

# 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.

## Biologie 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.

## Éducation :

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 canalaire, 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 canalaire.

## 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

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 - Tel. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



## Déclaration de Maladie

N° P19- 049172

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 21458

Société :

62 689

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : KHEZZAR Najia

Date de naissance :

Adresse : 20 passage 02 Tissir 02 Berrechid

Tél. : 06 46 56 29 08 Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Abdelhak MECHAL  
Médecine Générale  
6 Bd de la liberté Tissir 1  
Berrechid - Tel : 05 22 32 52 87

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : / / Age : / /

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 : Berrechid Le : 22/02/21  
Signature de l'adhérent(e) : / /

Signature de l'adhérent(e) : / /

### 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
22-2-21	C	1	150 HT	Dr. Abdelhak MECHAL Médecine Générale 6 Bd de la Liberté 1000 Tél. 05 22 32 52 52

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie ACHIDI CHABANY 2011 Docteur Rachid 19, Bd. Rachid Tél. 0664 49 38 11	22/02/21	144,20

### ANALYSES - RADIographies

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires
IBN SINA 1, Mohammed V DERRECHID Tél 06 22 23 60 43	25/2/21	8304	417,36 DH

### AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

### 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 de l

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient des Travaux
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H	25533412 00000000 35533411	21433552 00000000 11433553	G
	D	00000000	00000000	B
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			
				MONTANTS DES SOINS
	DATE DU DEVIS			
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECU

Docteur Abdelhak MECHAL

MEDECINE GENERALE

6, Bd. de la Liberté - Tissir 1  
Berrechid (Prés des Taxis Jakma)  
Tél : C : 05 22 32 52 87  
INPE : 061098281

Nom :

Prénom :

Khssan  
Najera

الدكتور مشعل عبد الحق

الطب العام

شارع الحرية - حي التسبر 6  
برشيد - (قرب طاكسيات جفنة)  
الهاتف : 05 22 32 52 87

Berrechid

89,90

54,30

144,20

1 sp/ij

BC S.V.

X3 m

89,00

54,30

Pharmacie RACHIDI

CHBANY Zouheir  
Docteur en Pharmacie  
19, Bd. Rachidi H.H - BERRECHID



Pharmacie RACHIDI  
CHBANY Zouheir  
Docteur en Pharmacie  
19, Bd. Rachidi H.H - BERRECHID

Dr. Abdelhak MEC.  
Médecine Générale  
6 Bd de la liberté Tissir 1  
Berrechid - Tél : 05 22 32 52 87

Pharmacie RACHIDI  
CHBANY Zouheir  
Docteur en Pharmacie  
19, Bd. Rachidi H.H - BERRECHID

Tél : 05 22 32 52 87

## Docteur Abdelhak MECHAL

## MEDECINE GENERALE

6, Bd. de la Liberté - Tissir 1  
Berrechid ( Prés des Taxis Jakma )  
Tél : C : 05 22 32 52 87  
INPE : 061098281

Nom : Amessan  
Prénom : Najia

# الدكتور مشعل عبد الحق

## الطب العام

6 شارع الحرية - حي التسيرة  
برشيد - (قرب طاكسيات جقمقة)  
الهاتف : 0522325287

Berrechid : 22-0221

If cholesterol is low  
HDL  
HDL  
T

E. Tringaled

3)  $\text{MgO} \rightarrow$   
+  $\text{MgO}$

Dr. Abdelhak MECHA  
Médecine Générale  
6 Bd de la Liberté Tissi  
Bérrechid - Tel: 05 22 44 11 11

**Belhak MEC**  
Médecine Générale  
6 Bd de la Liberté Tissir 1  
Bérechid - Tél : 05 22 32 52 6

ESTUDIOS MEDICOS  
IBN SINA  
IBN BERRECHID  
1963

**LABORATOIRE IBN SINA**  
Bd Mohammed V BERRECHID ICE : 001761756000030  
Tel : 05.22.33.66.43 Fax : 05.22.33.66.42 INPE : 063000509

FACTURE : 73804

IB 23002 B

**Nom et Prénom : Mme KHEZZAR Najia**

Prescripteur : Dr. MECHAL Abdelhak

Référence : 250221 005

Date : 25/02/2021

## BILAN :

AUR B 23 + CHOL B 23 + HDL2 B 56 + TRIG B 56 +  
LDLM B 56 + HBA1 B 90 +

**MONTANT NET :** 417.36 Dhs Seit 304 B

ARRETE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMMAIRE

Quatre cent dix-sept photographies

Quatre cent dix sept Dh et trente six cts

SCRATOIRE D'ANALYSES MEDICALES  
IBN SINA  
Bd. Mohammed V, BERPREGHID  
Tel 0524 84 84 47



Berrechid le : 25/02/2021

CIN :

Résultats complets

Édité le: 25/02/2021

Medecin Dr. MECHAL Abdelhak

Mme KHEZZAR Najia

IB 23002 B

RF: 250221005

BIOCHIMIE

VALEURS DE REFERENCE

ANTECEDENTS

**ACIDE URIQUE** ..... 39,10 mg/l (N : 25 à 65)  
(Technique HITACHI 704) Soit 232,65 µmol/l

**CHOLESTEROL TOTAL** ..... 1,97 g/l (N : 1.6 à 2.00) 30/08/19 : 1.98  
(Technique HITACHI 704) Soit 5,1 mmol/l (N : 4.10 à 5.20)

**CHOLESTEROL HDL** ..... 0,64 g/l (N : > 0.40) 02/04/19 : 0.73  
(Technique HITACHI 704)

**TRIGLYCERIDES** ..... 1,13 g/l (N : < 1.50) 30/08/19 : 0.82  
(Technique HITACHI 704) Soit 1,29 mmol/l (N : < 1.70)

**CHOLESTEROL LDL** ..... 0,99 g/l (N : < 1.60) 02/04/19 : 1.00  
Soit 2,56 mmol/l

LABORATOIRE  
IBN SINA  
BERRECHID  
Tél: 05 22 33 66 43



Berrechid le : 25/02/2021

CIN :

Résultats complets

Edité le: 25/02/2021

Medecin Dr. MECHAL Abdelhak

Mme KHEZZAR Najia

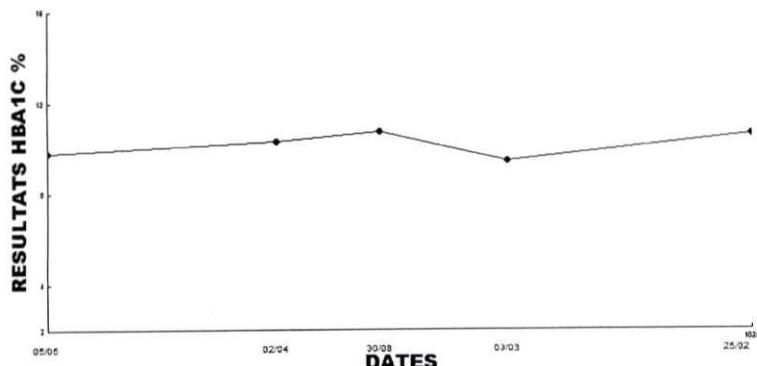
9A 23002

RF: 250221005

H.B.A.1.C ..... 10,6 % 03/03/20 : 9.4  
 I.F.C.C ..... 92 mmol/mol 03/03/20 : 79  
 (Technique HPLC-723GX)

## INTERPRETATION

(Normale : 3.9 à 6.5 % - 19 à 48 mmol/mol)  
 (Diabète équilibré : 6 à 7 % - 42 à 53 mmol/mol)  
 (Diabète déséquilibré: > 7 % - > 53 mmol/mol)



LABORATOIRE D'ANALYSES  
IBN SINA  
DR. MECHAL A. D.  
Tél: 05 22 33 66 43