

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES RÉMBOURSEMENTS 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

VP
en cours

N° W19-550641

55765 En cours

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 5459

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

CHAHOUI DRISS

Date de naissance :

21/08/1958

Adresse :

LOT : SAFSAF N° 63 MARRAKECH.

Tél. : 0619832107

Total des frais engagés :

1053

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. Mohamed TRABELSI
DERMATOLOGUE VENEROLOGUE
Maladie de la peau,
des cheveux et des Ongles
INPE : 071137145

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

CHAHOUI SALMA

Age: 20 ANS

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 : MARRAKECH

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 13/04/2021

ex3

VOLET ADHÉRENT

Déclaration de maladie

N° W19-550641

SALMA

Remplissez ce volet, découpez-le et conservez-le.

Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Matricule : 5459

Nom de l'adhérent(e) : CHAHOUI

Total des frais engagés : 1053

Date de dépôt : 18/04/2021

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

EXECUTION DES ORDONNANCES

ANALYSES - RADIOPHARMACIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>Laboratoire des Arts Médicaux HAY HAMANI Unizar N° 1 OTHMANI Unizar N° 1 N° 81 24 34 97 21</i>	12/01/21	B 13.2	200,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

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.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>
				<input type="text"/> COEFFICIENT DES TRAVAUX
				<input type="text"/> MONTANTS DES SOINS
				<input type="text"/> DEBUT D'EXECUTION
				<input type="text"/> FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			<input type="text"/> COEFFICIENT DES TRAVAUX
	$\begin{array}{r} H \\ 25533412 \quad 21432552 \\ 00000000 \quad 00000000 \\ \hline D \quad G \\ 00000000 \quad 00000000 \\ 35533411 \quad 11432553 \\ \hline B \end{array}$ <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			<input type="text"/> MONTANTS DES SOINS
				<input type="text"/> DATE DU DEVIS
				<input type="text"/> DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

CABINET DE GROUPE DE DERMATOLOGIE - VENEROLOGIE

Dr Mohamed TRABELSI

Spécialiste

des Maladie de la Peau, des Cheveux
et des ongles, Maladies Sexuellement
Transmissibles, Chirurgie Dermatologique

DIU de Dermatologie Esthétique
Cosmétologie et Lasers Dermatologiques
de la Faculté de Médecine de Bordeaux

الدكتور محمد الطرابلي
أخصائي

أمراض الجلد والشعر والأظافر
الأمراض المتنقلة جنسياً الجراحة الجلدية

طب التجميل
ليزز
كلية الطب ببوردو

Marrakech, Le : 13/01/2021 مراكش، في :

MLLE CHAHOUI SALMA

128,05 SVR PHYSIOPURE GELEE MOUSSANTE (S.I.V) (S.P)
2/J LAVER

153,00 SOSKIN CREME SUPER HYDRATANTE (S.I.V)
1 APPLICATION 2/J VISAGE

201,60 DERMOPHIL ECRAN 50 (S.I.V)
1 APPLICATION, TOUTES LES DEUX HEURES

86,00 HYE GOUTTES (S.I.V) PC 86,00 P.P.C 86,00 DH
1 goutte, matin, midi, soir,

CODEXIAL SOIN LEVRES (S.I.V)
4/J LEVRES

514,00 Curacne 40 mg - capsule molle (S.I.V)
1/J 1 MOIS

1 MOIS REFAIRE SGOT SGPT

1085,65

Dr. Mohamed TRABELSI
DERMATOCOSMETOLOGUE
Maladie de la peau,
des Cheveux et des Ongles
INPE : 07-2137145

Maphar
Km 10, Route Côtier 111,
Ql Zenata Ain sebaa Casablanca
Curacne 40mg cap molle b30
P.P.V : 517,00 DH

6116001 183135

Laboratoire des Analyses médicales Hay Hassani

Dr OTHMANI Omar Mounir

Médecin spécialiste en Biologie Médicale

Diplôme des études supérieures en Hématopathologie
Université Mohammed V Souissi. FMPR.

Ancien Chef des Laboratoires
Hôpital Militaire Avicenne de Marrakech.



مختبر التحاليل الطبية | حي الحسني

د. عثمانى عمر منير

طبيب متخصص في البيولوجيا الطبية

دبلوم الدراسات العليا في أمراض الدم

جامعة محمد الخامس - سوسي

كلية الطب والصيدلة - الرباط

رئيس سابق للمختبرات الطبية

بالمستشفى العسكري ابن سينا مراكش

MARRAKECH le: 12/01/2021

FACTURE N° 43/2021

Médecin

Nom du patient MLLE CHAHOUI SALMA

Examens - GOT- GPT- CHOLT- TRI

Cotation B 190 + PC10

Montant 200,00 DH

Arrêtée la présente note d'honoraires à la somme de: DEUX CENT
DIRHAMS

Laboratoire des Analyses Médicales
Hay Hassani
Dr. OTHMANI Omar Mounir
Marrakech - Maroc - Avenue Massira 1 - Marrakech
Tél: 05 24 34 34 27 - Fax : 05 24 34 34 28 / E-mail : labo.hayhassani.mkch@gmail.com / Site web : www.labohayhassani.com
Patente : 46235142 - IF : 20778589 - CNSS : 5484762 - ICE : 001937906000084 - INPE : 107160038

CABINET DE GROUPE DE DERMATOLOGIE - VENEROLOGIE

Dr Mohamed TRABELSI

Spécialiste

des Maladie de la Peau, des Cheveux
et des ongles, Maladies Sexuellement
Transmissibles, Chirurgie Dermatologique

الدكتور محمد الطرابلي

أخصائي

أمراض الجلد والشعر والأظافر

الأمراض المتنقلة جنسيا الجراحة الجلدية

طب التجميل

ليزر

كلية الطب ببوردو

DIU de Dermatologie Esthétique
Cosmétologie et Lasers Dermatologiques
de la Faculté de Médecine de Bordeaux

Marrakech, Le : 12/01/2021 مراكش، في :

MLLE CHAHOUI SALMA

- ASAT
- ALAT
- TG
- CHOL

Dr. Mohamed TRABELSI
DERMATOLOGUE VENEROLOGUE
Maladie de la peau,
des cheveux et des ongles
NPE : 01137145

Laboratoire des Analyses Médicales

Hay Hassani

Dr. OTHMANI Omar Mounir

Parcier : A N° 81 Post N° 1 - Marrakech
Tél. / Fax : 05 24 34 34 27

عمارة هرمونى رقم 3 زاوية عبد الكريم الخطابي وشارع المنصور الذئبى الطابق الأول - جليز - مراكش

Imm. Harmonie N° 3 Angle Bd. Abdelkrim El khattabi et Av. El Manssour Eddahbi, 1er étage
Gueliz Marrakech - Tél. : 05 24 43 94 40 - 05 24 43 01 00 - Fax : 05 24 42 37 06
E-mail : trabelsidermato@yahoo.fr - Patente : 45129427 - ICE : 001691370000028

Dr OTHMANI Omar Mounir

Médecin spécialiste en Biologie Médicale

- Biochimie, Hormonologie et Autoimmunité
- Bactériologie, Virologie, Parasitologie et Mycologie
- Hématologie et Immuno-Hématologie

Diplôme des études supérieures en Hématopathologie

Université Mohammed V Souissi. FMPR.

Ancien Chef des Laboratoires

Hôpital Militaire Avicenne de Marrakech.



د. عثمان بن عمر منير

طبيب متخصص في البيولوجيا الطبية

- علم الكيمياء الحيوية، الهرمونات والمناعة الداتية
- علم الجراثيم الفيروسات الطفiliات والقطريات.
- أمراض الدم والمناعة.

دبلوم الدراسات العليا في أمراض الدم

جامعة محمد الخامس - سوسي

كلية الطب والصيدلة - الرباط

رئيس سابق للمختبرات الطبية

بالمستشفى العسكري ابن سينا مراكش

Prélèvement du : 12/01/2021 à 09:05

Résultats édités le: 12/01/2021



MLLE CHAHOUI SALMA

Dossier N° 20J23

Page: 1/1

BIOCHIMIE SANG

TRANSAMINASES GOT (ASAT) 13 U/L (0,00 à 31,00)

(Cinétique enzymatique à 37°)

Antécédent du 01/12/20 - 08:41 : 18 U/L

TRANSAMINASES GPT (ALAT) 9 U/L (0,00 à 34,00)

(Cinétique enzymatique à 37°)

Antécédent du 01/12/20 - 08:41 : 11 U/L

CHOLESTEROL TOTAL..... 1,39 g/L (< 2,00)

(Colorimétrie enzymatique)

3,59 mmol/L (< 5,16)

TRIGLYCERIDES..... 0,72 g/L (0,60 à 1,80)

(Colorimétrie enzymatique)

0,82 mmol/L (0,68 à 2,05)

Validation
Dr. Othmani Omar M.