

# 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.

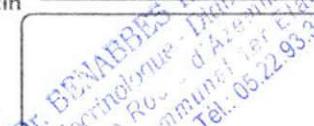
## Adresses Mails utiles

- |                                    |                       |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation                      | : contact@mupras.com  |
| 0 Prise en charge                  | : pec@mupras.com      |
| 0 Adhésion et changement de statut | : adhesion@mupras.com |

N° W19-476436

NP = 24254

<input type="checkbox"/> <b>Maladie</b>	<input type="checkbox"/> <b>Dentaire</b>	<input type="checkbox"/> <b>Optique</b>	<input type="checkbox"/> <b>A</b>
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricole : <b>3148</b>		Société :	
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	<b>Aladelilah</b>
Nom & Prénom : <b>Boujentim Aladelilah</b>		Date de naissance : <b>21/12/1954</b>	
Adresse : <b>4 Rue TURGOT, Rabine</b>		Tél. : <b>0664858997</b>	
Total des frais engagés : <b>122,52</b>			

Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin :			
			
Date de consultation :			
Nom et prénom du malade : <b>Boujentim Aladelilah</b>			
Lien de parenté : <input type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant			
Nature de la maladie : <b>Tyroséline HTA</b>			
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/le médecin conseil de la Mutuelle.			

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 :

Signature de l'adhérent(e) :



RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Nature des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
25.02.08		1 G		INP : INP-091019786
28.02.08		2800 F		

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fourisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE D'ALMA LA HLOU NABIL 13 route oued El-Mehdi 10221 Casablanca	28.02.08	521.10

ANALYSES - RADIOPHGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire de Radiographie	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. Nabil - Labo Plus Casablanca	25.02.08	3200 FPC	293,00 DH
Dr. Nabil - Labo Plus Casablanca	27.02.08	3200 FPC	293,00 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

VOLET ADHERENT

\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

COEFFICIENT DES TRAVAUX	
MONTANTS DES SOINS	
DEBUT D'EXECUTION	
FIN D'EXECUTION	
COEFFICIENT DES TRAVAUX	
MONTANTS DES SOINS	
DATE DU DEVIS	
DATE DE L'EXECUTION	

D.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
	00000000	00000000
B	35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXE

Dr. BENABBES TAARJI F.Z

Endocrinologue - Diabétologue

Spécialiste en Diabétologie - Cholestérol

Traitement de l'Obésité - Maigreur

Glande Thyroïde - Surrénales - Seins - Stérilité

Diplômée de l'Université René Descartes Paris V

Sur Rendez-Vous



الدكتور د. بن جابس التمارجي

اختصاصي في أمراض الغدد / السكري

السمنة والهرمونات

خريجة كلية الطب روني ديكارت بباريس

بالموعد

## ORDONNANCE

Casablanca, le : 28.2.2020

BOUNNAI M Abdellah.

447.90

14930 X 3

Cozaen 50

mp NS

levothyrox 100

100

8440 X 3

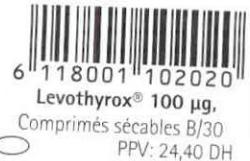
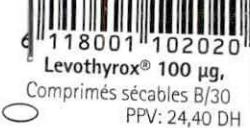
73.20

mp malia abu

521.10



Dr. BENABBES TAARJI F.Z  
Endocrinologue  
11 Route d'Azemmour  
Casablanca - Tel: 0522 93 31 49



Angle Route d'Azemmour & Bd. Sidi Abderrahmane, Immeuble Communal 1<sup>er</sup> Etage (à gauche)  
Hay Hassani - Casablanca

Tél.: 0522 93 31 49 - GSM (Urgence) : 0522 90 07 85 / 0661 08 15 48 - E-mail : drbenabbes@hotmail.fr



149,30

149,30

149,30

Docteur. BENABBES TAARJI F.Z

Endocrinologue - Diabétologue

Spécialiste en Diabétologie - Cholestérol

Traitement de l'Obésité - Maigreur

Glande Thyroïde - Surrénales - Seins - Stérilité

Diplômée de l'Université René Descartes Paris V

Sur Rendez-Vous



الدكتورة ف. زين جباس للتغذية

اختصاصية في أمراض الغدد - السكري

السمنة والهرمونات

خريجة كلية الطب روني ديكارت بباريس

بالموعد

## ORDONNANCE

Nom : BOUARIM  
Abdelilah.

Casablanca, le : 25.2.20

- NFS
- Fer sérique
- Ferritine
- Groupage + rhésus
- VS
- Lonogramme sanguin
- GOT/GPT/GT
- Urée sanguine X
- Crétaténémie X
- Glycémie à jeûn X
- Glycémie post prandiale
- HbA1c
- Albuminurie
- Microalbuminurie
- Prot.C.R
- Cholestérol Total
- Triglycérides
- HDL-Cholestérol
- LDL-Cholestérol
- Acide urique sanguin
- T3
- T4
- TSH X
- ECBU
- Autres: callisme



Angle Route d'Azemmour & Bd. Sidi Abderrahmane, Immeuble Communal 1<sup>er</sup> Etage (à gauche)  
Hay Hassani - Casablanca

Tél.: 0522 93 31 49 - GSM (Urgence) : 0522 90 07 85 / 0661 08 15 48 - E-mail : drbenabbes@hotmail.fr

Docteur BENABBES TAARJI F.Z  
Endocrinologue - Diabétologue

Spécialiste en Diabétologie - Cholestérol  
Traitement de l'Obésité - Maigreur  
Glande Thyroïde - Surrénales - Seins - Stérilité

Diplômée de l'Université René Descartes Paris V  
Sur Rendez-Vous



الدكتورة ف. ز. بن. جعافر التمارجي  
اختصاصية في أمراض الغدد - السكري  
السمنة والهرمونات

خريجة كلية الطب رونى ديكارت بباريس  
بالموعد

## ORDONNANCE

Nom : *El Bachir*

Prénom : *Abdelilah*

Casablanca, le : *28.02.09*

NFS

Prot.C.R

Fer sérique

Cholestérol Total

Ferritine

Triglycérides

Groupage + rhésus

HDL-Cholestérol

VS

LDL-Cholestérol

Lonogramme sanguin

Acide urique sanguin

GOT/GPT/GT

T3

Urée sanguine

T4

Créatinémie

TSH

Glycémie à jeûn

ECBU

Glycémie post prandiale

Autres: \_\_\_\_\_

HbA1c

Dr. BENABBES TAARJI F.Z  
Endocrinologue - Diabétologue  
Angle Route d'Azemmour  
Immeuble Communal 1<sup>er</sup> Etage  
Casablanca - Tel. 05.22.93.31.49



Angle Route d'Azemmour & Bd. Sidi Abderrahmane, Immeuble Communal 1<sup>er</sup> Etage (à gauche)  
Hay Hassani - Casablanca

Tél.: 0522 93 31 49 - GSM (Urgence) : 0522 90 07 85 / 0661 08 15 48 - E-mail : drbenabbes@hotmail.fr



Laboratoire de biologie médicale

مختبر التحاليلات الطبية

Dr Zizi

دكتور الزيزي

Médecin Biologiste

طبيب

Ancien interne des hôpitaux de Paris

اختصاصي في  
التحاليلات الطبية

Casablanca le 07-03-2020

Mr BOUNAIM Abdelilah

FACTURE N° B20030145

### Récapitulatif des analyses

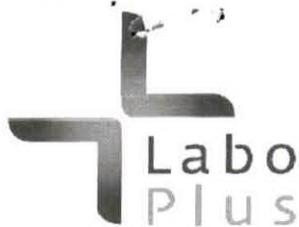
CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Traitement échantillon sanguin	E25	E
0160	T4	B200	B

Total des B : 200

TOTAL DOSSIER : 293.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :  
deux cent quatre-vingt-treize dirhams





Laboratoire de biologie médicale

مختبر التحاليلات الطبية

Dr Zizi

دكتور الزيزي

Médecin Biologiste

طبيب

Ancien interne des hôpitaux de Paris

إختصاصي في  
التحاليلات الطبية

Casablanca le 25-02-2020

Mr BOUNAIM Abdelilah

FACTURE N° B20020521

### Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Traitemet échantillon sanguin	E25	E
0104	Calcium	B30	B
0106	Cholestérol total	B30	B
0110	Cholestérol HDL+ L D L	B80	B
0134	Triglycérides	B60	B

Total des B : 200

TOTAL DOSSIER : 293.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :  
deux cent quatre-vingt-treize dirhams





Laboratoire de biologie médicale

مختبر التحاليلات الطبية

Mr BOUNAIM Abdellah

Prescripteur : Dr BENABBES TAARJI A.

Casablanca le : 25-02-2020

Du : 25-02-2020

Référence : B20020621

Dr Zizi

Médecin Biologiste

Ancien interne des hôpitaux de Paris

		Normes	Antériorités
<b>BIOCHIMIE SANGUINE</b>			
Calcium	99 mg/L 2.47 mmol/L	(86-105) (2.14-2.61)	
Cholestérol total	1.80 g/L 4.64 mmol/L	(1.30-2.00) (3.35-5.16)	
(Normes: Recommandations AMCAR de février 2015)			
Cholestérol - HDL	0.41 g/L 1.06 mmol/L	(>0.40) (>1.03)	
Cholestérol - LDL	1.20 g/L 3.10 mmol/L	(<1.60) (<4.13)	

Objectifs du LDL-cholestérol : Recommandations AFSSAPS

Prévention primaire :

Absence de facteur de risque	:	< 2.20 g/L	soit	5.7 mmol/L
1 facteur de risque	:	< 1.90 g/L	soit	4.9 mmol/L
2 facteurs de risque	:	< 1.60 g/L	soit	4.1 mmol/L
Plus de 2 facteurs de risque	:	< 1.30 g/L	soit	3.4 mmol/L

Prévention secondaire :

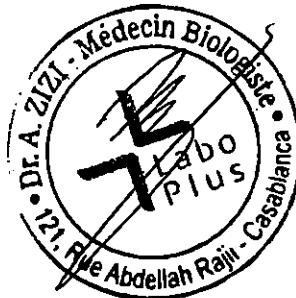
Maladie coronarienne	:	< 1.00 g/L	soit	2.6 mmol/L
----------------------	---	------------	------	------------

Les facteurs de risque sont l'âge (>50 ans pour l'homme et >60 ans pour la femme), les antécédents familiaux de maladie coronarienne précoce, l'hypertension artérielle, le diabète de type 2, le tabagisme et le cholestérol HDL < 0.40 g/l (1.0 mmol/l)

Triglycérides

0.97 g/L  
1.11 mmol/L

(<1.50)  
(<1.71)





Laboratoire de biologie médicale

مختبر التحاليل الطبية

Mr BOUNAIM Abdelilah

Prescripteur : Dr BENABBES TAARJI A.

Casablanca le : 08-03-2020

Du : 07-03-2020

Référence : B20030145

**Dr Zizi**

Médecin Biologiste

Ancien interne des hôpitaux de Paris

Normes

Antériorités

## BILAN ENDOCRINIEN

Thyroxine libre (T4L)	11.95	ng/L	(9.30-17.00)
	15.30	pmol/L	(11.90-21.76)

(Cobas e411: Electrochimiluminescence)

