

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

N° W21-795801

Payé

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent(e)			
Matricole : 3166			
Société : R.A.M.			
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	<input type="checkbox"/> ABDELLATIF
Nom & Prénom : IBRAHIMI			
Date de naissance : 01.01.1946			
Adresse : 34, Rue Anoual Hay Farah. Fès			
Tél. : 0662 5630 42		Total des frais engagés : 2238,00 Dhs	
Dr MECHOUAT Latifa Spécialiste en endocrinologie diabétologie et maladies métaboliques Cachet du médecin Bureau Rte Imouzzer 2 ^e étage bureau N°12 Prés d'Ophtalmo Clinique Fès TEL : 05 35 65 71 40			
Date de consultation : 08/08/2023 Nom et prénom du malade : Dr. Latifa Lien de parenté : <input type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint Nature de la maladie : Diabète 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 : Fès Signature de l'adhérent(e) : <i>[Signature]</i>			
Le : 05 / 08 / 2023			

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie

N° W21-795801

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 : 3166
 Nom de l'adhérent(e) : IBRAHIMI ABDELLATIF
 Total des frais engagés : 2238,00 Dhs
 Date de dépôt :

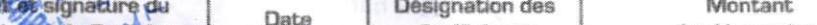
RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
5.8.22	C3		250	INP :  Dr. MEG Spécialiste en Médecine générale et en Médecine clinique et en Médecine d'urgence, Médecin généraliste et Médecin clinique et hospitalier

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>PHARMACIE LAURENT HYAOUER IBN ALFASO</i>	05.08.2003	1845,00

ANALYSES - RADIOPHARMACIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	5/8/23	B 130	143,--

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

VIOLET ADHERENT

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

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'ODP.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>																				
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>																				
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>																				
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>																				
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>																				
O.D.F PROTHÉSES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>																				
	<table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td colspan="2">H</td> <td colspan="2">G</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>00000000</td> <td>21433552</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2">D</td> <td colspan="2">G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>35533411</td> <td>00000000</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> <td colspan="2"></td> </tr> </table> <p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel. Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			H		G		25533412	00000000	21433552	00000000	D		G		00000000	35533411	00000000	11433553	B				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
H		G																						
25533412	00000000	21433552	00000000																					
D		G																						
00000000	35533411	00000000	11433553																					
B																								
D				DATE DU DEVIS <input type="text"/>																				
B				DATE DE L'EXÉCUTION <input type="text"/>																				

Dr. Latifa MECHOUAT

Spécialiste en Endocrinologie,
Diabétologie et maladies Métaboliques

Ex. Medecin Chef de Service
d'Endocrinologie Diabétologie
à l'Hôpital Ibn al Khatib de fès



الدكتورة لطيفة مشواط

اختصاصية

في أمراض الغدد والسكري والتغدية

رئيسة قسم أمراض الغدد والسكري

بمستشفى ابن الخطيب سابقا بفاس

INPE:



141058792

Fès, le :

5. 1. 2013

M:

Bezzazhi - 2 hrs.

390,00 X 4

1 G. 1000 / 1000

1

0

98,00 X 3

2. Ban 17/01/14

Dr. LATIFA MECHOUAT
Spécialiste en endocrinologie
diabétologie et maladies métaboliques
Bureaux Rte Imouzzer 2ème Etage bureau
N°12 Pres d'Ophthalmo-clinique Fès
Tél: 0533 057140

faus fly club

1945,00

Dr. LATIFA MECHOUAT

Spécialiste en endocrinologie
diabétologie et maladies métaboliques
Bureaux Rte Imouzzer 2ème Etage bureau
N°12 Pres d'Ophthalmo-clinique Fès
TEL: 0533 057140

Tél : 05 35 65 71 40

مكاتب طريق ايموزار الطابق الثاني، مكتب رقم 12

Bureaux Rte Imouzzer 2ème Etage bureau 12



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



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

ACCU-CHEK®
Active 071241

07124155

25 Test strips

Roche Diabetes Care South Africa (Pty) Ltd.
Hertford Office Park, 90 Bekker Road
Vorna Valley, Midrand
South Africa, 1686

Vorna Valley,
South Africa, 1686
Email: info@vornavalley.co.za
Call Toll Free: 080 34-22-38-37 (SA only);
+254 20 523 0560 (Kenya only);
+27 (11) 504 4677 (Other countries)
شانے دیاپسٹس کوہ روشن

ستوكات
ACCU-CHEM™ - "Trademark of Roche.


CE 0123
+2 °C / +30 °C



IVD



REF 07124155019



4 015630 064144
صنع في ألمانيا /
Made in Germany /
Biotex Care GmbH

Made in Germany
 Roche Diabetes Care GmbH
Sandhofer Strasse 116
68305 Mannheim, Germany
www.accu-chek.com



ACCU-CHEK®

Active

07124155

25

TEST STRIPS

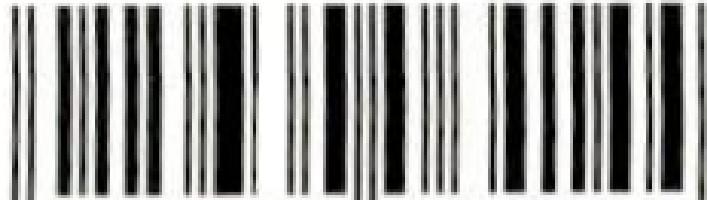
5 second test

BANDELETTES
RÉACTIVES

Mesure en 5 secondes



REF 07124155019



4 015630 064144

Made in Germany / ألمانيا صنع في

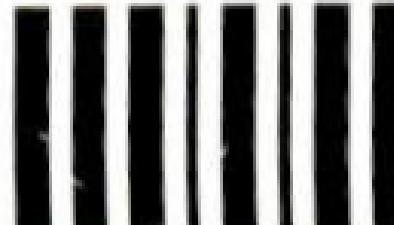


Roche Diabetes Care GmbH

Sandhofer Strasse 116

68305 Mannheim, Germany

www.accu-check.com



ACCU-CHEK®

Active

07124155

25

TEST STRIPS

5 second test

BANDELETTES
RÉACTIVES

Mesure en 5 secondes



Roche

REF 07124155019



4 015630 064144

Made in Germany / ألمانيا صنع



Roche Diabetes Care GmbH

Sandhofer Strasse 116

68305 Mannheim, Germany

www.accu-check.com



DEMANDE D'ANALYSES

Dr. Latifa MECHOUAT

Spécialiste en Endocrinologie,
Diabétologie et maladies Métaboliques

Ex. Medecin Chef de Service
d'Endocrinologie Diabétologie
à l'Hôpital Ibn al Khatib de fès



INPE:



141058792

Fès, le :

5.8.2023

M:

EL Bezzgani Zahra

HbA1c

Glycémie à jeun Gpp

Ionogramme complet

Na+ K+

Urée

Microalbuminurie de 24h

Protéinurie de 24h

ECBU

PSA

Cholestérol total

LDL - HDL

Triglycérides

Ac. urique

Transaminases

PAL

CPK

Créatinine

24h

24h

ECBU

PSA

Gamma GT

NFS

VS

Ferritine

CRP

PTH

Calcémie

Calciurie 24h

25 OH Vit D

Magnésium

Phosphorémie

Tshus FT4 T3L

Ac Anti thyroglobuline

Thyroglobuline

Ac anti TPO

Ac anti- récepteur tsh

FSH

LH

17 B oestradiol

Testostérone

Prolactine

Cortisol 8

Dr. MECHOUAT Latifa
Spécialiste en endocrinologie
diabétologie et maladies Métaboliques
Bureaux Rte Imouzzer 2^{ème} Etage bureau
N°12 Pres d'Ophtalmo-clinique Fès

Tél : 05 35 65 71 40

مكاتب طريق ايموزار الطابق الثاني، مكتب رقم 12

Bureaux Rte Imouzzer 2^{ème} Etage bureau 12

الدكتورة لطيفة مشواط

إختصاصية

في أمراض الغدد والسكري والتغدية

رئيسة قسم أمراض الغدد والسكري
بمستشفى ابن الخطيب سابقا بفاس

LABORATOIRE SAADA D'ANALYSES MEDICALES
Av. Saint Louis, Quartier ZAZA, Rue Sindiane N° 82 (Saâda). FES (VN)
Tél: 05.35.60.42.60 - Fax: 05.35.60.42.60
PATENTE: 14024583 -- CNSS: 6035217 -- IF: 17058165 -- INPE: 143060689

FES le: **05/08/2023**

FACTURE N° 6365/23

Médecin

Nom du patient **MME BEZZARI ZAHRA**

Examens **- HBG- CREAT**

Cotation **B 130**

Montant **143,00 DH**

Arrêtée la présente note d'honoraires à la somme de: CENT QUARANTE TROIS DIRHAMS

[Handwritten signature over the stamp]
LABORATOIRE SAADA D'ANALYSES MEDICALES
AV. SAINT LOUIS QUARTIER ZAZA RUE SINDIANE N° 82
FES - TÉL: 0535 60 42 60 - FAX: 0535 60 42 60
INPE 143060689
ICP 001450065000054