

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.

Diologie 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- 045470

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 992 Société : 57682
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : EL YOUSSEF Lalla Zahra (Veuve Sefi Tibait)
Date de naissance : 1928
Adresse : Hay Moulay Rachid (Bouanagel) Imm 15
Escalier A N° 3
Tél. : 0522727861 Total des frais engagés : 1135,80 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /
Nom et prénom du malade : EL YOUSSEF LALLA ZAHRA Age :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Malade
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 : 15 / 01 / 2021

Signature de l'adhérent(e) :

DR MEDHEDOUIN N.
SPÉCIALISTE EN GÉNÉRALISTE
ENTRÉE EN FONCTIONNEMENT
57.35.17.17 - 57.35.17.17
TEL. 57.35.17.17

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
18/01/2021		62	8000	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE ATTAH... Hay Sadr Bloc 3 Rue 10 N° 3 Tél: 05 22 70 80 10 ASABI	18/01/2021	672,80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICINALES Dr Youssef ORISSI KAITOUNI	18/01/21	3130	153,00

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient															
				CCEFFICIENT 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 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		CCEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> DATE DU DEVIS <input type="text"/> DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>
H																		
25533412	21433552																	
00000000	00000000																	
D	G																	
00000000	00000000																	
35533411	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

DR. BENCHEQROUN Nadia

Spécialiste en Endocrinologie
et diabète - Obésité - Nutrition
Goitre - Hormones - Cholesterol

الدكتورة نادية بنشقرون
إختصاصية في أمراض الغدد
و داء السكري - السمنة - التغذية
الاضطرابات الهرمونية - الكولسترول

Casablanca, le : 18/01/2022

سليم بنشقرون

2021

182,80

23

lentus

balabala

Fez

صيدلية التوحيد
PHARMACIE ATTAWHID
Hay Sadri Bloc 3 Rue 10 N° 3.
Tél : 05 22 70 80 42
CASABLANCA

Cholesterol

11/2

A.S.

11/4

Derma

A.S.

DR BENCHEQROUN N.
SPECIALISTE EN:
ENDOCRINOLOGIE ET DIABETE
57, Bd, 11 Janvier 2ème étage - CASA

57, Bd, 11 Janvier 2ème étage - (En Face Attijari wafa bank) - Casablanca - Tél : 0522 . 47 . 00 . 93

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1.
Ain sebaâ Casablanca
Lantus Solostar 100U/ml inj
b1 sty 3ml

P.P.V : 152,50 DH



Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1.
Ain sebaâ Casablanca
Lantus Solostar 100U/ml inj
b1 sty 3ml

P.P.V : 152,50 DH



Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1.
Ain sebaâ Casablanca
Lantus Solostar 100U/ml inj
b1 sty 3ml

P.P.V : 152,50 DH



* VIGNETTE

GLURENOR® 30 mg

60 comprimés ○

PPV 69DH

* VIGNETTE

GLURENOR® 30 mg

60 comprimés ○

PPV 69DH

LOT 2006
PER 06/27
PPV 870000
87,30

DR. BENCHEQROUN Nadia

Spécialiste en Endocrinologie
et diabète - Obésité - Nutrition
Goitre - Hormones - Cholesterol

الدكتورة نادية بنشقرون
إختصاصية في أمراض الغدد
داء السكري - السمنة - التغذية
الاضطرابات الهرمونية - الكولسترول

Casablanca, le : 18/01/2021

Dr Youssouf Kaitouni

cy - Kaitouni

Laboratoire Assalam Medigenes

E 2180121009

EL YOUSSEFI Lalla Z

01/01/1978



HBGLY



Dr BENCHEQROUN N.
Spécialiste en
Endocrinologie et diabète
57, Bd. 11 Janvier - CASABLANCA
TEL: 0522 47 00 93 / 94

57, Bd, 11 Janvier 2^{ème} étage - (En Face Attijari wafa bank) - Casablanca - Tél : 0522 . 47 . 00 . 93



Facture

N° Facture : 2021-00177

Patient : Mme EL YOUSOUFI Lalla Zahra

Prélèvement du : 18/01/2021

Analyses	Valeur en B	Montant
GLYCEMIE A JEUN	30	33,00
HEMOGLOBINE GLYQUEE A1C	100	110,00
Total B	130	143,00
APB	1,0	10,00
Total		153,00

Arrêtée la présente facture à la somme de Cent cinquante-trois dirhams***





مختبر السلام مديجين
للتحليلات الطبية والعلمية
LABORATOIRE ASSALAM MEDIGENES
D'ANALYSES MEDICALES ET SCIENTIFIQUES
Biochimie, Bactériologie-Virologie, Hygiène-Alimentaire
Hématologie, Immunologie
Parasitologie-Mycologie, Exploration de l'Infertilité



يوسف إدريسي قيطوني

Youssef IDRISSI KAÏTOUNI
Pharmacien Biologiste
Diplômé de l'Université de Lille



INP 093001386

Dossier N° : 180121-009 Pvt du: 18/01/2021 9:24

Nom : Mme EL YOUSOUFI Lalla Zahra

Demandé par Dr : BENCHEQROUN NADIA

Casablanca, le 18/01/2021

Compte rendu d'analyses



Page : 1/1

ANALYSES DE BIOCHIMIE (SANG)

			Valeurs Usuelles	Antériorité
GLYCEMIE A JEUN :	1,25	g/l	(0,7 - 1,1)	1,23 (20/10/20)
(Technique : Enzymatique photométrique : GOD-PAP/Hitachi 911)	6,94	mmol/l	(3,88 - 6,11)	1,51 (17/06/20)
				1,01 (20/04/20)
				1,33 (17/01/20)
				1,07 (16/12/19)
				~~~~~
HÉMOGLOBINE GLYCOSYLÉE :	8,10	%	( 4,5 - 6,3 )	6,70 (20/10/20)

Les valeurs usuelles sont de 4,5 à 6,3 % lorsque les glycémies sont normales.  
Les études modernes ont montré que le diabète est :

- * bien équilibré lorsque le taux est inférieur à 6,5 %
- * moyennement lorsqu'il est entre 6,5 et 7,5 %
- * mal équilibré au-delà de 8 %
- * A l'évidence les exigences doivent tenir compte de l'âge, de l'ancienneté du diabète et des autres problèmes.

Nous vous remercions de votre confiance et vous souhaitons bon rétablissement

Le Biologiste

LABORATOIRE ASSALAM-MEDIGENES  
D'ANALYSES MEDICALES  
Y. IDRISSI K. - BIOLOGISTE  
Résidence ANNAKHLA - Imm. A5 - 1er Et. - N° 3  
Bd Akid El Allam - Quartier Bournazel  
Tél. : 05.22.56.51.02 - Fax : 05.22.56.51.03