

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

- Reclamation : 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

198979

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 644 Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : ELMOUSSAOUI HASSAN 02.02.1965

Date de naissance : HAY 22 OULFTA GROUPE N° ANGLE

Adresse : RUE 58/68 N° 42 CASABLANCA

Tél. : 0668589973 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : ATM. RAYA 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 : CISA

Le : 09.10.2014

Signature de l'adhérent

W...



Déclaration de Maladie

M22- 0042716

Autorisation CNPD N° : A-A-215 / 2019

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
13/02/24	C		200,00	CY

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
ARMACIE SALAH EDDINE Mme. HASSOUNI Selma Docteur en Pharmacie 56, Bd. Oued Sbou - Oujda Casablanca - Tél.: 05 22 90 54	13/02/24	1401,60

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires
MEDECINS TCHERIFI ANALYSES TEL. 05 22 10 00 803	13/02/24	B 720	750,00 dh
MEDECINS TCHERIFI ANALYSES TEL. 05 22 10 00 803	10/02/24	B 250	280,00 dh

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	COEFFICIENT DES TRAVAUX
				<input type="text"/>
<img alt="Diagram of a dental arch with numbered teeth from 1 to 8 on both				

DR TAISSI CHAFIQ

Diplôme Universitaire Diabétologie – Bordeaux (France)
 Diplôme Universitaire de Nutrition & Diététique Médicale
 Diplôme Universitaire Gynécologie Médicale Suivi de Grossesse
 Diplôme Universitaire Gériatrie de Bordeaux (France)
 Stérilité du couple – Bordeaux (France)
 Echographie – ECG-

الدكتور الطاهري شفيق
 دبلوم جامعي في أمراض داء السكري - بوردو فرنسا
 دبلوم جامعي في التغذية و الحمية الطبية - بوردو فرنسا
 دبلوم جامعي في أمراض النساء و الحمل
 دبلوم جامعي في أمراض المسنين و الشيخوخة - بوردو فرنسا
 العقم عند الزوجين - بوردو فرنسا
 التخطيط الكهربائي للقلب - الفحص بالصدى

Casablanca le, 13/02/2014

Nom et prénom : M. A. Tassi Chafiq

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> GLYCEMIE A JEUN | <input type="checkbox"/> NFS |
| <input checked="" type="checkbox"/> HBA1C | <input type="checkbox"/> VS |
| <input checked="" type="checkbox"/> CHOLESTEROL TOTAL | <input type="checkbox"/> CRP |
| <input checked="" type="checkbox"/> HDL / LDL | <input type="checkbox"/> FERRITINEMIE |
| <input checked="" type="checkbox"/> TRIGLYCERIDES | <input type="checkbox"/> SGOT/SGPT |
| <input checked="" type="checkbox"/> ACIDE URIQUE | <input type="checkbox"/> GAMMA GT |
| <input checked="" type="checkbox"/> CREATININE | <input type="checkbox"/> PHOSPHATASE ALCALINE |
| <input checked="" type="checkbox"/> UREE | <input type="checkbox"/> TSH |
| <input checked="" type="checkbox"/> DFG | <input type="checkbox"/> T4L |
| <input checked="" type="checkbox"/> IONOGRAMME SANGUIN | <input type="checkbox"/> ANTIRECEPTEURS DE LA TSH |
| <input checked="" type="checkbox"/> RAPPORT ALB / GREAT | <input type="checkbox"/> ANTI TPO |
| <input type="checkbox"/> PROTEINURIE SUR 24 H | <input type="checkbox"/> ANTICORPS ANTI THYROGLOBULINE |
| <input checked="" type="checkbox"/> ECBU | <input type="checkbox"/> CORTISOLEMIE 8H |
| <input type="checkbox"/> ANTIBIOPRAME | <input type="checkbox"/> PROLACTINEMIE |
| <input type="checkbox"/> PSA | <input type="checkbox"/> VIT D3 |
| <input type="checkbox"/> TROPONINE | <input type="checkbox"/> FACTEUR RHUMATOIDE |
| <input type="checkbox"/> ASLO | <input type="checkbox"/> AC – ANTI NUCLEAIRES |
| | <input type="checkbox"/> AC – ANTI DNA NATIF |

LABORATOIRE D'ANALYSE
 MÉDICALE EL MARRANI
 Tél: 05 22 909 809
 Lotissement Mly Thami Bd Oulfa Casablanca (Grand 2000m2)
 Oulfa - Casablanca (Grand 2000m2)



LABORATOIRE BIOMEDICAL EL MARWANI

INPE : 063065197

FACTURE N° : 240000869

Casablanca le 10-02-2024

Mme ATMANI Soumya

Récapitulatif des analyses

Analyse	Clé	Coefficient
Forfait traitement échantillon sanguin	E	20
Hémoglobine glycosylée	B	100
ECBU -ATB	B	150

Total des B : 250

TOTAL DOSSIER : 280.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : deux cent quatre-vingts dirhams

LABORATOIRE D'ANALYSES
MÉDICALES EL MARWANI
Tél: 05 22 909 809
Lotissement Mly Thami Bd Oum Rabii HH24 N°6
Oulfa - Casablanca
Lotissement Mly Thami Bd Oum Rabii HH24 N°6
Oulfa - Casablanca

Lotissement mly thami Bd Oum Rabii HH24 N6 CASABLANCA

ICE : 002987510000005.....RC : 32487.....Patente : 51698926



LABORATOIRE BIOMEDICAL EL MARWANI

INPE : 063065197

FACTURE N° : 240001040

Casablanca le 13-02-2024

Mme ATMANI Soumya

Récapitulatif des analyses

Analyse	Clé	Coefficient
Forfait traitement échantillon sanguin	E	20
Urée	B	30
Triglycérides	B	60
Réserve alcaline	B	40
Protéines	B	30
Sodium	B	30
Cholestérol L D L	B	50
Potassium	B	30
Transaminases O (TGO)	B	50
Acide urique	B	30
Calcium	B	30
Cholestérol H D L	B	50
Cholestérol total	B	30
Créatinine	B	30
Chlore	B	30
Transaminases P (TGP)	B	50
Rapport Microalbumine/Créatinine	B	150

Total des B : 720

TOTAL DOSSIER : 750.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : sept cent cinquante dirhams .

LABORATOIRE D'ANALYSES
MÉDICALES EL MARWANI
Tél : 05 22 00 809
Lottoissement mly thami Bd Oum Rabii HH24 N°6
Oulla - Casablanca (Goudi Goudi George)

Lottoissement mly thami Bd Oum Rabii HH24 N6 CASABLANCA

ICE : 002987510000005.....RC : 32487.....Patente : 51698926

Dr TAHRI CHAFIQ

Diplôme Universitaire Diabétologie - Bordeaux (France)

Diplôme Universitaire de Nutrition & Diététique Médicale

Diplôme Universitaire Gynécologie Médicale Suivie de Grossesse

Diplôme Universitaire Gériatrie du - Bordeaux (France)

Stérilité du couple - Bordeaux (France)

Echographie - ECG



الدكتور الطاهري شفيق

دبلوم جامعي في أمراض داء السكري - بوردو (فرنسا)

دبلوم جامعي في التغذية و الحمية الطبية - بوردو (فرنسا)

دبلوم جامعي في أمراض النساء و الحمل

دبلوم جامعي في أمراض المسنين و الشيخوخة - بوردو (فرنسا)

العمق عند الزوجين - بوردو (فرنسا)

التخطيط الكهربائي للقلب - الفحص بالصدى

Casablanca, le :

٢٦/٢/٢٠٢٤

الدار البيضاء، في :

Mettam - Sney

744,00

1S

1

sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1
Ain Sébaa 20250 - Casablanca
LANTUS SOLOSTAR 100U/ML SOL INJ B5
P.P.V. : 744DH00
6 118 001 0 816 15

16 u/s le 5

1S

NovoRapid® FlexPen®
100 U/ml
Solution injectable
5 stylos pré-remplis de 3 ml
PPV : 571,00 DHS
8-9670-73-270-2

Maphar
sd Alkima N° 6, Ql.
Sidi Bernoussi, Casablanca
OROKEN 200MG B8 CP
P.P.V: 116,30 DH
6 118 001 186068

43,30

43,30 x 2

1S

A Do 18

43,30 x 22
1401,60

Dr. Cheffou TAHRI
Mme. HASSOUNI Selma
Docteur en Pharmacie
56, Bd. Oued Sbou - Oulfa
Casablanca - Tél.: 05 22 90 50 06

PHARMACIE SALAH EDDINE
Mme. HASSOUNI Selma
Docteur en Pharmacie
56, Bd. Oued Sbou - Oulfa
Casablanca - Tél.: 05 22 90 50 06

06 66 89 87 16 - شارع واد تانسيفت الطابق الأول - الألفة - الدار البيضاء الهاتف: 05 22 93 34 18 - المحمول: 379

379, Bd. Oued Tensift 1^{er} étage - El Oulfa - Casablanca. Tél.: 05 22 93 34 27 - Fax : 05 22 93 34 18 - Gsm : 06 66 89 87 16

Dr TAHRI CHAFIQ

Diplôme Universitaire Diabétologie - Bordeaux (France)
 Diplôme Universitaire de Nutrition & Diététique Médicale
 Diplôme Universitaire Gynécologie Médicale Suivie de Grossesse
 Diplôme Universitaire Gériatrie du - Bordeaux (France)
 Stérilité du couple - Bordeaux (France)
 Echographie - ECG



الدكتور الطاهري شفيق

دبلوم جامعي في أمراض داء السكري - بوردو (فرنسا)
 دبلوم جامعي في التغذية و الحمية الطبية - بوردو (فرنسا)
 دبلوم جامعي في أمراض النساء و الحمل
 دبلوم جامعي في أمراض المسنين و الشيخوخة - بوردو (فرنسا)
 العقم عند الزوجين - بوردو (فرنسا)
 التخطيط الكهربائي للقلب - الفحص بالصدى

Casablanca, le : ١٥/٢/٢٠٢٤ الدار البيضاء، في :

Mr A. M. G. M.

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> GLYCEMIE A JEUN | <input type="checkbox"/> NFS |
| <input checked="" type="checkbox"/> HBA1C | <input type="checkbox"/> VS |
| <input type="checkbox"/> CHOLESTEROL TOTAL | <input type="checkbox"/> CRP |
| <input type="checkbox"/> HDL / LDL | <input type="checkbox"/> FERRITINEMIE |
| <input type="checkbox"/> TRIGLYCERIDES | <input type="checkbox"/> SGOT/SGPT |
| <input type="checkbox"/> ACIDE URIQUE | <input type="checkbox"/> GAMMA GT |
| <input type="checkbox"/> CREATININE | <input type="checkbox"/> PHOSPHATASE ALCALINE |
| <input type="checkbox"/> UREE | <input type="checkbox"/> TSH |
| <input type="checkbox"/> D F G | <input type="checkbox"/> T4L |
| <input type="checkbox"/> IONOGRAMME SANGUIN | <input type="checkbox"/> ANTIRECEPTEURS DE LA TSH |
| <input type="checkbox"/> RAPPORT ALB / GREAT | <input type="checkbox"/> ANTI TPO |
| <input type="checkbox"/> PROTEINURIE SUR 24 H | <input type="checkbox"/> ANTICORPS ANTI THYROGLOBULINE |
| <input checked="" type="checkbox"/> ECBU + A + B | <input type="checkbox"/> CORTISOLEMIE 8H |
| <input type="checkbox"/> ANTIBIOPRAME | <input type="checkbox"/> PROLACTINEMIE |
| <input type="checkbox"/> P S A | <input type="checkbox"/> VIT D3 |
| <input type="checkbox"/> TROPONINE | <input type="checkbox"/> FACTEUR RHUMATOIDE |
| <input type="checkbox"/> ASLO | <input type="checkbox"/> AC - ANTI NUCLEAIRES |
| | <input type="checkbox"/> AC - ANTI DNA NATIF |

Dr. Chafiq TAHRI
 Médecin Généraliste - Diabétologue -
 Nutritionniste - Obesity - Diabète -
 379, Bd. Oued Tensift - Casablanca -
 Tel: 05 22 93 34 27 / Fax: 05 22 93 34 27
 Email: DrChafiqTahri@gmail.com
 06 66 89 87 16