

# 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.

M22- 0017175

192865

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2610 Société : RAM.

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : AZMI EL MOSTAFA

Date de naissance : 23.12.1957

Adresse : 13 RES. ARTEMIS APPT. 4 ETAGE, 2

A.V. YAACOUB EL MANSOUR, V.N. MEKNÈS

Tél. : 066072895 Total des frais engagés : 539 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 25/01/2024

Nom et prénom du malade : SEKKAK FOZIA

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Bruxisme

Affection longue durée ou chronique :  ALD  ALC Pathologie :

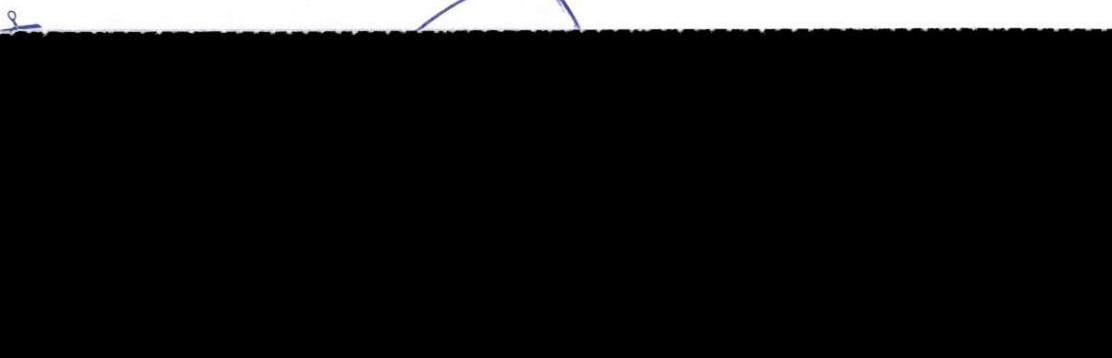
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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 : MEKNÈS Le : 30/01/2024

Signature de l'adhérent(e) :



## 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 |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|--|
| 14/07/2018      | C                 |                       | 150                             | 110  |

## EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur  | Date     | Montant de la Facture |
|---|----------|-----------------------|
| AL MASSIRA PHARMACY<br>MEKNÈS SARL-AU<br>2, Bd. Al Massira - Hay Riad<br>P. 10000, Tel. 05 35 548 137 | 21/07/94 | 269,00                |

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

| Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue  | Date     | Désignation des Coefficients | Montant des Honoraires |
|--|----------|------------------------------|------------------------|
| <br>STAHILAB<br>100, rue de l'Industrie<br>94110 Arcueil<br>Tél: 01 45 50 00 50 | 21/01/24 | B100                         | 120011                 |

## AUXILIAIRES MEDICAUX

| Cachet et signature<br>du Praticien | Date des<br>Soins | Nombre |    |    |    | Montant détaillé<br>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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

| SOINS DENTAIRES | Dents Traitées | Nature des Soins | Coefficient |                         |
|-----------------|----------------|------------------|-------------|-------------------------|
|                 |                |                  |             | Coefficient des travaux |
|                 |                |                  |             | Montants des soins      |
|                 |                |                  |             | Début d'exécution       |
|                 |                |                  |             | Fin d'exécution         |

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

|          |          |
|----------|----------|
|          | H        |
| 25533412 | 21433552 |
| 00000000 | 00000000 |
| D        |          |
| 00000000 | 00000000 |
| 35533411 | 11433553 |

## **[Création, remont, adjonction]**

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. STAHI BADR

Ancien Biologiste à l'hôpital international cheikh Zaid  
Diplômé en biologie médicale (UCAD)

الدكتور صطاحي بدر

إحياي ساق بالمستشفى الدولي الشيخ زايد  
خريج كلية الطب والصيدلة بذمار

Prélèvement du : 21/01/2024 à 18:02  
Résultats édités le: 22/01/2024



MME SEKKAK FOUZIA

Dossier N° 23K442

Page: 1/1

### BIOCHIMIE SANGUINE

(Sur Automates WIENER LAB CM et RESPONSE DIASYS)

C- REACTIVE PROTEINE: CRP.....: 10,96 mg/l (\*) 0,00 à 6,00 mg/l  
(Technique : Turbidimétrie)

Antécédent du 21/11/23 - 13:42 : 12,57 mg/l

Demande validée biologiquement par: Dr STAHI Badr

Total de pages: 1

Laboratoire de Analyses médicales  
STABI LAB  
42 Av Yaacoub Al Mansour Rés Al Wafae B N 2  
05.35.51.54.58 06.stahilab.bio@gmail.com

DUPPLICATA

Dr. STAHI BADR

Ancien Biologiste à l'hôpital international cheikh Zaid  
Diplômé en biologie médicale (UCAD)

الدكتور صطاحي بدر

إحصائي سابق بالمستشفى الدولي الشيخ زايد  
خريج كلية الطب والصيدلة بدمشق

**FACTURE N° 0480/24**

Editée le **21/01/2024**  
 Nom et prénom **MME SEKKAK FOUZIA**  
 Date de prélèvement **21/01/2024**  
 Référence **23K442**  
 Médecin prescripteur

| Acte de biologie demandé | Cotation (B)     |
|--------------------------|------------------|
| CRP.C- REACTIVE PROTEINE | 100              |
| Total du (B)             | <b>B 100</b>     |
| Prise de sang (PC)       | <b>0,00 DH</b>   |
| Montant en DH            | <b>120,00 DH</b> |

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

Laboratoire d'Analyses médicales  
  
 12 AV yaacoub Al Mansour, Rés AL Wafae B N 2  
 05.35.51.54.58 [stahilab.bio@gmail.com](mailto:stahilab.bio@gmail.com)

# Docteur HANANE AZMI

Diplôme de la Faculté de Médecine et de  
Pharmacie de Casablanca

Ex. Médecin interne à l'Hôpital Idrissi - Kénitra

Diplôme Universitaire Gynécologie Infertilité  
de Suivre Grossesse - Universitaire de Bordeaux

Médecine générale - Echographie  
Electrocardiogramme

Médecin autorisée à la visite médicale  
pour l'obtention du permis de conduire

# الدكتورة حنان عزمي

خريجة كلية الطبي والصيدلة بالدار البيضاء

طبيبة داخلية سابقا بمستشفى الإدريسي القنطرة

دبلوم جامعي في أمراض النساء

العمق مراقبة العمل - جامعة بوردو

الطب العام - الفحص بالصدى

تخطيط القلب

طبيبة مرخص لها بالفحص الطبي

لنيل رخصة السياقة

22.05.24

Sekkati Fouzia.

170.00

1j ofiken 200

5/1

170.00

LOT 231541 1  
EXP 04 25  
PPV 170.00 DH

99.00

1j Prodifen

5/1

PRODEFEN  
Complément alimentaire

PPC : 99 Dhs

Lot : 129094  
Date de Fab : 03.2023  
Date de Pér : 03.2025

269.00

Dr. HANANE AZMI  
Médecin Généraliste  
Tél: 05 35 54 98 48  
Ouïslane - Meknès

DR HANANE AZMI  
PHARMACIE RIAD ASSIHA  
MEKNÈS SARL-AU  
Dr. ABDELHAK SALLAO  
Ouïslane - Meknès - Tel: 05 35 54 98 48

INPE:  
3205125

رقم 56 شارع المسيرة، حي الرياح، ويسلان، مكناس (فوق صيدلية رياض الصحة)

N° 56 Boulevard Al Massira, Cité Riad, Ouïslane, Meknès (Au dessus de la Pharmacie Riad assiha)

Tél : 05 35 54 98 48

# Dr. HANANE AZMI

Diplômée de la Faculté de Médecine et de  
Pharmacie de Casablanca  
Ex. Médecin interne à l'Hôpital Idrissi - Kénitra  
Diplôme Universitaire Gynécologie Infertilité  
de Suivre Grossesse - Universitaire de Bordeaux  
Médecine générale - Echographie  
Electrocardiogramme

Médecin autorisée à la visite médicale  
pour l'obtention du permis de conduire

Dr. HANANE AZMI  
Médecin Généraliste  
Tél: 05 35 54 98 48  
Ouïslane - Meknès

24

# الدكتورة حنان عزمي

خريجة كلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء  
طبيبة داخلية سابقا بمستشفى الإدريسي القنيطرة  
دبلوم جامعي في أمراض النساء  
العمق مراقبة العمل - جامعة بوردو  
الطب العام - الفحص بالصدى  
تخطيط القلب

طبيبة مرخص لها بالفحص الطبي  
لنيل رخصة السياقة

Sekk - K Fodjic

CRP

Laboratoire d'Analyses Médicales  
STAHI LAB

12 AV YASSOUR AL MASSIRA, RES AL HAFSA BN 2  
05.35.51.54.98 | stahilab98@gmail.com

Dr. HANANE AZMI  
Médecin Généraliste  
Tél: 05 35 54 98 48  
Ouïslane - Meknès

رقم 56 شارع المسيرة، حي الرياض، ويسلان، مكناس (فوق صيدلية رياض الصحة)

N° 56 Boulevard Al Massira, Cité Riad, Ouïslane, Meknès (Au dessus de la Pharmacie Riad assiha)

Tél : 05 35 54 98 48