ECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR VER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

ons générales :

- cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.
- cadre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.
- validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.
- entente préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, xtractions 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.

diologie 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.

ptique :

- 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

o	Réclamation	: contact@mupras.com
o	Prise en charge	: pec@mupras.com
o	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

Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge
78 18 - www.mupras.com

MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Mle: 7035

Déclaration de Maladie

Nº P19-0044845

☐ **Maladie** ☐ **Dentaire** ☐ **Optique** ☐ **Autres**

41092

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7035 Société :

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : OUMLAL LAhcen

Date de naissance : 27-01-1961

Adresse : BLOC. 01 N°, 307 DCHAIRA ELjiHAD

Tél. : 0666716970 Total des frais engagés : 1564,40 dh Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur Abdelaziz SADAK
Psychiatre - Psychothérapeute
Av. Cheikh Sâadi imm. Salam
Appt. 33 - AGADIR
Tél: 05 28 82 53 89

Date de consultation : 07/08/2020

Nom et prénom du malade : OUMLAL AMINE Age: 22 ans

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☒ Enfant

Nature de la maladie : Psychose dissociative

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 22 SEP. 2020 /

Signature de l'adhérent(e) :

MUPRAS
ACCUEIL

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Cœfficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
07/08/2020	c	1	300 DH	Docteur Abdelaziz SADAK Psychiatre - Psychothérapeute Av. Cheikh Saâdi Imm. Salam Appt. 33 - AGADIR Tél: 05 28 82 53 89

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
INPE : 42023671 [illegible]ACIE AL FITOUNI Dr. M. [illegible] Bd. A. [illegible] Assalam Al Jinadi. Dcheira Tel : 05 28 33 84 40	07.08.20	1096,40

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires
ABORATOIRE JAMAL D'ANALYSES MEDICALES Dr. EL KAISSOUNI Jamal N°35, Av. des FAR Cité Oued Dahab, Les Chalets - Inezgane - Tél/Fax : 05 28 33 39 75	08/08/20	B130	168,00

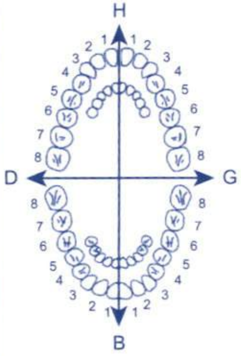
AUXILIAIRES MEDICAUX

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 bila

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées		Nature des Soins	Cœfficient
				

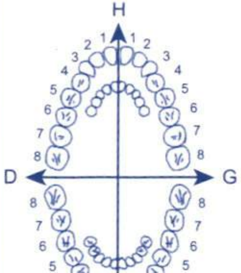
CŒFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H

	25533412 00000000	21433552 00000000	
D			G
	00000000 35533411	00000000 11433553	

B

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

CŒFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

Docteur Abdelaziz SADAK

Lauréat de la Faculté de Médecine de REIMS
Psychiatre Psychothérapeute
Thérapies Comportementales et Cognitives
Toxicomanies et Alcoolisme

Imm Salam Bd. Cheikh Saâdi
Appt. N° 33 Talborjt - AGADIR
Tél. : 05 28 82 53 89

الدكتور عبد العزيز صادق

خريج كلية الطب برامس
طبيب مختص في الأمراض العقلية والنفسية
العلاج المعرفي السلوكي
الإدمان في المخدرات

عمارة السلام شارع الشيخ السعدي
الشقة رقم 33 تالبورجت - أكادير
الهاتف: 05 28 82 53 89

Agadir, le : 07/08/2020 أكادير، في :

M. AMINE OUMLAL

① Medizapin 10 mg S.V 291,00 ×3
1 cp le soir × 3 mois

② Largactil 100 mg S.V 17,10 ×5
1/2 cp le matin } × 3 mois
1 cp le soir }

③ Artane 5 mg S.V 13,30 ×5
1 cp le matin × 3 mois

④ Alpraz 0,5 mg S.V 35,70 ×2
1 cp le soir × 30 jours
puis 1/2 cp le soir × 30 jours

1096,40

PHARMACIE AL F[illegible]
Bd. A. Bakr [illegible] Assalam
Al Jinadia Dcheira
Tel. : 05 28 33 [illegible]

INPE : 42023671

Docteur Abdelaziz SADAK
Psychiatre - Psychothérapeute
Av. Cheikh Saâdi Imm. Salam
Appt. 33 - AGADIR
Tél: 05 28 82 53 89

LOT : 9MA014
PER.: 03 2022

Largactil 25 mg
50 Cp pel séc
○
P.P.V : 13DH80
6 118000 012382

LOT :19E006
PER.:11 2022

ARTANE 5MG
CP B20
○
P.P.V : 13DH30
6 118000 060314

LOT :19E006
PER.:11 2022

ARTANE 5MG
CP B20
○
P.P.V : 13DH30
6 118000 060314

LOT :20E006
PER.:01 2023

LARGACTIL 100MG
30 CP PEL SEC
○
P.P.V : 17DH10
6 118000 012375

LOT :19E006
PER.:11 2022

ARTANE 5MG
CP B20
○
P.P.V : 13DH30
6 118000 060314

---

omprimes pellic

LOT : 031
PER : SEP 2022
PPV : 291 DH 00

LOT :19E006
PER.:11 2022

ARTANE 5MG
CP B20
○
P.P.V : 13DH30
6 118000 060314

LOT :20E004F
PER.:12 2022

LARGACTIL 100MG
30 CP PEL SEC
○
P.P.V : 17DH10
6 118000 012375

LOT : 029
PER : JUL 2022
PPV : 291 DH 00

Comprimés pellicu

LOT : 031
PER : SEP 2022
PPV : 291 DH 00

LOT 201644 1
EXP 07 2023
PPV 35.70

35,70

LOT 201644 1
EXP 07 2023
PPV 35.70

35,70

Docteur Abdelaziz SADAK

Lauréat de la Faculté de Médecine de REIMS
Psychiatre Psychothérapeute
Thérapies Comportementales et Cognitives
Toxicomanies et Alcoolisme

Imm Salam Bd. Cheikh Saâdi
Appt. N° 33 Talborjt - AGADIR
Tél. : 05 28 82 53 89

الدكتور عبد العزيز صادق

خريج كلية الطب برامس
طبيب مختص في الأمراض العقلية والنفسية
العلاج المعرفي السلوكي
الإدمان في المخدرات

عمارة السلام شارع الشيخ السعدي
الشقة رقم 33 تالبورجت - أكادير
الهاتف : 05 28 82 53 89

Agadir, le : 07/08/2020 أكادير، في :

M. AMINE OUMLAC

Laboratoire JAMAL
d'Analyses Médicales
Dr. EL KAISSOUNI Jamal
35, Av. des FAR Chalets Inezgane
Tél/Fax: 05 28 33 39 75

glycémie à jeûn
Hb glyquée

Docteur Abdelaziz SADAK
Psychiatre - Psychothérapeute
Av. Cheikh Saâdi Imm. Salam
Appt. 33 - AGADIR
Tél: 05 28 82 53 89

LABORATOIRE JAMAL D'ANALYSES MEDICALES
1 AV DES FAR, LES CHALETS, 86350 INEZGANE. Tél/Fax : 05.28.33.39.75
PAT 49300046 INP 043001239 IF 76936360×ICE 1626255000008

Assuré
Bénéficiaire : Mr OUMLAL Amine
Prescripteur : DR ABDELAZIZ SADAK
FACTURE N° 2008082028
Facturé le : 08/08/2020

Récapitulatif des analyses

CN	*Analyse*	*Val*	*Clefs*
PSA	Prélèvement sang adulte	E25	E
0118	Glycémie	B30	B
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B

Total B :	130	**TOTAL DOSSIER :**	**168 Dhs**

Arrêtée la présente facture à la somme de : cent soixante-huit dirhams

LABORATOIRE JAMAL D'ANALYSES MÉDICALES .
Dr. EL KAISSOUNI Jamal
N°35, Av.des FAR Cité Oued Dahab, Les Chalets
- Inezgane - Tél/Fax : 05 28 33 39 75

مختبر جمال للتحليلات الطبية

Laboratoire Jamal d'Analyses Médicales

- Docteur en Pharmacie
- D.E.S de Biologie Médicale
- D.E.A. de Microbiologie - Enzymologie - Nutrition
- Doctorat d'Université mention Biologie-Santé
- DIU de Biologie de la reproduction
- DU Assurance Qualité En Biologie Médicale
- Auditeur IRCA en SMQ ISO 9001
- DU Auditeur Qualité En Biologie Médicale
- Chargé de cours UMVI
- Evaluateur Technique COFRAC ISO 15189

- صيدلي إحيائي
- دبلوم الدراسات المعمقة في علم الميكروبيولوجية وعلم التغذيـة
- دكتور في علم الصحة والبيولوجية
- دبلوم المساعدة الطبية للإنجاب
- دبلوم الجودة في التحليلات الطبية
- مفتش «ايركا» لنظام إدارة الجودة إيزو 9001
- دبلوم مفتش الجودة في التحليلات الطبية
- محاضر في جامعة محمد السادس
- مفتش الجودة «كوفراك» إيزو 15189

Dr. Jamal ELKAISSOUNI **الدكتور جمال القيسوني**

N°35, Av. des F.A.R (Route Agadir Inezgane) Les Chalets - Inezgane - Tél & Fax : 05 28 33 39 75

Prescripteur : **Dr SADAK Abdelaziz**
Ville : AGADIR

Mr OUMLAL Amine
DDN : 01/01/1998
Ville : EL JIHADYA

Dossier n°: 2008082028 **Enregistré le** : 08/08/2020 **à** 08:19, **Edité le** : 08-08-2020 **à**11:06

------Compte Rendu d'Analyses--

BIOCHIMIE SANGUINE GÉNÉRALE ET SPÉCIALISÉE Echantillon sérique

Glycémie à jeun # (Hexokinase G6PD-H)	0.92 5.1	g/L mmol/L	(0.70-1.10) (3.9-6.1)
HBA1c (G8Tosoh)	5.6	%	

INTERPRETATION:
<6 non diabétique
6,5-8 bon contrôle
>8 mauvais contrôle

Dossier validé par : Jamal EL KAISSOUNI

Laboratoire JAMAL
d'Analyses Médicales
Dr. EL KAISSOUNI Jamal
5, Av. des FAR Chalets Inezgane
Tél/Fax:05 28 33 39 75