D'EXECUTION														
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE																	
	<table> <tr> <td>H</td><td>H</td></tr> <tr> <td>25533412</td><td>21433552</td></tr> <tr> <td>00000000</td><td>00000000</td></tr> <tr> <td>D</td><td>G</td></tr> <tr> <td>00000000</td><td>00000000</td></tr> <tr> <td>35533411</td><td>11433553</td></tr> <tr> <td>B</td><td>B</td></tr> </table>			H	H	25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B	B	Coefficient DES TRAVAUX
	H	H																
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B	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



Nador, le: 18/02/23

98.00 MRABTI Miland

Stremag
1 gel / j le soir pdt 1 mois

50.10

Tangamil 500 mg

1 Cp⁺3 / j pdt 7 j

148.10

Dr. Abderrahmane BADI
Professeur (P.E.S.)
en Pneumo-phtisio-Allergologie
1, BLOC "C" - NADOR -
TEL: 05.36.33.30.30

PHARMACIE INNAN AL MATAR
Dr. EL GHOUZ, Mohamed
Hay Al Matar, Nador
TEL: 05.36.38.26.79

POLYCLINIQUE SHAMS
مصحة شمس
Rue, Lugo Ilois 44, NADOR
Tel: 05 36 38 21 01 05 36 38 21 02
INPE 0000000000000000



Nador, le: 18/07/23

Facture N°: 700/23Nom du Malade: **MRABTI MILOUD**

Désignation	Code et Prestation	Qté	Total
Consultation	200,00	1	200,00 dh
Injection	200,00	1	200,00 dh
TOTAL:			400,00 dh

Soient: Quatre cents dirhams.

POLYCLINIQUE SHAMS

مصحة شمس

Rue, Lugo Riots 44, NADOR

Tel: 05 36 38 21 01 05 36 38 21 02

INPE 080064553

Magnésium / Vitamine B6

ro d'agrément de l'ONSSA: CAPV.13.134.20
ro d'enregistrement du ministère
santé: DA20201510210DMP/20UCA/MAV2

Dermatologic Laboratory

Lot in Z.2 Agropolis sidi Slimane
moul el kifane - Meknes - Maro

XDOT
TODOT
:::
TING
LING
//O-
NOC
OOC
NN
SN

A/R : Apports journaliers Recommandés

Vitamin B6

Buy 7

১৫ নং

6"111260"760055



Poids net : 21 g
Voie orale

Voie orale

STREMA G

axant

لا يخضع لوصفة طبية.
Médicament non soumis
à prescription médicale.

Médicament non soumis à prescription médicale.

6118001 183340



P.P.V : 50,10 DH

Tanganil 500mg cp b30

Sidi Bernoussi, Casablanca

Bd Alkima N° 6, QI.



LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES

RIANY Ahmed Ayad

Pharmacien Biologiste

Docteur d'Etat en Sciences Pharmaceutiques
Diplômé de l'Université Claude Bernard-Lyon
Ancien Elève de l'Institut Pasteur de Paris



مختبر التحاليل الطبية

الرياني أحمد عياد

صيدلي اختصاصي في التحاليل

دكتور دولة في العلوم الصيدلانية
جامعة كلود برنارد ليون
خريج معهد باستور بباريس

FACTURE : 172053

NADOR, le 20/07/2023

Nom et Prénom : M'RABTI Miloud

Prescripteur : Polyclinique SHAMS

Correspondant :

Référence : 200723 038



BILAN :

NFS B 80 + GLY B 30 + CR B 30 + U B 30 +
ION B 160 + HBAC B 100 +

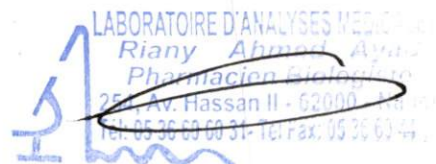
Prélèvement : 25,00 Dhs

TOTAL : 430 B

MONTANT NET : 601,20 Dhs

ARRETE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

Six cent un Dirhams et vingt centimes





Nador, le: 18-07-25

M. miloud MRABT

✓ Faire sup: & NFS

& Sonogramme CP

& Hb glyquée

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
Riady Ahmed Ayad
Pharmacien Biologiste
254, Av. Hassan II - 62000 - Nador
Tel: 05 36 60 60 31 - Tel Fax: 05 36 60 44 12

POLYCLINIQUE SHAMS

Rue, Lugo îlots 44, NADOR

tel: 05 36 38 21 01 - 05 36 38 21 02

INPE 080004553

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES

RIANY Ahmed Ayad

Pharmacien Biologiste

Docteur d'Etat en Sciences Pharmaceutiques
Diplômé de l'Université Claude Bernard-Lyon
Ancien Elève de l'Institut Pasteur de Paris

مختبر التحاليل الطبية

الرياني أحمد عياد

صيدلي اختصاصي في التحاليل

دكتور دولة في العلوم الصيدلانية
جامعة كلود برنارد ليون
خريج معهد باستور بباريز



Date de naissance : 12/08/1962
Date de prélèvement : 20/07/23 11h21
Edité le : 20/07/2023



Mr. M'RABTI Miloud
Dossier No 2007 038
Medecin Polyclinique SHAMS

BIOCHIMIE

VALEURS DE REFERENCE

ANTECEDENTS

GLYCEMIE A JEUN..... 0,95 g/l (N : 0.70 - 1.10)
(Methode GOD/POD) 5 mmol/l

Diabète..... > 1.26 sur 2 prélèvements
Prédiabète (ADA 2022)
-HBA1C..... 5.7 -6.4 %
-Glycémie à jeun..... 1.00 - 1.25 g/l
-Glycémie post-TTOG..... 1.40 - 1.99 g/l

CREATININE..... 12,00 mg/l (:N : 7 - 13)
(Méthode enzymatique) 106,2 µmol/l

UREE..... 0,28 g/l (N : 0.15 - 0.45)
(Méthode CHOD/PAP- INDIKO PLUS) 4,7 mmol/l

SODIUM..... 143,0 mmol/l (N : 135 - 150)

POTASSIUM..... 3,90 mmol/l (N : 3.5 -à 5)

CHLORE..... 106 mmol/l (N : 98 à 107)

CALCIUM..... 100,0 mg/l (N : 88 - 102)

RESERVE ALCALINE..... 25,0 mmol/l (N : 23 - 29)

PROTIDES 80,0 g/l (N : 62 - 83)

HEMOG. GLYCOSYLEE (HBA1C) 5,8 %
(Technique HPLC)

INTERPRETATION : Normale Entre 2.5 et 6.0 %
Diabète équilibré Entre 6.0 et 7.0 %
Diabète déséquilibré Supérieur à 7.0 %

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
RIANY Ahmed Ayad
Pharmacien Biologiste
254, Av. Hassan II - NADOR
Tél: 05 36 60 60 31

Le Biologiste

(Résultats contrôlés et validés par le Biologiste)

254, Av. Hassan II 62000 NADOR - Tél: 05.36.60.60.31 - Fax: 05.36.60.44.08 - E-mail: rianylabo@menara.ma

INPE: 083002154 - ICE: 001598995000089 - I.F: 87814900 - R.C: 1912 - CNSS: 1095349 - T.P: 56106284

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES

RIANY Ahmed Ayad

Pharmacien Biologiste

Docteur d'Etat en Sciences Pharmaceutiques
Diplômé de l'Université Claude Bernard-Lyon
Ancien Elève de l'Institut Pasteur de Paris



مختبر التحاليل الطبية

الرياني أحمد عياد

صيدلي اختصاصي في التحاليل

دكتور دولة في العلوم الصيدلانية
جامعة كلود برنارد ليون
خريج معهد باستور بباريز

Date de naissance : 12/08/1962
Date de prélèvement : 20/07/23 11h21
Edité le : 20/07/2023



Mr. M'RABTI Miloud
Dossier No 2007 038
Medecin Polyclinique SHAMS

HEMATOLOGIE

VALEURS DE REFERENCE

ANTECEDENTS

NUMERATION GLOBULAIRE :

(PENTRA 80)

Hématies.....	4,500	M/mm3	(N : 4,5 à 5.5)
Hémoglobine.....	13,6	g/dl	(N : 13.0 à 18.0)
Hématocrite.....	39,0	%	(N : 40 à 54)
V.G.M.....	87	fl	(N : 80 à 100)
T.C.M.H.....	30,2	pg	(N : 27 à 32)
C.C.M.H.....	34,9	g/dl	(N : 32 à 36)
Leucocytes.....	8 700	/mm3	(N : 4 000 à 10 000)

FORMULE LEUCOCYTAIRE

Polynucléaires neutrophiles.	48,0	%	
soit	4 176	/mm3	(N : 2 000 à 7 500)
Polynucléaires éosinophiles.	2,0	%	
soit	174	/mm3	(N : 40 à 500)
Polynucléaires basophiles...	0,4	%	
soit	35	/mm3	(N : 0 à 200)
Lymphocytes.....	46,9	%	
soit	4 080	/mm3	(N : 1 000 à 4 000)
Monocytes.....	2,7	%	
soit	235	/mm3	(N : 200 à 1000)

PLAQUETTES..... 210,00 Mille/mm3 (N : 150 à 400)

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
Riany Ahmed Ayad
Pharmacien Biologiste
254, Av. Hassan II - 62000 NADOR
Tél: 05 36 60 60 31 - Tél/Fax: 05 36 60 60 31

Le Biologiste

(Résultats contrôlés et validés par le Biologiste)

254, Av. Hassan II 62000 NADOR - Tél: 05.36.60.60.31 - Fax: 05.36.60.44.08 - E-mail: rianylabo@menara.ma

INPE: 083002154 - ICE: 001598995000089 - I.F: 87814900 - R.C: 1912 - CNSS:1095349 - T.P: 56106284