

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° W19-465074

VBZ 21264

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 7665

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

GYM ABDELLAH

Date de naissance :

18-02-1962

Adresse :

LOT HAJ FATEH N° 162 OULFA CASA

Tél. : 0661 15 9851

Total des frais engagés : 300 + 3179,50 + 14560 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

12/02/2019

Nom et prénom du malade :

GYM ABDELLAH

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

DIABETE - SUCRE

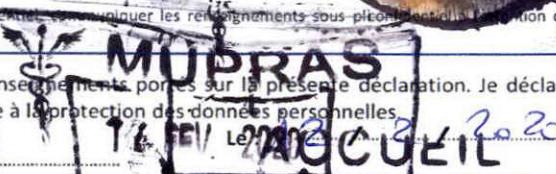
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, pour éviter les malentendus, je déclare que je n'ai pas divulgué les renseignements sous prétexte de la nature de la maladie au moment de la déclaration.

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



RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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
21/12/19 C1			€ 61	INF 11111111
12/12/20 C2			300,00	INF 11111111

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE HAMZA CASABLANCA 5, Haj Farhat Rue 6 N° 3 Lot. 64 CASABLANCA - Tél: 0522 93 10 29	12/12/2020	31179,50

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<p>DOUAFI Dr. DAFI - Laboratoire d'Analyses Médicales 01 Lot Haj Faten, Oulifa - Casablanca (0522) 900 300 - Fax: (0522) 900 700</p>	21/12/09	B30	1000,00 Dhs

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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'ODF.



Casablanca, le

Casablanca, le : 12/02/2020

M Gyn Abdellah

78.70
+ 44.70 x 2

7. 7500
7. 7500

$$\frac{1}{2} = -2 - \frac{1}{2} \sqrt{3}$$

arts repair

+ Jane + \$100.

1131.00 x 5 = 2.1854

to repeat

$$10.40 \times 4 \text{ MeOH} \xrightarrow{\text{250 rpm}} \text{det}$$

1986.20⁴ Weston 58 2 ¹/₂ ft. tall
FAIRLY
GIGANTIC
OASIS
INC. 1986

Track 1 Macie Hamza
MACIE HAMZA
NICA
1964
GRINQ
SIE
1. Cassette
Edition 44.95

3179.50 STEPHAN
CAS. 11, Hajjatoh Rue 6 N° 1
Casablanca - Tél: 0522 93 70 10
Dr. A. ENDO
ABETO
Jaumna
06/11/2016 - GS

اقامة جوهرة 150 طيبة الواجب (مقابل محطة القطر الواجب) - الدار النسخاء

ریزه جوهر (جی ۱۵۰ روٹ دے ل اویس) - بین جنوبی (جی ۱۵۰ روٹ دے ل اویس) - Casablanca

Tél : 0522 25 61 65 / 0522 23 25 06 / Fax : 0522 23 25 06

En cas d'urgence : 0663 43 95 48

Patente : 091046169 - IF : 401444221 - ICE : 001714969000048

60 Comprimés sécables à libération Modifiée

Glicazide

DIAMICRON® 60 mg

6 118001 160495

JANUMET® 50/1000 mg

AMM 59DMP/21/NCI

Boîte de 56 comprimés pelliculés

DISTRIBUÉ PAR MSD MAROC P.P.V : 437,00 DH

78,70

44,44

Glicazide

30 Comprimés sécables à libération Modifiée

6 118001 160495

JANUMET® 50/1000 mg

AMM 59DMP/21/NCI

Boîte de 56 comprimés pelliculés

DISTRIBUÉ PAR MSD MAROC P.P.V : 437,00 DH

70027234/010414-1



6 118001 160495

JANUMET® 50/1000 mg

AMM 59DMP/21/NCI

Boîte de 56 comprimés pelliculés

DISTRIBUÉ PAR MSD MAROC P.P.V : 437,00 DH



6 118001 160495

JANUMET® 50/1000 mg

AMM 59DMP/21/NCI

Boîte de 56 comprimés pelliculés

DISTRIBUÉ PAR MSD MAROC P.P.V : 437,00 DH

70027234/010414-1



6 118001 160495

JANUMET® 50/1000 mg

AMM 59DMP/21/NCI

Boîte de 56 comprimés pelliculés

DISTRIBUÉ PAR MSD MAROC P.P.V : 437,00 DH

70027234/010414-1

Maphar
Km 10, Route Côtier 111,
Qf Zenata Ain sebaa Casablanca
Crestor 5mg cp pell b30
P.P.V : 196,20 DH

183104

METFORMINE WIN 500MG
CP PEL B30

LOT : 19E003
PER : 09 2022

P.P.V : 100H40



6 118000 062127

METFORMINE WIN 500MG
CP PEL B30

LOT : 19E003
PER : 09 2022

P.P.V : 10DH40



6 118000 062127

METFORMINE WIN 500MG
CP PEL B30

LOT : 19E003
PER : 09 2022

P.P.V : 10DH40



6 118000 062127

METFORMINE WIN 500MG
CP PEL B30

LOT : 19E003
PER : 09 2022

P.P.V : 100H40



6 118000 062127

Maphar
Km 10, Route Côtier 111,
Qf Zenata Ain sebaa Casablanca
Crestor 6mg cp pell b30
P.P.V : 196,20 DH

183104

Maphar
Km 10, Route Côtier 111,
Qf Zenata Ain sebaa Casablanca
Crestor 5mg cp pell b30
P.P.V : 196,20 DH

183104

Maphar
Km 10, Route Côtier 111,
Qf Zenata Ain sebaa Casablanca
Crestor 5mg cp pell b30
P.P.V : 196,20 DH

183104

30 Comprimés sécables à libération Modifiée
DIAMICRON® 60 mg

44,44

6 118001 183104

Spécialiste

Endocrinologie • diabétologie

Maladies Métaboliques • Nutrition • Obésité



أخصائية

الغدد - السكري

الأمراض الأيضية - التغذية - السمنة

M Gyn Abd El H.

Casablanca, le : 21/12/15

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> glycémie à jeun | <input type="checkbox"/> FT4 |
| <input type="checkbox"/> GPP (...PD) | <input type="checkbox"/> FT3 |
| <input type="checkbox"/> GPP (...DEJ) | <input type="checkbox"/> TSHUS |
| <input checked="" type="checkbox"/> Hémoglobine glyquée HbA _{1c} | <input type="checkbox"/> Cortisol 8h |
| <input type="checkbox"/> CHLT.TG.HDL.LDL | <input type="checkbox"/> Cortisol libre urinaire |
| <input type="checkbox"/> Acide urique Sg | <input type="checkbox"/> ACTH |
| <input type="checkbox"/> Urée | <input type="checkbox"/> Prolactinémie |
| <input type="checkbox"/> Clairance créatinine | <input type="checkbox"/> Testostérone |
| <input type="checkbox"/> ionogramme Sg | <input type="checkbox"/> FSH |
| <input type="checkbox"/> NFS | <input type="checkbox"/> LH |
| <input type="checkbox"/> Ferritinémie | <input type="checkbox"/> 17 β oestradiol |
| <input type="checkbox"/> Bilan Hépatique complet | <input type="checkbox"/> PSA |
| <input type="checkbox"/> microalbuminurie de 24h | <input type="checkbox"/> PTH |
| <input type="checkbox"/> ECBU | <input type="checkbox"/> Vitamine D3 |

Dr. DADOUNE LOUBNA
Laboratoire d'Analyses Médicales
3011 Lot Haj Fath, Oulja - Casablanca
Tél (0522) 900 300 - Fax (0522) 900 700

Autres :

Signature

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES DOUALAB

■ Dr DADOUNE Loubna

■ Médecin biologiste

Biochimie - Hématologie - Immunologie

Parasitologie - Mycologie - Hormonologie - Virologie

301, Lotissement Haj Fatah Oulfa

(Près Rond point CHEHDIA)

Casablanca

Tél. : 0522 900 300 - Fax : 0522 900 700

Casablanca le 21 décembre 2019

Monsieur GYM ABDELLAH

FACTURE N°	166316
------------	--------

Analyses :

Hémoglobine glycosylée -----	B	90	Total : B 90
------------------------------	---	----	--------------

Prélèvements :

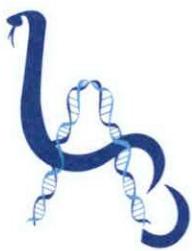
Sang-----	Pc	1,5
-----------	----	-----

TOTAL DOSSIER	145,60 DH
---------------	-----------

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Cent Quarante Cinq Dirhams et Soixante Centimes

DOUALAB
Dr. DADOUNE Loubna
Laboratoire d'Analyses Médicales
301 Lotissement Haj Fatah Oulfa - Casablanca
Tél. (0522) 900 300 - Fax (0522) 900 700



Dr. DADOUNE Loubna
Médecin biologiste

Biochimie - Hématologie - Bactériologie - Immunologie
Parasitologie - Mycologie - Hormonologie - Virologie

مختبر التحاليل المُحصّية دُعاء لوب

Laboratoire d'analyses médicales DOUALAB

Monsieur GYM ABDELLAH

Réf. : 19L558

Dossier ouvert le : 21/12/19

Prélèvement effectué à 12:18

Edition du : 23/12/19

Page : 1/1

Compte Rendu d'Analyses

BIOCHIMIE

		Normales	Antériorités
Hémoglobine glycosylée ----- :	8.90 * %	3 - 6	23.09 19 9.40

DOUALAB
Dr. DADOUNE Loubna
Laboratoire d'Analyses Médicale
01 Lot Haj Fatah, Oulfa Casablanca
(0522) 900 300 - Fax : (0522) 900 700