

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 canaux, 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 canaux.

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.

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



Déclaration de Maladie

N° W19-539190

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 08769 Société : RAM
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☒ Autre : EX-AGENT
 Nom & Prénom : BAKHOUCHE ABDELAM
 Date de naissance : 21/07/1966
 Adresse : 54 LOT EL OUDS SETAT 26000
 Tél. : 066112470 Total des frais engagés : 964,90 Dhs

Cadre réservé au Médecin

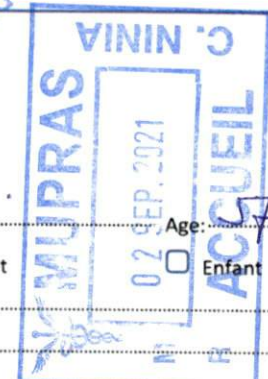
Cachet du médecin :

Date de consultation : 02/09/21
 Nom et prénom du malade : CHAFI NADIA Age : 54
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint
 Nature de la maladie : DT2
 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 : Casablanca Signature de l'adhérent(e) : [Signature] Le : 29 / 08 / 2021



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
01/07/21	G	150	50	INF: 06 118000 023500

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Atman N°155 Hay Salam Trancha Tél: 05 23 40 33 30 INPE: 062079730	07/07/21	621,90 Dh

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
DR EL AZZOULI	07/07/21	1335	113,00 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

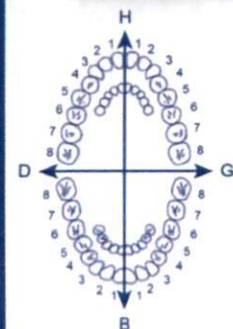
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

Le
Imp
Veu

IPRADIA® LP 500 mg
Boîte de 30 comprimés à libération prolongée



6 118000 023500



Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1
Ain sebaâ Casablanca
Aprovel 160 mg, cp b 28
P.P.V: 158,30 DH



6 118001 080892

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1
Ain sebaâ Casablanca
Aprovel 160 mg, cp b 28
P.P.V: 158,30 DH



6 118001 080892

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1
Ain sebaâ Casablanca
Aprovel 160 mg, cp b 28
P.P.V: 158,30 DH



6 118001 080892

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1
Ain sebaâ Casablanca
Aprovel 160 mg, cp b 28
P.P.V: 158,30 DH



6 118001 080892

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
	00000000	00000000
D	00000000	00000000
	35533411	11433553
B		

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

N ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

IPRADIA® LP 500 mg
Boîte de 30 comprimés à libération prolongée



6 118000 023500

Dr. Hajar NOUILA

Diabétologue
Nutrition et Diététique
Omnipraticienne
Echographie Clinique
Electrocardiographie
Lauréat de la faculté de Médecine
de Casablanca
Ex.Médecin interne
à l'Hôpital Hassan II Settat



Pharmacie Atmani
صيدلية عاتمني
N°155 Hay Salam Tranche 6 Settat
حي السلام الشمار 6 سطات
Tél: 05 33 30 40 33 30
INPE: 062079736

الدكتورة هاجر نويلا

أخصائية مرض السكري
التغذية و الحمية
الطب العام

الفحص بالصدى

التخطيط الكهربائي للقلب
خريجة كلية الطب بالدار البيضاء
طبيبة داخلية سابقة
بمستشفى الحسن الثاني سطات

Settat, le : 07/07/21 : سطات, في :

Chafi NARRA

① IPRAR A LP 500

$3 \times 12,90$
38,70

0 - 1 - 00 pps
aps. (03m08).

② A pro vel 150

$4 \times 158,30$
633,20

1 cp (03m08)

Total = 671,90

حي البطوار, شارع بلبصير, زنقة 1 عمارة 112, طابق 1 - شقة 1 قرب مختبر الأمل - سطات
Hay En Battoires, Bd. Bel bassir, Rue N° 1 Imm. 112, 1er étage, Ap 1 Province de Settat
(Près du laboratoire Al Amal) - ☎ : 06 89 33 70 86

BILAN BIOLOGIQUE

Le :

08/08/12

Nom / Prénom :

NADACHA

Age :

Sexe : M ☐ F ☒

◆ Groupe sanguin

- ☐ Groupe
- ☐ Rhésus
- ☐ RAI
- ☐ Phénotype Rhésus
- ☐ Coombs Indirect
- ☐ Coombs direct

◆ Hématologie/infectiologie

- ☐ NFS
- ☐ Plaquette
- ☐ Electrophorèse de l'hémoglobine
- ☐ Réticulocytes
- ☐ VS
- ☐ CRP
- ☐ Procalcitonine

◆ Bilan d'hémostase

- ☐ TP
- ☐ INR
- ☐ TCK
- ☐ Fibrinogène
- ☐ D-Dimères

◆ Bilan lipidique

- ☐ Cholestérol total
- ☐ Cholestérol HDL
- ☐ Cholestérol LDL
- ☐ Triglycérides

◆ Bilan glycémique

- ☐ Glycémie à jeun
- ☐ Hyperglycémie provoquée
- ☐ Hémoglobine glyquée

◆ Bilan martial

- ☐ Fer sérique
- ☐ CTF
- ☐ Ferritine
- ☐ Transferrine

◆ Ionogramme sanguin

- ☐ Na+
- ☐ K+
- ☐ Cl-
- ☐ Calcium
- ☐ Réserve Alcaline
- ☐ Phosphore
- ☐ Magnésium
- ☐ Magnésium érythrocytaire
- ☐ Protéines
- ☐ Acide urique

◆ Ionogramme urinaire

- ☐ Diurèse
- ☐ Na+
- ☐ K+
- ☐ Cl-
- ☐ Calcium
- ☐ Phosphore
- ☐ Urée

◆ Fonction rénale

- ☐ Urée
- ☐ Créatinine
- ☐ Clairance de la créatinine
- ☐ Protéinurie des 24h

◆ Fonction hépatique et pancréatique

- ☐ ASAT
- ☐ ALAT
- ☐ Phosphatase alcaline
- ☐ Gamma GT
- ☐ Bilirubine libre et conjuguée
- ☐ 5' Nucléotidase
- ☐ Amylase
- ☐ Lipase
- ☐ Electrophorèse des protéines

◆ Examen des urines

- ☐ ECBU
- ☐ ATB gramme
- ☐ Test de grossesse

◆ Bilan hormonal

- ☐ Prolactine
- ☐ FSH
- ☐ Œstradiol
- ☐ BHCG
- ☐ T3
- ☐ T4
- ☐ TSH us

◆ Sérologie et immunologie

- ☐ VDRL
- ☐ TPHA
- ☐ Hépatite A
- ☐ Hépatite B:
 - ☐ Antigène Hbs
 - ☐ Antigène Hbe
 - ☐ Anticorps Anti Hbc
 - ☐ Anticorps Anti Hbs
 - ☐ Anticorps Anti Hbe
- ☐ Hépatite C
- ☐ ASLO

◆ Examen des selles

- ☐ Coprologie
- ☐ Parasitologie

◆ Divers

- ☐ PSA
- ☐ Phosphatase acide
- ☐ Vitamine D
- ☐ CPK
- ☐ Troponines
- ☐ BNP
- ☐ Pro BNP

Autres :

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
 AZZOUZI
 Dr. El Mostafa AZZOUZI
 97, Bd Mohammed V - SETTAT
 Tél: 05 23 40 48 55 / 05 23 40 20 08
 FAX: 05 23 40 61 41

مختبر التحليلات الطبية عزوزي

Laboratoire d'Analyses Medicales AZZOUZI

Dr. E.M. AZZOUZI

Lauréat de la Faculté de Médecine de LOUVAIN
Ex. Assistant au CHU Saint LUC - BRUXELLES



Spécialiste en :

Biochimie - Bactériologie - Virologie - Hématologie
Immunologie - Toxicologie - Radioimmunodiagnosics

1

Préscripteur : NOUILA HAJAR



MME. CHAFI NADIA

Dossier N° : 1070748964

du : 07/07/2021

Page : 1

Compte Rendu d'Analyse CNOP

EXAMENS : SANG

GLYCEMIE A JEUN	1,40 *	gr/L	(0.7 à 1.1)
HEMOGLOBINE GLYQUEE Tech. "H.P.L.C"	7,10 *	%	(4 à 6.4)
GLYCEMIE MOYENNE (Moyenne estimée des glycémies des deux derniers mois)	1,58 *	gr/L	(0.65 à 1.40)

1070748964

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
Dr. El Mostafa AZZOUZI
97, Boulevard Mohammed V - Settat
Tél : 05 23 40 48 55 / 40 20 08
Fax : 05 23 40 61 41

LABORATOIRE AZZOUZI D'ANALYSES MEDICALES

97 BD. Mohammed V SETTAT . Tel. 05.23.40.48.55 Fax.05.23.40.61.41

INP 063001226

ICE 001677935000090

IF 57010300

Assuré

Matricule

Bénéficiaire

CHAFI NADIA

Prise en charge N°

CNOP

Prescripteur NOUILA HAJAR

FACTURE N° 22648

Facturé le : 07/07/2021

Analyses :

HEMOGLOBINE GLYQUÉE

B 100

GLYCÉMIE MOYENNE

B 0

GLYCÉMIE À JEUN

B 30

Total analyses :

143,00 Dh

Prélèvements :

Sang

Total Prélèvements :

0,00 Dh

Total <>

130

Soit un montant total :

143,00 Dh

Arrêtée la présente facture à la somme de :

CENT QUARANTE TROIS DIRHAMS

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
DR. EL MOSTAFA AZZOUZI
97. BD Mohammed V. SETTAT
Tel: 0523 40 48 55 Fax: 0523 40 61 41