

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.

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° P19- 0042293

ND 28762

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 01293 Société : RAM
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : FARAS Mohamed
Date de naissance : 01/01/1946
Adresse : Dar Lamane Bloc M 308 N°7 H.M. Ain SEBAA
Tél. : 064553795 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 14/04/2020
Nom et prénom du malade : ABUBAKR Age :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Diabète, Dyslip, HTA
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 : Le 14/04/2020

Signature de l'adhérent(e) :

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]
Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

RELEVÉ 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
12/04/2020	Ving		150	OMNIPRATICIEN - ECHOGRAPIE DIABETE - NUTRITION - E. C. G N°4, Bd. Ali Yousfi, Dar Essalama H.M Tél: 0522 61 12 61 - Casablanca

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
HARMACIE DU PARADIS Dr. ROUSTANE ZAKI Bloc L N° 8 Dar Lam Hay Mohammadi - CASABLANCA Tél: 0522 60 80 77	14/04/20	27758=

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE D'ANALYSES DE BIOLOGIE MEDICALE EL QODS 158, Bd. de Grande Ceinture Hay Mohammadi Casablanca-Tél: 05 22 60 18 65 / 05 22 63 78 74	12/04/2020	B390	532,60

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

RELEVÉ 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'OD

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																
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		Coefficient DES TRAVAUX
	H																
	25533412	21433552															
	00000000	00000000															
	D	G															
	00000000	00000000															
	35533411	11433553															
	B																
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		MONTANTS DES SOINS														
			DATE DU DEVIS														
		DATE DE L'EXECUTION															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

- 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

- دبلوم جامعة مونتبليي 1 فرنسا
أمراض السكري
عضو الجمعية الفرنكفونية لأمراض السكري
- دبلوم جامعة سيدي محمد بن عبد الله فاس
التغذية والحمية الطبية
- دبلوم جامعة مونتبليي 1 فرنسا
الفحص بالصدى
التخطيط الكهربائي للقلب

Casablanca, le : 14.4.2020 في الدار البيضاء

ABUB AÏCHA.

glycémie - HBA1c
urée - créatinine
uricémie
triglycérides
cholestérol - HDL - LDL.

Dr. EL AZRAK Abdelilah
OMNIPRATICIEN-ÉCHOGRAPHIE
DIABÉTÉ - 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

242600060-02

LOT: 19H26
EXP: 08/2022
PPV: 250,00 DH

LOT: 19H26
EXP: 08/2022
PPV: 250,00 DH

- 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

- دبلوم جامعة مونتبليي 1 فرنسا

أمراض السكري

عضو الجمعية الفرنكفونية لأمراض السكري

- دبلوم جامعة سيدي محمد بن عبد الله فاس

التغذية و الحماية الطبية

- دبلوم جامعة مونتبليي 1 فرنسا

الفحص بالصدى

التخطيط الكهربائي للقلب

Casablanca, le : 14/09/2011

R GUIB AÏ CHAÏ

4370x3

JANU MET 30/1000

77/100 20/100
20/100 60

160/90 300
170/90 300

250/90 100
100

PAUAFEX 1X 40/160

277980

Dr. EL AZRAK Abdelilah
OMNIPRATICIEN - ECHOGRAPHIE
DIABETE - 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

70027234/010414-1
6 118001 160495
JANUMET® 50/1000 mg
AMM 59DMP/21/NCJ
Boîte de 56 comprimés pelliculés
DISTRIBUE PAR MSD MAROC P.P.V: 437,00 DH

70027234/010414-1
6 118001 160495
JANUMET® 50/1000 mg
AMM 59DMP/21/NCJ
Boîte de 56 comprimés pelliculés
DISTRIBUE PAR MSD MAROC P.P.V: 437,00 DH

70027234/010414-1
6 118001 160495
JANUMET® 50/1000 mg
AMM 59DMP/21/NCJ
Boîte de 56 comprimés pelliculés
DISTRIBUE PAR MSD MAROC P.P.V: 437,00 DH

مختبر التحليلات الطبية القدس

Laboratoire d'Analyses de Biologie Médicale AL QODS

LARBI RAMDANI pharmacien biologiste

Casablanca le 17 avril 2020

Mme RGUIB 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

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

مختبر التحليلات الطبية القدس

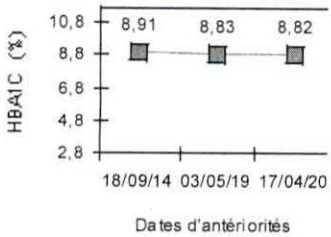
Laboratoire d'Analyses de Biologie Médicale AL QODS

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		0,7 - 1,1	03/05/2019 1,19
Soit :	8,90 mmol/l		3,88 - 6,11	6,6
Hémoglobine glycosylée ----- :	8,82 * %		4 - 6,5	8,83
(Métabolisme équilibré < 7)				
				
Urée ----- :	0,29 g/l		0,17 - 0,5	20/05/2019 0,46
Soit :	4,83 mmol/l		2,83 - 8,34	7,67
Créatinine ----- :	6,20 mg/l		5 - 9	9,70
Soit :	54,87 µmol/l		44,24 - 79,64	85,84
Acide urique ----- :	49 mg/l		24 - 57	39
Soit :	292 µmol/l		142,85 - 339,28	232
Cholestérol Total ----- :	2,05 g/l		1,4 - 2,6	03/05/2019 1,86
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

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