

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## ditions 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.

## rmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

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

## iologie 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.

## que :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

## ducation :

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.

## caire :

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.

Le radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canalaires.

## die 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

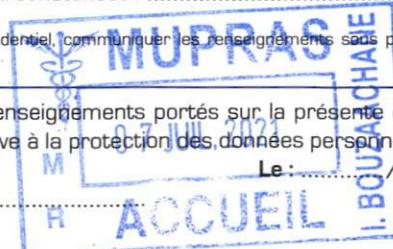
Réclamation : contact@mupras.com

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](http://www.mupras.com)



## RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 	15/04/2021	581.20

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>ANTEB</i> CORE D'ANALYSES MEDICAL 02.95.50.00.23 - Fax:02.23.42.32 radi lass 3ème Etage 12.95.50.00.23 - Fax:02.23.42.32	15/04/2023	120.21.B 250%	360.00

## 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	AXIMYCINE® 14 comprimés
			PPV 64DH10
			LOT 9D EXP 03
			MONTANTS DES SOINS
			00 mg. lliculé. yicine.
			CLARIS Cambimivyrine Boite d'4 compr. PPV 3
			6 118000
			DEBUT D'EXECUTION
			ZYRDOL® 500 mg 20 PPV 29DH00 / EXP 06/2020 LOT 0406
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE	H 25533412 21433552 00000000 00000000 D ————— G 00000000 00000000 35533411 11433553 B	COEFFICIENT DES TRAVAUX
	<b>[Création, remont, adjonction]</b> 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'EXÉCUTION

# 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 l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	
			<b>AX AXIMYCINE® 14 comprimés dispersibles</b> PPV 64DH10 LOT 9000717 EXP 03/2022
			<b>MONTANTS DES SOINS</b> 00 mg. pliculé. ycine.
			<b>CLARIL® 500 mg 20 comprimés pelliculés</b> PPV 160.00 DH 6118000191001
<b>O.D.F PROTHESES DENTAIRES</b>	<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b>		<b>DEBUT D'EXECUTION</b>
	H 25533412 00000000 00000000 35533411 B 21433552 00000000 00000000 11433553 G		<b>ZYRDOL® 500 mg 20 comprimés pelliculés</b> PPV 29DH00 EXP 06/2023 LOT 040645
	<b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		<b>CCEFFICIENT DES TRAVAUX</b>
			<b>MONTANTS DES SOINS</b>
			<b>DATE DU DEVIS</b>
			<b>DATE DE L'EXECUTION</b>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

## Docteur Mouna MENKOR

## Spécialiste en Médecine Interne



## الدكتورة منى منقور اختصاصية في الطب الباطني

Endocrinologie - Diabétologie  
Rhumatologie - Maladies systémiques  
Gériatrie  
Chek-up médical

- Ancien Médecin des Hôpitaux de Toulouse [France]
  - Ancien Médecin à l'hôpital Ibn Rochd [Casablanca]
  - Membre de la Société Marocaine de Médecine Interne
  - Membre de la Société Française de Médecine Interne

## علم الغدد - داء السكري

## أمراض الروماتيزم - الأمراض الجماعية

## أمراض الشيخوخة

صحيح شامل

طبيبة سابقاً بالمستشفى الجامعي بتولوز (فرنسا)

طيبة سابقاً بالمستشفى الجامعي ابن رشد (الدار البيضاء)

عضو بالجمعية المغربية للطب الباطني

عضو بالجمعية الفرنسية لطب الباطني

## Casablanca, Le

Casablanca, Le : *10/10/21*

# Docteur Mouna MENKOR

Spécialiste en Médecine Interne



Endocrinologie - Diabétologie

Rhumatologie - Maladies systémiques

Gériatrie

Chek-up médical

. Ancien Médecin des Hôpitaux de Toulouse (France)

. Ancien Médecin à l'hôpital Ibn Rochd (Casablanca)

. Membre de la Société Marocaine de Médecine Interne

. Membre de la Société Française de Médecine Interne

08/04/21  
Casablanca, Le :

Mme BOUJFOURI

NAROSS

syndrome helicosades pagnié



الدكتورة منى منكور  
اختصاصية في الطب الباطني

علم الغدد - داء السكري

أمراض الروماتيزم - الأمراض الجماعية

أمراض الشبيخوخة

رصد صحي شامل

، طبيبة سابقة بالمستشفى الجامعي بتولوز (فرنسا)

، طبيبة سابقة بالمستشفى الجامعي ابن رشد (الدار البيضاء)

، عضو بالجمعية المغربية للطب الباطني

، عضو بالجمعية المغربية للطب الباطني

# مختبر التحليلات الطبية المختصة

## SANTEBIO

### LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES SPECIALISEES

Mariam Alaoui M'HAMDI  
Pharmacienne Biologiste

Ancienne interne au CHU de Reims  
DIU de la Reproduction de la Faculté de  
Médecine de Reims

Casablanca le jeudi 15 avril 2021 Mlle BOUIFROURI NARJISSE

FACTURE N°	1616
------------	------

Analyses :	
Sérologie de Helicobacter pylori -----	B   250   Total : B 250
Prélèvements :	
Sang-----	Pc   1,5
TOTAL DOSSIER	360,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Trois Cent Soixante Dirhams

*SANTEBIO*  
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES  
100, rue Kadi Iass - Casablanca - Maroc  
Tél: 02 23 42 32 - Fax: 02 23 42 32 - Email: santebio@menara.ma

# مختبر التحاليل الطبية المختصة

## SANTEBIO

### LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES SPECIALISEES

Mariam Alaoui M'HAMDI  
Pharmacienne Biologiste

Ancienne interne au CHU de Reims  
DIU de la Reproduction de la Faculté de  
Médecine de Reims

Docteur MOUNA MENKOR

Mlle BOUIFROURI NARJISSE  
N° dossier : 2153266

Ouvert le : 15/04/21 Prélèvement effectué à 11:57

Page : 1/1

Compte rendu d'analyses

### IMMUNO / SEROLOGIE

#### SEROLOGIE DES INFECTIONS A HELICOBACTER PYLORI (IgG)

Technique ELFA VIDAS Biomérieux

Résultat index : 1,57

Seuil de positivité  $\geq 1,00$

#### Interprétation

$< 0,75$	: Absence d'immunité
$0,75 \leq \text{IgG} < 1,0$	: Taux d'anticorps faible
$\geq 1,00$	: Immunité acquise

Sérologie à *Helicobacter pylori* positive

Dr M. ALAOUI  
Biologiste