

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.

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

N° W19-477699

M1P 1042

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent(e)		co RAM	
Matricule : 01042	Société :		
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : AIT MERIM Brahim		Date de naissance : 01/01/1949	
Adresse : Habituelle			
Tél. : 0689629854		Total des frais engagés : 4099,90 Dhs	

الدكتورة س. الحسن
Dr. S. EL HASSAN
Pneumologue
N° 15 INSEG

Cachet du médecin :	Date de consultation : 30 JAN 2020
Nom et prénom du malade : AIT MERIM BRAHIM	Age:
Lien de parenté : <input checked="" type="checkbox"/> Lui-même	<input type="checkbox"/> Conjoint
Nature de la maladie : Affection	<input type="checkbox"/> Enfant
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.

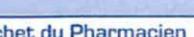
Fait à : CASABLANCA

Le : 12/01/2020

Signature de l'adhérent(e) :

AIT MERIM BRAHIM

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
20 JAN 2020 Dr. S. Hassan Assistance d'Anesthésie et d'Analgésie 15/11/2020	ASSASSAN	2	2000	INP : 04-1066154 دكتور س. حسان Dr. S. Hassan Assistance d'Anesthésie et d'Analgésie 15/11/2020

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 PHARMACIE DE L'HOPITAL PROVINCE TARoudant N° 02, Bd. Hassan II - AOULOUZ Province TARoudant Tel : 05 28 51 02 20	30/01/20	3169,90

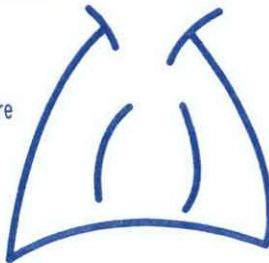
ANALYSES - RADIOPHYSIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>ASSAS INSEGANE</i>	<i>30 JAN 2020</i>	<i>220</i>	<i>200</i>
<i>Spéciométrie</i>			<i>+</i>
	<i>31/01/2020</i>	<i>8300</i>	<i>1001</i>
			<i>335,25</i>

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.																							
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>																			
CŒFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>																							
MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>																							
DÉBUT D'EXÉCUTION <input type="text"/>																							
FIN D'EXÉCUTION <input type="text"/>																							
ODF PROTHÉSES DENTAIRES	DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE				CŒFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>																		
	<table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td style="text-align: center;">25533412</td> <td style="text-align: center;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">G</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td> <td style="text-align: center;">35533411</td> <td style="text-align: center;">11433553</td> </tr> </table>					H	25533412	21433552	D	00000000	00000000				G	00000000	00000000				B	35533411	11433553
	H	25533412	21433552																				
	D	00000000	00000000																				
	G	00000000	00000000																				
	B	35533411	11433553																				
	<table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td style="text-align: center;">25533412</td> <td style="text-align: center;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">G</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td> <td style="text-align: center;">35533411</td> <td style="text-align: center;">11433553</td> </tr> </table>					H	25533412	21433552	D	00000000	00000000				G	00000000	00000000				B	35533411	11433553
	H	25533412	21433552																				
D	00000000	00000000																					
G	00000000	00000000																					
B	35533411	11433553																					
[Création, remont, adjonction]																							
Fonctionnel. Thérapeutique, nécessaire à la profession																							
MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>																							
DATE DU DEVIS <input type="text"/>																							
DATE DE L'EXÉCUTION <input type="text"/>																							
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS																							
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION																							

CABINET DE PNEUMOLOGIE ET D'ALLERGOLOGIE

Dr. S. EL HASSANI
Eپouse QARBACH

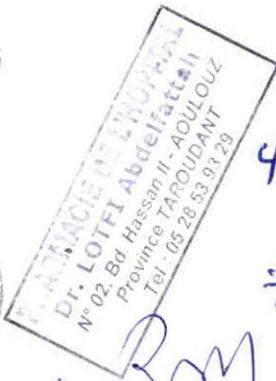
Spécialiste des maladies de l'Appareil Respiratoire
(Asthme et Allergie Respiratoire)
Ancien Médecin du Service de Pneumologie
à l'hôpital d'hôpital d'Inezgane
D.U. de Médecine de Travail
Université de Rennes 1, France



الدكتورة س. الحسني
زوجة قرباش

اختصاصية في أمراض الجهاز التنفسية
(الضيق - الحساسية التنفسية)
طبيبة سابقة بمصلحة الأمراض الصدرية
بمستشفی إنزكان
دبلوم الدراسات العليا في طب الشغل
جامعة رين 1 بفرنسا

RTH	RTH	Inezgane le : 3.01.JAN.2020	انزكان في :
-	Mr. ABDERRAZAK		Roch
-	Fréquence des		
-	MB à 25°		33800x2
-	ventilations exp		4530x3
-	MB à la reprise		7870x2
-	transpirer 60		10760x4
-	MB à 25°		16400x3
-	IRPAJ sens		16260x6
-	MB		2380x3
-	MB		MB



Un ouen

ymz

SV

Dr. S. EL MASSANI
Préparateur en pharmacie
1mm. HAC-CHIMA N° 15 INFGM

5780 x 4

3169.90



ID : 615610
GlaxoSmithKline Maroc
Ain El Aouda
Région de Rabat
PPV : 338,00 DH
6 118001 141111

ID : 632801
GlaxoSmithKline Maroc
Ain El Aouda
Région de Rabat
PPV : 338,00 DH
6 118001 141111

ASKARDIL® 160 mg 30 comprimés dispersibles

LOT 98016 3
EXP 10/2021
PPV 23DH80

ASKARDIL® 160 mg 30 comprimés dispersibles
6 118000 033196

ASKARDIL® 160 mg 30 comprimés dispersibles
LOT 98016 3
EXP 10/2021
PPV 23DH80

ASKARDIL® 160 mg 30 comprimés dispersibles
6 118000 033196

ASKARDIL® 160 mg 30 comprimés dispersibles
LOT 98016 3
EXP 10/2021
PPV 23DH80

ASKARDIL® 160 mg 30 comprimés dispersibles
6 118000 033196

VENTOLINE 100 mcg
Aérosol 200 doses
PPV 45,30 DH

VENTOLINE 100 mcg
PPV 45,30 DH

VENTOLINE 100 mcg
Aérosol 200 doses
PPV 45,30 DH

SEQUIER MAROC
DIAMICRON® 60 mg
60 comprimés

6 118001 130153

STAGID® 700 mg
100 comprimés
6 118000 021292

LOT 107960
EXP 09/2022
PPV 107,60

STAGID® 700 mg
100 comprimés
6 118000 021292

LOT 107960
EXP 09/2022
PPV 107,60

STAGID® 700 mg
100 comprimés
6 118000 021292

LOT 107960
EXP 09/2022
PPV 107,60

107,60
STAGID® 700 mg
100 comprimés
6 118000 021292

IRPHI 300 mg
30 Comprimés
6 118000 051268

IRPHI 300 mg
30 Comprimés
6 118000 051268

IRPHI 300 mg
30 Comprimés
6 118000 051268

* VIGNETTE
NEBILET® 5mg
28 comprimés O
PPV 162DH60

* VIGNETTE
NEBILET® 5mg
28 comprimés O
PPV 162DH60

* VIGNETTE
NEBILET® 5mg
28 comprimés O
PPV 162DH60

* VIGNETTE
NEBILET® 5mg
28 comprimés O
PPV 162DH60

* VIGNETTE
NEBILET® 5mg
28 comprimés O
PPV 162DH60

* VIGNETTE
NEBILET® 5mg
28 comprimés O
PPV 162DH60

LD-NOR 10mg
30 comprimés pelliculés
6 118000 082217

: 191896
AV: 12/2022
: 57,80 DH
LOT N°: PPV (DH):

LD-NOR 10mg
30 comprimés pelliculés
6 118000 082217

: 191896
AV: 12/2022
: 57,80 DH
LOT N°: PPV (DH):

LD-NOR 10mg
30 comprimés pelliculés
6 118000 082217

: 191896
AV: 12/2022
: 57,80 DH
LOT N°: PPV (DH):

LD-NOR 10mg
30 comprimés pelliculés
6 118000 082217

: 191262
AV: 07/2022
: 57,80 DH

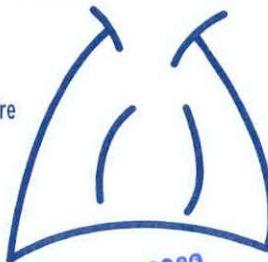
CABINET DE PNEUMOLOGIE ET D'ALLERGOLOGIE

Dr. S. EL HASSANI

Epouse QARBACH

Spécialiste des maladies de l'Appareil Respiratoire
(Asthme et Allergie Respiratoire)

Ancien Médecin du Service de Pneumologie
à l'hôpital d'hôpital d'Inezgane
D.U. de Médecine de Travail
Université de Rennes 1, France



الدكتورة س. الحسني
زوجة قرباش

اختصاصية في أمراض الجهاز التنفسى
(الضيق - الحساسية التنفسية)
طبيبة سابقة بمصلحة الأمراض الصدرية
بمستشفى إنزكان
دبلوم الدراسات العليا في طب الشفط
جامعة رين 1 بفرنسا

Inezgane le : 30 JAN 2020 إنزكان في :

FACTURE D' HONORAIRE

ICE : 001714718000035

Nom : fit MERIM binahim

Consultation : 200 DH.

Radio pulmonaire de face : 200 .DH.

Testes cutanées d'allergies : 1 DH.

Spirométrie : 400 DH.

Ponction : / DH

Fibroscopie : / DH.

Autres : / DH.

Arrêté la présente facture à la somme de : 800 DH

الدكتورة س. الحسني
زوجة قرباش
Dr. S. EL HASSANI
PNEUMOLOGUE
HAGOUNIA N°15 INZEGRANE

CABINET DE PNEUMOLOGIE ET D'ALLERGOLOGIE

Dr. S. EL HASSANI

Epouse QARBACH

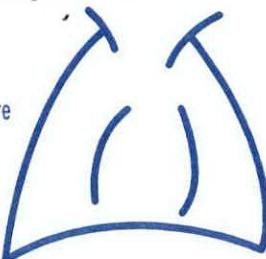
Spécialiste des maladies de l'Appareil Respiratoire
(Asthme et Allergie Respiratoire)

Ancien Médecin du Service de Pneumologie

à l'hôpital d'hôpital d'Inezgane

D.U. de Médecine de Travail

Université de Rennes 1, France



الدكتورة س. الحسني

زوجة قرباش

اختصاصية في أمراض الجهاز التنفسي

(الضيق - الحساسية التنفسية)

طبيبة سابقة بمصلحة الأمراض الصدرية

بمستشفى إنزكان

دبلوم الدراسات العليا في طب الشغل

جامعة رين 1 بفرنسا

Inezgane le : 30 JAN 2020 إنزكان في :

M. A. D. M. R. D. R. D.

for S. H.

LABORATOIRE HAGOUNIA
ANALYSES MEDICALES
INEZGANE
0528336707

- Glycémie
- Hb Glycémie
- Urea - Creatinine
- TCO2 - TEP

الدكتورة س. الحسني
Dr. S. EL HASSANI
PNEUMOLOGUE
IMM. HAGOUNIA N°15 INEZGANE

LABORATOIRE HAGOUNIA D'ANALYSES MEDICALES

Docteur Es-said BOUFDIL

Médecin Biologiste

ICE : 001659523000089

IF : 76939135

FACTURE N° : 709/2020

<i>Inzegane le :</i>	<i>31/01/2020</i>
<i>Nom :</i>	<i>AIT MERIM</i>
<i>Prénom :</i>	<i>Brahim</i>
<i>Dr :</i>	<i>EL HASSANI</i>

Bilan demandé

<i>ANALYSES</i>	<i>PRIX Dh (TTC)</i>
<i>GLY</i>	<i>30,00</i>
<i>HBA1C</i>	<i>130,00</i>
<i>UREE</i>	<i>30,00</i>
<i>CREAT</i>	<i>30,00</i>
<i>TRANS</i>	<i>110,00</i>
<i>TOTAL</i>	<i>330,00</i>
<i>TOTAL B</i>	<i>300</i>

La présente facture est arrêtée à la somme de : Trois cent trente Dirhams

*LABORATOIRE HAGOUNIA
D'ANALYSES MEDICALES
Dr. Es-said BOUFDIL
Médecin Biologiste
tel / fax : 05.28.33.67.07 - Inzegane*

*Avenue Mokhtar Soussi, Imm Hagounia N°6 Inzegane - Tél/Fax 05 28 33 67 07
Patente: 49318112 - CNSS : 6162424 - INP : 043000330*

Nom: AIT MELMI
Barcode: 1
Rack: 0001
Position: 01
N° Echantillon: 00001

Prénom: BRAHIM
Plateau théo.: 955
Operator:
Analyzer: GX
Flag & Comment:

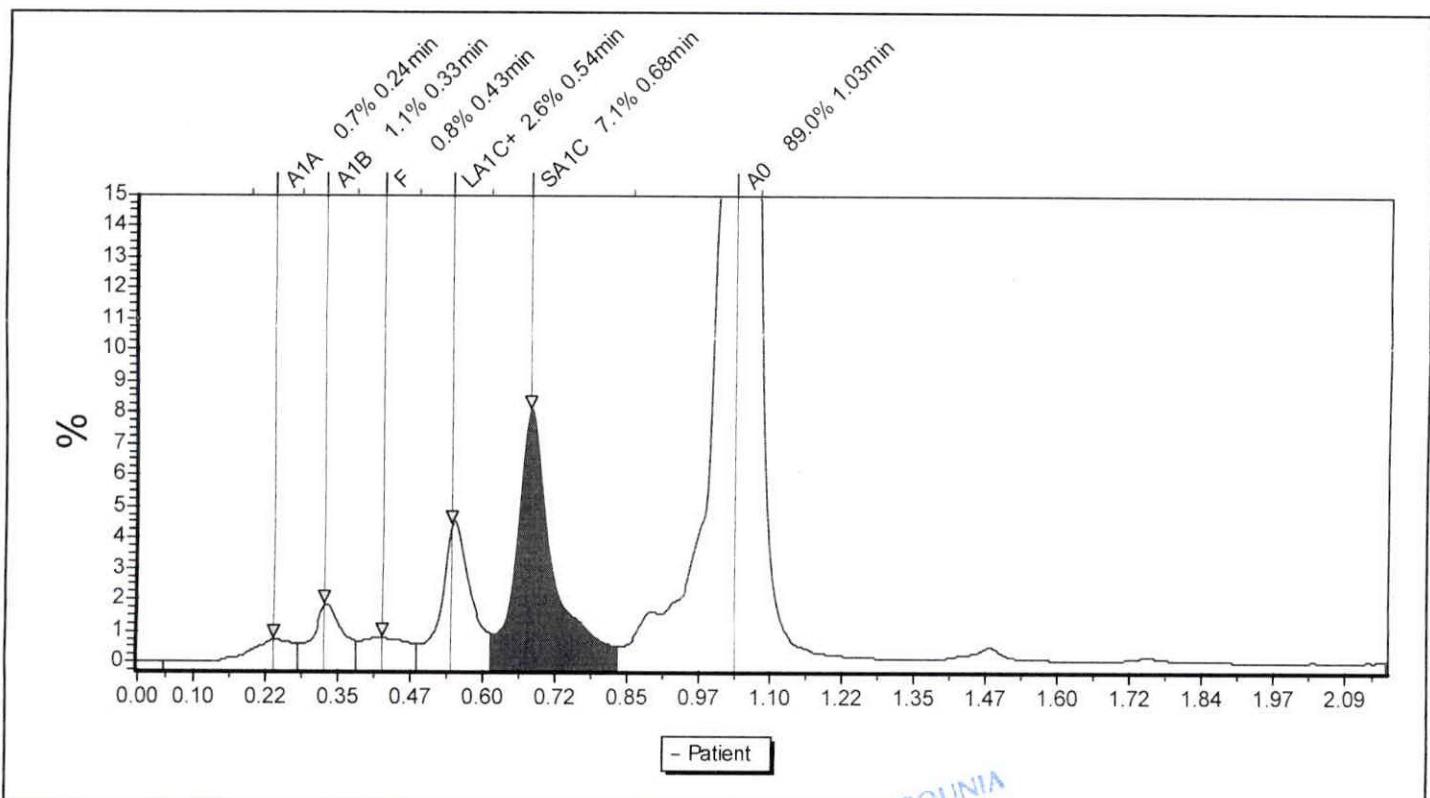
Date de naissance: 01/01/0100

Date of analysis: 31/01/2020

Paramètre	Valeur %	Temps min.	Area	Total Area	$Y=(Ax+B)$
A1A	0.7%	0.24	8.39	1 269.6	
A1B	1.1%	0.33	14.16		Element Factor-A Factor-B
F	0.8%	0.43	9.68		1 1.1260 0.5801
LA1C+	2.6%	0.54	33.19		
SA1C	7.1%	0.68	73.98		
A0	89.0%	1.03	1 130.19		

Variant method

Analyzer: GX
Serial Nb.: 12345678
Soft. Version: 5.01
UIN: Analyzer UIN



LABORATOIRE HACOUNIA
D'ANALYSES MEDICALES
Dr. Es-S. HACOUNI GUFFIL
Médecin Biologiste
Tél. / Fax : 33.67.07 - 33.67.08



مختبر هگونية للتحاليل الطبية

LABORATOIRE HAGOUNIA D'ANALYSES MEDICALES

Docteur ES-Said BOUFDIL
Médecin Biologiste

Bilan demandé : UREE-GLY A J -HB GLYQUEE-
CREAT-TRANS

INEZGANE LE : 31/01/2020

NOM : AIT MERIM
PRENOM : Brahim
Médecin prescripteur : Dr.EL HASSANI

ANALYSES BIOCHIMIQUES DU SANG

<u>ANALYSES</u>	<u>RESULTATS</u>	<u>UNITES</u>	<u>V. NORMALES</u>
- Urée	0,39	g/l	0,10 à 0,50
- Glycémie	1,34	g/l	0,70 à 1,15
- Hb.Glyquée..... (BIO RAD D-10)	7,1	%	4 à 6,5
-Créatinine.....	12	mg/l	9 – 13

ENZYMOLOGIE

- Transaminases TGO.....	21	UI/l	13 -31
TGP.....	27	UI/l	10 - 40

LABORATOIRE HAGOUNIA
D'ANALYSES MEDICALES
Dr. Es-Said BOUFDIL
Médecin Biologiste
Tél. / Fax : 33.67.07 - Inezgane