

# 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.
- les achats des médicaments à l'étranger en cas d'absence des vignettes ou codes-barres une facture du pharmacien est exigée en plus de l'ordonnance du médecin prescripteur

## 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 une fois par an.

## Adresses Mails utiles

- Réclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

Le 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

Cadre réservé à l'adhérent [e]

Matricule : 9253 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : LAABARTA - ABDELOUAHAD

Date de naissance : 06-01-63

Adresse : 601 Maataloun N° 1462 Mamekell

Tél. : 0678844056 Total des frais engagés : 938,90 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 26/02/2024

Nom et prénom du malade : BAhy Fatiha Age :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Diabète sucré

Affection longue durée ou chronique :  ALD  ALC Pathologie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

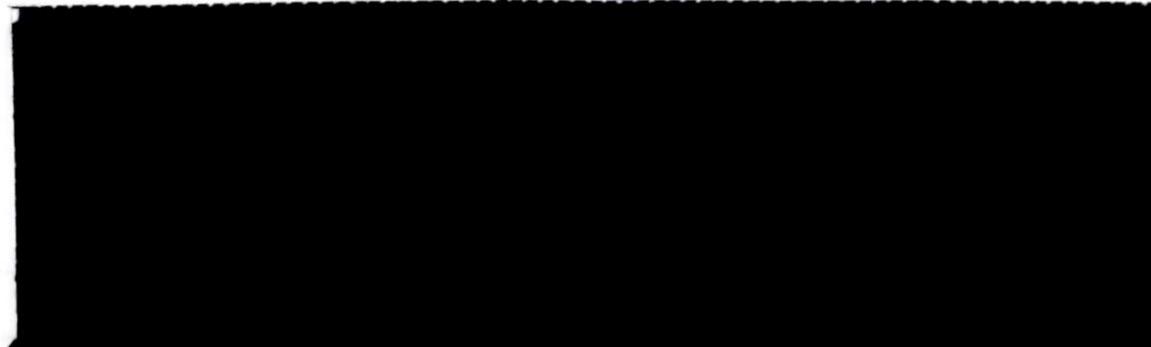
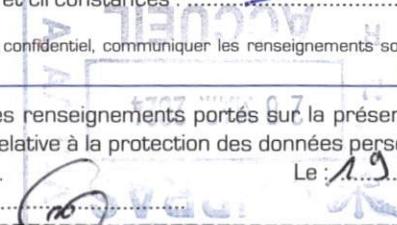
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 : 19/03/24

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
26/02/24	C 1		150DH	DR. DIMA Médecin Dentiste INP 031064678

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE AL IMANE Lot. Maâtaâa, 1592 Mhamid Marrakech - Tel: 05 2 37 26 01 ICE : 00182128000036 - 78475 TP : 64659551 - IF : 20719747 INPE 1072051279	26/02/24	PHARMACIE AL IMANE Lot. Maâtaâa, 1592 Mhamid Marrakech - Tel: 05 2 37 26 01 ICE : 00182128000036 - 78475 TP : 64659551 - IF : 20719747 438198

### ANALYSES - RADIOPHGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE AL FARABI Lot. Maâtaâa, 1592 Mhamid Marrakech - Tel: 0524373625 Dr. KACHCHI	26/02/24	B350	350,00 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="Dental chart showing teeth numbered 1 to 8 in a loop, with arrows indicating the direction of treatment. The				

Dr. DIMADE Ilham

Médecine Générale

Ancien Médecin

de la Santé Publique

Diplôme d'Échographie Générale

الدكتورة ديماد إلهام

المطب العام

طبيبة سابقا

بالقطاع العمومي

دبلوم في الفحص بالصدى

Marrakech, le

26/02/2024 مراكش، في

Baïhy fatima

89 + 84,3 = 173,3



① Diamicron 30 mg le matin pd 3 mois.

~~32,20 x 3 = 96,60~~

140 mg le matin pd 3 mois.



~~Lot. Maatali  
Marrakech - Tél. : 0524 36 03 74  
ICE : 0182228000038273475  
DPI : 64659651 - IF : 20719747~~

5 x 13,60 = 67

140 mg le matin pd 3 mois.



3 x 19 = 57

140 mg le matin pd 3 mois.



~~Lot. Maatali  
Marrakech - Tél. : 0524 36 03 74  
ICE : 0182228000038273475  
DPI : 64659651 - IF : 20719747~~

④ Isomé 5 mg pd 3 mois

140 mg pd 3 mois.



~~Lot. Maatali  
Marrakech - Tél. : 0524 36 03 74  
ICE : 0182228000038273475  
DPI : 64659651 - IF : 20719747~~

⑤ Colest 120 mg pd 28 jours

140 mg pd 28 jours



~~Lot. Maatali  
Marrakech - Tél. : 0524 36 03 74  
ICE : 0182228000038273475  
DPI : 64659651 - IF : 20719747~~

total : 438,90



948، تجزئة النهضة الطابق السفلي المحاميد - مراكش - الهاتف : 05 24 36 03 74

948, Lot. Nahda M'hamid - Marrakech - Tél. : 05 24 36 03 74



Dr. DIMADE Ilham  
Médecine Générale

الدكتورة ديماد إلهام  
الطب العام

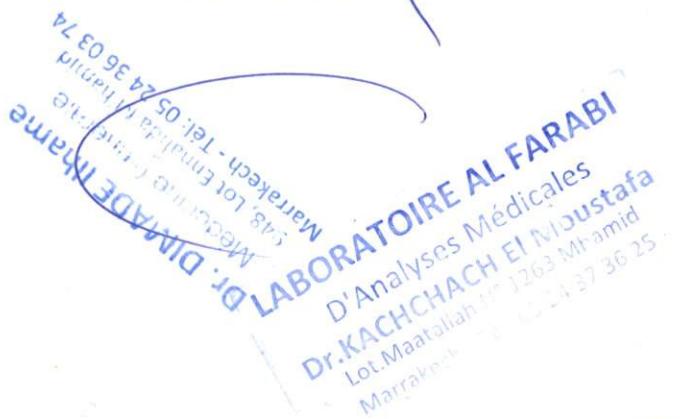
Ancien Médecin  
de la Santé Publique  
Diplôme d'Echographie Générale

طبيبة سابقا  
بالقطاع العمومي  
دبلوم في الفحص بالصدى

Marrakech, Le 26/02/2021  
مراكش، 26/02/2021

Fatima Bokhy

- ① Hb & glycémie
- ② Cholestérol total  
HDL - LDL triglycéides
- ③ Acide urique



# LABORATOIRE AL FARABI D'ANALYSES MEDICALES

Docteur El Mostafa KACHCHACH  
Médecin Biologiste

Lot. Maatallah, Rue Oujda, N° 1263  
M'Hamid  
Marrakech

Tél. : 0524 37 36 25 / Fax : 0524 37 36 24

ICE : 001653741000033  
IF : 40443926

Marrakech le 26 février 2024

Mme BAHY FATIHA

FACTURE N°

215379

INPE : 073061921

## Analyses :

Hémoglobine glycosylée -----	B	100	
Glycémie (à jeûn) -----	B	30	
Acide urique -----	B	30	
Cholestérol total -----	B	30	
Cholestérol HDL -----	B	50	
Cholestérol LDL -----	B	50	
Triglycérides -----	B	60	Total : B 350

## Prélèvements :

Sang-----	Pc	1,5
-----------	----	-----

TOTAL DOSSIER 350,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Trois Cent Cinquante Dirhams





# مختبر الفارابي للتحاليلات الطبية

## LABORATOIRE AL FARABI D'ANALYSES MEDICALES

Dr. Elmostapha KACHCHACH : Médecin Biologiste

Biochimie - Immunologie - Bactériologie - Parasitologie - Mycologie - Hématologie

Prélèvement du : 26/02/24

Edition du : 26/02/24

**Mme BAHY FATHIA**

Dossier : **24B1663**

Prescripteur : Docteur ILHAM DIMADE

Page : 2/2

Triglycérides ----- :	1,31	g/l	< 1,5
Soit :	1,50	mmol/l	< 1,71

**LABORATOIRE AL FARABI**

D'Analyses Médicales

Dr. KACHCHACH EI Moustafa

Lot. Maatallah N° 1263 Mhamid

Marrakech - Tél: 05 24 37 36 25

تجزئة معطى الله زنقة وجدة المحاميد رقم 1263 مراكش الهاتف : 05 24 37 36 24 - الفاكس :

Lot. Maatallah Rue oujda M'hamid, N° 1263 - Marrakech - Tél : 05 24 37 36 25 - Fax : 05 24 37 36 24



# مختبر الفارابي للتحاليل الطبية

## LABORATOIRE AL FARABI D'ANALYSES MEDICALES

Dr. Elmostapha KACHCHACH : Médecin Biologiste

Biochimie - Immunologie - Bactériologie - Parasitologie - Mycologie - Hématologie

Prélèvement du : 26/02/24  
Edition du : 26/02/24

Mme BAHY FATHIA  
Dossier : 24B1663  
Prescripteur : Docteur ILHAM DIMADE

Page : 1/2

### BIOCHIMIE

Normales Antériorités

Hémoglobine glycosylée ----- : 6,70 \* % 3,9 - 6,3  
(Technique HPLC D10 Biorad )

Interprétation :

Bien équilibré lorsque le taux est inférieur à 6,5%  
Moyennement équilibré lorsqu'il est entre 6,5% ET 7,5%  
Mal équilibré au delà de 8

Glycémie a jeun ----- : 0,91 g/l 0,7 - 1,1  
Soit : 5,1 mmol/l 3,88 - 6,11

Acide urique ----- : 40,44 mg/l 26 - 60 12/02/20 45,1

Cholestérol Total ----- : 1,87 g/l < 2  
Soit : 4,82 mmol/l < 5,15

Interprétation  
< 2,00 : Ideal souhaité  
2,00-2,20 : Valeur limite  
> 2,20 : Valeur élevée

Cholestérol HDL ----- : 0,63 g/l > 0,35  
Soit : 1,62 mmol/l > 0,9

Cholestérol LDL ----- : 0,98 g/l 1,29 25/08/20  
Soit : 2,53 mmol/l 3,32

Interprétation  
< 1,30 : Ideal souhaité  
1,30-1,60 : Valeur limite  
> 1,60 : Risque élevé

LABORATOIRE AL FARABI  
D'Analyses Médicales  
Dr. KACHCHACH El Moustafa  
Lot Maatallah N° 1263 Mhamid