

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 canalaire, 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 canalaire.

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.

2437

Déclaration de Maladie

N° W21-829499

Payomni



Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (s)

Matricule :

2437

Société :

RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

BECERAOUED EL BEKKAI

Date de naissance :

21/7/1958

Adresse :

RUE 562 2001 TARRAST

IMPEZ GAO

Tél. :

0666121880 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Abdessalam EL HOUDAIGUI
Générale - العلاج
T 0666121880

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

DNID longue perte de la prostate

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 :

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
29/01/2021			150DH	INP : 041066517 Dr. ABDELLAH ELHOUDAIGUI
06/02/2021				C Dr. ABDELLAH ELHOUDAIGUI Générale - plante

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
042055269	29/01/2021	700,80
042055269	29/01/2021	16,00
	06/02/2021	676,70

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
ANALYSES MEDICALES EL KATISSOUNI Jamal des FAR Chalets Inezgane	30/01/2021	13.4.6.0	531,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particulier	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	INP :
				11111111
				Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Début d'exécution
				Fin d'exécution

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
	00000000	00000000
	35533411	11433553
G		
B		

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr Abdessalam Elhoudaigui
Médecin Générale

الدكتور عبد السلام الحضيري
الطب العام

- Suivi HTA et Diabète ECG
 - Echographie • Suivi de Grossesse
 - Ancien Médecin chef du centre de santé jorf inzgna
 - Médecin Agrée par l'Etat pour la délivrance des certificats médicaux pour l'obtention de Permis De Conduire et son Renouvellement
 - Médecin Agrée
 - Médecin assermenté

- مرافق الضغط والسكري . تخطيط القلب .
- الشخص بالصدى . تبييع الحمل
- طبيب رئيس سابق بالمركز الصحي الجرف إنزيكان
- طبيب معتمد من طرف الدولة لمنع الشواهد
- الطبية لنيل رخصة السياقة وتجديدها
- خريج كلية الطب والمركز الصحي الجامعي
- ابن رشد بالدار البيضاء
- طبيب معتمد
- طبيب محلف

ORDONNANCE

Dr. Abdessalam ELHOUDAIGUI

Inzgan Le : 06.02.2024

Dr. Abdessalam ELHOUDAIQUI
 الطبع العام
 BENJADOUR EL BEKKAT
 تراسن 041066317
 108, 80 + Veca 5% 2mls
 92, 50 15g
 94 Ubiprox 5%
 30g x 2, 5 x 10g
 109, - flexader Spray
 13, 20x6, 1 pulsed x 3 d's
 + Zyloric 3% 6mls
 676, 70 - - - 1

الدكتور عبد السلام
Abdessalam ELHOUDAIGUI
الطب العام -
04/086317

Angle Avenue Moulay Ali Chreif et Rue 562 Tarrast Inzegane Maroc

ملتقى شارع مولاي علي الشريف زنقة 562 تراست إنڭان المغرب

الهاتف : 84 33 79 28 05 - البريد الإلكتروني : drabdessalamelhoudaigui@gmail.com

Dr Abdessalam Elhoudaigui
Médecin Générale

الدكتور عبد السلام الحضيكي
الطب العام

- Suivi HTA et Diabète ECG
- Echographie • Suivi de Grossesse
- Ancien Médecin chef du centre de santé jorf inzgna
- Médecin Agrée par l'Etat pour la délivrance des certificats médicaux pour l'obtention de Permis De Conduire et son Renouvellement
- Médecin Agrée
- Médecin assermenté

مراقبة الضغط والسكري . تخطيط القلب .
الفحص بالصدى . تتبع الحمل
طبيب رئيسي سابق بالمركز الصحي الجرف إنزكان
طبيب معتمد من طرف الدولة لمنح الشواهد
الطبية لنيل رخصة السياقة وتجديدها
خريج كلية الطب والمركز الصحي الجامعي
ابن رشد بالدار البيضاء
طبيب معتمد
طبيب محلف

ORDONNANCE

الدكتور عبد السلام الحضيكي

Dr. Abdessalam ELHOUDAIGUI

BELHOUAÏD EL BÉKKAÏ

TÉL: 041066317

Inzgan Le 29.01.2024

16.00

et des urgences
On call plus



الدكتور عبد السلام الحضيكي

Dr. Abdessalam ELHOUDAIGUI

الطب العام -

Médecin Générale -

TÉL: 041066317



Angle Avenue Moulay Ali Chreif et Rue 562 Tarrast Inzegane Maroc

ملتقى شارع مولاي علي الشريف زنقة 562 تراست إنزكان المغرب

الهاتف : 05 28 33 79 84 - البريد الإلكتروني : drabdessalamelhoudaigui@gmail.com

Dr Abdessalam Elhoudaigui
Médecin Générale

الدكتور عبد السلام الحضيكي
الطب العام

Médecine Générale
Suivi HTA Diabète-ECG-
Echographie-Suivi grossesse
Médecin assermenté

الطب العام
مراقبة الضغط والسكرى - تخطيط القلب
الشخص بالصدى - تتبع الحمل
طبيب محلف

NOTE D'HONORAIRES

Le 29/01/2024

الدكتور عبد السلام الحضيكي

Le docteur : Dr. Abdessalam ELHOUDAIGUI
Médecine Générale - الطبيب العام

INR: 041068317

Présente à M. : BENJDAoud EL BEKKAI

Sa note d'honoraires s'élevant à la somme de

150DH

Et le prix d'agrément l'expression de sentiments distingués

الدكتور عبد السلام الحضيكي
Dr. Abdessalam ELHOUDAIGUI
Médecine Générale - الطبيب العام
INR: 041068317

REF G133-111,

REF G133-112,

REF G133-114

English

The C
They
glucos
autom
electric
based
display
For in
For se
at ho
capill

Each
Each,

REMBOURSÉ
par la
MUTUELLE

On-Call® Plus

Blood Glucose Test Strips

50

M600

For testing glucose in whole blood
using the *On Call® Plus* and *On Call®*
EZ II blood glucose meters.

For self testing and professional use.
Only for use outside the body.

Contents:
50 Test Strips
Code Chip
Package Insert

IVD

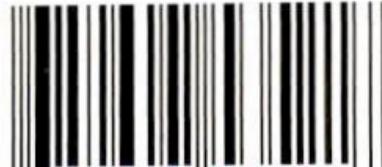


2°C 35°C



CE 0123

©2020 ACON Laboratories, Inc.



6 82607 53521 7

INFO PHARMA

10, Rue Boulmane Bourgogne
Casablanca 20040 Morocco
Tel: + 212 5 22 22 34 07
+ 212 5 22 22 12 55

Fax: + 212 5 22 47 45 92

- Si le taux de sucre dans le sang augmente ou une activité physique est plus rapide que d'habitude.

مختبر جمال لتحليلات الطبية

Laboratoire Jamal d'Analyses Médicales

- Docteur en Pharmacie
- D.E.S de Biologie Médicale
- D.E.A. de Microbiologie - Enzymologie - Nutrition
- Doctorat d'Université mention Biologie-Santé
- DIU de Biologie de la reproduction
- DU Assurance Qualité En Biologie Médicale
- Auditeur IRCA en SMQ ISO 9001
- DU Auditeur Qualité En Biologie Médicale
- Chargé de cours UMVI
- Evaluateur Technique COFRAC ISO 15189

صيدلي احیائی

دبلوم الدراسات المعمقة في علم

الميكروبيولوجية وعلم التقديمة

دكتور في علم الصحة والبيولوجية

دبلوم المساعدة الطبية للإنجاب

دبلوم الجودة في التحاليل الطبية

مفتاح «ايرسكا» لنظام إدارة الجودة إيزو 9001

دبلوم مفتاح الجودة في التحاليل الطبية

محاضر في جامعة محمد السادس

مفتاح الجودة «كوفراك» إيزو 15189

Dr. Jamal ELKAISSOUNI



Prescripteur :

Mr BENDAOUD El Bekkai

Ville :

DDN : 21/07/1958

Dossier n°: 2401302147 Enregistré le : 30/01/2024 à 11:26,

Ville : inezgane

Edité le : 30-01-2024 à 13:54

-----Compte Rendu d'Analyses-----

BIOCHIMIE SANGUINE GÉNÉRALE ET SPÉCIALISÉE

Echantillon sérique

29/05/2023

Glycémie à jeun #
(Hexokinase G6PD-H) **1.40** g/L (0.70-1.10) 1.31
7.8 mmol/L (3.9-6.1)

29/05/2023

Acide Urique
(Dosage enzymatique) **55** mg/l (35-72) 58

29/05/2023

HbA1c
(G8Tosoh) **6.5** % 6.2

INTERPRETATION:
<6 non diabétique
6,5-8 bon contrôle
>8 mauvais contrôle

MARQUEURS TUMORAUX

Echantillon sérique

29/05/2023

PSA total
(Dosage CMIA) **5.47** ng/mL (<4.00) 4.17

Dossier validé par : Jamal EL KAISSOUNI

Laboratoire JAMAL
l'Analyses Médicales
Dr. J. EL KAISSOUNI Jamal
5, Av. des Chalets Inezgane
Tél / Fax : 05 28 33 39 75

LABORATOIRE JAMAL D'ANALYSES MEDICALES
1 AV DES FAR, LES CHALETS, 86350 INEZGANE. Tél/Fax : 05.28.33.39.75
PAT 49300046 INP 043001239 IF 76936360×ICE 1626255000008

Assuré

Bénéficiaire : Mr BENDAOUD El Bekkai

Prescripteur :

FACTURE N° 2401302147

Facturé le : 30/01/2024

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
PSA	Prélèvement sang adulte	E25	E
0100	Acide urique	B30	B
0118	Glycémie	B30	B
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B
0361	PSA	B300	B

Total	460	TOTAL DOSSIER : 531 Dhs
B :		

Arrêtée la présente facture à la somme de : cinq cent trente et un dirhams

Laboratoire JAMAL
d'Analyses Médicales
Dr. EL KAISSOUNI Jamal
25, Av des FAR Chalets Inezgane
Tél / Fax : 05.28.33.39.75

