

# 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.

## Rééducation :

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.

## Prothèse 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



72388

MUPRAS  
RECEPTION 9

## Déclaration de Maladie : N° P19-0020015

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 05962 Société : RAM  
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : FAYED ABDELHAKA Date de naissance : 01/02/1961  
Adresse : MAY EL MOUDA RUE 07 N° 11 Lot 2Hahab 52 beachid  
Tél. : 0666810085 Total des frais engagés : 1753,2 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

DR. FAIR EL IDRISSI F  
Médecin Généraliste  
53, Bd. ... 1975  
Rue 13 ... Casa  
Tél. : 0522 56 77 53

Date de consultation : 11 / 03 / 2021  
Nom et prénom du malade : AMIL MINA Age : 1964  
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie : Rhumato - DNID  
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 / 03 / 2021  
Signature de l'adhérent(e) : [Signature]



# 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	C1	—	150,00	
22/03/2021	Culic	—	Gratuit	

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Mosquée Riad Dr. Siham TAMIR N°: 1-2 Mosquée Riad Riad (A côté du Stade Sportif) Tél: 0522 53 68 22 Pharmacie Mosquée Riad Dr. Siham TAMIR N°: 1-2 Mosquée Riad	22/03/21	133,00
		813,40

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE CENTRAL ERRAZI BERRECHID Dr Abdelhamid HAWAZINE Pharmacien Biologiste	12/03/21		656,80

## AUXILIAIRES MEDICAUX

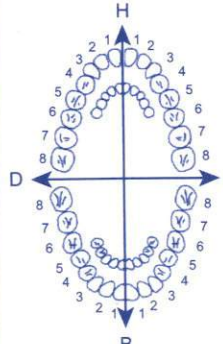
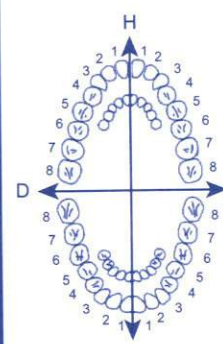
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# RELEVÉ 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 canaux, 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 H 25533412 21433552 00000000 00000000 D G 00000000 00000000 35533411 11433553 B			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	(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'EXECUTION

Médecine Générale

ECHOGRAPHIE

Bd 6 Novembre 1975

N° 52 Rue 13

Derb Douam 1<sup>er</sup> 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, Le:

11/03/2021

36.20

36.20

A'MIL

10/ Meloxane 7.5 cp (n°1)

1 cp/j après déjeuner

144.50

20/ Zogax 20 (18te 14)

1 sel/j le matin 30

428.00

30/ Janumet 50/850 (n°2)

1 cp/j le matin

57.80

40/ Costal 10mg (n°1)

1 pil/j le matin

146.90

50/ Honart forte selule (n°1 - G.M.)

1 sel/j après déjeuner

T, 813.40



LOT 200001  
EXP 10/2021

COOPER PHARMA

PPV: 144.50 DH

6 118001 160488

JANUMET® 50/850 mg

AMM 58DMP/21/NCI

Boîte de 56 comprimés pelliculés

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

LOT : 200733

UT AV : 05/2023

PPV : 57,80DH

UT AV: LOT N°: 57.80 (DH) Add

LOT : 146.90

EXP : 11/23

PPC : 146,90 DH



Docteur Fadila FAJR EL IDRISSE

الركنورة فضيلة فجر الإدريسي

Médecine Générale  
ECHOGRAPHIE

Bd 6 Novembre 1975

N° 52 Rue 13

Derb Douam 1<sup>er</sup> 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 ..... 22/03/2021 ..... الدار البيضاء، في:

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

A' MIL MINA

49,60

① Danc fute (u<sup>e</sup>1)



x 3 mois

PPV: 49,60 DH  
LOT: 20J26  
EXP: 10/2023  
49,00

28,86

1 amp / mois

② Vitaneur fute q (u<sup>e</sup>1)



54,60

2 q x 2/4

③ Néloxam 7,15

1 q/4

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

54.60  
|  
|||||

T<sub>1</sub> 133,00

صيدلية مسقط الرياض  
Pharmacie Mosquée Riad  
Dr. Sihem TACHIR  
N°: 1-2 M...  
Hay Riad (K...)  
Tél / Fax: ...

Médecine Générale  
ECHOGRAPHIE  
Bd 6 Novembre 1975  
N° 52 Rue 13  
Derb Douam 1<sup>er</sup> étage  
Casablanca - Tél.: 05 22 56 77 53



الطب العام  
التشخيص بالصدى الصوتي  
شارع 6 نوفمبر 1975! زقة 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 IDRISSE  
Mme. Dr. Fadila FAJR EL IDRISSE  
52 Rue 13 - 0522 56 77 53  
Rue 13 - 0522 56 77 53  
A M F L M C N A

Pauv - vit D

- ché / Créatin

- CT / TG

- Glycémie à j'

- Hb A<sub>1c</sub>

- VS

LABORATOIRE CENTRAL ERRAZI  
BERRECHID  
Dr Abdelhamid HAWAZINE  
Pharmacien Biologiste

DR. FAJR EL IDRISSE  
Mme. Dr. Fadila FAJR EL IDRISSE  
52 Rue 13 - 0522 56 77 53  
Rue 13 - 0522 56 77 53

FACTURE N° : 21002119

BERRECHID ..... : 12/03/2021  
Nom et Prénom ... : Madame Mina A' MIL  
Prescripteur .... : Dr. FAJR EL IDRISSI 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  
BERRECHID  
Dr Abdelhamid HAWAZINE  
Pharmacien Biologiste



INPE 063060990

Dr. FAJR EL IDRISSI 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 (44 à 106)

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)



INPE 063060990

LABORATOIRE CENTRAL ERRAZI  
BERRECHID  
Dr Abdelhamid HAWAZINE  
Pharmacien Biologiste



Dr. FAJR EL IDRISSI 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 Abdelhamid HAWAZINE  
Pharmacien Biologiste

INPE 063060990