

# 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.

### 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.

### 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

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



33162

## Déclaration de Maladie : N° P19-0016452

Maladie  Dentaire  Optique  Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1256 Société : RAM

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : Ouhaimmed Abdellak Date de naissance : 03-04-1948

Adresse : Habituelle

Tél. : 0663308307 Total des frais engagés : 755,20 DH Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. EL ARABI Redouane  
Médecine Générale  
141, Lot. Hadj Fateh R.D.  
N°2 El Oulfa - Casablanca  
Tél. : 022 93 03 00

Date de consultation : 13/07/2020

Nom et prénom du malade : Ouhaimmed Abdellak Age :

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Vertige + Colyrophie K6

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 : Casablanca Le : 13/07/2020

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]



**RELEVÉ 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
13/07/2008				Dr. EL ARABI Redouane Médecine Générale 14 k. Lot. Hady Fatch R.D. N°2 El Oulfa - Casablanca Tél : 022.93.08.09

**EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	13/07/2008	178,20

**ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	14/07/2008	8300	427,00 dh

**AUXILIAIRES MEDICAUX**

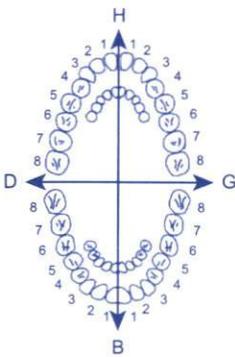
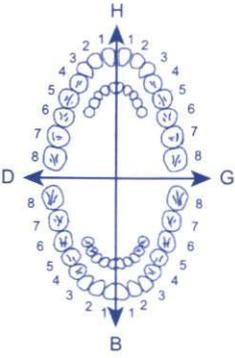
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

**RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES**

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

**Important :**

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'...

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient															
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>														
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>														
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>														
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																	
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	[Création, remont, adjonction]			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
	Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS <input type="text"/>														
			DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Redouane EL ARBI

Médecine Générale

Echographie

Electrocardiogramme

Petite Chirurgie - Circoncision

الدكتور رضوان العربي

الطب العام

الفحص بالصدى

تخطيط القلب

الجراحة الصغيرة - الختان

Casablanca, le :

13.07.2020

الدار البيضاء، في :

Ouattara Mohamed A. Achelhak

Handwritten notes on the left side of the page, including numbers: 21.00, 22.20, 32.00, 103.00, and a large sum of 178.20.

Handwritten notes in the center of the page, including the word 'Librairie' and various scribbles.

LOT:20032 PER:03/2023  
PPV: 21.00 DH

Stamp with 'SI' and handwritten '22.20'.  
FPV 220420  
PER 10/21  
LOT 12425

Stamp with 'SI' and handwritten '32.00'.  
Lot: 3528A  
EXP: 08.2024  
32.000 DHS  
PPV: 32.00

Stamp with 'SI' and handwritten '103,00'.

Vertical stamp: STEPHYRANGE HANZA  
Lot: 141 Fateh R.D.C - Appt. N° 2 - Lot 2 - Casablanca - Tél: 022.93.03.09

Dr. EL ARABI Redouane  
Médecine Générale  
141, Lot. (Hadj Fateh R.D.C.)  
N°2 El Oulfa - Casablanca  
Tél : 022.93.03.09

05 22 93 03 09 : الهاتف - الدار البيضاء - الشقة رقم 2 - الدار البيضاء - الرقم 141 - الطابق السفلي - تجزئة الحاج فاتح - الرقم 141 - R.D.C - Appt. N° 2 - Casablanca - Tél. : 05 22 93 03 09

Lotissement Haj Fateh Lot 141 - R.D.C - Appt. N° 2 - Casablanca - Tél. : 05 22 93 03 09

Dr. Redouane EL ARBI

Médecine Générale

Echographie

Electrocardiogramme

Petite Chirurgie - Circoncision

الدكتور رضوان العربي

الطب العام

الفحص بالصدى

تخطيط القلب

الجراحة الصغيرة - الختان

Casablanca, le :

13 of 2020

الدار البيضاء، في

Abdelhak

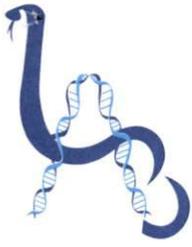
Gy Cecumi sur

Hbae

CT. LM 170C 10

**DOUALAB**  
Dr. DADOUNE Loubna  
Laboratoire d'Analyses Médicales  
301 Lot Haj Fateh Oulfa - Casablanca  
Tél : (0522) 900 300 - Fax : (0522) 900 700

Dr. EL ARABI Redouane  
Médecine Générale  
141. Lot. Hadj Fateh R.D.  
N°2 El Oulfa - Casablanca  
Tél : 022.93.03.09



# مختبر التحاليل الكيمية دعاء لاب

## Laboratoire d'analyses médicales DOUALAB

Dr. DADOUNE Loubna  
Médecin biologiste

Biochimie - Hématologie - Bactériologie - Immunologie  
Parasitologie - Mycologie - Hormonologie - Virologie

Monsieur OUHAIMMED ABDELHAK  
Docteur REDOUANE EL ARABI  
Ref : 20G30C

Dossier ouvert le : 14/07/20  
Prélèvement effectué à 07:42  
Édition du : 14/07/20

Page : 1/1

### Compte Rendu d'Analyses

#### BIOCHIMIE

			Normales	Antériorités
				22/11/13
Glycémie à jeun ----- :	0,95	g/l	0,7 - 1,1	0,95
Soit :	5,3	mmol/l	3,9 - 6,1	5,3
Hémoglobine glycosylée ----- :	5,30	%	3 - 6	
Cholestérol Total ----- :	2,14	g/l	1,5 - 2,4	2,38
Soit :	5,52	mmol/l	3,87 - 6,19	6,13
Cholestérol HDL ----- :	0,37 *	g/l	0,4 - 0,7	0,44
Soit :	0,95	mmol/l	1,03 - 1,8	1,13
Cholestérol LDL ----- :	1,36	g/l	< 1,7	1,70
Soit :	3,51	mmol/l	< 4,38	4,38
Triglycérides ----- :	2,07 *	g/l	0,6 - 1,65	1,18
Soit :	2,37	mmol/l	0,69 - 1,89	1,35

**DOUALAB**  
Dr. DADOUNE Loubna  
Laboratoire d'Analyses Médicales  
301 Lot Haj Fateh Oulfa - Casablanca  
Tél : (0522) 900 300 - Fax : (0522) 900 700

# LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES DOUALAB

Dr DADOUNE Loubna  
Médecin biologiste  
Biochimie - Hématologie - Immunologie  
Parasitologie - Mycologie - Hormonologie - Virologie

301, Lotissement Haj Fatah Oulfa  
(Près Rond point CHEHDIA)  
Casablanca  
Tél : 0522 900 300 - Fax : 0522 900 700

Casablanca le 14 juillet 2020

Monsieur OUHAIMMED ABDELHAK

FACTURE N°	177027
------------	--------

## Analyses :

Glycémie (à jeûn) -----	B	20	
Hémoglobine glycosylée -----	B	90	
Cholestérol total -----	B	30	
Cholestérol HDL -----	B	50	
Cholestérol LDL -----	B	50	
Triglycérides -----	B	60	Total : B 300

## Prélèvements :

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

TOTAL DOSSIER	427,00 DH
---------------	-----------

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Quatre Cent Vingt Sept Dirhams

**DOUALAB**  
Dr. DADOUNE Loubna  
Laboratoire d'Analyses Médicales  
301 Lot Haj Fatah Oulfa - Casablanca  
Tél (0522) 900 300 - Fax (0522) 900 700