

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.

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

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



Déclaration de Maladie

Nº P19-

68058

065709

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4725

Société : Royal air Maroc

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : BAIRKIA Abdelouahed

Date de naissance :

13/11/1958

Adresse :

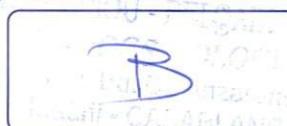
Habituelle

Tél. 0666061235

Total des frais engagés : 2190,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 05/10/21

Nom et prénom du malade : BAIRKIA Abdelouahed

Age: 1958

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : DM

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

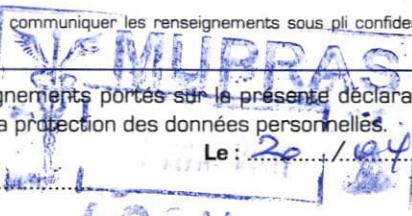
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 : Casablanca

Le : 20/10/2021

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
15/02 2021	C	-	2	B - CASABLANCA
05/03 2021	A	+ 25000		B

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien	Date	Montant de la Facture
 Pharmacie Naima	03-03-2011	156.00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dou DADOUNE Laboratoire de Radiologie Lot Haj El Hedi Oulfa - Casablanca (0522) 900 300 - Fax (0522) 900 700	25/02/21	B320	380,00dhs

AUXILIAIRES MEDICAUX

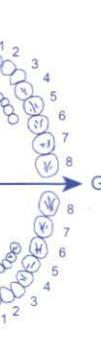
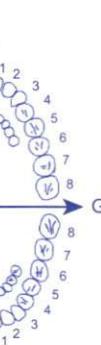
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 procédures ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ORL.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient																		
				COEFFICIENT DES TRAVAUX																	
				MONTANTS DES SOINS																	
				DEBUT D'EXECUTION																	
				FIN D'EXECUTION																	
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																				
	<table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: right;">H</td> <td style="border-left: 1px solid black; padding-left: 10px;">25533412</td> <td style="text-align: right;">D</td> <td style="border-left: 1px solid black; padding-left: 10px;">00000000</td> <td style="text-align: right;">G</td> <td style="border-left: 1px solid black; padding-left: 10px;">21433552</td> </tr> <tr> <td></td> <td>00000000</td> <td></td> <td>00000000</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">B</td> <td style="border-left: 1px solid black; padding-left: 10px;">00000000</td> <td style="text-align: right;">35533411</td> <td style="border-left: 1px solid black; padding-left: 10px;">00000000</td> <td style="text-align: right;">11433553</td> <td></td> </tr> </table>		H	25533412	D	00000000	G	21433552		00000000		00000000			B	00000000	35533411	00000000	11433553		COEFFICIENT DES TRAVAUX
H	25533412	D	00000000	G	21433552																
	00000000		00000000																		
B	00000000	35533411	00000000	11433553																	
	<p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			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'EXECUTION

Dr. CARIOU BELQADI Joëlle
ENDOCRINOLOGIE METABOLISME
Lauréate de la Faculté de PARIS

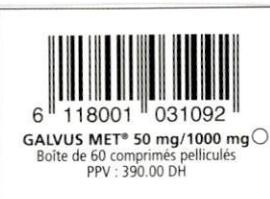
الدكتورة كاريو بلقااضي جووبيل
اختصاصية في أمراض الغدد والتغذية
خريجة كلية الطب بباريس

m¹ Bounkia Abdellaziz Casablanca, le : 05/03/21

3 90,00 ₣

GALVUS met 50/1000

1 matin - 1 soir ou repas. au moins.



Dr. CARIOU - BELQADI Joëlle
CRIN DR
Bd. Bir Anzarane 2ème Etage
f - CASABLANCA

119، شارع بئر انزاران - إقامة رمزي، باب (ب) الطابق الثاني - المعاريف - 20100 الدار البيضاء

الهاتف : 05 22 99 26 53 - 05 22 23 84 84 - 05 22 98 14 67

119, Bd. BIR ANZARANE - Résidence RAMZI - Porte B 2ème Etage - Maârif - 20100 CASABLANCA
Tél.: 05 22 23 84 84 - 05 22 98 14 67 - 05 22 99 26 53 - E-mail : carioujoelle@yahoo.fr - ICE : 001634169000021

Dr. CARIOU BELQADI Joëlle

ENDOCRINOLOGIE METABOLISME

Lauréate de La Faculté de PARIS

الدكتورة كاريو بلقاضي جووبيل

اختصاصية في أمراض الغدد والتغذية

خريجة كلية الطب بباريس

M^r BOUNKAÏA Abdelloualed

Casablanca, le : 25/02/11

HbAc - glycémie

Chol T - VDL - TG 180

creatinine

Dr. CARIOU BELQADI
Endocrinologue
Maître de conférence
Faculté de Médecine
B.P. 1000
Marrakech
Maroc
Tél. 0522 900 300 - Fax (0522) 900 700

Dr. DOUALAB
Dr. DADOUUNE Loubna
Laboratoire d'Analyses Médicales
301 Lot Haj Faleh Oulfa - Casablanca
Tél. 0522) 900 300 - Fax (0522) 900 700

119، شارع بئر انزاران - إقامة رمزي، باب (ب) الطابق الثاني - المعارييف - 20100 الدار البيضاء
الهاتف : 05 22 99 26 53 - 05 22 23 84 84 - 05 22 98 14 67

119, Bd. BIR ANZARANE - Résidence RAMZI - Porte B 2ème Etage - Maârif - 20100 CASABLANCA
Tél.: 05 22 23 84 84 - 05 22 98 14 67 - 05 22 99 26 53 - E-mail : carioujoelle@yahoo.fr

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES DOUALAB

Dr DADOUNE Loubna

Médecin biologiste

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

301, Lotissement Haj Fatah Oulfa

(Près Rond point CHEHDIA)

Casablanca

Tél. : 0522 900 300 - Fax : 0522 900 700

Casablanca le 25 février 2021

Monsieur BOURKIA ABDELOUAHAD

FACTURE N°	190841
------------	--------

Analyses :

Glycémie (à jeûn) -----	B	20	
Hémoglobine glycosylée -----	B	90	
Créatinine -----	B	20	
Cholestérol total -----	B	30	
Cholestérol HDL -----	B	50	
Cholestérol LDL -----	B	50	
Triglycérides -----	B	60	Total : B 320

Prélèvements :

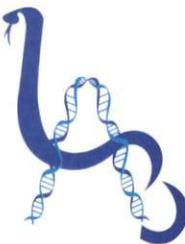
Sang-----	Pc	1,5
-----------	----	-----

TOTAL DOSSIER	380,00 DH
----------------------	------------------

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Trois Cent Quatre vingt Dirhams

DOUALAB
Dr. DADOUNE Loubna
Laboratoire d'Analyses Médicales
301, Lot Haj Fatah Oulfa - Casablanca
Tél. 0522 900 300 - Fax 0522 900 700



Dr. DADOUNE Loubna
Médecin biologiste

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

مختبر التحاليل الحبية دعاء لوبن

Laboratoire d'analyses médicales DOUALAB

Monsieur BOURKIA ABDELOUAHAD

Docteur BELQADI CARIOU JOELLE

Réf. : 21B684

Dossier ouvert le : 25/02/21

Prélèvement effectué à 09:30

Edition du : 25/02/21

Page : 1/1

Compte Rendu d'Analyses

BIOCHIMIE

Normales

Glycémie à jeun ----- :	2,98 * g/l	0,7 - 1,1
Soit :	16,5 mmol/l	3,9 - 6,1
Hémoglobine glycosylée ----- :	12,90 * %	3 - 6

BIOCHIMIE

Créatinine ----- :	9,0 mg/l	7 - 14
Soit :	80 µmol/l	62 - 124

BIOCHIMIE

Cholestérol Total ----- :	1,79 g/l	1,5 - 2,4
Soit :	4,61 mmol/l	3,87 - 6,19
Cholestérol HDL ----- :	0,37 * g/l	0,4 - 0,7
Soit :	0,95 mmol/l	1,03 - 1,8
Cholestérol LDL ----- :	1,20 g/l	< 1,7
Soit :	3,09 µmol/l	< 4,38
Triglycérides ----- :	1,08 g/l	0,6 - 1,65
Soit :	1,23 mmol/l	0,69 - 1,89

DOUALAB
Dr. DADOUNE Loubna
Laboratoire d'Analyses Médicales
301 Lot Haj Fatah Oulfa - Casablanca
Tél. : (0522) 900 300 - Fax : (0522) 900 700
mai (0522) 900 300 - Fax : (0522) 900 700