

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Cessions 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.

Biologie 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.

Education :

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.

Prothétique :

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 à 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 P19-0044515

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3166 Société :

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : Ibrahimi Abdellatif

Date de naissance : 01/01/1946

Adresse : Rue Anoual N°34 Hay Farah III FES

Tél. 0662 563042 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. MECHOUAT Latifa
Spécialiste en endocrinologie
diabétologue et maladies métaboliques
Résidence Nakhl 1, 1er étage, APP 1
B.P. d'IMOUZE FES. Tél. 05 36 65 71 40

Date de consultation : 10/02/2020

Nom et prénom du malade : El Leggadi Dr Age: 72

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Diabète

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 : FES Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHÉRENT

Déclaration de maladie Nº P19-044515

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule :

Nom de l'adhérent(e) :

Total des frais engagés : 658,00 DHS

Date de dépôt :

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
18.6.2015	CS		250	Dr. MECHOUAT Spécialiste en diabète et maladie de l'œil Résidence Nabioullah Rte d'El Jadida
19.6.2015	CS		250	Dr. MECHOUAT Latifa

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Résidence N° 100 Montant de la Facture
 INPE <small>YAHYAoui RACHID PHARMACIE FARAJID 13 AV IBN AL FARAJID ARSA - FES - TUNISIA</small>	19/06 2020	168,00

142028265

• 100 •

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	18/06/20		2400 D.H.

LABORATOIRE CHRISI
D'ANALYSES MEDICALES
Im. 5 Rue 6 Hay Assada, Fes-Ville
Tél : 05 35 16 40 25

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

VOLET ADHERENT

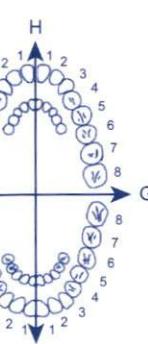
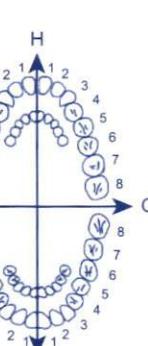
* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

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 bila

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 21433552 00000000 00000000 D —————— G 00000000 00000000 35533411 11433553	B	COEFFICIENT DES TRAVAUX
	(Création, remont, adjonction) 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. Latifa MECHOUAT

Spécialiste en Endocrinologie,
Diabétologie et maladies Métaboliques

Ex. Médecin Chef de Service
d'Endocrinologie Diabétologie à l'Hôpital Ibn al Khatib de Fès



الدكتورة لطيفة مشواط

إختصاصية

في أمراض الغدد والسكري و التغدية

رئيسة قسم أمراض الغدد والسكري

بمستشفى ابن الخطيب سابقا بفاس

Fès, le :

19.6.2020

M:

Dr. El Seggar Lekhla

R₁

Desfrézin 100g
fous & noix

R₂

100g + mastic
Dr. Jard 100g.

28,00 x 6
3.

20 vi & sole 30

Glucoff 100g
1/2 + 1 = 1.

168,00

Dr. MECHOUAT Latifa
Spécialiste en endocrinologie
diabétologie et maladies métaboliques
résidence Nakhil 1, 1er étage App 1
Téléphone : 05 35 65 71 40
PHARMACIE FARAH
Dr. YAHYAOUI RACHIDA

Tél : 05 35 65 71 40

EL ARAKA - FÈS - TÉL : 05 35 60 05 14

إقامة النخيل 1 رقم 1 الطابق الأول طريق ايموزار قرب وكالة العمران - فاس

Résidence Nakhil 1, 1er Etage App. 1 Rte d'Imouzer près de agence OMRANE - Fès



Glucophage® 1000mg

30 comprimés pelliculés



6 118000 081333

LOT 20016 7

EXP 02/2023

PPV 28.00DH



Glucophage® 1000mg

30 comprimés pelliculés



6 118000 081333

LOT 20016 7

EXP 02/2023

PPV 28.00DH



Glucophage® 1000mg

30 comprimés pelliculés



6 118000 081333

LOT 200167

EXP 02/2023

PPV 28.00DH



Glucophage® 1000mg

30 comprimés pelliculés



6 118000 081333

LOT 20016 7

EXP 02/2023

PPV 28.00DH



Glucophage® 1000mg

30 comprimés pelliculés



6 118000 081333

LOT 200167

EXP 02/2023

PPV 28.00DH



Glucophage® 1000mg

30 comprimés pelliculés



6 118000 081333

LOT 20016 7

EXP 02/2023

PPV 28.00DH

DEMANDE D'ANALYSES

Dr. Latifa MECHOUAT

Spécialiste en Endocrinologie,
Diabétologie et maladies Métaboliques

Ex. Medecin Chef de Service
d'Endocrinologie Diabétologie
à l'Hôpital Ibn al Khatib de Fès



الدكتورة لطيفة مشواط

اختصاصية

في أمراض الغدد و السكري و التغدية

رئيسة قسم أمراض الغدد و السكري

بمستشفى ابن الخطيب سابقا بفاس

17 - 6

2008

Fès, le :

M: Dr. Latifa BEGGAGHI S. Tous

HbA1C

Glycémie à jeun Gpp

Ionogramme complet

Na+ K+

Urée

Créatinine

Microalbuminurie de 24h

Protéinurie

ECBU

PSA

Cholestérol total

LDL - HDL

Triglycérides

Ac. urique

Transaminases

PAL

CPK

Gamma GT

NFS

VS

Ferritine

CRP

PTH

Calcémie

Calciurie 24h

25 OH Vit D

Magnésium

Phosphorémie

Tshus FT4 T3L

Ac Anti thyroglobuline

Thyroglobuline

Ac anti TPO

Ac anti- récepteur tsh

FSH

17 B oestradiol

LH

Testostérone

Prolactine

Cortisol 8

LABORATOIRE GHRSSI
D'ANALYSES MEDICALES
Im 5 Rue 6 Hay Essaada Fes VN
Tél : 05 35 96 40 25
Fax : 05 35 60 98 01

Tél : 05 35 65 71 40

إقامة النخيل 1 رقم 1 الطابق الأول طريق إيموزار قرب وكالة العمران - فاس

Résidence Nakhil 1, 1er Etage Appt. 1 Rte d'Imouzer près de agence OMRANE - Fès

Dr. MECHOUAT Latifa
Spécialiste en endocrinologie
diabète et maladies métaboliques
Résidence Nakhil 1, 1er étage, App. 1
Rte d'Imouzer, Fès. Tél: 05 35 65 71 40

INPE:147165435

IF: 26401740

ICE:002083535000093

Dr. Khalid GHRISI

Pharmacien Biogiste Qualiticien

■ Diplômé de la faculté de pharmacie et des sciences biologiques de NANCY - MONTPELLIER - PARIS V

■ Diplôme Spécialisé en BIOLOGIE Médicale

■ Diplôme Spécialisé en MANAGMENT Assurance Qualité

Le 18/06/2020

Facture

Réf : 180620946

Nom Du Malade : EL BEZZARI ZAHRA

Examen Demandé Par : Dr. MECHOUAT LATIFA

Analyses

Acide urique

Bilan Lipidique

Cholestérol HDL

Cholestérol LDL

Cholestérol Total

créatinine (Sg)

HEMOGLOBINE Glycosylée (HPLC :GX723).

Triglycérides

Montant = 240 DH

Arrêté La Presente Facture à La Somme de : Deux cent quarante- Dhs

LABORATOIRE GHRISI
D'ANALYSES MEDICALES
Im 5 Rue 6 Hay ESSAADA Fes VN
Tél : 05 35 96 40 25
Fax : 05 35 60 98 01

Adresse : Hay ESSAADA Rue N° 6 ,Im 5 Fes VN

Tél : 05 35 96 40 25 / Fax : 05 35 60 98 01 / contact@laboghrissi.com / www.laboghrissi.com