

## 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°D N° W19-468594

~~15426~~

15426

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule :	9634	Société :	
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : EL M'CHANTEF YOUSSEF			
Date de naissance : 01-08-1971			
Adresse : 164, CITE EL HAMRA EL ALIA CASABLANCA			
Tél. : 066105136 Total des frais engagés : 1000 Dhs			
Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin :			
Docteur BITAAB, Abdelhafid Medecine Générale 321, Bd. Palestine Riad 2, El Allia Mohammedia 06 61 869006 02 22 02 02 00 Date : 20/11/19 Age : 40			
Date de consultation : 20/11/19			
Nom et prénom du malade : YOUSSEF EL M'CHANTEF			
Lien de parenté : <input type="checkbox"/> Lui-même <input checked="" type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant			
Nature de la maladie : Diabète 2 type physique			
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			
Signature de l'adhérent(e) : 			
Le : 20-12-2019			

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  
Signature de l'adhérent(e) : 

Le : 20-12-2019

## 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
20.11.19	C-T		150,00	INP : 101010 90142 221, Bd. Palaisine Riaz Médecin : Dr. Mohamed Médecin : Dr. Béchir Médecin : Dr. Béchir 321, Bd. Palaisine Riaz Dr. Béchir Médecine Générale 321, Bd. Palaisine Riaz Dr. Béchir Médecine Générale 321, Bd. Palaisine Riaz Dr. Béchir Médecine Générale
26.11.19	G-T		gratuit	

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

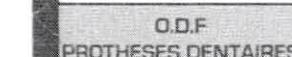
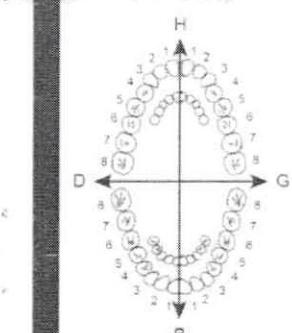
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. Rizlane BERRADA Bd Emile Zola - Casablanca 05.22.24.2013 - GSM: 0522242013	23.11.17	MOR. 1,34	159,42 DH

## AUXILIAIRES MEDICAUX

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

#### VOLET ADHERENT

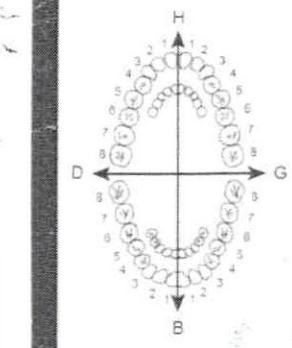
\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



## DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
G	
00000000	00000000
25533411	11433553

### (Création, remont, adjonction)



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX	<input type="text"/>
MONTANTS DES SOINS	<input type="text"/>
DEBUT D'EXECUTION	<input type="text"/>
FIN D'EXECUTION	<input type="text"/>
COEFFICIENT DES TRAVAUX	<input type="text"/>
MONTANTS DES SOINS	<input type="text"/>
DATE DU DEVIS	<input type="text"/>
DATE DE L'EXECUTION	<input type="text"/>
CHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION	

**Dr. BITAR Abdelhafid**

Medecine Générale

D.U en Diabetologie

Ex Médecin Chef du Centre de Santé

(Chabab) El Alia - Mohammedia



الدكتور بيطار عبد الحفيظ

الطب العام

دبلوم جامعي في داء السكري

طبيب رئيسي سابق بالمركز الصحي

(الشباب) العالمية - المحمدية

Mohammedia, le .....

26.11.19

المحمدية، في .....

Dr. Sofiane Nafal  
endocrin

100,00 céfex - 50 cem (S)

Prim. m

PHARMA DE LA LIBERTÉ

150,00

250,00

Jan 17

37000

27000

Docteur BITAR. Abdelhafid  
Medecine Générale  
321, Bd Palestine Riad 2. El Alia  
Mohammedia  
Tél: 05 23 32 02 02 / GSM: 06 65 86 90 86

321، شارع فلسطين - رياض 2 - العالمية - المحمدية - الهاتف: 06 65 86 90 86 / 05 23 32 02 02  
321, Boulevard Palestine - Riad 2 - El Alia - Mohammedia - Tél: 05 23 32 02 02 / 06 65 86 90 86

Le système de lecture de glycémie

**BIONIME**

**BIONIME**  
Blood Glucose Test Strip

2021-03-16  
211941801



GM3  
GS  
PPV  
115000

4 710627 337828

1

2

3

4

5

6

7

8

9

0

- Guide d'utilisation abrégé
- Manuel utilisateur
- Un étui de transport
- 2 piles AAA
- 1 clé de codage
- 10 bandlettes réactives
- Autopigmenter
- Un glucose
- Notes des bandlettes réactives
- Un glucose
- Autopigmenter
- 1 clé de codage
- Check Key
- Un étui de transport
- 2 piles AAA
- Manuel utilisateur
- Guide d'utilisation abrégé

Dr. BITAR Abdelhafid

Medecine Générale

D.U en Diabetologie

Ex Médecin Chef du Centre de Santé  
(Chabab) El Alia - Mohammedia



الدكتور بيطار عبد الحفيظ

الطب العام

دبلوم جامعي في داء السكري

طبيب رئيسي سابق بالمركز الصحي  
(الشباب) العالمية - المحمدية

Mohammedia, le

26.11.19

المحمدية، في

Sonfaine Najat

6,80  $\times$  3

levoflyrox (S)

84,00  $\times$  3

Amarel 4 x 3m

19,95  $\times$  6

Top 6 mahn x 28m

49,60  $\times$  2

Top 9x1 + 0,3m

491,00

D. cure fort (amp) min x 6m

Docteur BITAR Abdelhafid  
Médecins Générale

321 Bd. Palestine Bld 2. El Alia

Mohammedia

Tél: 05 23 32 02 02 / GSM: 06 65 86 90 86

PHARMACIE LA LIBERTE  
Najat  
MERZOUKI  
El Alia - Mohammedia  
Tél: 05 23 32 02 06

06 65 86 90 86 / 05 23 32 02 02 - العالمية - المحمدية - الهاتف: 321  
321, Boulevard Palestine - Riad 2 - El Alia - Mohammedia - Tél: 05 23 32 02 02 / 06 65 86 90 86

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat-R.P.1  
Ain sebaâ Casablanca  
Amarol 4 mg, cp b/30  
P.P.V : 84,00 DH  
6 118001 081325

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat-R.P.1  
Ain sebaâ Casablanca  
Amarol 4 mg, cp b/30  
P.P.V : 84,00 DH  
6 118001 081325

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat-R.P.1  
Ain sebaâ Casablanca  
Metformine WIN 1000MG  
CP PEL B30  
P.P.V : 79DH90  
6 118001 081325

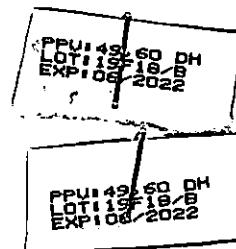
118000 062141  
P.V.A : 19DH90  
LOT : 8MA059  
P.R. : 11/2021  
METFORMINE WIN 1000MG  
CP PEL B30  
P.P.V : 79DH90  
6 118001 062141

1201112021  
118000 062141  
LOT : 8MA059  
P.R. : 11/2021  
METFORMINE WIN 1000MG  
CP PEL B30  
P.P.V : 19DH90  
6 118000 062141

1201112021  
118000 062141  
LOT : 8MA059  
P.R. : 11/2021  
METFORMINE WIN 1000MG  
CP PEL B30  
P.P.V : 19DH90  
6 118000 062141

1201112021  
118000 062141  
LOT : 8MA059  
P.R. : 11/2021  
METFORMINE WIN 1000MG  
CP PEL B30  
P.P.V : 19DH90  
6 118000 062141

1201112021  
118000 062141  
LOT : 8MA059  
P.R. : 11/2021  
METFORMINE WIN 1000MG  
CP PEL B30  
P.P.V : 19DH90  
6 118000 062141



6 118001 102006  
Levothyrox® 25 µg,  
Comprimés sécables B/30  
PPV: 6,80 DH  
7862160335

6 118001 102006  
Levothyrox® 25 µg,  
Comprimés sécables B/30  
PPV: 6,80 DH  
7862160335

6 118001 102006  
Levothyrox® 25 µg,  
Comprimés sécables B/30  
PPV: 6,80 DH  
7862160335

Docteur BITAR, Abd.  
Médecine Générale  
121, Bd. Palestino Riad 2, El Alia  
Mohammedia  
Tél. 05 23 32 02 02 / GSM 06 65 86 90 86

# Bilan Biologique

le : 26.11.19

Nom/Prénom : *Abdelhafid*

Age : .....

Sexe :  M  F

## Hématologie

- NFS
- Plaquettes
- VS
- CRP
- Hémoculture

## Bilan lipidique

- Cholestérol total
- Cholestérol HDL
- Cholestérol LDL
- Triglycérides

## Groupage sanguin

- ABO
- Rhésus
- RAI

## Bilan martial

- Fer sérique
- CTF
- Ferritine
- Transferrine

## Fonction hépatique et enzymologie

- Amylasémie
- Bilirubine libre et conjuguée
- Phosphatases acides
- Phosphatases alcalines
- Lactate déshydrogénase LDH
- Transaminases ASAT, ALAT
- G - GT
- 5' Nucléotidase
- CPK (Créatine PhosphoKinase)
- Troponine
- Électrophorèse des protéines EPP
- BNP

## Sérologie et Immunologie

- VDRL - TPHA
- Hépatite B
  - Antigène Hbs
  - Anticorps Anti-Hbs
  - Anticorps Anti-Hbc
  - Anticorps Anti-Hbe
- Hépatite C
  - Anticorps Anti-HVC

## Hémostase

- Temps de Prothrombine
- TCK
- Fibrinogène
- INR

## Glucose

- Glycémie à jeun
- Hyperglycémie par VO
- Hémoglobine glyquée

## Ionogramme urinaire

- Ca++
- Phosphore
- Na+
- K+
- Cl-
- Urée
- Crétaténine

## Examen des urines

- Protéinurie des 24h
  - EBCU
  - Antibiogramme
- Docteur BITAR, Abdelhafid  
Médecine Générale  
121, Bd. Palestino Riad 2, El Alia  
Mohammedia  
Tél. 05 23 32 02 02 / GSM 06 65 86 90 86*

Autres: .....