

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## **ditions 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.

## **rmacie :**

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

## **iologie 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.

## **ique :**

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

## **éducation :**

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.

## **ntaire :**

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

MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données caractère personnel.

**MUPRAS** : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



## **Déclaration de Maladie**

Nº P19-0029448

MO = 30370

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

### **Cadre réservé à l'adhérent(e)**

Matricule : 2391 Société : ACCUEIL

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : CHODIWI MOHAMED

Date de naissance : 1952

Adresse : HAY BOUCHAZ RUES N°6 TANGER

Tél. 06 74 38 01 87 Total des frais engagés : 1174.4 Dhs

### **Cadre réservé au Médecin**

Cachet du médecin :

Dr. AIT BEN Brahim  
Gastro-Entérologue  
112 Av Mohammed V Rés. Redouane  
4ème Etage N°38 - Tanger  
Tel: 05 31 05 10 72

Date de consultation : 26/05/2020

Nom et prénom du malade : KRIBECH FATIMA Age:

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Infection urinaire

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) : clia

## 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
26.10.5.1 20.20.	Contrôle		Gratuit	Dr. AIT BEN HADDOU Gastro-Endoscopiste 112 Av Mohammed V Res. Renaissance 4eme Etage N°38 - Tanger Tél: 05 31 06 10 72

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>HARMAC Provence AV de l'Atlantique N°38 TANGER HARMA N°38 Tanger</i>	<i>26/09/20</i>	<i>89 8,20</i>
	<i>26/09/20</i>	<i>136,20</i>

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
 L'ANNEE 2013 L'ATTESTATION EST VALABLE DANS LA PERIODE APP. 20 TANGER DU 10 JUIN AU 10 JUILLET 2013	10/6/2013	B100	1000 Dhs

#### AUXILIAIRES MEDICAUX

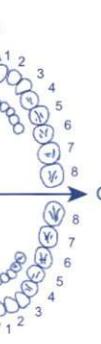
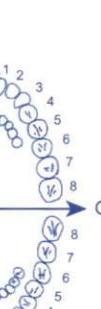
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

#### **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 d'explorations.

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			
	H 25533412 00000000 D 00000000 35533411	G 21433552 00000000 B 00000000 11433553		COEFFICIENT DES TRAVAUX
	<b>(Création, remont, adjonction)</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# Dr Brahim AITBIHI

Hepato-Gastroenterologue

Diplômé de la faculté de médecine de Rabat  
 Ancien médecin aux hôpitaux de Caen (France)  
 Ancien médecin à l'hôpital militaire de Rabat



## د. براهيم أيت بيهي

طبيب اختصاصي في أمراض الجهاز الهضمي والكبد

خريج كلية الطب بارباط

طبيب ساق بمستشفيات كان بفرنسا

العسكري بارباط

Sanofi-aventis Maroc  
 Route de Rabat -R.P.1.  
 Ain sebaâ Casablanca  
 Oroken 200 mg. cp. pel b 8  
 P.P.V : 143,60 DH  
 6 118000 061069

KRI BECH FATIMA

Sanofi-aventis Maroc  
 Route de Rabat -R.P.1.  
 Ain sebaâ Casablanca  
 Oroken 200 mg. cp. pel b 8  
 P.P.V : 143,60 DH  
 Sanofi-aventis Maroc  
 Route de Rabat -R.P.1.  
 Ain sebaâ Casablanca  
 Oroken 200 mg. cp. pel b 8  
 P.P.V : 143,60 DH  
 6 118000 061069

① OROKEN 200 mg 14 360x3

1cp matin et soir , Pdt 10 jours.

② APROVASC 150 mg/15 mg 1558,00x3

1cp/j , Pdt 3 mois

صيدلية بروفانس  
 PHARMACIE PROVENCE  
 Av. de Provence 112  
 Hay Atlantic 24  
 Tel: 0520 95 24

898,20

26/05/2020

Sanofi-aventis Maroc  
 Route de Rabat -R.P.1.  
 Ain sebaâ Casablanca  
 APROVASC 150mg/5mg B28  
 Cp Pel  
 PPV : 155,80 DH  
 5 118001 082025

Sanofi-aventis Maroc  
 Route de Rabat -R.P.1.  
 Ain sebaâ Casablanca  
 APROVASC 150mg/5mg B28  
 Cp Pel  
 PPV : 155,80 DH  
 6 118001 082025

N°38, 4 eme etage, Residence Redouane, 112 Avenue Mohammed 5  
 (en face de Technopark, place des nations), Tanger

Fixe : 05 31 06 10 72 - GSM : 06 82 35 34 71 - Mail : draitbihi@gmail.com

**Dr Brahim AITBIHI**  
Hepato-Gastroenterologue

Diplomé de la faculté de médecine de Rabat  
Ancien médecin aux hôpitaux de Caen (France)  
Ancien médecin à l'hôpital militaire de Rabat



**د. براهيم أيت بيهي**  
طبيب اختصاصي في أمراض الجهاز الهضمي والكبد

خريج كلية الطب بالرباط

طبيب سابق بمشافي كان بفرنسا

طبيب سابق بالمستشفى العسكري بالرباط



KRIBECH      FATIMA

② ALPRAZ 0.5 mg : 1/2 cp soir (1 boite). 35,7

ALIVIAR 50 mg : 1 cp matin et soir (1 boite). 27,0

③ FORLAX , 1 sachet matin midi soir , 73,1

si Constipation .

136,2



maphar ZI Zemzai Ain Seba Casablanca Maroc  
FORLAX 10G SAC B20 P.P.V. : 73,50 DH  
6118001181193

LOT : P19424  
Exp : 08/2022

PHAF Av. de Provence  
Hay Atlantique N°38  
Tanger Tel. : 0535 92 98 94

Dra 112 Avenue Mohammed 5  
4eme Etage 112 Avenue Mohammed 5  
Tanger Tel: 05 31 06 10 72

**Dr Brahim AITBIHI**  
Hepato-Gastroenterologue

Diplômé de la faculté de médecine de Rabat  
Ancien médecin aux hôpitaux de Caen (France)  
Ancien médecin à l'hôpital militaire de Rabat



**د. براهيم آيت بيهي**

طبيب أخصائي في أمراض الجهاز الهضمي والكبد

خريج كلية الطب باربطة

طبيب سابق بمستشفيات كان بفرنسا

طبيب سابق بالمستشفى العسكري باربطة

KRIBECH FATHIMA

DR. AIT BIHI  
GASTROENTEROLOGIST  
112 Avenue Mohammed V  
4eme étage, résidence Redouane  
Tanger  
Tel: 05 31 06 10 72

① ECBU

DR. AIT BIHI  
GASTROENTEROLOGIST  
112 Avenue Mohammed V  
4eme étage, résidence Redouane  
Tanger  
Tel: 05 31 06 10 72

LABORATOIRE DE BIOLOGIE  
MÉDICALE CHELLAH  
Boulevard El Mekkoudi Chalib  
Tanger  
16103 Tanger

N°38, 4 eme étage, Résidence Redouane, 112 Avenue Mohammed 5  
(en face de Technopark, place des nations), Tanger  
Fixe : 05 31 06 10 72 - GSM : 06 82 35 34 71 - Mail : draitbihi@gmail.com

# Laboratoire d'Analyses de Biologie Médicale "CHELLAH"

Dr Chakib BOUQLILA EL MEKKOUDI

Médecin Spécialiste en Biologie Médicale

Diplômé de l'Université René Descartes de Paris

14, Rue Lafayette, 1er étage, Apt. 20

TANGER

Tél. : 0539 94 01 07

Fax : 0539 32 29 39

CNSS : 2431063

Patente : 50435754

IF : 81476370

ICE : 001596432000032

INPE : 161038013

Tanger le 1 juin 20

Madame KRIBECH FATMA

FACTURE N°	127950
------------	--------

Analyses :

Cytobactériologie des urines -----	B	100	Total : B 100
------------------------------------	---	-----	---------------

TOTAL DOSSIER	140,00 DH
---------------	-----------

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Cent Quarante Dirhams





# مختبر التحاليل الطبية شالة

## LABORATOIRE CHELLAH D'ANALYSES MÉDICALES

14، زنقة لفافيط الطابق الاول الشقة رقم 20 - طنجة - الهاتف : 05 39 94 01 07 / الفاكس : 05 39 32 29 39  
14, Rue la Fayette 1<sup>ère</sup> étage App. 20 - Tanger - Tél : 05 39 94 01 07 / Fax : 05 39 32 29 39

Dossier ouvert le 01/06/20  
Edité le 02/06/20

Madame KRIBECH FATMA

Dossier : 20F61

Docteur BRAHIM AITBIHI

Page : 1/1

### BACTERIOLOGIE

#### EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES

Couleur -----: Jaune.  
Aspect -----: Clair.

#### EXAMENS CHIMIQUES

Glucose -----:	Négatif.	VN : Néant
Acétone ----- :	Négatif.	VN : Néant
Nitrite -----:	Négatif.	VN : Néant
Bilirubine -----:	Négatif.	VN : Néant
Sang ----- :	Négatif.	VN : Neant
Protéines ----- :	Négatif.	VN : Néant
Densité ----- :	1,010	
pH -----:	7,5	VN : 5,5 - 7

#### EXAMEN DIRECT

Leucocytes ----- : 2.10(3)/ml.  
Hématies ----- : < 10(3)/ml.

#### EXAMEN DU CULOT

Culot -----:	Faible.
Cellules -----:	Quelques.
Cristaux ----- :	Absence.
Cylindres ----- :	Absence.
Levures -----:	Absence.
Parasites -----:	Absence.

#### EXAMEN BACTERIOLOGIQUE

Dénombrlement de germes ----- : < 10(3)/ml.  
Identification ----- : Stérile.

LABORATOIRE DE BIOLOGIE  
MÉDICALE CHELLAH  
Dr. BOUQLILA EL MEKKOUDI Chakib  
14, Rue Lafayette App. 20 Tanger  
INPE : 161038013

Dr. BOUQLILA EL MEKKOUDI Chakib

Médecin Biologiste

Diplômé de l'Université Paris V des Sciences Biologiques