

# 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 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



## A Faire Dans Déclaration de Maladie

N° P19- 065103 ..

Optique 63765  Autres

Maladie  Dentaire

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3581 Société : R. A. N.

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : ZARRAÏ Abdellah

Date de naissance : 26/04/57

Adresse : 111 AZZI SIDI NARCISS

Tél. : 06 01 54 82 72 Total des frais engagés : 266,00 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 12/11/21

Nom et prénom du malade : MAAMAA Aïda Ag. 60

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint

Nature de la maladie :  Enfant

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 : RAMC Le : 15/13/21

Signature de l'adhérent(e) :

MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données caractére personnel.

## 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
12/02/2021	C		G	Dr. Youssef EL MANSOUR Médecin Dentiste 111, Bd Abdellah Laâbi - Marrakech - Tél: 05 24 43 78 99 APL 7 Gustav Kruppstrasse 10 H 1051786

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

## ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr.BOURRIONIAIT Saloua Pharmacie Laboratoire YACOUB EL MANSOUR 31 Av Yacoub El Mansour Guéliz - Marrakech Tél : 05 24 44 70 60-Fax : 05 24 43 78 99	15/02/2021	B 200	268,00

## AUXILIAIRES MEDICAUX

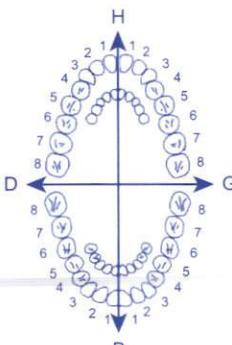
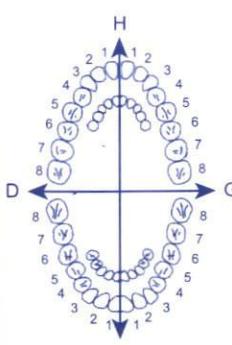
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

## 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 canalaires, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	COEFFICIENT DES TRAVAUX																
																				
																				
<b>O.D.F PROTHESES DENTAIRES</b>				<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b>																
<table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: right;">H</td> <td style="text-align: left;">25533412</td> <td style="text-align: right;">G</td> <td style="text-align: left;">21433552</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">00000000</td> <td colspan="2" style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">00000000</td> <td colspan="2" style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">35533411</td> <td colspan="2" style="text-align: center;">11433553</td> </tr> </table>				H	25533412	G	21433552	00000000		00000000		00000000		00000000		35533411		11433553		<b>Coefficient des travaux</b>
H	25533412	G	21433552																	
00000000		00000000																		
00000000		00000000																		
35533411		11433553																		
<table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: right;">H</td> <td style="text-align: left;">25533412</td> <td style="text-align: right;">G</td> <td style="text-align: left;">21433552</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">00000000</td> <td colspan="2" style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">00000000</td> <td colspan="2" style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">35533411</td> <td colspan="2" style="text-align: center;">11433553</td> </tr> </table>				H	25533412	G	21433552	00000000		00000000		00000000		00000000		35533411		11433553		<b>Montants des soins</b>
H	25533412	G	21433552																	
00000000		00000000																		
00000000		00000000																		
35533411		11433553																		
<table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: right;">H</td> <td style="text-align: left;">25533412</td> <td style="text-align: right;">G</td> <td style="text-align: left;">21433552</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">00000000</td> <td colspan="2" style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">00000000</td> <td colspan="2" style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">35533411</td> <td colspan="2" style="text-align: center;">11433553</td> </tr> </table>				H	25533412	G	21433552	00000000		00000000		00000000		00000000		35533411		11433553		<b>Date du devis</b>
H	25533412	G	21433552																	
00000000		00000000																		
00000000		00000000																		
35533411		11433553																		
<table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: right;">H</td> <td style="text-align: left;">25533412</td> <td style="text-align: right;">G</td> <td style="text-align: left;">21433552</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">00000000</td> <td colspan="2" style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">00000000</td> <td colspan="2" style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">35533411</td> <td colspan="2" style="text-align: center;">11433553</td> </tr> </table>				H	25533412	G	21433552	00000000		00000000		00000000		00000000		35533411		11433553		<b>Date de l'exécution</b>
H	25533412	G	21433552																	
00000000		00000000																		
00000000		00000000																		
35533411		11433553																		

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECU

دكتور يوسف الرڭراڭي

طبيب أخصائي في الأمراض الجلدية

والشعر والأظافر

الأمراض المتنقلة جنسيا

الجراحة الجلدية طب التجميل

Dr. Youssef ERRAGGUI

Spécialiste en Dermatologie

Maladies de la Peau des Cheveux et des Ongles

Infections Sexuellement Transmissibles

Chirurgie Dermatologique - Cosmétologie

Marrakech, le :

12 FEV. 2021

مراكش، في :

## Examens Complémentaires

ن = ناينار نينا

NFS

VS

CRP

IONOGRAMME SANGUIN

UREE

CREATININE

GLYCEMIE A JEUN

GLYCEMIE POST-PRANDIALE

HEMOGLOBINE GLYQUEE

AC ANTI-THYROPEROXIDASE

SGOT, SGPT, GAMME-GT, BILIRUBINE (Totale, directe et indirecte), PAL

TRIGLYCERIDES

CHOLESTEROL TOTAL  CHOLESTEROL HDL  CHOLESTEROL LDL

VDRL-TPHA (quantitatifs)

Marqueurs des HEPATITES B ET C

SEROLOGIE VIH 1 et 2

TEST DE GROSSESSE  β-HCG PLASMATIQUE QUALITATIVE

PRELEVEMENT MYCOLOGIQUE (examen direct et culture) au niveau

ongles des pieds.

PRELEVEMENT BACTERIOLOGIQUE (examen direct, culture et éventuellement antibiogramme) au niveau

AUTRES :



**LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES YACOUB EL MANSOUR**

31, Avenue Yacoub El Mansour - MARRAKECH -Tél:0524 44 70 60

Fax:0524 43 78 99

**BOURRIOUAIAT S.**

Pharmacien Biologiste



073002636

IDENTIFIANT FISCAL UNIQUE:69100750  
PATENTE 45304015 RC :40434

CNSS 1195313

INP 073002636

ICE 001527687000052

**FACTURE N°:850215063**

Marrakech, le 15/02/21

Mme MAAMAA MINA  
EP ZARRAI  
1117-AZLI SUD  
MARRAKECH

Prescripteur: DR YOUSSEF ERRAGGUI

**NATURE DES EXAMENS:**

ANALYSES	CODE	COTATION
EXAMEN MYCOLOGIQUE	0253	B100
EXAMEN MYCOLOGIQUE	0253	B100

**TOTAL DOSSIER : 268,00 DH**

**P A Y E E : DH**

**REGLEMENT :**

- 1 : ESPECE  
2 : BANQUE

**PAYE**

**RESULTATS EN LIGNE**

**SUR LE SITE WWW.LABOCONNECT.COM**

**AIDE POUR UNE PREMIERE CONNECTION : 06 98 99 24 59**

Dr.BOURRIOUAIAT Saloua  
Pharmacie Laboratoire  
YACOUB EL MANSOUR  
31,A Yacoub El Mansour  
Bouéjdir Marrakech  
Tél : 05 24 44 78 60-Fax : 05 24 43 78 99

# LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES YACOUB EL MANSOUR

31, Avenue Yacoub El Mansour - MARRAKECH - Tél: 0524447060

BOURRIOUAIAT S.

Pharmacien Biologiste

Marrakech, le 15/03/21

Mme MAAMAA MINA  
EP ZARRAI  
1117-AZLI SUD  
MARRAKECH

Prescripteur : DR YOUSSEF ERRAGRAGUI



073002636

Dossier N° 210215063 du 15/02/21 - 12H36

## MICROBIOLOGIE

### EXAMEN MYCOLOGIQUE

Origine du prélèvement : ONGLE DU 3ème ORTEIL, PIED DROIT

#### EXAMEN DIRECT

Absence de levures

Absence de filaments mycéliens

#### MYCOLOGIE

##### APRES CULTURES SUR MILIEUX DE SABOURAUD

Absence de Candida albicans

##### APRES CULTURES SUR MILIEUX DE SABOURAUD ET ACTIDIONE

Absence de dermatophytes après quatre semaines

### EXAMEN MYCOLOGIQUE

Origine du prélèvement : ONGLE DU 3ème ORTEIL, PIED GAUCHE

#### EXAMEN DIRECT

Absence de levures

Absence de filaments mycéliens

#### MYCOLOGIE

##### APRES CULTURES SUR MILIEUX DE SABOURAUD

Absence de Candida albicans

##### APRES CULTURES SUR MILIEUX DE SABOURAUD ET ACTIDIONE

Absence de dermatophytes après quatre semaines

BIOLOGISTE

BOURRIOUAIAT S.

\* Page 1/1 \* Dr.BOURRIOUAIAT Saloua  
Pharmacie Laboratoire  
YACOUB EL MANSOUR  
31, Av Yacoub EL Mansour  
Guéliz - Marrakech  
Tél : 05 24 44 70 60-Fax : 05 24 43 78 96