

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## ditions 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.

## rmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

## iologie 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.

## que :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

## ducation :

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.

## taire :

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.

## adie 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

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 Alial Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Alial Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : **1359**

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : **MECHHOUF BOUAZZA**

Date de naissance : **1949**

Adresse : **Hay Saïda N°18, Laayoune**

Tél. : **06 23 39 61 99** Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

**Dr. Rajae Naji**  
Médecin Généraliste  
11, Lât. Smara, Av. 6 Nov, Tabriquet  
Sousc. Tél. : 05 37 86 32 06

Date de consultation : **04/02/2021**

Nom et prénom du malade : **Dr. Rajae Naji** Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : **HTA + Diabète**

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 04/02/2021**

Le **04/02/2021**

Signature de l'adhérent(e) :

**Le 04/02/2021**

## 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
01-02-2021	C	1	16094	DR. GENERALISME RATIE NAF Médecin Av. S. 31/03/2021
01-02-2021	C	—	0	DR. GENERALISME RATIE NAF Médecin Av. S. 31/03/2021

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	09.09.2021	5.69,40

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires مختبر
Medicales Bd: Medicales 9. Bld: Medicales Tabriquet - Salé Laboratoire Ibn Zohr d'Analyses Laboratoire Ibn Zohr d'Analyses	05/02/2021	300 DH	Laboratoire Ibn Zohr d'Analyses Medicales Bd: Medicales 9. Bld: Medicales Tabriquet - Salé Laboratoire Ibn Zohr d'Analyses Laboratoire Ibn Zohr d'Analyses
	06/02/2021	100 DH	Laboratoire Ibn Zohr d'Analyses Laboratoire Ibn Zohr d'Analyses

## AUXILIAIRES MEDICAUX

## 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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXP

Docteur Rajae Naji

Médecine Générale

Echographie

Certificat de Planification Familiale

Insertion de DIU (SNFRH)

Médecine du Travail

( RENNES I )

Dermatologie Interventionnelle



الدكتورة رجاء الناجي

الطب العام

الإيكوغرافيا

حاصلة على شهادة تنظيم الأسرة

وضع اللولب بالرباط

طب الشفط

(رين 1)

الأمراض الجلدية التدخلية

INPE : 101115210

Salé, le 09 - 02 - 2021

ZER GEST Zahra

49,40  
x 6 Am card Sy

144 2x15

- Glyset Sy  
144 15

- Acet 1000

144 15

94,00  
x 3 sheath Sy

144 15

tax de 5% sur

=

SALE - TEL: 05 37 86 32 06  
11, Lot. Smara, Av. 6 Novembre Tabriquet  
Médecin Généraliste

DR. RAJAE NAJI



11 ، تجزنة اسمارة شارع 6 نوينر تابريكت - سلا (أمام محطة القطار) - الهاتف : 06 37 86 32 06

11, Lot. Smara, Av. 6 Novembre Tabriquet Salé (en face de la Gare O.N.C.F) - Tél.: 05 37 86 32 06

**Docteur Rajae Naji**

**Médecine Générale**

**Echographie**

**Certificat de Planification Familiale**

**Insertion de DIU (SNFRH)**

**Médecine du Travail**

**( RENNES I )**

**Dermatologie Interventionnelle**



**الدكتورة رجاء الناجي**

**الطب العام**

**الإيكوغرافيا**

**حاصلة على شهادة تنظيم الأسرة**

**ووضع اللولب بالرباط**

**طب الشغل**

**(رين 1)**

**الأمراض الجلدية التدخينية**

**INPE : 101115210**

Salé, le 00-00-2021

2021-00-00 زهراء

- Hs glg

- Chakhloul Nabil

مختبر ابن زهر للتحاليل الطبية  
Laboratoire Ibn Zohr d'Analyses  
Bd. Med. V. Imm. Yasmina 22  
Mag. 9, Tabriquet

مختبر ابن زهر للتحاليل الطبية  
Laboratoire Ibn Zohr d'Analyses  
Médicales  
Bd. Med. V. Imm. Yasmina 22  
Mag. 9, Tabriquet - Salé

0 5 8 3 2 0 0 6 2 3

PPV 9 1 D H 0 0

91,00

91,00

1 1 3 1 2 0 1 0 2 3

PPV 9 1 D H 0 0

1 1 3 1 2 0 1 0 2 3

PPV 9 1 D H 0 0

91,00

49,40

Amcard®

Amlodipine

5 mg

28

Amcard®

Amlodipine

5 mg

28

Amcard®

Amlodipine

5 mg

28

Amcard®

Amlodipine

5 mg

49,40

28

Amcard®

Amlodipine

5 mg

49,40

28

Amcard®

Amlodipine

5 mg

49,40

28

## Facture

N° facture : 2021-1325  
Edité le : 09/02/2021  
Patient : Mme ZERGUIT Zahra  
Date prélèvement : 05/02/2021

Analyses	Valeur en B	Montant
Cholestérol total	30	40,20
<b>Total B</b>	30	40,20
<b>APB</b>	1,0	15,00
<b>Majoration de garde</b>		
<b>Total</b>		30,00

*Arrêtée la présente facture à la somme de : trente Dirhams \*\*\**

مختبر ابن زهر للطبيات الطبية  
Laboratoire Ibn Zohr d'Analyses  
Médicales  
Bd. Med. V. Innn. Yamina 22  
Mag. 9, Tariquet - Sâle

### Facture

N° facture : 2021-1326

Édité le : 09/02/2021

Patient : Mme ZERGUIT Zahra

Date prélèvement : 04/02/2021

Analyses	Valeur en B	Montant
Hémoglobine glyquée	100	134,00
<b>Total B</b>	<b>100</b>	<b>134,00</b>
APB	1,0	15,00
<b>Majoration de garde</b>		
<b>Total</b>		<b>100,00</b>

Arrêtée la présente facture à la somme de : cent Dirhams \*\*\*

مختبر ابن زهر للتحاليل الطبية  
Laboratoire Ibn Zohr d'Analyses Médicales  
Bd. Med. V Imm. Yasmina 22  
Mag. 9, Tabriquet - Salé



Salé, le 06/02/2021

### Compte rendu d'analyses

Dossier N° : 040221-053 Pvt du: 04/02/2021 14:49

Nom : Mme ZERGUIT Zahra

Page : 1/1

### BIOCHIMIE

#### Hémoglobine glyquée

Hémoglobine glyquée : 9,00 % ( Inférieur à 6 ) 10,50 (04/06/18) (Technique: Automate TOSOH GX (HPLC) )

#### Valeurs Usuelles

#### Antériorité

Recommandation de Haute Autorité de santé à titre indicatif :

- 4.0 à 6.0 % : Etat non diabétique ou diabète très bien équilibré.
- < 6.0% : Diabète de type 2 traité par antidiabétique oraux.
- < 7.0% : Diabète de type 2 traité par l'insuline.
- < 8.0% : Diabète de type 2 du sujet âgé.
- 7.0 à 7.5% : Diabète de type 1.

ابن زهر التحاليل الطبية  
Laboratoire Ibn Zohr d'Analyses Médicales  
Boulevard V Imm. Yasmina 22  
Mag. 9 Tabriquet - Salé

Nous vous remercions de votre confiance



Salé, le 05/02/2021

### Compte rendu d'analyses

Dossier N° : 050221-042    Pvt du: 05/02/2021 10:47

Nom : Mme ZERGUIT Zahra

Page : 1/1

#### BIOCHIMIE

Cholestérol total  
(Technique : selectra)

:

2,31 g/l

Valeurs Usuelles

( Inférieur à 2 )

Antériorité

2,37 (04/06/18)

Dr. A. Aoudi Manar  
Pharmacien Biologiste  
Laboratoire Ibn Zohr d'Analyses  
Salé - Maroc - 2021  
Tél. 05 37 86 43 13

Nous vous remercions de votre confiance