

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER 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.

armacie :

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.

adie 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



Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3581

Société : R.A.M

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : ZARRA

Date de naissance : 26.04.87

Adresse : 117 AZLI SUD 40150

NARRAWECH

Tél. : 0601548270

Total des frais engagés : 130380

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 16.09.2020

Nom et prénom du malade : MAMMAA Nine Age : 1362

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Dermatologique

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : 621112020

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 : RAD

Signature de l'adhérent(e) : Signature

Le : 16.09.2020

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.

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
16/09/20	C	C	150,00 HT	Dr ELKHMARI HASSAN MEDECIN GENERALISTE Tél: 0525 09 50 20 - Fax: 0525 08 55 26

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE AL IKHLASSE MEKKAOUI AOUATIF Docteur en Pharmacie N° 773, Azli Sud - Marrakech Tél : 05 24 34 56 34	16/09/20	913,80

ANALYSES - RADIographies

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. Ch. Hassani Laboratoire des Analyses Médicales Massnaia - 21 Avpt. N° 1 Tél. 0525 09 50 24 34	21/09/20	132	24,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 de

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			Coefficient des Travaux
	H 25533412 00000000 35533411	21433552 00000000 11433553	G B	MONTANTS DES SOINS
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur ELKHMARI HAJAR

MÉDECINE GÉNÉRALE

ECHOGRAPHIE GÉNÉRALE
ÉLECTROCARDIOGRAMME (ECG)
DIAGNOSTIC ET SUIVI DE DIABÈTE
DIAGNOSTIC ET SUIVI DE GROSSESSE
RÉGIME ET AMINCISSÉMENT
LA SAIGNÉE - ACUPUNCTURE
MÉDECIN AGRÉE POUR LA VISITE
DU PERMIS DE CONDUIRE



الدكتورة الخماري هاجر

الطب العام

الشخص بالصدى الصوتي
تخطيط القلب

تحليل و تتبع الحمل و السكري
الحمية و التخسيس
المحامنة الطبية و الوخز الإبر
مرخصة للشخص الطبي لرخصة السياقة

Marrakech Le :

29 Sept 2020

مراكش في :

Mr / Mme : Mme MIAAMIA.....



1) Insight expert.

2) A chaptid $\left. \begin{matrix} 34 \text{ UI} \\ 40 \text{ UI} \\ 34 \text{ UI} \end{matrix} \right\} \times$

3) Insulat N 50 p.m. \times

4) Mebo 36 UI

5) Mebo 28 x 26 g

Dr ELKHMARI HAJAR
MÉDECIN GÉNÉRALISTE
N°1411 Lot Askejour Socouma Marrakech
Tél: 0631 99 50 20 - Fax: 0525 08 52 26

B.No.: 0752
MFG. : 03 2020
EXP. : 03 2025

140,00

C402106B

PHARMACIE AL
MEKKAOUI AOUA
Docteur en Pharmacie
N° 773, Azli Sud, Marrakech
Tel. : 05 24 34 56 34

أسكور سوكوما رقم 1411 الطابق الأرضي (خلف مدرسة الياسمين). مراكش

N°1411 Lot Askejour Socouma Marrakech

Tel : +212 (0) 525 085 526

Docteur ELKHMARI HAJAR

MÉDECINE GÉNÉRALE

ECHOGRAPHIE GÉNÉRALE
ÉLECTROCARDIOGRAMME (ECG)
DIAGNOSTIC ET SUIVI DE DIABÈTE
DIAGNOSTIC ET SUIVI DE GROSSESSE
RÉGIME ET AMINCISSEMENT
LA SAIGNÉE - ACUPUNCTURE
MÉDECIN AGGRÉÉ POUR LA VISITE
DU PERMIS DE CONDUIRE



الدكتورة الخماري هاجر

الطب العام

الشخص بالصدى الصوتي
تخطيط القلب

مخاليل و تتبع الحمل و المسكري
الحمية و التخسيس
المجامدة الطبية و الوخز الإبر
مرخصة للفحص الطبي لرخصة السياقة

Marrakech Le :

16 Sept 2020

مراكش في :

Mr / Mme : Mina Macana

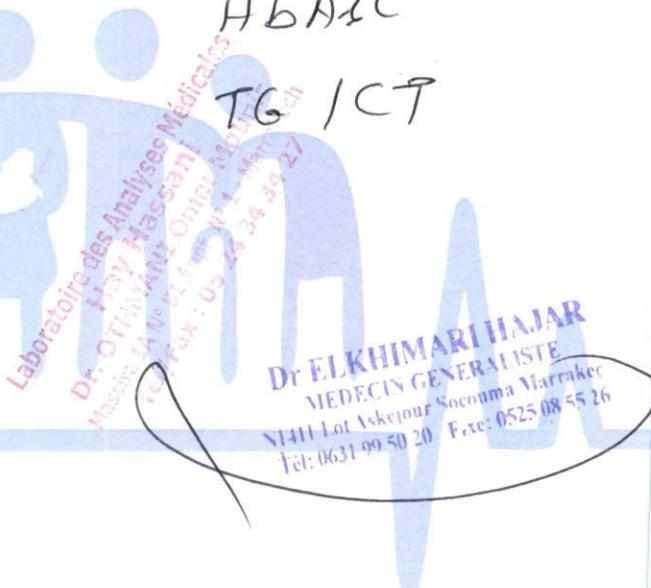
BON D'EXAMEN

Prière de faire :

GAJ

HbA1c

TG / CT



اسكجور سوكوما رقم ١٤١١ الطبق الأرضي (خلف مدرسة الياسمين). مراكش

N°1411 Lot Askejour Socouma Marrakech

Tel : +212 (0) 525 085 526

Dr OTHMANI Omar Mounir

Médecin spécialiste en Biologie Médicale

Diplôme des études supérieures en Hématopathologie
Université Mohammed V Souissi. FMPR.

Ancien Chef des Laboratoires
Hôpital Militaire Avicenne de Marrakech.



د. عثمانى عمر منير

طبيب متخصص في البيولوجيا الطبية

دبلوم الدراسات العليا في أمراض الدم

جامعة محمد الخامس - موسى

كلية الطب والصيدلة - الرباط

رئيس سابق للمختبرات الطبية

بالمستشفى العسكري ابن سينا مراكش

MARRAKECH le: 21/09/2020

FACTURE N° 1365/2020

Médecin

Nom du patient MME MAAMAA MINA

Examens - GLY- HBA1C- CHOLT- TRI

Cotation B 220 + PC20

Montant 240,00 DH

Arrêtée la présente note d'honoraires à la somme de: DEUX CENT
QUARANTE DIRHAMS

Laboratoire des Analyses Médicales
Hay Hassani
Dr. OTHMANI Omar Mounir
Massira 1A N° 81 Appt1 Marrakech
Tél./Fax : 05 24 34 34 27

Dr OTHMANI Omar Mounir

Médecin spécialiste en Biologie Médicale

- Biochimie, Hormonologie et Autoimmunité
- Bactériologie, Virologie, Parasitologie et Mycologie
- Hématologie et Immuno-Hématologie

Diplôme des études supérieures en Hématopathologie

Université Mohammed V Souissi. FMPR.

Ancien Chef des Laboratoires

Hôpital Militaire Avicenne de Marrakech.



د. عثمان عمر منير

طبيب متخصص في البيولوجيا الطبية

- علم الكيمياء الحيوية، الهرمونات والمناعة الداتية

- علم الجراثيم الفيروسات المتفايرات والفطريات.

- أمراض الدم والمناعة.

比利وم الدراسات العليا في أمراض الدم

جامعة محمد الخامس - سوسي

كلية الطب والصيدلة - الرباط

رئيس سابق للمختبرات الطبية

بالمستشفى العسكري ابن سينا مراكش

Prélèvement du : 21/09/2020 à 11:15

Résultats édités le: 21/09/2020



MME MAAMAA MINA

Dossier N° 18E202

Page: 1/1

BIOCHIMIE SANG

GLYCEMIE A JEUN.....: 3,87 g/L (*) (0,70 à 1,15)
 (Test enzymatique photométrique GOD-PAP) 21,52 mmol/L (3,90 à 6,40)

HEMOGLOBINE GLYQUEE HbA1c.....: 10,31 en % d'Hémoglobin tot
 (Immuno-turbidimétrie)

Interprétation (Suivi du diabétique):

- * 5,70 à 6,50 : Etat de prédiabète (ou diabète typeII équilibré)
- * < 7,00 : Diabète typeI équilibré. (< 6,50 pour diabète typeII)
- * > 7,00 : Diabète Non équilibré. Périodes d'hyperglycémie dans les 4 à 6 sem. précédentes.

(Rappel. Délai raisonnable de contrôle: 8 à 12 semaines)

CHOLESTEROL TOTAL.....: 3,31 g/L (*) (< 2,00)
 (Colorimétrie enzymatique) 8,54 mmol/L (< 5,16)

Recommand. Internat. (Class. ATP III RCV.CHOL.) en l'absence de fact.de risque:

(ATP. Adult Treatment Panel. RCV. Risque Cardio-Vasculaire)

- * < 2,00 g/L (5,20 mmol/L) : Souhaitable
- * 2,00 - 2,40 g/L (5,20-6,20 mmol/L) : A surveiller
- * > 2,40 g/L (6,20 mmol/L) : Très élevé !

TRIGLYCERIDES.....: 2,28 g/L (*) (0,60 à 1,80)
 (Colorimétrie enzymatique) 2,60 mmol/L (0,68 à 2,05)

Hypertriglycéridémie (Rappel)

Est associée aux LDL à athérogénicité accrue.
 Tenir compte des autres fact.de RCV (Obésité, Diabète, HTA, Tabac)

laboratoire des Analyses
 Médicales Hay Hassani
 Validation
 Dr.Othmani Omar M