

## 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.

N° W19-584222

58005

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule :	605	Société :	RAM
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	ÉL ADDALI THAMI
Nom & Prénom :		Date de naissance :	
Nom & Prénom : ÉL ADDALI THAMI		Date de naissance : 01/01/1947	
Adresse : BLOC H N° 116 HAOUZIA KENITRA		Tél. : 0664834684 Total des frais engagés : 2586,30 Dhs	
Cachet du médecin : <i>EL ADDALI THAMI</i> 01 FEV 2021			
Date de consultation : 06/11/2021			
Nom et prénom du malade : EL ADDALI THAMI			
Lien de parenté :	<input checked="" type="checkbox"/> Lui-même	Conjoint	<input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie : Affec			
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 : Kenitra  
Signature de l'adhérent(e) : Le : 06/10/11/2021

#### **RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES**

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
<u>06</u> <u>Juillet</u> <u>2021</u>	<u>CS</u>		<u>300DH</u>	INP : <u>101109973</u>  Dr. S. Benihia Allergologue 5, rue de la 1 <sup>er</sup> étage

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	06/10/2011	1869,32

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et Signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE IBN SINA Dr. K. Amjid Biolog Angle Av. Mohamed V et Avenue N°4 Tunisie N°1, 1er étage 732 79 24 - Fax : 732 79 32	9/2/14/21	B 300	417.000

AUXILLAIRES MEDICALS

#### **RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES**

Le praticien est prie 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"/>											
				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 PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>											
	H	<table border="1"> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2"><hr/></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> </table>	25533412		21433552	00000000	00000000	<hr/>		D	G	00000000	00000000	35533411	11433553
25533412	21433552														
00000000	00000000														
<hr/>															
D	G														
00000000	00000000														
35533411	11433553														
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>											
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>											
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>											

Dr Latifa CHAKIR Ep BENIMHA

Pneumophtisiologue et Allergie respiratoire

Maladies du Poumon

Tuberculose - Asthme - Allergie

Aide au sevrage tabagique

Certificat Universitaire en Pathologie du sommeil

Diplôme Universitaire d'Exploration

Fonctionnelle Respiratoire

Ancien médecin attaché au CHU Avicenne

Hôpital Mly Youssef et Centre santé Youssoufia - Rabat

Enfants et Adultes



الدكتورة لطيفة شاكر زوجة بنحي

أخصائية أمراض الجهاز التنفسي والجنسية

الربو (الضيق)

الحساسية - داء السل

مساعدة للإقلاع عن التدخين

شهادة جامعية في الأمراض التنفسية المرتبطة بالنوم

دبلوم في قياس الوظيفة التنفسية

طبيبة سابقاً بالمركز الاستثنائي الجامعي ابن سينا

مولاي يوسف والمركز الصحي اليوسفية - الرباط

للكبار والصغار

06/11/2021.

El ADDALI THAMI

164,00 x 5 = 820,00

1) dovenox 0,6

AS



349,00 x 2 = 698,00 x 2 x 15j.

x 138,10 pr. dovenox 0,6.

AS

30  
30  
30

366,00 x 2 = 732,00 x 15j.  
2) Belostam 2mg.

AS

286,91

391,00 x 5j.  
291,00 x 5j.

a/s repas du mat

3) Vedeslo 1g vaut repas du mat x 10j

AS

32 Avenue Tadla, Imm. Aïcha, N°5 Mabella en face du collège Oum Al Banine (en haut de BIM) Youssoufia - Rabat

Tél. : 05 37 63 48 94 / 06 61 08 87 98 / E-mail : latifachakir54@gmail.com

LOT 201178  
EXP 04/2023.  
PPV 140.00DH

PHARMA5

LOT : 3634  
UT.AV:09-23  
PPV:36DH60

PHARMA5  
LOT : 3634  
UT.AV:09-23  
PPV:36DH60

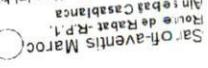
Lot/Batch : 0L326A  
Fab./Man. : 0520  
Pér./Exp. : 0423  
Lot/Batch : 0L326A  
Fab./Man. : 0520  
Pér./Exp. : 0423  
Lot/Batch : 0L377A  
Fab./Man. : 0620  
Pér./Exp. : 0523

sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat - R.P.1-  
Ain sebaâ 20250 - Casablanca  
LOVENOX 4000UI ANTI-XA/0,4ML SER B6  
P.P.V. : 349DH00  
  
6 118001 080465

sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat - R.P.1-  
Ain sebaâ 20250 - Casablanca  
LOVENOX 4000UI ANTI-XA/0,4ML SER B6  
P.P.V. : 349DH00  
  
6 118001 080465

sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat - R.P.1-  
Ain sebaâ Casablanca  
Lovenox 4000Uantixa inj b2  
P.P.V. : 138,10 DH  
  
6 118001 080472  
6 118001 080456

sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat - R.P.1-  
Ain sebaâ Casablanca  
Lovenox 6000Uantixa inj b2  
P.P.V. : 164,00 DH  
  
6 118001 080458

sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat - R.P.1-  
Ain sebaâ Casablanca  
Lovenox 6000Uantixa inj b2  
P.P.V. : 164,00 DH  
  
6 118001 080459

sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat - R.P.1-  
Ain sebaâ Casablanca  
Lovenox 6000Uantixa inj b2  
P.P.V. : 164,00 DH  
  
6 118001 080460

sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat - R.P.1-  
Ain sebaâ Casablanca  
Lovenox 6000Uantixa inj b2  
P.P.V. : 164,00 DH  
  
6 118001 080461

Lot/Batch : 0423  
Fab./Man. : 0520  
Pér./Exp. : 03/2023

Lot/Batch : 0423  
Fab./Man. : 0520  
Pér./Exp. : 03/2023

Lot/Batch : 0423  
Fab./Man. : 0520  
Pér./Exp. : 03/2023

Lot/Batch : 0423  
Fab./Man. : 0520  
Pér./Exp. : 03/2023

Lot/Batch : 0423  
Fab./Man. : 0520  
Pér./Exp. : 03/2023

Lot/Batch : 0423  
Fab./Man. : 0520  
Pér./Exp. : 03/2023

Lot/Batch : 0423  
Fab./Man. : 0520  
Pér./Exp. : 03/2023

**Dr Latifa CHAKIR Ep BENIHIA**

**Pneumophtisiologue et Allergie respiratoire**

Maladies du Poumon

Tuberculose - Asthme - Allergie

Aide au sevrage tabagique

Certificat Universitaire en Pathologie du sommeil

Diplôme Universitaire d'Exploration

Fonctionnelle Respiratoire

Ancien médecin attaché au CHU Avicenne

Hôpital Mly Youssef et Centre santé Youssoufia - Rabat

Enfants et Adultes



الدكتورة لطيفة شاكر زوجة بنيني

أخصائية أمراض الجهاز التنفسي والحساسية

الربو (الضيق)

الحساسية - داء السل

مساعدة للإقلاع عن التدخين

شهادة جامعية في الأمراض التنفسية المرتبطة بالنوم

دبلوم في قياس الوظيفة التنفسية

طبيبة سابقا بالمركز الاستشفائي الجامعي ابن سينا

مولاي يوسف والمركز الصحي اليوسفية - الرباط

للكبار والصغار

Le 06/11/2021.

CE ADALI THAMI

Refus de l'usage

De la cigarette

DR L. CHAKIR Benihia  
Pneumophtisiologue et Allergologue  
Professeur à l'Université Hassan II Casablanca  
N°5 Mabella 1er étage  
Tél : 05 37 63 48 94

JURATOIRE IBN SINA D'ANALYSES MÉDICALE

Dr. Hamid Tadla - Dr. Mohamed V. N. A. - Dr. A. Mohamed V. N. A.  
61, Avenue A. Ben Youssef N°2 - 1er étage - Casablanca - Maroc - Tel : 05 37 32 79 29  
Fax : 05 37 32 79 29



# مختبر ابن سينا للتحاليل الطبية Laboratoire Ibn Sina d'Analyses Médicales

Biochimie Clinique - Hématologie - Bactérologie - Virologie - Immunologie  
Parasitologie - Mycologie - Spermologie

Dr. Kamal NAKARI

Spécialiste en Analyses Biologiques Médicales.

Diplômé de la Faculté de Médecine et de Pharmacie Rabat.

DU Management de la Qualité en Biologie Médicale - Université de Bordeaux.

DU de Perfectionnement en Mycologie et Parasitologie - FMF Rabat.

د. كمال النقاري

اختصاصي في التحاليلات الطبية

خريج كلية الطب والصيدلة بالرباط

Date du prélèvement : 12-01-2021 à 09:19

Code patient : 2101050090

Né(e) le : 01-01-1947 (74 ans)



Mr Thami EL ADDALI

Dossier N° : 2101120020

Prescripteur :

## HEMOSTASE

### D-Dimères (2ème génération)

(Immunodosage en nanoparticules fluorescentes (FREND))

329.09 ng/mL

(<550.00)

En association avec un score de probabilité clinique non élevée (faible ou moyenne), un résultat normal (<500 ng/mL) permet d'exclure une thrombose veineuse profonde (TVP) et une embolie pulmonaire (EP) avec une haute sensibilité.

LABORATOIRE IBN SINA D'ANALYSES MÉDICALES  
Validé par Dr. Kamal NAKARI  
Biologiste  
461, Angle Av. Mohamed V et Ibn Zaraa - Bureau n°4, 1er étage Nakhela 3, Kénitra  
Tél. 05 37 32 79 24 - Fax: 05 37 32 79 21



# لaboratoire Ibn Sina d'Analyses Médicales

Biochimie Clinique - Hématologie - Bactérologie - Virologie - Immunologie  
Parasitologie - Mycologie - Spermologie

Dr. Kamal NAKARI

Spécialiste en Analyses Biologiques Médicales.

Diplômé de la Faculté des Médecines et de l'Pharmacie Rabat

DU Management de la Qualité en Biologie Médicale - Université de Bordeaux

DU de perfectionnement en Mycologie et Parasitologie - FMP Rabat

ICE : 000423315000005

INPE : 053061602

د. كمال النقاري

مختص في التحاليل الطبية

خريج كلية الطب والصيدلة بباريس

I.F : 30501321

## FACTURE N° : 210100521

KENITRA le 12-01-2021

Mr Thami EL ADDALI

Date de l'examen : 12-01-2021

### Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Prélèvement sanguin D-Dimères	E15 B300	E B

Total des B : 300

TOTAL DOSSIER : 417.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : quatre cent dix-sept dirhams .

LABORATOIRE IBN SINA D'ANALYSES MÉDICALE  
Dr. Kamal NAKARI  
Biologiste  
461, Angle Av. Mohamed V et Ibn Zaraa  
Bureau N°4, 1er étage Nakhela 3  
Tél. 05 37 32 79 24 - Fax : 05 37 32 79 29