

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.

M23-014532

178904

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 1771 Société : R.A.M

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : ELMONTARAJI AHMED

Date de naissance : 01-01-1949

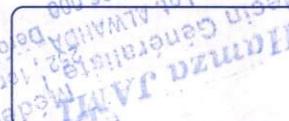
Adresse : Village deroua Bloc A N° 24 DEPOUA

Tél. : 0666031361

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 17/05/2023

Nom et prénom du malade : ELMONTARAJI AHMED Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie :

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 : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

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 |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|--|
| 14/09/23 | c. | | 150,00 | DR. YOUSSEF MAKHLOUF - Dentiste - Baroua |

EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la Facture |
|--|----------|-----------------------|
| Dr. YOUSSEF MAKHLOUF - Dentiste - Baroua | 14/09/23 | 195,90 |

ANALYSES - RADIGRAPHIES

| Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue | Date | Désignation des Coefficients | Montant des Honoraires |
|---|----------|------------------------------|------------------------|
| Dr. YOUSSEF MAKHLOUF - Dentiste - Baroua | 14/09/23 | Rst. Int | 200,00 |

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 00000000 35533411 | 21433552 00000000 00000000 11433553 | G B | 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

Numéro de demande : 20230914295

Code patient : 20230914295



Résultat d'analyse : **M. EL MOURTARAJI Ahmed**

Né(e) le 01-01-1949, âgé(e) de 74 ans

Prélèvement du 14-09-2023 à 12:58

Prescripteur : Dr JAMI HAMZA

Résultats

Normes

Antécédents

MARQUEURS

Troponine

(Chimiluminescence, Cobas E 411)

0.005 ng/mL

(<0.160)

* Attention changement de valeurs de références à partir du 07/06/2023

LABORATOIRE CENTRAL D'ANALYSES
MEDICALES PLURIDISCIPLINAIRES

Page 1 / 1

Dr Jawad KARRAF
Validé par Dr Karrat Jawad
Bat. C, Lotissement Annajah, Deroua
Tél: 0522 51 52 18 / 0667 67 67 11

Résidence sakane deroua batiment C RDC local 10 lotissement annajah deroua

Email : contact@laboratoirecentral.ma Web : laboratoirecentral.ma Tél : +212 5 22 51 52 18 Gsm : +212 6 67 67 67 11

CNSS : 2690723 RC : 15485 ICE : 002866635000065 IF : 50375591 PATENTE : 55801862

Dr. Hamza JAMI

OMNIPRATIEN
Lauréat de la Faculté de Médecine
et Pharmacie Casablanca
Ancien Médecin Interné au CHP Ben M'sik

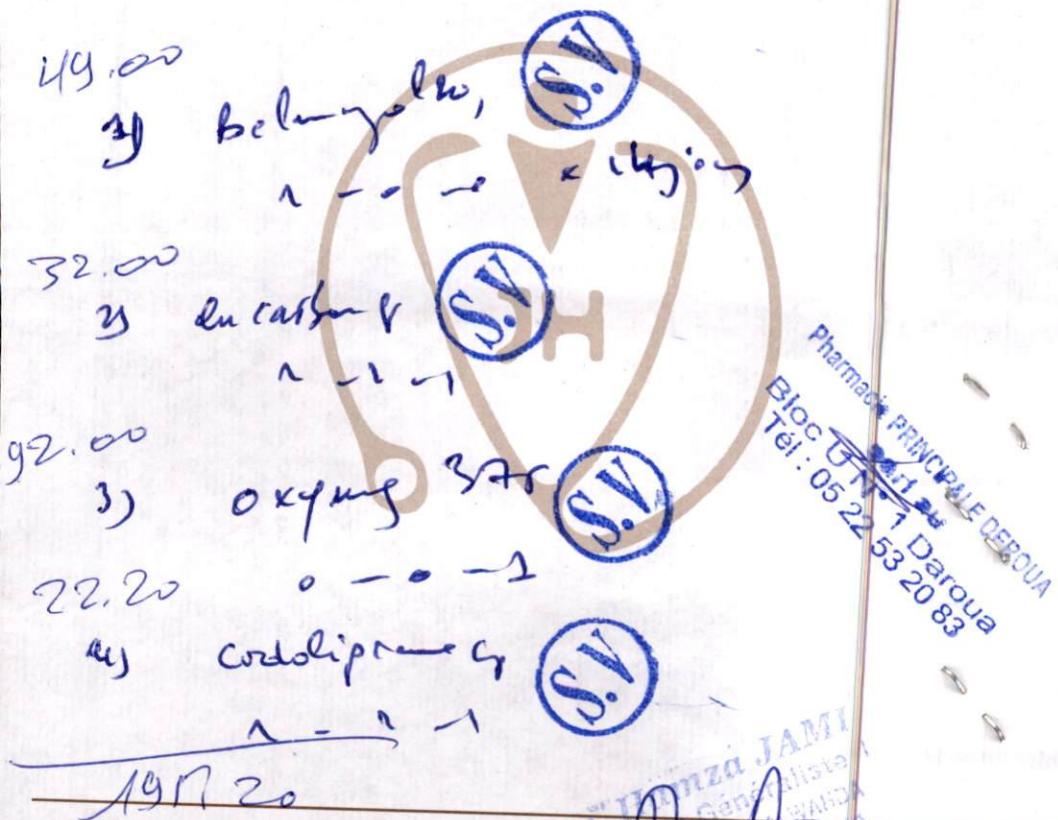


الدكتور حمزة جامي

الطب العام
خريج كلية الطب و الصيدلة الدار البيضاء
طبيب داخلي سابق
بالمراكز الإستشفائية بن امسيك

Deroua, le 14/09/2023 الدروة ، في

el ploutaraj, Ahment



252 الطابق الأول تجربة الوحدة 2 أمام مختبر التحاليلات الدروة

252 1er étage, Lot. ALWAHDA 2 En Face du Labo d'analyses médicales Deroua

Tél : 05 22 036 000 الهاتف :

PPV: 22DH20
PER: 03/25
LOT: M974

49,00

Lot:

4 4 1 0 A
EXP: 07 . 2027
12 . 00 D H S

PPV:

OXYMAG^{375 mg}
Magnésium moin. bisglycinate & malate. VP 82.84

Lot / Batch n°:

23135

03/26

92,00

PPC (DH):

Dr.Youssef HARRI

Lauréat de la Faculté de Médecine de Casablanca

Ex. interne au CHU IBN Rochd

Ex. interne au CHP MLY EL Hassan

Médecine Générale

Echographie - ECG

Oxygénothérapie | Radiographie



الدكتور يوسف حري

خريج كلية الطب بالدار البيضاء

طبيب داخلي سابق بمستشفى ابن رشد

طبيب داخلي سابق بمستشفى

الأمير مولاي الحسن

الطب العام

الفحص بالصدى - تخطيط القلب

التصوير الرقمي بالأشعة - الأوكسجين

Deroua, le :

14 SEPT 2023

Nom & prénom : AHMED EL MOUTARAJI

Signes cliniques :

Examen radiologique réalisé :

- Cliché thoracique de face

Compte rendu :

Un syndrome interstitiel fait d'opacités réticulonodulaires de tout le poumon droit et du lobe inférieur du poumon gauche (fibrose pulmonaire)

Dr.Youssef HARRI

Lauréat de la Faculté de Médecine
de Casablanca
Ex. interne au CHU IBN Rochd
Ex. interne au CHP MLY EL Hassan

Médecine Générale

Echographie - ECG
Oxygénothérapie | Radiographie



الدكتور يوسف حري

خريج كلية الطب بالدار البيضاء
طبيب داخلي سابق بمستشفى ابن رشد
طبيب داخلي سابق بمستشفى
الأمير مولاي الحسن

الطب العام

الفحص بالصدى - تخطيط القلب
التصوير الرقمي بالأشعة - الأوكسجين

Deroua, le : 14 SEPT. 2023

Facture

- Mr. AHMED EL MOUTARAJI
- Radiographie thoracique f
- Montant : 200DA
(deux Cent Dirhams)

Dr. YOUSSEF HARRI
Médecin Généraliste
Makhlouf - Deroua
Tel 0604 04 76 47 / 0526 10 10 10

مدار مخلوف، تجزئة النايت 2 تجزئة 1 الطابق الثاني، الدروة - برشيد

Rond Point Makhlouf, Lotissement Nait 2 Lot N°1, Deroua - Berrechid
Tél.: 05 26 10 10 10 / 06 04 047 647 SOS - Email : harriyoussef@gmail.com

Dr. Hamza JAMI

OMNIPRATIEN

Lauréat de la Faculté de Médecine
et Pharmacie Casablanca
Ancien Médecin Interne au CHP Ben M'sik



الدكتور حمزة جامي

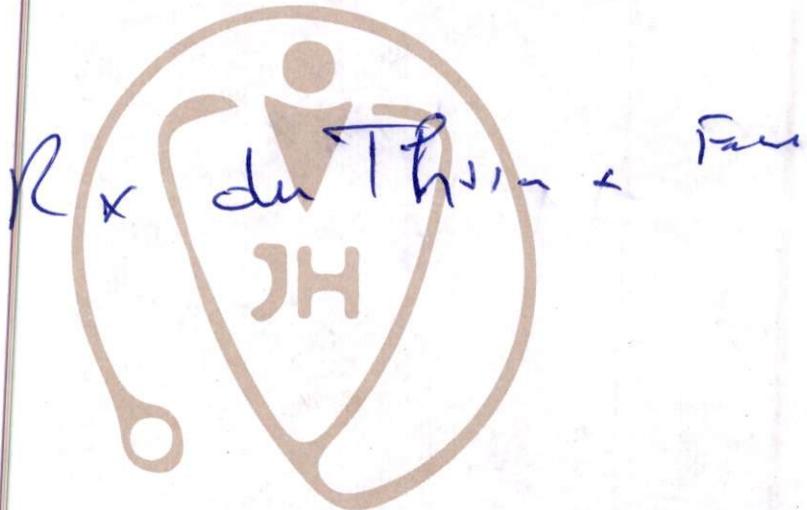
الطب العلم

خريج كلية الطب و الصيدلة الدار البيضاء
طبيب داخلي سابق
بالمراكز الإستشفائية بن امسيك

Deroua, le ١٤٠٩ / ٢٠٢٣ الدروة , في

Moutassayl

Almawali

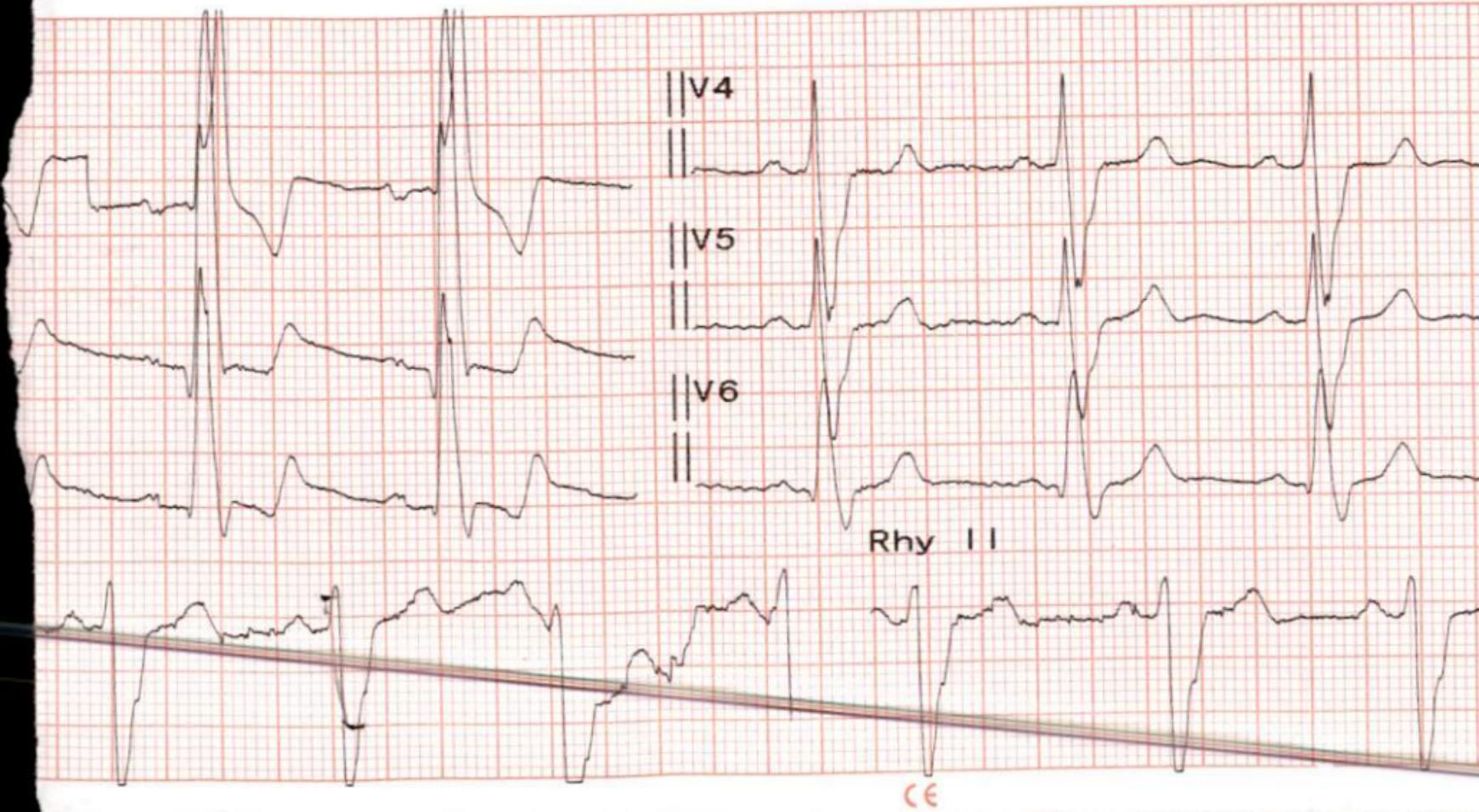


252 الطابق الأول تحفنة الوحدة 2 أمام مختبر التحاليلات الدروة

252 1er étage, Lot. ALWAHDA 2 En Face du Labo d'analyses médicales Deroua

الهاتف : 05 22 036 000

Deroua 1er étage 252
ALWAHDA 2 En Face du Labo d'analyses médicales



ID : 2309140000
NAME : Moutzoussi BP : / mmHg
AGE : yr SEX :
HEIGHT : cm WEIGHT : kg

HR : 71 bpm
P Dur : 98 ms
PR int : 156 ms
QRS Dur : 174 ms
QT/QTC int : 430/461 ms
P/QRS/T axis : 41/-73/-5 °
RV5/SV1 amp : 0.862/0.102 mV
RV5+SV1 amp : 0.964 mV
RV6/SV2 amp : 1.136/0.297 mV

Dr. HADJIZEKI
Medecin Generaliste
252, rue de la Gare, Lot-France
Dernier tel: 0360000000