

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 canaux, 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 canaux.

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

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.



Declaration de Maladie

N° W19-467116

15970

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ A

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3416 Société : RAM

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : IGHIOUER HICHAM

Date de naissance :

Adresse :

Tél : 0661976122 Total des frais engagés : 398,40 DA

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 02/12/19

Nom et prénom du malade : Ighiouer Yasmine Age: 14 ans

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

Nature de la maladie : MUPRAS

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'att. médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je
avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Marrakech Le : 02/12/19

Signature de l'adhérent(e) :



ORDONNANCE

Date: 04/12/19

B.O. A-F/ N° 058306

Nom & Prénom :

Daphine Yamie

VS - CRP

Dr. EL HATTAB Mustapha
Cardiologue.
Professeur
CHU Mohammed VI Marrakech

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES

« TENSEFT »
Dr. ZRIGUEL Abellah
Quartier Militaire El Ghoul
Route de Targa Marrakech
Tél: 05 24 44 68 05 - Fax: 05 24 43 89 28

Signature et cachet du médecin



ORDONNANCE

Date:

B.O. A-F/ N°058307

Nom & Prénom :

02/12/14

Tghivour Yamni

VS - CRP

Dr. EL HATTAOUI Mustapha
Cardiologue
Professeur
CHU Mohammed VI Marrakech

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
« KENSIFT »
Dr. Tahar El Abbellah
Quartier de To 95 Marrakech
Route de To 95 Marrakech
Tél: 05 24 44 61 05 - Fax: 05 24 43 89 28

Signature et cachet du médecin



Dr. Abdellah ZRIOUIL

Pharmacien biologiste

- INP : 073002222
- CES de biologie Faculté de Médecine Paris V
 - UER de Pharmacie Paris VI
 - Ancien attaché des Hôpitaux de Paris

الدكتور عبد الله زريويل

صيدلي إحيائي

- شهادة في البيولوجيا جامعة الطب باريس V
- جامعة الصيدلة باريس VI
- ملحق سابقا بمستشفيات باريس

FACTURE N°:138490054

MARRAKECH LE : 02/12/2019

Nom et Prénom : IGHIOUER Yassine

Prescripteur :

Référence : 021219 054

BILAN :

VS B 30 + CRP B 100 +

MONTANT NET : 199,20 DHS Soit 130 B

Cent quatre-vingt dix neuf Dh et vingt cts

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
« TENSIFT »
Dr. ZRIOUIL Abdellah
Quartier Militaire EL Ghoul
Rue de Targa Marrakech
Tél: 05 24 44 68 05 - 06 61 76 22 97



Dr. Abdellah ZRIOUIL

Pharmacien biologiste

- CES de biologie Faculté de Médecine Paris V
- UER de Pharmacie Paris VI
- Ancien attaché des Hôpitaux de Paris

لدكتور عبد الله زريويل

ميدلي إحيائي

شهادة في البيولوجيا جامعة الطب باريس V
جامعة الصيدلة باريس VI
محقق سابقا بمستشفيات باريس

Monsieur IGHIOUER Yassine

Dossier No 0212 054 du 02/12/2019 à 12h43

Prélèvement Transmis au Laboratoire

Prescrit par le Docteur

Date de naissance : 01/09/2005

Résultats complets

Page : 1 / 1

HEMATOLOGIE

VITESSE DE SEDIMENTATION

Après une heure.....	9	mm	(N : 2 à 10)	20/11/19 : 11
Après deux heures.....	19	mm	(N : 8 à 20)	20/11/19 : 23

BIOCHIMIE

PROTEINE C REACTIVE.....	18	mg/l	(N : 0 à 5)	20/11/19 : 4
--------------------------	----	------	-------------	--------------

(Dosage réalisé en turbidimétrie)

LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES
« TENSIFT »
Dr. ZRIOUIL Abdellah
Quartier EL Ghoul
Route de Targa Marrakech
Tél : 05 24 44 68 05 - Fax : 05 24 43 89 28

Dr. ZRIOUIL Abdellah



Dr. Abdellah ZRIOUIL

Pharmacien biologiste

- INP : 073002222
- CES de biologie Faculté de Médecine Paris V
 - OER de Pharmacie Paris VI
 - Ancien attaché des Hôpitaux de Paris

الدكتور عبد الله زريويل

صيدلي إحيائي

- شهادة في البيولوجيا جامعة الطب باريس V
- جامعة الصيدلة باريس VI
- ملحق سابقا بمستشفيات باريس

FACTURE N°:138510060

MARRAKECH LE : 04/12/2019

Nom et Prénom : IGHIOUER Yassine

Prescripteur :

Référence : 041219 060

BILAN :

VS B 30 + CRP B 100 +

MONTANT NET : 199,20 DHS Soit 130 B

Cent quatre-vingt dix neuf Dh et vingt cts

LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES
Dr. ZRIOUIL Abdellah
Quartier Militaire EL Ghoul
Route de Targa - Marrakech
Tel: 05 24 44 68 05 - Fax: 05 24 43 89 28



Dr. Abdellah ZRIOUIL

Pharmacien biologiste

- CES de biologie Faculté de Médecine Paris V
- UER de Pharmacie Paris VI
- Ancien attaché des Hôpitaux de Paris

الدكتور عبد الله زريويل

صيدلي أدبياتي

شهادة في البيولوجيا جامعة الطب باريس V
جامعة الصيدلة باريس VI
معلق سابقا بمستشفيات باريس

Monsieur IGHIOUER Yassine

Dossier No 0412 060 du 04/12/2019 à 12h00

Prélèvement Transmis au Laboratoire

Prescrit par le Docteur

Date de naissance : 01/09/2005

Résultats complets

Page : 1 / 1

HEMATOLOGIE

VITESSE DE SEDIMENTATION

Après une heure.....	19	mm	(N : 2 à 10)	02/12/19 : 9
Après deux heures.....	38	mm	(N : 8 à 20)	02/12/19 : 19

BIOCHIMIE

PROTEINE C REACTIVE.....	66	mg/l	(N : 0 à 5)	02/12/19 : 18
(Dosage réalisé en turbidimétrie)				

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
Dr. ZRIOUIL Abdellah
05 24 44 68 05 / 06 61 76 22 97
05 24 43 89 28
161 05 24 44 68 05 - 06 61 76 22 97