

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation | : contact@mupras.com |
| 0 Prise en charge | : pec@mupras.com |
| 0 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.

N° W19-485569

ND: 34935

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 2387

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

HARIFI BACHIR

RACHID

Date de naissance :

07-05-1949

Adresse :

64 HAY AL DAKHIRIB AL ARABI SECT A TEMARA

Tél. : 0661 376226

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. BENLARBI Delat Amar Bouchra
Endocrinologue Diabétologue
Nutritionniste
Tel: 05 37 72 21 86
GSM: 07 62 72 87 84
INP: 101023901

Date de consultation :

Harifi Bachir Rachid Age: 70

Nom et prénom du malade :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Lien de parenté :

Dje

Nature de la maladie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

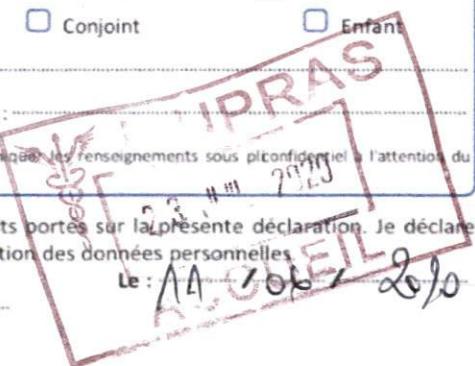
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 :

Signature de l'adhérent(e)

Le : AA/06/2010



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
11 JUIN 2020	S	02	300	INP : INP 101023901
				Dr Amar Bou Diabetologue N° 186 Date 14

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE KENZY Najat BBATI Docteur en pharmacie 120, Lot Al Wifa, ERAC-Témara Tél: 05 37 61 50 36		508,20 ENDOO Tel: 05 GSN INP

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>Centre de Biologie Principale 31, Avenue Hassan II, Rabat Fax: 0537 70 70 80</i>	11.06.12	B, 100, PV	149,00 Dhs

AUXILIAIRES MEDICALS

Cachet et signature du Particien	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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Spécialiste

En Endocrinologie - Maladies Métaboliques - Nutrition

Diabète - Cholestérol - Obésité

Lipolaser - Cryolipolyse - Radio Fréquence

إختصاصية

في أمراض الغدد والتغذية

مرض السكري - الكوليسترون - السمنة

خريجة كلية الطب بتولوز

Diplômée de la Faculté de Médecine de Toulouse

LOT : 9MM081
PER : 01/2021
KARDEGIC 160MG
SACHETS B30

P.P.V : 35DH70

6 118001 081189

Rabat, le في الرباط.

Hanafi Bouchra

~~35 20x3
10x1,10~~LOT : 19E002
PER : 11/2020
KARDEGIC 160MG
SACHETS B30

P.P.V : 35DH70

6 118001 081189

LOT : 19E006
PER : 04/2021
KARDEGIC 160MG
SACHETS B30

P.P.V : 35DH70

6 118001 081189

79,20
P.P.V : 35DH70
PER 07/2021
LOT 11-4279,20
P.P.V : 35DH70
PER 07/2021
LOT 11-42Dr. BENLARBI DELAÏ AMAR
Endocrinologue Diabatologue
Nutritionniste
Tel.: 05 37 72 21 86
GSM : 07 62 72 51 84
INP : 101023901

Kardego 160

C - T - C

Gleecephag 50

C - T - C

zedi 20

C - C - C

max dose

140,00
234

60,10

PHARMACIE KENZY
N° 101023901
Doréaien Pharmacie
4420, Lot Al Wifak, ERAC-Témara~~79,20 x 2
159,40~~A25 x 294 508,90
A25 x 67

sacarose, lactose.

amarelo alaranjado 5 (E110).

importante:

excipientes com efeito

para um comprimido revestido.

Alfa-amilase 3000 U. CEP

24 comprimidos revestidos

via oral.

ADULTO

Maxilase® DORES DE GARGANTA

KEEP OUT OF THE REACH AND SIGHT OF CHILDREN.

Read carefully the package insert before use.

Store below 25°C.

sanofi-aventis France

Lire attentivement la notice avant utilisation.

A conserver à une température inférieure à 25°C.

TENIR HORS DE LA PORTEE ET DE LA VUE DES ENFANTS.

1-13, boulevard Romain Rolland

75014 Paris, France

sanofi-aventis France

Médicamenteusement autorisé /

Authorization médicamenteuse /

34009 30653074

Distribué sous licence
par LAPROPHAN
21, rue des Oudaya
CASABLANCA - Maroc

PPV
01HD09

580735

3 582910 011910

COMPOSITION :

Oméprazole.....20mg

Excipients.....qsp 1 gélule

Excipients à effet notoire : Saccharose

AMM n° 322DMP/21/NNP



Fabriqué par COOPER PHARMA
41, Rue Med Diouri. 20 110 Casablanca
Amina DAOUDI : Pharmacien responsable

LOT : 181367 PER : 02-2021
PPV : 140, 00DH

Spécialiste

En Endocrinologie - Maladies Métaboliques - Nutrition
Diabète - Cholestérol - Obésité
Lipolaser - Cryolipolyse - Radio Fréquence

اختصاصية

في أمراض الغدد والتغذية

مرض السكري - الكوليسترون - السمنة

خريجة كلية الطب بتولوز

Diplômée de la Faculté de Médecine de Toulouse

Rabat, le في الرباط.

11 JUIN 2020

Hanif Bouchra

Hanif

Centre de Biologie Principal
213, AV Hassan II, Rabat
Tél: 0537 70 00 12 / 0537 70 70 88
Fax: 0537 70 70 88

Dr. BENLARBI Delai Amar Bouchra
Endocrinologue Diabétologue
Nutritionniste
Tél: 05 37 72 21 86
GSM: 07 62 72 87 84
INP: 101023901



Centre de Biologie Principal

- Analyses Médicales
- Biologie Spécialisée
- Procréation Médicalement Assistée

المختبر الرئيسي للتحاليلات الطبية

Centre de Biologie Principal

Dr. Wafa BOUYARMANE Pharmacienne Biologiste

Note Honoraires N°: 110620-020

Rabat, le: 11/06/2020

Nom et prénom : Mr HARIFI Bachir Rachid

Analyses	Valeur B
Hémoglobine glyquée	100
Prélèvement sang veineux	2
Total B	100
APB	15,00
Total	149,00

Arrêtée la présente note d'honoraire à la somme de : Cent quarante-neuf Dirhams ***

Centre de Biologie Principal
 213, Av. Hassan II, Rabat
 Tél: 0537 70 00 12 / 0537 70 70 88
 Fax: 0537 70 70 88

Prélèvement à domicile sur RDV



Centre de Biologie Principal

- Analyses Médicales
- Biologie Spécialisée
- Procréation Médicalement Assistée

المختبر الرئيسي للتحاليلات الطبية

Centre de Biologie Principal

Dr. Wafaa BOUYAR MANE Pharmacienne Biologiste

Pvt du: 11/06/2020 16:30

Édité le : 11/06/2020



Mr. HARIFI Bachir Rachid

Date naissance : 07/05/1949

Code Patient : 20-00779

Dossier N° : 110620-020

Page : 1/1

BIOCHIMIE

Valeurs Usuelles

Antériorité

Hémoglobine glyquée

HbA1c (NGSP) : 6,10 %

(Technique : Eph Hte résolution (Minicap f piercing) / HPLC (D10))

HbA1c (IFCC) : 43 mmol/mol

Interprétation:

Très bon équilibre glycémique < 6.5 % (47mmol/mol)

Mauvais équilibre glycémique > 7.5 % (58mmol/mol)

Dr. W. BOUYAR MANE
pharmacienne Biologiste

Prélèvement à domicile sur RDV