

# 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 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.



Déclaration de Maladie

N° W21-611076

60993

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> A
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule :	03397	Société :	RAN
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	DÉBBAGH Polisquare
Nom & Prénom : DÉBBAGH Polisquare			
Date de naissance :	03.04.60		
Adresse :	9 Residence dior al hams route de Rabat Casablanca		
Tél. :	0661137692	Total des frais engagés :	

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin :			
Date de consultation :			
Nom et prénom du malade :			
Lien de parenté : <input type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfan			
Nature de la maladie : Vice de refraction			
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'adjudication conseil de la Mutuelle			

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je  
avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : 2023/08/08

Le : 2023/08/08

Signature de l'adhérent(e) :

MUPRAS

### 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
16/02/2021	CSOPH		250,00 DH	INP : <input type="text"/> INP : 091033134

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>PHARMACIE EL FENIQS SANTÉ 16/02/2021</i>	16/02/2021	145,00

### ANALYSES - RADIographies

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>LABORATOIRE ANALYSES Dr. M'hamed AL KARNA 16, Bd Hassan II 20460 - Casablanca Tel: 0522 52 83 60 - Fax: 0522 21 52 41</i>	16/02/2021	100	159,00

### AUXILIAIRES MEDICAUX

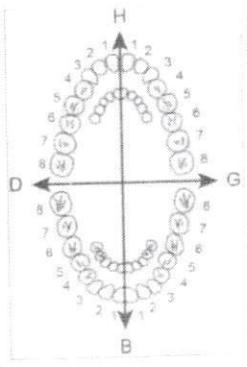
Cachet et signature du Particier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

### 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 canalaire, ainsi que le bilan d

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>									
				<input type="text"/>									
<b>O.D.F PROTHESES DENTAIRES</b>				<input type="text"/>									
<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b>				<input type="text"/>									
<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </table>				H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	B	35533411	11433553	<input type="text"/>
H	25533412	21433552											
D	00000000	00000000											
B	35533411	11433553											
<b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				<input type="text"/>									
				<input type="text"/>									
				<input type="text"/>									
				<input type="text"/>									
				<input type="text"/>									
				<input type="text"/>									
<b>MONTANTS DES SOINS</b>				<input type="text"/>									
				<input type="text"/>									
				<input type="text"/>									
<b>DATE DU DEVIS</b>				<input type="text"/>									
				<input type="text"/>									
<b>DATE DE L'EXECUTION</b>				<input type="text"/>									

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXE



Spécialité Medico-Chirurgicale

(Université Hassan II - Casablanca)

Diplôme de Chirurgie Refractive  
et Phacoémulsification (Toulouse)

Diplôme de Strabologie Oculomotricité (Nantes)

Diplôme de Contactologie / lentilles de Contact (Bordeaux) دبلوم تصحيح النظر باللenses (بوردو)

Capacité de Médecine Aérospatiale (Paris V)

Diplôme d'OCT/Ophthalmologie (Bordeaux)

Agrément Permis de Conduire

الدكتورة وافي مريم

أخصائية أمراض وجراحة العين

دكتورة الطب والتخصص

(جامعة الحسن الثاني - الدار البيضاء)

دبلوم تصحيح النظر بالليزر

وجراحة المجلالة (تولوز)

دبلوم علاج وجراحة العول (نانت)

دبلوم تصحيح النظر بالعدسات اللاصقة (بوردو)

دبلوم طب الطيران (باريس V)

فحص الشبكية بالموجات الضوئية OCT (بوردو)

الفحص الطبي / رخصة السياقة

## ORDONNANCE

16 FÉV 2021  
Casablanca,

Debbagh Mohammed

145.00

Aqualarm intensive coll  
2-3 fois /jour pdt 3 mois  
A renouveler

PHARMACIE FLEMING  
SANTÉ BEAUTÉ  
158 Bd el Qods, 3<sup>ème</sup> étage, Mandarona  
Casablanca - Maroc - Tel : 0522 21 31 55  
Fax : 0522 21 31 55

Dr Wafi Miriam  
Ophthalmologue  
358, Bd el Qods, 3<sup>ème</sup> étage, Mandarona  
Ain Seba, Casablanca  
Tel : 0522 20 65 65 - GSM : 06 63 47 18 70  
E-mail : wafiph@gmail.com

ZENITH Pharma  
PPC : 145,00 DH

Imm 858, Lot 158, Bd el Qods, 3<sup>ème</sup> étage (face pâtisserie Grain de blé), Mandarona - Casablanca

عمارة 858، تجزئة 158، شارع القدس، الطابق الثالث ( أمام مخبزة كران دوبليي ) ، منظرونا، البيضاء

Tel : 05 22 50 65 65 - GSM : 06 63 47 18 70 - E-mail : wafiph@gmail.com

Cabinet d'ophtalmologie Dr wafi miriam



Spécialité Medico-Chirurgicale

(Université Hassan II - Casablanca)

Diplôme de Chirurgie Refractive  
et Phacoémulsification (Toulouse)

Diplôme de Strabologie Oculomotricité (Nantes)

Diplôme de Contactologie / lentilles de Contact (Bordeaux) دبلوم تصحيح النظر باللنيز

Capacité de Médecine Aérospatiale (Paris V)

Diplôme d'OCT/Ophthalmologie (Bordeaux)

Agrément Permis de Conduire

الدكتورة وافي مريم

أخصائية أمراض وجراحة العين

دكتورة الطب والتخصص

(جامعة الحسن الثاني - الدار البيضاء)

دبلوم تصحيح النظر بالليزر

وجراحة الجلالة (تولوز)

دبلوم علاج وجراحة المخول (نانت)

دبلوم تصحيح النظر بالعدسات اللاصقة (بوردو) دبلوم طب الطيران (باريس V)

فحص الشبكية بالموجات الضوئية OCT (بوردو)

الفحص الطبي / رخصة القيادة

Debbagh Mohammed

**ORDONNANCE**

16 Fév 2021  
Casablanca

HbA1C

Dr WAFI MIRIAM  
Ophthalmologue  
319 Bd el Qods, 3<sup>ème</sup> étage, Mandarona  
Ain Chock, Casablanca  
Tel : 05 22 50 65 65 - Fax : 0522 21 02 41

LABORATOIRE ANALYSES  
MANDARONA  
319 Bd el Qods 20460 - Casablanca  
Tel : 05 22 50 65 65 - Fax : 0522 21 02 41

Imm 858, Lot 158, Bd el Qods, 3<sup>ème</sup> étage (face pâtisserie Grain de blé), Mandarona - Casablanca

عمراء 858، تجزئة 158، شارع القدس، الطابق الثالث ( أمام محلية كران دولي ) ، منظرونا، البيضاء

Tel : 05 22 50 65 65 - Gsm : 06 63 47 18 70 - E-mail : wafiph@gmail.com

Cabinet d'ophtalmologie Dr wafi miriam



مختبر منظرونا للتحاليلات الطبية  
**LABORATOIRE MANDARONA**  
**D'ANALYSES MEDICALES**

**Dr Yahya BENGHALEM**

Pharmacien Biogiste

Lauréat de la faculté de Pharmacie de  
Montpellier

**Dr Abderrahmane BOUMZEBRA**

Pharmacien Biogiste

Diplômé des facultés de Médecine et de Pharmacie de  
Toulouse et Montpellier

Biochimie - Hématologie - Hormonologie - Bactériologie - Virologie - Immunologie - Parasitologie - Mycologie - Toxicologie

Casablanca le 16 février 2021

Monsieur DEBBAGH MOHAMED

FACTURE N°	138263
------------	--------

**Analyses :**

Hémoglobine glyquée -----	B	100	Total : B 100
---------------------------	---	-----	---------------

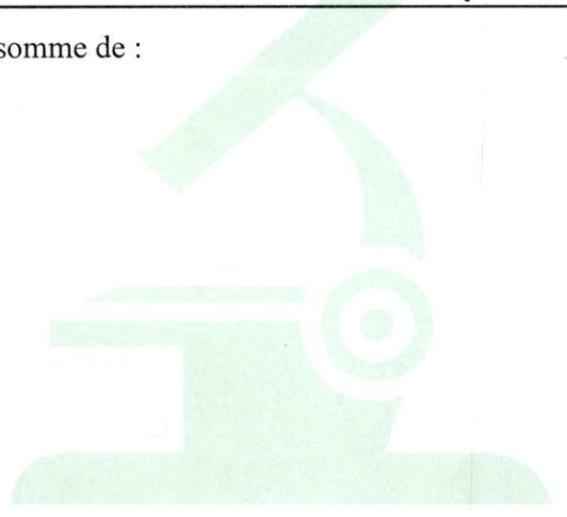
**Prélèvements :**

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

<b>TOTAL DOSSIER</b>	<b>159,00 DH</b>
----------------------	------------------

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Cent Cinquante Neuf Dirhams



LABORATOIRE ANALYSES  
MÉDICALES MANDARONA  
Boulevard Al Qods 20460 - Casablanca  
Tel. 0522 52 83 88 - Fax 0522 21 92 41

679, Bd El Qods 20460 Ain Chock - Casablanca - Tél. : 0522 52 83 88 / 0522 87 22 82

Fax : 0522 21 92 41 - E-mail : labo\_mandarona@yahoo.fr

CNSS : 8521090 - IF : 40213596 - Patente : 37980291 - ICE : 001634915000055 - IPN : 093060663

BMCE AL QODS : 0117940000 3121000 0144347



Dr Yahya BENGHALEM

Pharmacien Biologiste

Lauréat de la faculté de Pharmacie de  
Montpellier

Dr Abderrahmane BOUMZEBRA

Pharmacien Biologiste

Diplômé des facultés de Médecine et de Pharmacie de  
Toulouse et Montpellier

Biochimie - Hématologie - Hormonologie - Bactériologie - Virologie - Immunologie - Parasitologie - Mycologie - Toxicologie

Dossier ouvert le : 16/02/21

Prélèvement effectué à 15:52

Edition du : 17/02/21

Monsieur DEBBAGH MOHAMED

Docteur MIRIAM WAFI

Réf. : 21B1154

Compte Rendu d'Analyses

**BIOCHIMIE SANGUINE**  
(Cobas Roche C-311)

Normales	Antériorités
----------	--------------

Hémoglobine glyquée-----: 4,70 %  
(Technique HPLC D10 BIO-RAD)

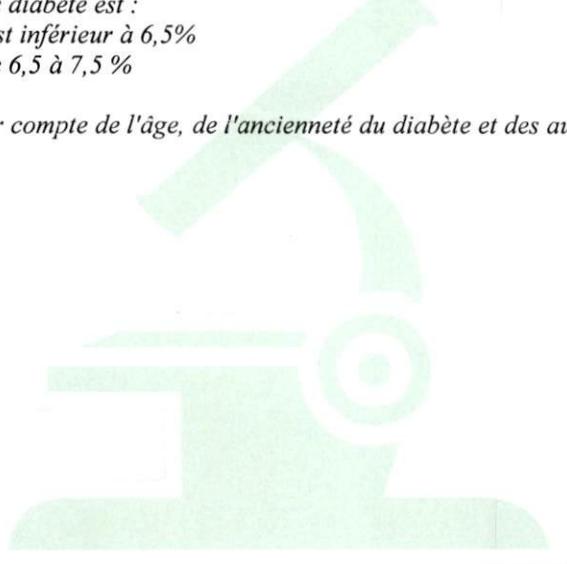
Les valeurs usuelles sont de 4,5 à 6,3 % lorsque les glycémies sont normales.  
Les études modernes ont montré que le diabète est :

Bien équilibré lorsque le taux est inférieur à 6,5%

Moyennement lorsqu'il est entre 6,5 à 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.



LABORATOIRE ANALYSES  
MEDICALES MANDARONA  
Casablanca - Bd El Qods 20460 - Ain Chock - Casablanca  
Tél. : 0522 52 83 88 / 0522 87 22 82  
Fax : 0522 21 92 41 - E-mail : labo\_mandarona@yahoo.fr