

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

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° W19-514957

M&R
DCC

ND = 17550

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> A
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : 7825 Société :			
<input type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : MKENSS AHNE			
Date de naissance :			
Adresse :			
Tél. : Total des frais engagés :			

Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin :			
NSF			
Date de consultation :			
Nom et prénom du malade :			
Lien de parenté : <input type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant			
Nature de la maladie :			
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'at ^e médecin conseil de la Mutuelle.			

MUPRAS 22 JAN 2010 Age:

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 : Le : / /
Signature de l'adhérent(e) :

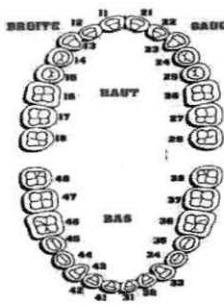
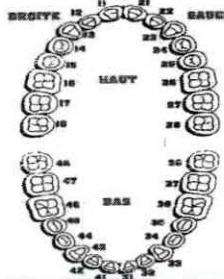
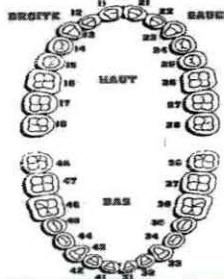
VOLET ADHERENT	N° W19-514957
Déclaration de maladie	
Remplissez ce volet, découpez le et conservez le. Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.	
Matricule :	
Nom de l'adhérent(e) :	
Total des frais engagés :	

SOINS ET PROTHESES DENTAIRES

Le praticien est prié de présenter la dent traitée, l'acte pratiqué et indiquer la nature des soins.

Veuillez fournir une facture

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES		Dents Traitées	Nature des soins	Coefficient	Coefficient des
					Montant des soins
					Début d'exécution
					Fin d'exécution
					Coefficient des travaux
					Montant des soins
					Date du devis
					Fin de
O.D.F. Prothèses dentaires		Détermination du coefficient masticatoire			
		H D G	25533412 00000000 00000000 35533411	21433552 00000000 00000000 11433553	
					(Création, Remont, adjonction) Fonctionnel, thérapeutique, nécessaire à la profession
Visuel et contact du praticien : _____ Signature du praticien : _____					
Signature du patient : _____ Signature et cachet du praticien effectuant l'exécution : _____					
VOLET ADHERENT		NOM : _____ Mle _____			
DECLARATION N°		W18-405781			
Date de Dépôt	Montant engagé	Nbre de pièces Jointes			
Durée de validité de cette feuille est de (3) trois mois Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle					



W18-405781

A REMPLIR PAR L'ADHERENT

Mle

7820

Nom & Prénom : **TKINSI ATIN**

Fonction : **CDB** Phones : _____

Mail : _____

MEDECIN

Prénom du patient

TKINSI ATIN

Adhérent Conjoint Enfant Age **15.03.1967**

Date **16/05/2019**

Date 1ère visite

Nature de la maladie

Asthma

S'agit-il d'un accident : Causes et circonstances

Nature des actes	Nbre de Coefficient	Montant détaillé des honoraires
G		300,00

PHARMACIE

Date **31/05/19**

Montant de la facture



ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Date : **18/05/19**

Désignation des Coefficients

Montant détaillé des Honoraires

B1240

19300

AUXILIAIRES MEDICAUX

Date :

Nombre				Montant détaillé des Honoraires
AM	PC	IM	IV	

CACHET

عيادة الطب الباطني وطب المسنين
CABINET DE MEDECINE INTERNE ET DE GÉRIATRIE

Dr. Mustapha Oudrhiri

Spécialiste en Médecine interne et en Gériatrie
Diabétologie - Echographie générale
Ancien médecin des hôpitaux de Paris
Ancien médecin de l'hôpital militaire
Mohamed V de Rabat
Membre de la Société Française
de Gériatrie et de Gérontologie



د. المصطفى ودغيري

أخصائي في الطب الباطني وطب المسنين
دبلوم جامعي في مرض السكري
دبلوم جامعي في الفحص بالصدى
طبيب سابق بمستشفيات باريز
طبيب سائق بالمستشفى العسكري
محمد الخامس بالرباط
عضو بالجمعية الفرنسية لطب المسنين

31/05/2019

Casablanca, le :

MR MKINSI AMIN

123,60
+
4
x
1. Biomartial capsule

1 Comprimé matin et soir pendant 02 mois



Aprovel 150 mg

1 Comprimé, matin, pendant 02 mois



Dr Mustapha OUDRHIRI
Spécialiste en Médecine Interne et en Gériatrie
49, Bd 2 Mars n°7 - Casablanca
Tél : 05 22 26 02 46 / 05 22 26 11 04



INPE : 091165605

www.droudhriri.com

E-mail : oudmus@yahoo.fr

49, Bd. 2 Mars, Imm les Roseaux, 2ème étage, Appt. N°7 (à côté du lycée Mohammed V) - Casablanca
Tél.: 05 22 26 02 46 / 05 22 26 11 04 - Fax : 05 22 47 39 60 - Urgences : 06 61 64 35 07

Biomartial

FORME ET PRESENTATION :

Gélule, Boite de 30.

COMPOSITION (par gélule) :

Fer micronisé et microencapsulé (Lipofer), magnésium végétal; Agent de charge : Amidon de maïs, capsule végétale en HPMC (Hypromélose).

PROPRIETES :

Biomartial est un complément alimentaire à base de fer.

Le fer est un oligoélément nécessaire à notre organisme. Il contribue notamment :

À la synthèse de l'hémoglobine qui assure le transport de l'oxygène

Au fonctionnement normal du **système immunitaire**

A réduire la **fatigue**

Au développement normal des tissus

CONSEILS D'UTILISATION :

Selon la prescription médicale.

PRECAUTIONS D'EMPLOI :

- Ne pas dépasser la dose journalière recommandée
- Ne pas laisser à la portée des enfants
- A conserver à l'abri de l'humidité et de la chaleur

Fabriqué par les Laboratoires Bioxpert Maroc.

Promotion Médicale Health Innovation Casablanca Maroc.

Complément alimentaire, n'est pas un médicament.

Autorisation du ministère de la santé n° : DA 20171704414DMP/20UCA/MAv2

Autorisation sanitaire ONSSA n° : EPSCP.9.12.14



Biomartial

FORME ET PRESENTATION :

Gélule, Boite de 30.

COMPOSITION (par gélule) :

Fer micronisé et microencapsulé (Lipofer), magnésium végétal; Agent de charge : Amidon de maïs, capsule végétale en HPMC (Hypromélose).

PROPRIETES :

Biomartial est un complément alimentaire à base de fer.

Le fer est un oligoélément nécessaire à notre organisme. Il contribue notamment :

À la synthèse de l'hémoglobine qui assure le transport de l'oxygène

Au fonctionnement normal du **système immunitaire**

A réduire la **fatigue**

Au développement normal des tissus

CONSEILS D'UTILISATION :

Selon la prescription médicale.

PRECAUTIONS D'EMPLOI :

- Ne pas dépasser la dose journalière recommandée
- Ne pas laisser à la portée des enfants
- A conserver à l'abri de l'humidité et de la chaleur

Fabriqué par les Laboratoires Bioxpert Maroc.

Promotion Médicale Health Innovation Casablanca Maroc.

Complément alimentaire, n'est pas un médicament.

Autorisation du ministère de la santé n° : DA 20171704414DMP/20UCA/MAv2

Autorisation sanitaire ONSSA n° : EPSCP.9.12.14



Biomartial

FORME ET PRESENTATION :

Gélule, Boite de 30.

COMPOSITION (par gélule) :

Fer micronisé et microencapsulé (Lipofer), magnésium végétal; Agent de charge : Amidon de maïs, capsule végétale en HPMC (Hypromélose).

PROPRIETES :

Biomartial est un complément alimentaire à base de fer.

Le fer est un oligoélément nécessaire à notre organisme. Il contribue notamment :

À la synthèse de l'hémoglobine qui assure le transport de l'oxygène

Au fonctionnement normal du **système immunitaire**

A réduire la **fatigue**

Au développement normal des tissus

CONSEILS D'UTILISATION :

Selon la prescription médicale.

PRECAUTIONS D'EMPLOI :

- Ne pas dépasser la dose journalière recommandée
- Ne pas laisser à la portée des enfants
- A conserver à l'abri de l'humidité et de la chaleur

Fabriqué par les Laboratoires Bioxpert Maroc.

Promotion Médicale Health Innovation Casablanca Maroc.

Complément alimentaire, n'est pas un médicament.

Autorisation du ministère de la santé n° : DA 20171704414DMP/20UCA/MAv2

Autorisation sanitaire ONSSA n° : EPSCP.9.12.14



Biomartial

FORME ET PRESENTATION :

Gélule, Boite de 30.

COMPOSITION (par gélule) :

Fer micronisé et microencapsulé (Lipofer), magnésium végétal; Agent de charge : Amidon de maïs, capsule végétale en HPMC (Hypromélose).

PROPRIETES :

Biomartial est un complément alimentaire à base de fer.

Le fer est un oligoélément nécessaire à notre organisme. Il contribue notamment :

À la synthèse de l'hémoglobine qui assure le transport de l'oxygène

Au fonctionnement normal du **système immunitaire**

A réduire la **fatigue**

Au développement normal des tissus

CONSEILS D'UTILISATION :

Selon la prescription médicale.

PRECAUTIONS D'EMPLOI :

- Ne pas dépasser la dose journalière recommandée
- Ne pas laisser à la portée des enfants
- A conserver à l'abri de l'humidité et de la chaleur

Fabriqué par les Laboratoires Bioxpert Maroc.

Promotion Médicale Health Innovation Casablanca Maroc.

Complément alimentaire, n'est pas un médicament.

Autorisation du ministère de la santé n° : DA 20171704414DMP/20UCA/MAv2

Autorisation sanitaire ONSSA n° : EPSCP.9.12.14





L.A.M. RIAD

13, Angle Avenue Almelia et rue Meziata - Hay Riad
(City Center - ACIMA) - RABAT

Tél : 05 37 71 05 06 / 05 37 57 23 23 - Fax : 05 37 71 50 60
Site-Web : www.laboriad.ma - E-mail : laboratoireriad@gmail.com

FACTURE N° : 190501595

Rabat le 18-05-2019

Mr Amine MKINSI

Date de l'examen : 18-05-2019

Analyses :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
0106	Cholestérol total	B30	B
0108	Cholestérol H D L	B50	B
0109	Cholestérol L D L	B50	B
PS	Prélèvement sanguin	E20	E
0118	Glycémie	B30	B
0134	Triglycérides	B60	B
0135	Urée	B30	B
0154	Ferritine	B250	B
0163	TSH	B250	B
0216	Numération formule	B80	B
	PSA Libre	B300	B
0361	PSA	B300	B
0370	CRP	B100	B
	Créatinine	B30	B
	Acide Urique	B30	B
	ALAT (GPT): ALANINE AMINO TRANSFERASES	B50	B
	ASAT (GOT)	B50	B
	Gamma G.T.	B50	B

Total des B : 1740

TOTAL DOSSIER : 1930.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : mille neuf cent trente dirhams .

L.A.M. RIAD
Tél : 05 37 71 05 06
05 37 57 23 23 - 05 37 71 50 60
Pat : 25995358 - 10349086



Patente N°: 25995358 - CNSS: 9114357- IF:3349086 RIB:013 810 01214 000040 001 27 94 BMCI RYAD NAKHIL -
ICE: 001685262000044 - INPE: 103060877