

# 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.

## 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.

## 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 caractére 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](http://www.mupras.com)

N° P19- 0037450  
N°: 19999

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 502

Société : Royal AIR MAROC

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : CHOUÖBAN AHMED

Date de naissance : 01-01-1949

Adresse : ATTADAMOUNE, RUE N°8, maison N° 48  
EL AULFA.

Tél. : 0664-603246

Total des frais engagés : 774,00 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. DEMIRI Khaled  
Endocrinologie Diabétologie  
et Nutrition  
9, Rue Cadi Lass - Casablanca  
Tel: 05 22 23 37 91 - 05 22 23 42 15

Date de consultation : 04/12/19

Nom et prénom du malade : CHOUÖBAN AHMED Age:

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

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'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

Le : 07/12/2019

Signature de l'adhérent(e) :



## 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
04.12.13	- Actes	9	250	
07.12.13	19	9	9	

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie FATE Dr. Bennani Jaafar 02, Bd Oued Sbaa	07/12/19	365, -

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE SAIDI BIC 142 1000 122 79 64 Dr. Mohamed El-Sayed ascb/lnco	04.12.19	B 100	159,00

## AUXILIAIRES MEDICAUX

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

## 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 l'ostéodensitométrie.

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   21433552 00000000   00000000	D	
		00000000   00000000 35533411   11433553	G	
	B			
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

**VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION**

Docteur Khaled DEMBRI

Spécialiste en Endocrinologie

Diabétologie et Nutrition

Echographie Générale

Diabète - Goitre - Anorexie - Hypertension Artérielle

Cholésterol - Lipides - Troubles de Croissance

Andropause-Ménopause

Stérilité du Couple

Traitements complets de l'Obésité



الدكتور خالد دمברי

دبي والتقدمة

LOT : 9MAD14 AMAREL 3MG  
CP B30

P.P.V : 92DH10

0  
دمنات  
بلوغ والجنس  
والمرأة

LOT : 9MAD13 AMAREL 3MG  
CP B30

P.P.V : 92DH10

0  
6 118000 060017  
6 118000 060017

Casablanca, le : ..... في : ..... 09-12-19

Dr. Chouaibou Aloui  
92.10 X2 Austel 3mg  
45,20 + 45,20 + 45,20 + 45,20 + 45,20 + 45,20 + 45,20  
T: 365, 03000, 03000  
Dr. Bennani Jaafar  
302, Bd Oued Sebou - Oujda  
CASABLANCA  
Tél: 05223901890  
Dr. DEMBRI  
Endocrinologist  
Ecole Bienfaissance Francaise  
9 Rue Cadi lass - Casablanca  
Tél: 0522233791 - 0522234215  
Fax: 0522234215 - GSM: 0661633250

9, شارع القاضي اياس، الطابق الثاني، المعارض - الدارالبيضاء - جماعة المعاريف

9, Rue Cadi lass, 2<sup>ème</sup> étage (face Ecole Bienfaissance Francaise à côté de la Commune Maârif) - Casablanca

Tél.: 05 22 23 37 91 - Fax : 05 22 23 42 15 - GSM/(Si Urgence) : 06 61 63 32 50

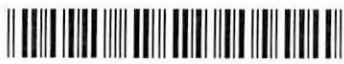
E-mail : kdembri@hotmail.com/ kdiddi1966@yahoo.fr - Site Web : www.dembri-encocrino.com

# **LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES**

78, Rue d'Alger - CASABLANCA

Tél. : 0522 27 28 08 - 27 53 88 - 27 52 39 . Fax : 0522 29 64 86

I.F 40 30 32 50      ICE 001656516000089    INPE: 093001246



T.P : 35 504 101 - CNSS : 1121946 - R.C. : 187112 01

Casablanca le 4 décembre 2019

Monsieur CHOUOBAN AHMED

FACTURE N°	303793	
Analyses :		
Chimie : Hémoglobine glyquée -----	B	100   Total : B 100
Prélèvements :		
Sang-----	Pc	1,5
	TOTAL DOSSIER	159,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Cent Cinquante Neuf Dirhams

*LABORATOIRE TAZI  
TAZI Mohamed  
NIOCISTE  
78, Rue d'Alger - Casablanca  
Tel: 0522 27 28 08 - 27 53 88 - 27 52 39 . Fax : 0522 29 64 86*

**Dr DEMBRI KHALED** Casa le  
Spécialiste en endocrinologie  
Diabétologie et nutrition  
9.rue kadi iass maarif. Casa  
Tél: 0522233791 / Fax: 0522234215  
GSM : 0661633250

Nom : Chouoban  
Prénom : Ahmed  
Indication : Diabète

Faire svp : HBA1C

Adresse : 9. Rue Kadi Iass 2<sup>ème</sup> étage à côté de  
Mac Donald's Casablanca  
Kdembri@hotmail.com

*Dr. DEMBRI Khaled*  
Endocrinologie Diabetologie  
et Nutrition  
9 Rue Kadi Iass - Casablanca  
Tel: 0522233791 - 0522234215



مختبر التازي للتحاليل الطبية

LABORATOIRE TAIZI D'ANALYSES MEDICALES

TAZI MOHAMED

NF EN ISO 9001:2008

ASCII

CERTIFICAT MA-2015-XIV.

QUALITATEM

www.ascii-qualitatem.fr

TAZI KARIM

PHARMACIENS BIOLOGISTES - DIPLOMES D'ETUDES SPECIALES DE BIOCHIMIE, IMMUNOLOGIE,  
HEMATOLOGIE, BACTERIOLOGIE ET VIROLOGIE

Docteur KHALED DEMBRI

9,Rue Kadi Iass,2ème étage

Mâarif CASABLANCA

Monsieur CHOUOBAN AHMED

Réf. : 19L192

Examen du 04/12/19 - Edité le 04/12/19

Page : 1/1

ANALYSES

RESULTATS

UNITES

NORMALES ANTECEDENTS

**BIOCHIMIE (AUTOMATE ROCHE COBAS 6000 )**

27/08/2019

HEMOGLOBINE GLYQUEE - Hb A1 C - ----- 6,5 % 4 - 6,3 6,6

مختبر التازي  
laboratoire tazi

LABORATOIRE TAIZI  
TAZI KARIM  
BIOLOGISTE  
RUE D'ALGER - Casablanca  
TÉL: 0522 27 28 08 - 0522 27 53 88 - 0522 47 35 79 - FAX : 0522 29 64 86  
TÉL: 0522 27 28 08 - 0522 27 53 88 - 0522 47 35 79 - FAX : 0522 29 64 86  
TÉL: 0522 27 28 08 - 0522 27 53 88 - 0522 47 35 79 - FAX : 0522 29 64 86