

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'Horloge Casablanca 20000 - Tél : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

N° W19-427339

ND: 27525

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent(e)		Société	
Matricule : 881			
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	MARCHOUSSI ZEROUAL
Nom & Prénom :		Date de naissance :	
MARCHOUSSI ZEROUAL		04 07 1945	
Adresse :		Télé. 0661483238	
10 Rue NAJIB MAHFOUD APT 31		Total des frais engagés : 2678 Dhs	

Cadre réservé au Médecin	
Cachet du médecin :	
Date de consultation :	27/05/2020
Nom et prénom du malade :	MARCHOUSSI ZEROUAL
Lien de parenté :	Conjoint
Nature de la maladie :	Diabète + Diabète
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 : CASA Le : 27/05/2020

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHÉRENT

Déclaration de maladie

N° W19-427339

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le. Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule : 681
 Nom de l'adhérent(e) MARCHOUSSI ZEROUAL
 Total des frais engagés : 2678 Dhs
 Date de dépôt : 2678 Dhs

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
11/05/2020			130	RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES 11/05/2020 130
19/05/2020	Acte G			RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES 19/05/2020 Acte G

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE RACINE M. L. EIMSEFFER Toula SIE 3d Affa et Rue A. El Kawakib 0522 27 29 91 - Casablanca	15/5/2020	1958.00

ANALYSE # ANALYSES - RADIGRAPHIES			
Cacher et signature du Laborant(e) et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. Jammal FEKKAK Radiobiologiste 14/05/2018	14/05/2018	0.362	470.00

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

— VOLET ADHERENT

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

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

Docteur Otman TAZI

Ancien Médecin Interne des Hôpitaux de Toulouse-France au Service d'Endocrinologie et Maladies Métaboliques

Diplôme en Pathologie Hypothalamo Hypophysaire

Diplôme en Diabétologie

Diplôme en Nutrition Appliquée

Capacité de Traitement par Pompe à Insuline

Diplôme en Echographie

Holter Glycémique

Casablanca le, 19/05/2020

Mr MARCHOUDI Zeroual

437,00 x 4
JanuMet 50 mg / 1000 MG

1 comprimé, matin et soir au milieu ou après repas (pendant 03 mois)

70,00 x 3
CIVASTINE 10 mg

1 comprimé le soir (pendant 03 mois)



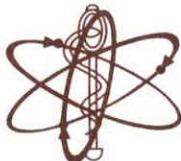
Docteur Otman TAZI
Endocrinologie Diabétologie
293 Bd. Abdelmoumen, Imm. Marjana, 2ème Etage, App. N°4
Tel : 05 22 86 41 90 - 05 22 86 56 34



PHARMACIE RACINE
Mme LEMSEFFER Touria
Angle Bd Afia et Rue A. El Kawakib
0522 27 29 91 - Casablanca

Anoual

Laboratoire de Biologie medicale
Genétique moléculaire
Radio immuno-analyse
Diagnostic Prenatal
Biologie de la Reproduction



مختبر أنوال

Docteur Jamal FEKKAK

Radio-biologiste

Ancien Attaché des Hôpitaux de Paris
Diplômé de l'Université Paris VII
et de l'Institut Pasteur de Paris
Biologiste Qualifié

FACTURE N° 2005140001

Mr Zeroual MARCHOUDI

Demande N° 2005140001
Date de l'examen : 14-05-2020
Analyses

Récapitulatif des analyses

AN	Analyses	Val	Clef
PSAD	Prélèvement sang adulte	125	F
	Cholestérol	150	B
	HbA1c	1100	B
	Triglycérides	1150	B
	LDL Dosage direct	850	B
	Glycémie à jeun	830	B
	Glycémie à jeûne	830	B
	Cholestérol HDL	830	B
		850	B

Total des B : 3404.40
TOTAL POSSIBLE : 670.00
Arrêtée la présente facture à la somme de quatre cent
soixante-six dirhams (DH)



Il est Strictement Interdit de Changer les Noms,
Prénoms et les Dates des Analyses.

Docteur Otman TAZI

Ancien Médecin Interne des Hôpitaux de Toulouse-France au Service

d'Endocrinologie et Maladies Métaboliques

Diplôme en Pathologie Hypothalamo Hypophysaire

Diplôme en Diabétologie

Diplôme en Nutrition Appliquée

Capacité de Traitement par Pompe à Insuline

Diplôme en Echographie

Holter Glycémique

Casablanca le, 12/05/2020

Mr MARCHOUDI Zeroual

Glycémie à jeun

HbA1c

Cholestérol total + HDL + LDL

Triglycérides

Acide urique



Anoual

Laboratoire de Biologie medicale
Genetique moléculaire
Radio immuno-analyse
Diagnostic Prenatal
Biologie de la Reproduction

Mr Zeroual MARCHOUDI

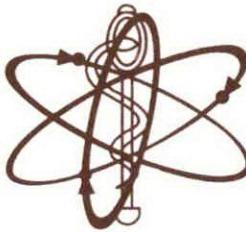
Né(e) le : 04-07-1945

Dossier N° : 2005140001

Date de l'examen : 14-05-2020

Prélevé le : 14-05-2020 09:35 en interne

Édité le : 15-05-2020



ختبر أنوال

Docteur Jamal FEKKAK

Radio-biologiste

Ancien Attaché des Hôpitaux de Paris
Diplômé de l'Université Paris VII
et de l'Institut Pasteur de Paris
Biologiste Qualiticien

DR :

Adresse :

Page 1 / 2



ACCREDITATION
N° 8-3245
Portée disponible sur
www.cofrac.fr

Seules certaines prestations rapportées dans ce document sont couvertes par l'accréditation. Elles sont identifiées par le symbole [AC].

BIOCHIMIE SANGUINE

15-11-2019

1.21

Glycémie à jeun [AC]

(HK/G6PDH- Cobas 6000® Roche)

1.17 g/l

(0.74-1.09)

6.49 mmol/l

(4.11-6.05)

Changement de technique et de valeurs normales à partir du 26-08-2017.

40 mg/l

(34-70)

Acide Urique [AC]

(Uricase/PAP - Cobas 6000® Roche)

238.0 µmol/l

(202.3-416.5)

Changement de technique et de valeurs normales à partir du 26/07/2017.

15-11-2019

1.43

Cholestérol total [AC]

(Colorimétrique Enzymatique - Cobas 6000® Roche)

1.94 g/l

(<2.00)

5.02 mmol/l

(<5.17)

Changement de technique et de valeurs normales à partir du 18/08/2017.

15-11-2019

0.44

HDL-Cholestérol [AC]

(Enzymatique Colorimétrique PAP - Cobas 6000® Roche)

0.42 g/l

(>0.55)

1.09 mmol/l

(>1.42)

Changement de technique et de valeurs normales à partir du 18/08/2017.

15-11-2019

0.81

LDL-Cholestérol (direct)

(Dosage enzymatique)

1.27 g/L

(<1.55)

3.28 mmol/L

(<4.01)

Les valeurs suivantes représentent les taux chez l'adulte en terme de risque de maladie coronarienne :

-Faible: <1.29 g/L (2.59 mmol/L)

-Intermédiaire: 1.30 à 1.59g/L (3.35 à 4.12 mmol/L)

-Elevé: 1.60 à 1.89 g/L (4.13 à 4.92 mmol/L)

-Très élevé: >1.90 g/L (>4.92 mmol/L)

15-11-2019

1.30

Triglycérides [AC]

(GPO/PAP - Cobas 6000® Roche)

1.68 g/l

(<1.50)

1.90 mmol/l

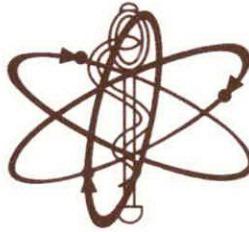
(<1.70)

Changement de technique et de valeurs normales à partir du 11/08/2017.



Anoual

Laboratoire de Biologie medicale
Genetique moleculaire
Radio immuno-analyse
Diagnostic Prenatal
Biologie de la Reproduction



مختبر أنوال

Docteur Jamal FEKKAK

Radio-biologiste

Ancien Attaché des Hôpitaux de Paris
Diplômé de l'Université Paris VII
et de l'Institut Pasteur de Paris
Biologiste Qualiticien

Mr Zeroual MARCHOUDI

Né(e) le : 04-07-1945

Dossier N° : 2005140001

Date de l'examen : 14-05-2020

Prélevé le : 14-05-2020 09:35 en interne

Édité le : 15-05-2020



ACCREDITATION
N° 8-3245
Portée disponible sur
www.cofrac.fr

DR :

Adresse :

Page 2 / 2

HbA1c [AC]
(HPLC - TOSOH (sang total EDTA))

6.9 % (4.0-6.0)

15-11-2019

7.0

