

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

Informations 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 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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

La 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 02738 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom : Abdellouad Boudaie Fatima

Date de naissance : 19/05/2021

Adresse :

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

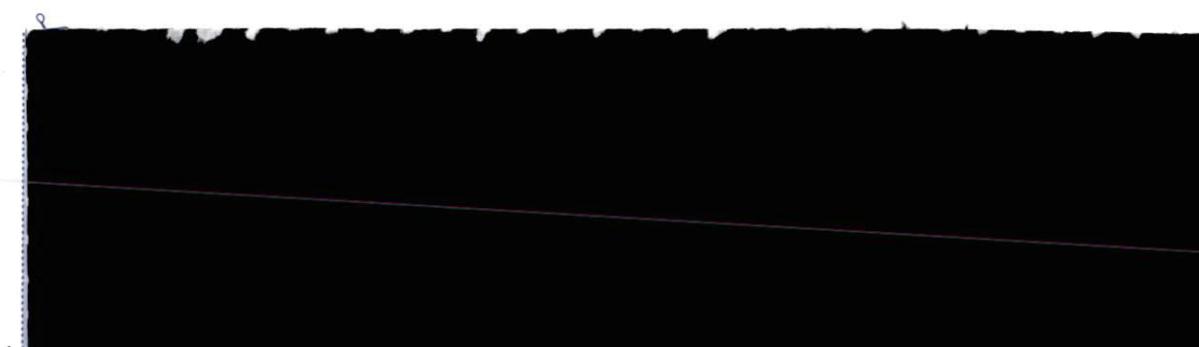
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 :

Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :



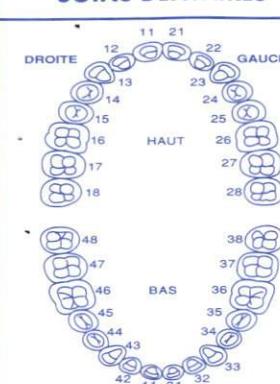
SOINS ET PROTHESES DENTAIRES

Le praticien est prié de présenter la dent traitée, l'acte pratiqué et indiquer la nature des soins.

Veuillez fournir une facture

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

SOINS DENTAIRES



Dents Traitées

Nature des soins

Coefficient

Coefficient des travaux

Montant des soins

Début d'exécution

Fin d'exécution

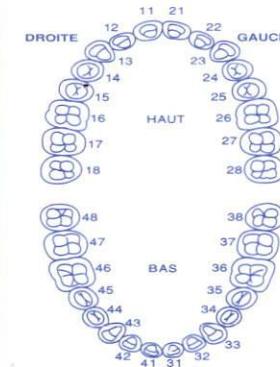
Coefficient des travaux

Montant des soins

Date du devis

Fin d'exécution

O.D.F. Prothèses dentaires



Détermination du coefficient masticatoire

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
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

VOLET ADHERENT

NOM :



Mle

DECLARATION N° P 14/0029006

Date de Dépôt

Montant engagé

Nbre de pièces Jointes

Cachet
MUPRAS

Durée de validité de cette feuille est de (3) trois mois

Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle

A REMPLIR PAR L'ADHERENT

Mle 9 + 38

Nom & Prénom... *Abdeljalil Rattna*

Fonction...

Phones...

Mail...

MEDECIN

Prénom du patient *Abdeljaouad Bourdaou fatima*

Adhérent Conjoint Enfant Age ...

62 ans

Date 1ère visite

19.05.21

Dom Balpe + fils ou M. Gh

S'agit-il d'un accident : Causes et circonstances

Dr. Yulia BRYANTCEVA

Médecin Générale

Lot N°1, Lottissement Jnane Al Wahda

App. N° - Sidi Slimane

051173441

Nature des actes

Nbre de Coefficient

Montant détaillé des honoraires

C

150 DH

PHARMACIE

Date 10/05/21

Montant de la facture

19630

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Date

Désignation des Coefficients

20-05-21
02-06-21

Montant détaillé des Honoraires

200 DH
520 DH

Dr. M. ADNAN BENSALI

SPECIALISTE EN RADILOGIE

CLINIQUE SIDI-SLIMANE

DR. MOHAMED BEN YOUSSEF

MÉDECIN EN RADILOGIE

AUXILIAIRES MEDICAUX

Date

Nombre

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

55 CACHET

DR YULIA BRYANTCEVA

Médecine Générale

Diplôme de Médecine

en Véronc (Russia)

Tel.: 05 37 50 30 66

الدكتورة يوليا بريانتسف

الطب العام

25 ش. الشهيد شارع رشيد

الهاتف 05 37 50 30 66

Sidi Slimane, le 19.05.21. سيدى سليمان في

Nom et Prénom: *Abdeljaouad Bourdaa
Fatima*

Faire SVP :

Rx du pied G. (F+P)

Dr. Yulia BRYANTCEVA
Médecin Générale
Lot N°1, Lottissement Jnane Al Wahda
Appt. N°4 - Sidi Slimane

Dr. M. ADNAN BENSAID
SPECIALISTE EN RADIOLOGIE
CENTRE RADIOLOGIE SIDI-SLIMANE
TELE: 05 37 50 30 66

Appt.N4, 1^{er} etage, Lot N1, Jnane Al Wahda, Sidi Slimane

ج ١ الطابق الأول ل ١ جناني الوردة سيدى سليمان

DR YULIA BRYANTCEVA

Médecine Générale

Diplôme du Médecine
en Voronej (Russia)

Tel.: 05 37 50 30 66

الدكتورة يوليا بريانتسف

الطب العام

خريجة كلية الطب بفارونيج روسيا

الهاتف 05 37 50 30 66

19.05.21. سيدى سليمان في: *Sidi Slimane, le*

Abdeljaouad Bourdane

Fatima

85,00 x 2

17,00

1. Alzole 20cées gel. (boîte de 28)
1gel./- pat 1 mois

17,80

2. Dolicos 90cées cp. (boîte de 28)
1cp/j- pat 14jours (2B)

74,00

3. Duoxol cp. (2B) *37,00 x 2*

79,50

4. Duoxol cp. (2B) *37,00 x 2*

PHARMACIE AMINE
Av. Med V Hay El Masjid
N° 12 Sidi Slimane
Tél : 037 50 20 78
INPE : 052009792

4. D3 noral gtt bew.

30 gtt/j- pat 3 mois

149,63

Appt.N4, 1^{er} etage, Lot N1, Jnane Al Wahda, Sidi Slimane

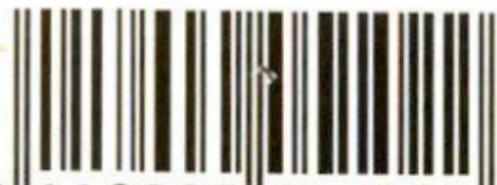
شقة 4 الطابق الاول لوط 1 جنان الوحدة سيدى سليمان

Lot N°1, Loyer mensuel 15000 Dhs

Appartement 4 étages

أول نزل 20 مع

ALZOLE® 20 mg
28 gélules 



611800051022

28 برشامات مقاومة للعصارة المعدية

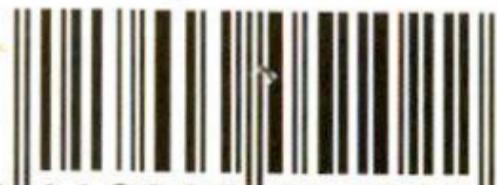
LOT: 189
PER: SEP 2021
PPV: 85 DH 00



مَعْهَدُ الصَّدْلَةِ

أول نزل 20 مع

ALZOLE® 20 mg
28 gélules 



611800051022

برشامات 28
مقاومة للعصارة المعدية

LOT: 189
PER: SEP 2021
PPV: 85 DH 00

φ
hi

مَعْهَدُ الصَّدْلَةِ

Doulicox

Etoricoxib

7 Comprimés pelliculés

2 2

voie orale

bottu/sR

82, Allée des Cœuvrines - Ain Sebaâ - Casablanca

S. Bachouchi

b

PPV : 86DH40
PER : 02/24
LOT : K549-21

Doulicox

Etoricoxib

7 Comprimés pelliculés

28/08

voie orale

bottu/sR

82, Allée des Cœuvrines - Ain Sebaâ - Casablanca

S. Bachouchi

b

PPV: 86DH40
PER: 02/24
LOT: K549-21

Vitamine D3 (Cholécalciférol)

D3 NORM®

100 UI

GOUTTES BUVABLES

Ossature
& Immunité



30 مل

Thérapharm
LABORATOIRES

D3 NORM®

100 UI

GOUTTES BUVABLES



8 051128 632675

DR YULIA BRYANTCEVA

Médecine Générale

Diplôme du Médecine en Voronej (Russia)

App. N°1, 1er étage, Lot N°1 du Lotissement Jnane Al Wahda,

Sidi Slimane

Tel.: 05 37 50 30 66

Sidi Slimane, le 19.05.21. سيدى سليمان في

BILAN BIOLOGIQUE

Nom et Prenom Abdeljaouad Baaresdene Fatima

- NFS complet
- Glycémie à jeun
- Glycémie post prandiale
- HbA1c
- VS
- CRP
- ASLO
- Groupage -Rhesus
- GOT/GPT
- Cholesterol total
- HDL + LDL-Cholesterol
- Triglycerides
- Ionogramme sanguine
- Urine sanguine-Creatinine
- VDRL-TPHA
- Dosage Vitamine D
- Examen des urines
- ECBU
- Proteinurie des 24h
- Autres.....

Cachet et signature

Dr. YULIA BRYANTCEVA
Médecin Générale
Lot N°1, Lotissement Jnane Al Wahda
App. N°1 - Sidi Slimane

Laboratoire Sidi Slimane
d'analyses médicales
Dr. Mohammed TAYABI
Médecin Biologiste
Tél. : 05 37 50 55 98

LABORATOIRE SIDI SLIMANE D'ANALYSES MEDICALES

DR TAYABI MOHAMMED INPE 053060794

SIDI SLIMANE

ICE : 001707878000027

Pat.: 21813645

I.F.: 40438683 N°CNSS90764

Facture 19630

SIDI SLIMANE Le : 02/06/2021

Analyses effectuées le: 02/06/2021

Pour.....: **Mme ABDELJAOUAD FATIMA**

Sur prescription du : Dr YULIA BRYANTCEVA

Code.....: 02AP384



Organisme.....:

Bilan:

250H=B450

Total : B 450

Montant Net : 520.00 Dh

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

CINQ CENT VINGT Dhs 00 Cts

Le laboratoire Sidi Slimane
d'analyses médicales
Dr. Mohammed TAYABI
Médecin biologiste
Tél: 0530 55 98



مختبر سيدي سليمان للتحاليل الطبية Laboratoire Sidi Slimane d'Analyses Médicales

Spécialiste en :

Immunologie - Bactériologie - Virologie
Hématologie - Biochimie - Parasitologie
Mycologie

الدكتور محمد طباجي
Dr. Mohammed TAYEB
Médecin Biologiste

EXAMEN N° 106025969 du 02/06/2021
Edité le 02/06/2021



02AP384

Patient : Mme ABDELJAOUAD FATIMA
Médecin: Dr. YULIA BRYANTCEVA

Resultat....:

14.8

nmol/l

Interprétation:

Carrence < 25nmol/l

Insuffisance : 25-75nmol/l

suffisant 75-250 nmol/l

toxicité > 250nmol/l

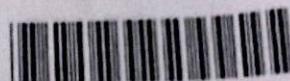
Dr. MOHAMMED TAYEB
Médecin Biologiste
Laboratoire Sidi Slimane
Analyses Médicales



لaboratoire سيدى سليمان للتحاليل الطبية Laboratoire Sidi Slimane d'Analyses Médicales

Spécialiste en :
Immunologie - Bactériologie - Virologie
Hématologie - Biochimie - Parasitologie
Mycologie

EXAMEN N° 106145679 du 14/06/2021
Edité le 14/06/2021



02AP384

محمد طيبى
اجيانت
Dr. Moham
Médecin

Patient : Mme ABDELJAOUA
Médecin: Dr.

CNOPS

EXAMENS DE SANG HEMOSTASE

Analyses

Résultats

Taux de prothrombine (Temps de quick,TP)

Temoin.....:	11.5	sec
Sujet.....:	11.9	sec
TP.....:	94.4	%
INR.....:	1.03	

Valeurs conseillées

Prévention récidives thromboses veineuses: $2 < \text{INR} < 3$

Prév. thromboses arterielles et sur prothèses valvulaires : $2.5 < \text{INR} < 5$

Risque hémorragique: $\text{INR} > 5.5$

*Laboratoire Sidi
d'analyses médicales
Dr. Mohamed
Médecin Biologiste
Tel. : 05 27 59 80*

CENTRE DE RADIOLOGIE SIDI-SLIMANE

DR MOHAMMED ADNAN BENSAID

NOM & PRENOM : ABDELAOUI BOURDANE - FATIMA, Sidi-Slimane le : 20-05-2014

FACTURE 1444

EXAMEN(S) REALISE(S)

-> RAYON X GAUCHE

MONTANT : 200DH

-Arrêter la présente facture à la somme de deux cent dirhams toutes taxes comprises.

Dr. MOHAMMED BENSAID
SPECIALISTE EN RADIOLOGIE
CENTRE RADIOLOGIE SIDI-SLIMANE

TEL: 06 31 50 54 80

Avenue Al Istiqlal, N°7 Jnane El Wahda, Sidi-Slimane Tél./Fax: (037)50-59-80 GSM:0670-29-29-13
NUMERO PATENTE : 21839300 IDENTIFICATION FISCALE : 30 10 20 73 INP : 050000488