

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR CTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

nditions 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.

armacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

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

diologie 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.

ctique :

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.

ntaire :

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.

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 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

92388

MUPRAS
RECEPTION 9

Déclaration de Maladie : Nº P19-0020015

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 05969

Société :

RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : FAYED ABDELRAULA

Date de naissance : 01/02/1961

Adresse : HAYEL HOUDA RUE 07 N° 11 LOT CHABBAB 52 bouchid

Tél. : 0666810085 Total des frais engagés : 1753,2 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

DR. FAIR EL IDRISI F
Med. Générale
51, Bd. Sidi Mrabet Casablanca 20000
Rue 13, 1er étage
Tél. : 0522 56 77 53

MUPRAS

28 MAI 2021

Date de consultation : 11/03/2021

Nom et prénom du malade : A'MIL MINA

Age : 1964

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Rhumatisme - D.N.I.D

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) : 

RELEVÉ 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	C.A	—	150.00	DR FAID EL HADJ Medecin Généraliste Rue 12 0322 567 153 MIR ET IDRISI F Générale Immeuble 1975 Casa 53
22/03/2021	Cureur	—	Cratérol	

EXÉCUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien du Fournisseur	Date	RUE TA Montant de la Facture
Pharmacie Mosquée Riad		
Dr. Siham TAMIR	22/03/21	133,00
N°: 1-2 Mosquée Riad		
Riad (A Côte du Stade Sportif)		
TELEFAX: 05-22-53-06-22	ANAL 0320	
Pharmacie Mosquée Riad		813,40

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Riad La Cité du Sport Sportif	Bensachir Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Tél / Fax : 05 22 32 68 22			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue			
LABORATOIRE CENTRAL DERRAZI			
Dr HAFID RECHID	12/13/2011		656,80
Dr Abdelhamid HAWAZINE			
Pharmacien Biologiste			

AUXILIAIRES MEDICAUX

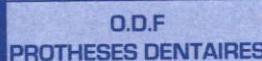
AUXILIAIRES MÉDICAUX						
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

BELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

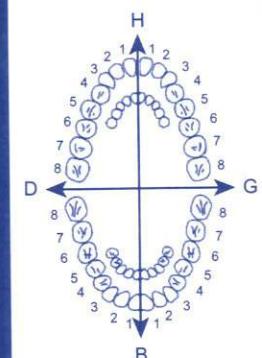
Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de



DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553



[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION

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، زنقة 13 رقم 52
درب الدوام - الطابق الأول
دار البيضاء
الهاتف : 05 22 56 77 53

Casablanca, Le:

11/03/2021

36,20

36,20

1^o Méloxaen 7,5 cp (α¹)

1 cp/j aee uili defeue



LOT 200001
EXP 10/2021

COOPER PHARMA

PPV: 144,50 DH

111,50 2^o Zeeqas 20 (18^e 14)

1 gél (j) le matin 30

2027233/010411+1

6 118001 160488 JANUMET® 50/850 mg

AMM 58DMP/21/NCI Boîte de 30 comprimés pelliculés 428,00

DISTRIBUÉ PAR MSD MAROC P.P.V : 428,00 DH

3^o Janumet 50% (n° 2)
850

1 cp/j le matin +

LOT : 200733
UT AV : 05/2023
PPV : 57,80 DH

57,80

4^o Costral 10 mg (C)
1 pirel/j le matin

UT AV :

PPV (DH) : 57,80 LOT N° :

5^o Honart forte sébuk (α¹-G¹)
1 gél (j) apès defeue

LOT : 1112
EXP : 11/23
PPC : 146,90 DH

1, 813,40

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

DR. FAJR EL IDRISI
Casablanca
52, Bd 6 Novembre 1975
Rue 13, Derb Douam Casablanca
Tél.: 0522 56 77 53

22/03/2021

A'MIL Mina-

44,60

① D'acne fute (u^e1)



PPV: 49,60 DH
LOT: 20J26
EXP: 10/2023
49,60

28,80 1 asep / mois

x 3 nulis

② Vitameul fute sp (u^e1)



54,60

③ Néroxane 7,15
1cp/lt

2 cp x 2 / lt

DR. FAJR EL IDRISI
Médecine Générale
Bd 6 Novembre 1975
Rue 13, Derb Douam Casablanca
Tél.: 0522 56 77 53

54,60

T. 733,00

محلية مسجد الرياض
Pharmacie Mosquée Riad
Dr. Siham TAKHTA
N°: 1-2 M+
Hay Riad Casablanca
Tel/Fax: 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
التخيص بالصدى الصوتي
شارع 6 نوفمبر 1975، زنقة 13 رقم 52
درب الدوام - الطابق الأول
الدار البيضاء
الهاتف : 05 22 56 77 53

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

DR. FAJR EL IDRISI
S. M. C. 52 RUE 13
DAR BI PIAZ 0522567753

A.M.F.L M.I.N.A

Pauvres uit D

- chè / Crétin
- CT / TG
- Glycémie à δ
- Hb A₁C
- VS

LABORATOIRE CENTRAL ERRAZI
BERRECHID
Dr Abdelhamid HAWAZINE
Pharmacien Biologiste

DR. FAJR EL IDRISI
S. M. C. 52 RUE 13
DAR BI PIAZ 0522567753

FACTURE N° : 21002119

BERRECHID : 12/03/2021
 Nom et Prénom ... : Madame Mina A' MIL
 Prescripteur : Dr. FAJR EL IDRISI F

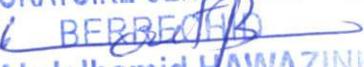
Bilan :

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

Montant Net : 656,80 Dhs

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

Dr. A HAWAZINE

LABORATOIRE CENTRAL ERRAZI

 Dr Abdelhamid HAWAZINE
 Pharmacien Biologiste



INPE 063060990

Dr. FAJR EL IDRISI F

Date du prélèvement : 12/03/21

Dossier édité le : 12/03/2021

Code Patient : 101397



Mme A' MIL Mina

Page : 1 / 2

Prélèvement Effectué au Laboratoire

120321 011

HEMATOLOGIE

ABX PENTRA 60

Valeurs de référence

Antécédents

VITESSE DE SEDIMENTATION Automate (VACUETTE)

1 ère heure.....	: 20	mm	< à 10
2 ème heure.....	: 41	mm	< à 20

BIOCHIMIE SANGUINE

KONELAB 20i

Valeurs de référence

Antécédents

GLYCEMIE A JEUN	: 1,18	g/l	(0.7 à 1.10)
ou	: 6,55	mmol/l	(3,88 à 6,12)

HEMOGLOBINE GLYQUEE (HbA1C) ..: 6,30 %

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	: 0,25	g/l	(0,13 à 0,43)
ou	: 4,15	mmol/l	(1,70 à 7,60)

CREATININE	: 7,28	mg/l	(7.0 à 13.0)
Méthode Enzymatique	ou	: 64,06	µmol/l

CHOLESTEROL TOTAL	: 1,74	g/l	(< 2,20)
ou	: 4,49	mmol/l	(3,61 à 5,68)

TRIGLYCERIDES	: 0,66	g/l	(<1.50)
ou	: 0,75	mmol/l	(< à 1,72)

LABORATOIRE CENTRAL ERRAZI
 BERRECHID
 Dr Abdelhamid HAZNAZINE
 Pharmacien Biologiste



INPE 063060990

Dr. FAJR EL IDRISI F

Date du prélèvement : 12/03/21

Dossier édité le : 12/03/2021

Code Patient : 101397



Mme A' MIL Mina

Page : 2 / 2

Prélèvement Effectué au Laboratoire

120321 011

VITAMINES

MAGLUMI 2000

Valeurs de référence

Antécédents

VITAMINES D2/D3 (25 Hydroxy-vitamine D)

Résultat : 29,70 ng/ml
 Soit : 74,25 nmol/l

Interprétation :

Carence	: < à 10	ng/ml
Insuffisant	: 10 - 29	ng/ml
Normal	: 30 - 100	ng/ml
Toxicité	: > à 100	ng/ml

LABORATOIRE CENTRAL ERRAZI

BERRECHID

Dr Abdellah Hawazine

Pharmacien Biologiste



INPE 063060990