

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

Réclamation : contact@mupras.com
Prise en charge : pec@mupras.com
Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

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.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge
Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



ND° = 17101

Déclaration de Maladie : N° P19- 0024663

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10233 Société : R. A. M
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : NACHITE Youssef Date de naissance : 05/01/2012
Adresse : Bloc 60 N° 63 Sidi Othmane 2 ASA
Tél : 0664245206 Total des frais engagés : 650,10 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. AKKAD Mhammed
Médecine Générale
N°61, Bd 10 Mars Mabrouk
Casa, Tél/Fax: 0522 38 62 27

Date de consultation : 16/12/12
Nom et prénom du malade : NACHITE Youssef Age : 2012
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☒ Enfant
Nature de la maladie : Augmentation de la glycémie
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 : Fait à : Le : 16/12/12
Signature de l'adhérent(e) :

RELEVÉ 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
16/12/13	C1		15004	Dr. AKKAD Médecine Générale N°61, Bd 10 Mars Matrouh Casa, Tél/Fax: 0522 38 62 27

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture



16/12/2013 310,10

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue Date Désignation des Coefficients Montant des Honoraires

17/12/13 1.60 1.905

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien Date des Soins Nombre Montant détaillé des Honoraires

AM PC IM IV

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

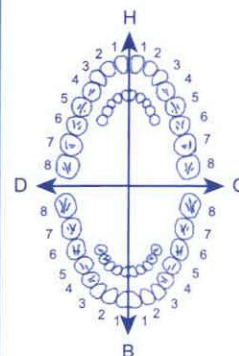
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'OD

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

H
25533412 21433552
00000000 00000000
D 00000000 00000000 G
35533411 11433553
B

COEFFICIENT DES TRAVAUX

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

Dr. AKKAD M'hamed

Médecine Générale

Bd 10 Mars 1982 N° 61 1^{er} Étage À Côté Du

Café Al Haouzia Mabrouka - Casa

Visite Enfant - Femme - Homme

Visite À Domicile

Email: docakkadmhamed@gmail.com



الدكتور العقاد محمد
الطب العام

الطابق الأول (قرب مقهى الحوزية)

مبروكة - البيضاء

علاج الأطفال - النساء - الرجال

الفحص في المنزل

الهاتف : 05 22 38 62 27

Certificat Médical

Signature

Nature

Dr. AKKAD M'hamed
Médecine Générale
N°61, Bd 10 Mars Mabrouka
Casa, Tél/Fax: 0522 38 62 27

16/12/10

28,90x2

(1)

Amoxic 250g/rd (24te)

SV

21.70

(2)

1 sachet x 21

SV

PHARMACIE EL HAOUZIA
500 ulmone
174 Bd 10 Mars
Casablanca
Tél: 05 22 55 71 80

30.60

(3)

once-fung 2 sachet x 3

SV

200,00

(4)

HAVRI x 7200/rd

Dr. AKKAD M'hamed
Médecine Générale
N°61, Bd 10 Mars Mabrouka
Casa, Tél/Fax: 0522 38 62 27

SV

310,10

sachet cc (50)

AMOXIL 250 mg/5 ml
poudre suspension buvable, 60ml



Uniquement sur ordonnance

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

طبية فقط
الجرعات الموصوفة

PPV: 28,90 DH
LOT: 597825
PER: 12/2021

Uniquement

RESPECTER LE



PPV: 28,90 DH
LOT: 562156
PER: 05/2020

LOT: 9MA057
PER: 12/2020
ASPEGIC 250MG
SACHETS B20
P.P.V: 21DH70



Titulaire d'AMM au Maroc :
sanofi-aventis Maroc, Route de Rabat R.P.1,
Ain Sebaâ, Casablanca.

30,60

am, alcool.

ercéfuryl

4 pour cent
Susp buv FI 90ml



ml
VTS

ID: 574051
GlaxoSmithKline Maroc
Ain El Aouda
Région de Rabat
PPV: 200,00 DH



Dr. AKKAD M'hamed

Médecine Générale



الدكتور العقاد محمد
الطب العام

الطابق الأول (قرب مقهى الحوزية)

مبروكة - البيضاء

علاج الأطفال - النساء - الرجال

الفحص في المنزل

الهاتف : 05 22 38 62 27

Bd 10 Mars 1982 N° 61 1^{er} Étage À Côté Du

Café Al Haouzia Mabrouka - Casa

Visite Enfant - Femme - Homme

Visite À Domicile

Email: docakkadmhamed@gmail.com

Certificat Médical

Urgent

16/12/19

Eiffel

NACHIE Youssef

Dr. AKKAD M'hamed
Médecine Générale
N° 61, Bd 10 Mars Mabrouka
Casa, Tél/Fax: 05 22 38 62 27

① Glycémie

② NACHIE Youssef

③ C.R.D

Dr. AKKAD M'hamed
Médecine Générale
N° 61, Bd 10 Mars Mabrouka
Casa, Tél/Fax: 05 22 38 62 27

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES

EXAMED

LABORATOIRE

S.A.R.L. au Capital de 100.000,00 Dhs - R.C. 121337 - Patente : 32740051 - Ident. Fiscal : 2821353 - ICE : 000079511000007
Centre Médical Sidi-Othman, Av. 10 Mars, Place de la Prefecture, Sidi Othman - CASA - Tél.: 05 22 59 95 95 - Fax : 05 22 59 95 96

Taoufik LOUANJLI

Pharmacien-Biologiste

DIS Biologie Médicale

Biologie de la Reproduction

Ancien Interne des Hôpitaux de Bordeaux.

N° 1912363

Nom/Prénom : **Enfant NACHITE Youssef**

Casablanca le : 17/12/2019

Médecin : **Dr Mhamed AKKAD**

Analyses	Clé	Cotation
Numeration Formule Sanguine	B	65
GLYCEMIE A JEUN	B	20
PROTEINE C REACTIVE	B	75
Montant en Dhs:	190.00	

Arrêtée la présente facture à la somme de: Cent Quatre-vingt Dix Dirhams

EXAMED
LABORATOIRE
Taoufik LOUANJLI
Pharmacien - Biologiste
Centre Médical Sidi-Othman
Av. 10 Mars, Place de la Prefecture
Sidi Othman - CASA
Tél.: 05 22 59 95 95 - Fax : 05 22 59 95 96

Code Patient : 385208
Date du prélèvement : 17/12/19
Dossier édité le : 18/12/2019

Enfant Youssef NACHITE
Référence : 171219 609
Dr. Mhamed AKKAD

Page: 1/2

HEMATOLOGIE

Valeurs de référence

Antécédents

HEMOGRAMME

SYSMEX XT-2000i

GLOBULES ROUGES	: 4,79	M/mm3	(4,0 à 5,4)
HEMOGLOBINE	: 12,9	g/dL	(12 à 14)
HEMATOCRITE	: 38	%	(37 à 45)
V.G.M	: 79	u3	(77 à 91)
T.C.M.H	: 27	pg	(24 à 27)
C.C.M.H	: 34	g/dL	(28 à 33)

GLOBULES BLANCS : 10 080 /mm3 (4 500 à 11 000)

FORMULE LEUCOCYTAIRE :

POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES : 70 % (43 à 57)
Soit : 7 056 /mm3 (2000 à 6000)

LYMPHOCYTES : 21 % (36 à 50)
Soit : 2 117 /mm3 (2000 à 5000)

MONOCYTES : 9 % (5 à 10)
Soit : 907 /mm3 (250 à 1350)

POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES : 0 % (0 à 4)
Soit : 0 /mm3 (50 à 450)

POLYNUCLEAIRES BASOPHILES : 0 % (0 à 1)
Soit : 0 /mm3 (0 à 150)

PLAQUETTES : 317 000 (150 000 à 400 000)

COMMENTAIRES :

La formule leucocytaire est contrôlée sur frottis sanguin.

EXAMED
LABORATOIRE
Taoufik LOUANJLI
Pharmacien - Biologiste
Centre Médical Sidi Othman, Av. 10 Mars
Place de la Prefecture - Sidi Othman - Casablanca
Tel. : 05 22 59 95 95 - Fax : 05 22 59 95 96

Biologiste

Code Patient : 385208
Date du prélèvement : 17/12/19
Dossier édité le : 18/12/2019

Enfant Youssef NACHITE
Référence : **171219 609**
Dr. Mhamed AKKAD

Page: 2/2

BIOCHIMIE

	Valeurs de référence	Antécédents
GLYCEMIE A JEUN : 0,97 g/l ou : 5,38 mmol/l	(0,70 à 1,10) (3,88 à 6,12)	
PROTEINE C REACTIVE (CRP) .. : < 6,0 mg/L	(<6,0)	

EXAMED
LABORATOIRE
Taoufik LOUANJLI
Pharmacien - Biologiste
Centre Médical Sidi Othman, Av. 10 Mars
Place de la Prefecture, Sidi Othmane - Casablanca
Tél. : 05 22 59 95 95 - Fax : 05 22 59 95 96

Biologiste