

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



72389

Déclaration de Maladie : N° P19- 0021431

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 05962

Société : R.A.M

MUPRAS
RECEPTION

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : FAYED ABDELMOULA

Date de naissance : 05/02/1961

Adresse : HAY EL MOUDA LOT CHABBAB 52 RUE 07 N°M. Berchid

Tél. : 0666.81.00.85

Total des frais engagés : 1233,1 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 11/03/2021

Nom et prénom du malade : FAYED Abdelmoula Age : 1961

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : DNID / Colopathie func.

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

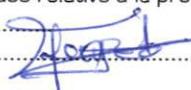
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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.

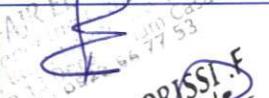
Fait à : CASA

Le : 17/05/2021

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
11/03/2021	C1	—	150.04	 Dr. FAJR EL IDRASSI Medecine Generale 22 Bd. 6 Novembre 1975 Tél. 0522 56 17 33
22/03/2021	antiel	—	Gratuit	

مكتب مسجد الرطبان

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet et signature du Pharmacien Riad Date Dr. Sihem TAMIR	Montant de la Facture
N°: 1-2 Mosquée Riad 11/03/2021	175.50
M. Riad (A coté du Stade Sportif) Demarche tél (Fax) 05 22 33 68 72 22/03/2021	283.80
Pharmacie Mosquée Riad Dr. Sihem TAMIR	
N°: 1-2 Mosquée Riad	

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Laboratoire Central ER BERRECHID 18/03/2021		623.50

AUXILIAIRES MEDICAUX

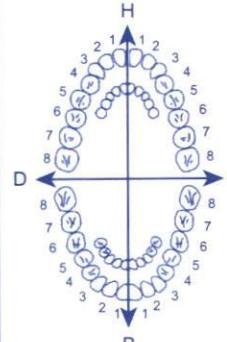
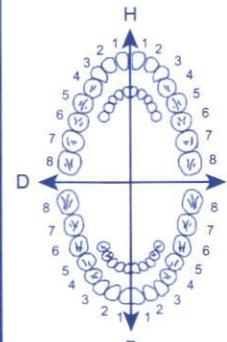
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 de

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			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H 25533412 00000000	G 21433552 00000000	B 35533411 11433553	
	D 00000000			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

Médecine Générale
ECHOGRAPHIE
Bd 6 Novembre 1975
N° 52 Rue 13
Derb Douam 1^{er} étage
Casablanca - Tél.: 05 22 56 77 53



الطب العام
التخيص بالصدى الصوتي
شارع 6 نوفمبر 1975، زنة 13 رقم 52
درب الدوام - الطابق الأول
الدار البيضاء
الهاتف : 05 22 56 77 53

Casablanca, Le: 11/03/2021

96,00

DH 96,00 CPC

96,00

19 Magne pnu 300 (a^e1)

FAYED Abdelmalek



1 qpl/j le si

79,50

20 Carbosub qp (a^e1)



1 qpl/j au. riyas-

Lot: 79,50
À consommer de
préférence avant le:
PPC: 79,50 DH

79,50
مسجد الـ صلـوة
Mosquee Riad
Jr. Siham TAMIR
N°: 1-2 Mosquee Riad
Riad (A coté du Stade Sportif) Benchi
Tél/Fax: 05 22 33 58 22

Dr. FAJR EL IDRISI
11/03/2021
05 22 56 77 53

Médecine Générale
ECHOGRAPHIE
Bd 6 Novembre 1975
N° 52 Rue 13
Derb Douam 1^{er} étage
Casablanca - Tél.: 05 22 56 77 53



الطب العام
التشخيص بالصدى الصوتي
شارع 6 نوفمبر 1975، زنقة 13 رقم 52
درب الدوام - الطابق الأول
الدار البيضاء
الهاتف : 05 22 56 77 53

Casablanca

DR. FAJR EL IDRISI S.F.
Medecine Générale
52, Bd 6 Novembre 1975
Rue 13 Derb Douam Casa
Tél.: 0522 56 77 53

22/03/2021

الدار البيضاء، في:

FAYED

Abde



60,10x3
10) Amaur 2 mg (n° 3)

1cp/10 comprimés x 3 mois

17,70x6
29 Metformin WIN 850

0 - 1cp - 1cp/10

AMAREL 2MG CP B30	60,40
P.P.V : 60DH40	
LOT : 20E02	
PER : 01/2022	

AMAREL 2MG CP B30	60,40
P.P.V : 60DH40	
LOT : 20E04	
PER : 05/2023	

AMAREL 2MG CP B30	60,40
P.P.V : 60DH40	
LOT : 20E04	
PER : 05/2023	

6 118000 060031

x 3 mois

METFORMINEWIN 850MG CP PEL B30	17,10
P.P.V : 17DH10	
LOT : 20E015	
PER : 09/2022	

METFORMINEWIN 850MG CP PEL B30	17,10
P.P.V : 17DH10	
LOT : 20E015	
PER : 09/2022	

METFORMINEWIN 850MG CP PEL B30	17,10
P.P.V : 17DH10	
LOT : 20E01	
PER : 09/2023	

METFORMINEWIN 850MG CP PEL B30	17,10
P.P.V : 17DH10	
LOT : 20E0	
LOT : 20E015	
PER : 09/2023	

METFORMINEWIN 850MG CP PEL B30	17,10
P.P.V : 17DH10	
LOT : 20E015	
PER : 09/2023	

METFORMINEWIN 850MG CP PEL B30	17,10
P.P.V : 17DH10	
LOT : 20E015	
PER : 09/2023	

6 118000 062134

T, 293,80

صيدلية مسجد الرفاعي
Pharmacie Mosquée Riad
Dr. Siham TAMIR
N° 1-2 Mosquée Riad
Riad (A côté du Stade Sportif) Benachir
Tél /Fax: 05 22 33 63 22

DR. FAJR EL IDRISI S.F.
Medecine Générale
52, Bd 6 Novembre 1975
Rue 13 Derb Douam 1^{er}
Tél.: 0522 56 77 53

Médecine Générale
ECHOGRAPHIE
Bd 6 Novembre 1975
N° 52 Rue 13
Derb Douam 1^{er} étage
Casablanca - Tél.: 05 22 56 77 53



الطب العام
التخدير بالصدى الصوتي
شارع 6 نوفمبر 1975، زنتة 13 رقم 52
درب الدوام - الطابق الأول
الدار البيضاء
الهاتف : 05 22 56 77 53

Casablanca, Le: 11/03/2021 الدار البيضاء، في:

Dr. FAYED Abdellah

- Paiè: - Glycémie à jeun
- HbA_{1C}.
- CT / TG
- cholestérol / créatinin
- PSA

LABORATOIRE CENTRALERRAZI
BERRECHID
Dr Abdelhamid HAWAZINE
Pharmacien Biologiste

Dr. FAYED IDRISI
Dr. FAYED IDRISI
Dr. FAYED IDRISI
Dr. FAYED IDRISI

FACTURE N° : 21002118

BERRECHID : 12/03/2021
Nom et Prénom ... : Monsieur Abdelmoula FAYED
Prescripteur : Dr. FAJR EL IDRISI F

Bilan :

GLY B18+ HBAC B100+ URE B35+ CREA B35+
 CHOL B30+ TRIG B40+ PSAT B300+

Montant Net : 623,80 Dhs

Arrêtée la présente facture à la somme de:
Six cent vingt trois Dirhams et quatre-vingts centimes

Dr. A HAWAZINE

LABORATOIRE CENTRAL ERRAZI
 B. BERRECHID
 Dr Abdellahid HAWAZINE
 Pharmacien Biologiste



INPE 063060990

Dr. FAJR EL IDRISI F

Date du prélèvement : 12/03/21

Dossier édité le : 12/03/2021

Code Patient : 73852



Mr. FAYED Abdelmoula

Page : 1 / 1

Prélèvement Effectué au Laboratoire

120321 008

BIOCHIMIE SANGUINE

KONELAB 20i

Valeurs de référence

Antécédents

GLYCEMIE A JEUN : 1,63 g/l (0,7 à 1,10)
 ou : 9,05 mmol/l (3,88 à 6,12)

HEMOGLOBINE GLYQUEE (HbA1C) ... : 7,70 % 17/08/19 : 7.80
 HPLC(Chromatographie liquide haute pression)sur automate D10 Bio-Rad : Technique de référence.

-L'hémoglobine glyquée d'un sujet normal ou d'un diabétique équilibré se situe entre 4 et 6%
 -L'hémoglobine glyquée d'un sujet diabétique non traité ou non équilibré est supérieure à 8,5%

UREE : 0,39 g/l (0,13 à 0,43) 17/08/19 : 0.22
 ou : 6,47 mmol/l (1,70 à 7,60)

CREATININE : 8,10 mg/l (7.0 à 13.0)
 Méthode Enzymatique ou : 71,28 µmol/l (44 à 106)

CHOLESTEROL TOTAL : 1,86 g/l (< 2,20)
 ou : 4,80 mmol/l (3,61 à 5,68)

TRIGLYCERIDES : 0,98 g/l (<1.50)
 ou : 1,12 mmol/l (< à 1,72)

MARQUEURS TUMORAUX

Valeurs de référence

Antécédents

P.S.A (ANTIGENE PROSTATIQUE SPECIFIQUE) :

Résultat : 0,13 ng/ml

Valeurs de référence selon l'âge:

40 à 49	: <2.5
50 à 59	: <3.5
60 à 69	: <4.5
>70	: <6.5

LABORATOIRE CENTRAL ERRAZI
 Berrechid
 Dr Abdehamid HAWAZINE
 Pharmacien Biologiste



INPE 063060990