

# 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.

## Radiologie 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.

## 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

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.

N° W19-543123

79273

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7665

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

GYM ABD ALLAH

Date de naissance :

18-02-1962

Adresse :

LOT HAJ FATEH Rue S N° 162 GLOULFA CASA

Tél. : 0661 15 9851

Total des frais engagés : A 800 Dhs

## Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

10/07/2012  
Gym Abd Allah

Age :

Nom et prénom du malade :

Lui-même     Conjoint     Enfant

Lien de parenté :

Nature de la maladie :

Surveillance 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) :



## RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	06/07/21	2025,70

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	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 l'ODF

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553

**(Création, remont, adjonction)**

A dental arch diagram showing a row of teeth with numbers 1 through 8 on both the upper and lower arches. A vertical line with a downward-pointing arrow is positioned in the center of the arches.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Widad El Khadra

الدكتورة وداد الخضر

Médecine Générale  
ECHOGRAPHIE

ECG

Surveillance de Grossesse  
Nutrition



الطب العام  
الفحص بالصدى

تخطيط القلب

مراقبة الحمل

الحمية الطبية وتخفيض الوزن

Casablanca, le : 06/07/2021 الدار البيضاء في :

28,70x2 = 57,40  
11 - Diamic 78,70  
137,00 + 4 = 141,00

60 Comprimés :  
Gliclazide  
DIAMIC 60 mg

SERVIER MAROC  
DIAMICRON® 60 mg  
60 comprimés

SERVIER MAROC  
DIAMICRON® 60 mg  
60 comprimés

6118001 130153 6118001 130153

78,70 78,70

Distribué par MSD MAROC.  
AMM N° : 268/19/DMP/21/NRQ.  
P.P.V: 437,00 DH.

Distribué par MSD MAROC.  
AMM N° : 268/19/DMP/21/NRQ.  
P.P.V: 437,00 DH.

Distribué par MSD MAROC.  
AMM N° : 268/19/DMP/21/NRQ.  
P.P.V: 437,00 DH.

Distribué par MSD MAROC.  
AMM N° : 268/19/DMP/21/NRQ.  
P.P.V: 437,00 DH.

Cardioaspirine 100 mg/30cps  
Acide acétysalicylique  
P.P.V. : 27,70 DH  
Bayer S.A.

6 118001 090280

Titulaire de l'AMM au Maroc: POLYMEDIC  
Quartier Arsalane-Rue Amyot Invilie  
BP 10877 CASABLANCA-MAROC  
Fucithalmic® 1% gel ophthalmique  
Tube de 3 g  
AMM N°184  
DMP/21/NRQ  
PPV : 37,70 DH

6 118001 200818

حي الوفاق 3 زنقة 65 رقم 59 الألفة الدار البيضاء (قرب صيدلية الوفاق)  
Hay Wifák 3 Rue 65, N° 59 El Oulfa - Casablanca (Prés de pharmacie Al Wifak)  
Tél.: 05 22 891 927

Médecine Générale  
ECHOGRAPHIE  
ECG

Surveillance de Grossesse  
Nutrition



الطب العام  
الفحص بالصدى  
تخطيط القلب  
مراقبة الحمل  
الحمية الطبية وتخفيض الوزن

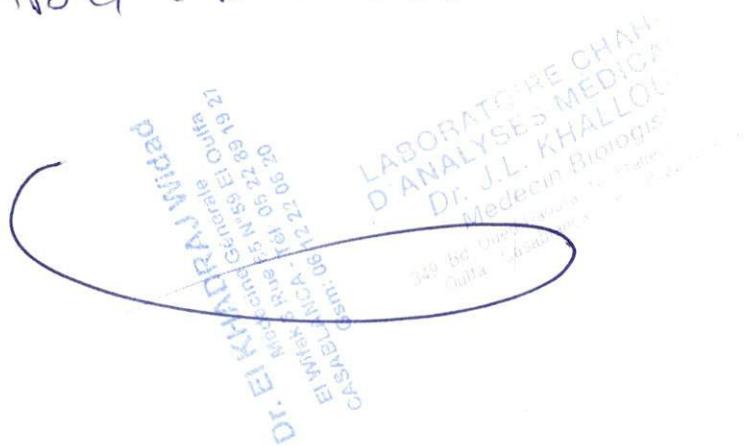
Casablanca, le : 02/07/2021 الدار البيضاء في:

Dr Gym Abdellah

1) - HSMC

2) - Ctg.

3) - Hôpital de Tanger



حي الوفاق 3 زنقة 59 الألفة الدار البيضاء (قرب صيدلية الوفاق)

Hay Wifak 3 Rue 65, N° 59 El Oulfa - Casablanca (Prés de pharmacie Al Wifak)

Tél.: 05 22 891 927



# Laboratoire Chahdia d'Analyses Médicales

## مختبر الشهيدية للتحاليل الطبية

LABORATOIRE CHAHDIA D'ANALYSES MEDICALES  
Dr J.L.KHALLOUK / Médecin Biologiste

Diplômée de la Faculté de Médecine de Casablanca, Ex Médecin Interne au CHU Ibn Rochd - Casablanca  
Dr J.L. KHALLOUK / Médecin Biologiste

349, Bd Oued Daoura Lot CHAHDIA Oulfa CASABLANCA- TEL 0522933344, Mail: labochahdia@gmail.com  
INPE: 093062149 / ICE: 001718112000062 / IF : 18800233

Casablanca le 5 juillet 2021

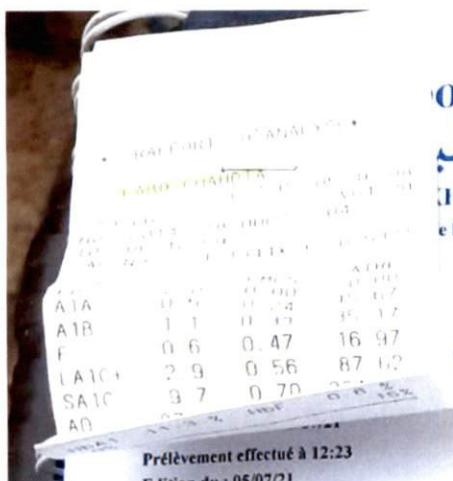
GYM ABDELLAH

FACTURE N°	1959	
Analyses :		
Glycémie (à jeûn) -----	B	30
Hémoglobine glycosylée -----	B	100
Cholestérol total -----	B	30
Cholestérol HDL -----	B	50
Cholestérol LDL -----	B	50
Triglycérides -----	B	60
		Total : B 320
Prélèvements :		
Sang-----	Pc	1,5
TOTAL DOSSIER		380,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Trois Cent Quatre vingt Dirhams

LABORATOIRE CHAH  
D'ANALYSES MEDICALES  
Dr J.L.KHALLOUK  
Médecin Biologiste  
349, Bd. Oued Daoura - Lot Chahdia 1er Etage Oulfa - Casablanca  
Oulfa - Casablanca - 349, Bd. Oued Daoura - Lot Chahdia 1er Etage Oulfa - Casablanca



# مختبر الشهدية للتحاليل الطبية Laboratoire Chahdia d'Analyses Médicales

HALLOUK / Médecin Biogiste

© la Faculté de Médecine de Casablanca. Ex Médecin Interne au CHU Ibn Rochd - Casablanca

© la Faculté de Médecine de Casablanca 2018

Prélèvement effectué à 12:23

Edition du : 05/07/21

## Compte Rendu d'Analyses

Monsieur GYM ABDELLAH

Date de naissance : 19/02/1962

Docteur Widad EL KHADRAJ

Ref. 216259

Page 1/1

BIOCHIMIE

(Roche Integra 400+)

## Normales

<b>Glycémie à jeun</b>	1,86	*	g/l	0,7 - 1,1
Soit :	10,3		mmol/l	3,88 - 6,11
(Hexokinase G6PD-H- Roche Diagnostics Cobas)				
Résultat contrôlé				
<b>Hémoglobine glycosylée par HPLC</b>	9,7	*	%	4 - 6,4
(Tosoh Biosciences GX-HPLC)				
<b>Cholestérol Total</b>	1,81		g/l	1,4 - 2,6
Soit :	4,66		mmol/l	3,61 - 6,7
(Dosage enzymatique - Roche diagnostics Cobas)				
<b>Cholestérol HDL</b>	0,40		g/l	0,4 - 0,7
Soit :	1,03		mmol/l	1,03 - 1,8
Dosage enzymatique - Roche Diagnostics Cobas)				
<b>Cholestérol LDL</b>	1,25		g/l	< 1,7
Soit :	3,22		mmol/l	< 4,38
(Dosage enzymatique- Roche Diagnostics Cobas)				
<b>Triglycérides</b>	0,80		g/l	0,4 - 1,6
Soit :	0,91		mmol/l	0,46 - 1
(Dosage enzymatique - Roche Diagnostics Cobas)				

LABORATOIRE D'ANALYSE DE LILLE  
Médecine