

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

- Réclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

ND: 28762

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 01293

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

FARAS T/olohamed

Date de naissance :

01/01/1986

Adresse :

Dar Essalamne Bloc M 308 N°7 H.M.

Ain S.F.B.A.P

Tél. :

06.45.53.79.5 Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. EL AZRAK Abdellah
OMNIRATICIEN-ECHOGRAPHIE
DIABÈTE-NUTRITION-E.C.G
N°4, Bd. Ali Yata, Dar Essalamne H.M.
Tél: 0522 61 12 61 - Casablanca

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

*Dr. EL AZRAK Abdellah
OMNIRATICIEN-ECHOGRAPHIE
DIABÈTE-NUTRITION-E.C.G
N°4, Bd. Ali Yata, Dar Essalamne H.M.
Tél: 0522 61 12 61 - Casablanca*

Déclaration de Maladie

N° P19- 0042293

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
2023-05-15	Vincent	1	150	OMNIRAZIA MEDICAL DIABETE-NUTRITION - E. C. C N° 2, Bd. Ali Boura, Dar Essalamia H. M Tél : 0522 51 12 61 - Casablanca

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
HARMACIE DU PARADIS Dr. HOUSTANE Zaitia BLOC L N° 8 Dar Lamamra May. Mohammadi - CASA Tél. 522.60.80	20/04/20	27798,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES :

Reçbet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Centre de Diagnoses Médicales Al Qods Bab El Oued - Téle: 05 22 60 18 65 / 05 22 63 78	17/04/2022	B390	532,60

ALIXILIJAIBES MEDICALIX

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

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

/euillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ostéoporose.

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			
	H 25533412 00000000 35533411	G 21433552 00000000 11433553	B	COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

OMNIPRATICIEN

Lauréat de l'Université Hassan II F.M.P. Casablanca

خريج جامعة الحسن الثاني كلية الطب والصيدلة الدار البيضاء

- Diplômé de l'Université Montpellier 1 France

دبلوم جامعة مونبليي 1 فرنسا

DIABÉTOLOGIE

أمراض السكري

Membre de la Société Francophone de Diabétologie

عضو الجمعية الفرنكوفونية لأمراض السكري

- Diplômé de l'Université Sidi Mohamed ben Abdellah

دبلوم جامعة سيدى محمد بن عبد الله فاس

NUTRITION - DIETETIQUE MEDICALE

التنمية والحمية الطبية

- Diplômé de l'Université Montpellier 1 France

دبلوم جامعة مونبليي 1 فرنسا

ÉCHOGRAPHIE CLINIQUE

الشخص بالصدى

ÉLECTROCARDIOGRAPHIE

التخطيط الكهربائي للقلب

Casablanca, le :

١٤.٤.٦٢

الدار البيضاء، المغرب

RABUIB AÏCHA.

glycémie - HBsAg

urine - creatinine

urine

triglycérides

cholestérol - HDL - LDL.

Dr. EL AZRAK Abdelilah
 OMNIPRATICIEN ECHOGRAPHIE
 DIABÈTE NUTRITION - E. C. G.
 N° 4, Bd Ali Yaata, Dar Essalama H. M
 Tél: 0522.61.12.61 - Casablanca

INP : 091047993 ICE : 002282167000062

شارع علي يعته، دار السلامة حي الشعبي - الحي المحمدي، رقم 4 - الهاتف : 0522.61.12.61

Bd. Ali Yaata, Dar Essalama - Châabi - Hay Mohammadi, N° 4 - Tél. : 0522.61.12.61



OMNIPRATICIEN

Lauréat de l'Université Hassan II F.M.P. Casablanca

ذريج جامعة الدسن الثاني كلية الطب والصيدلة الدار البيضاء

- Diplômé de l'Université Montpellier 1 France

DIABÉTOLOGIE

Membre de la Société Francophone de Diabétologie

- Diplômé de l'Université Sidi Mohamed ben Abdellah

NUTRITION - DIETETIQUE MEDICALE

- Diplômé de l'Université Montpellier 1 France

ÉCHOGRAPHIE CLINIQUE

ÉLECTROCARDIOGRAPHIE

Casablanca, le : *١٤ جانفي ٢٠١٥*
الدار البيضاء - المغرب

- دبلوم جامعة مونبليي 1 فرنسا

أمراض السكري

عضو الجمعية الفرنكوفونية لأمراض السكري

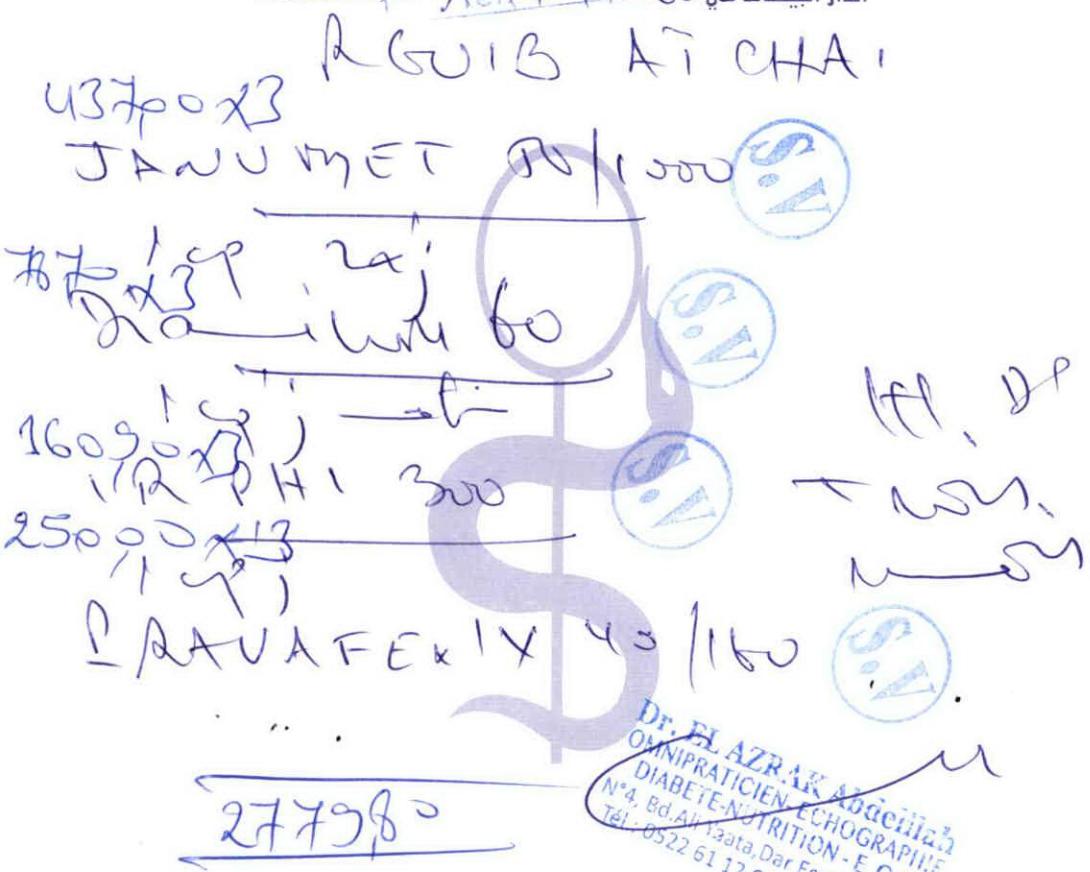
- دبلوم جامعة سيدى محمد بن عبد الله فاس

التغدية والحمية الطبية

- دبلوم جامعة مونبليي 1 فرنسا

الفحص بالصدى

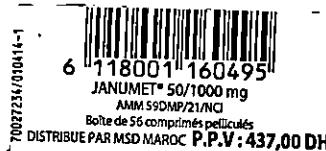
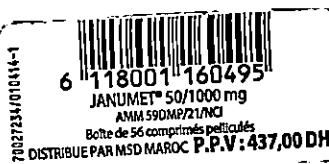
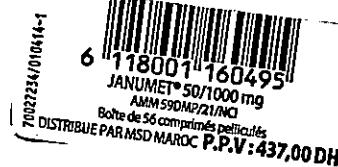
التحطيط الكهربائي للقلب



INP : 091047993 ICE : 002282167000062

شارع علي يعثمه، دار السلامة حي الشعبي - الحي المحمدى، رقم 4 - الهاتف : 0522.61.12.61

Bd. Ali Yaata, Dar Essalamah - Châabi - Hay Mohammadi, N° 4 - Tél. : 0522.61.12.61



مختبر التحاليل الطبية القدس

Laboratoire d'Analyses de Biologie Médicale AL QODS

LARBI RAMDANI pharmacien biologiste

Casablanca le 17 avril 2020

Mme RGUIL AICHA EP FARAS

FACTURE N°	74119
------------	-------

Analyses :

Glycémie (à jeûn) -----	B	30	
Hémoglobine glycosylée -----	B	80	
Urée -----	B	30	
Créatinine -----	B	30	
Acide urique -----	B	30	
Cholestérol total -----	B	30	
Cholestérol HDL -----	B	50	
Cholestérol LDL par calcul -----	B	50	
Triglycérides -----	B	60	Total : B 390

Prélèvements :

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

TOTAL DOSSIER 532,60 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Cinq Cent Trente Deux Dirhams et Soixante Centimes

DE LABORATOIRE D'ANALYSES
DE BIOLOGIE MÉDICALE AL QODS
158, bd De Grande Ceinture Hay Mohammadi
Casablanca-Tél:05 22 60 18 65/05 22 63 78 74

ختبر التحاليل الطبية القدس

Laboratoire d'Analyses de Biologie Médicale AL QODS

LARBI RAMDANI pharmacien biologiste

Edition du : 17/04/20

Réf. : 20D544

Code patient : 6645 du : 17/04/20

Mme RGUIB AICHA EP FARAS

BIOCHIMIE

			Normales	Antériorités
Glycémie -----	1,61 * g/l			03/05/2019
Soit : 8,90 mmol/l		0,7 - 1,1	1,19	
Hémoglobine glycosylée -----	8,82 * %	3,88 - 6,11	6,6	
(Métabolisme équilibré < 7)				
HBa1C (%)				
10,8	8,91	8,83	8,82	
8,8				
6,8				
4,8				
2,8				
18/09/14 03/05/19 17/04/20				
Dates d'antériorités				
Urée -----	0,29 g/l	0,17 - 0,5	0,46	20/05/2019
Soit : 4,83 mmol/l		2,83 - 8,34	7,67	
Créatinine -----	6,20 mg/l	5 - 9	9,70	
Soit : 54,87 μ mol/l		44,24 - 79,64	85,84	
Acide urique -----	49 mg/l	24 - 57	39	
Soit : 292 μ mol/l		142,85 - 339,28	232	
Cholestérol Total -----	2,05 g/l	1,4 - 2,6	1,86	03/05/2019
Soit : 5,28 mmol/l		3,61 - 6,7	4,79	
Cholestérol HDL -----	0,42 g/l	0,4 - 0,7	0,31	
Soit : 1,08 mmol/l		1,03 - 1,8	0,8	
Cholestérol LDL -----	1,14 g/l	< 1,7	1,09	
Soit : 2,94 mmol/l		< 4,38	2,81	
Triglycérides -----	2,47 * g/l	< 2	2,31	
Soit : 2,82 mmol/l		< 2,29	2,64	

LABORATOIRE D'ANALYSES
AL QODS
158, Bd. de la Grande Ceinture - Hay Mohammadi - Tél : 0522 60 18 65 / 0522 63 78 74 - Fax 0522 60 78 68 - Casablanca
Patente N° : 31800310 - I.F : 48001330 - I.C.E : 001701811000003

IRPHI® 300mg

Irbésartan

30 Comprimés

LOT : 023

PER : AUT 2022

PPV : 164 DH 00



PHARMACEUTICAL INSTITUTE

IRPHI® 300mg

Irbésartan

30 Comprimés

LOT : 023

PER : AUT 2022

PPV : 164 DH 00



PHARMACEUTICAL INSTITUTE

IRPHI® 300mg

Irbésartan

30 Comprimés

LOT : 023

PER : AUT 2022

PPV : 164 DH 00



PHARMACEUTICAL INSTITUTE