

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 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.

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

82137

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent(e)			
Matricule :	08769	Société :	RAM
<input type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input checked="" type="checkbox"/> Autre :	EX-AGENT
Nom & Prénom : BAKHOUCH ABDELLAH			
Date de naissance :	21/07/1966		
Adresse :	54 LOT ELLODS SETTAT	BP 788 SETTAT	
Tél. :	0661112470	Total des frais engagés : 964,90 Dhs	

Cadre réservé au Médecin	
Cachet du médecin :	
Date de consultation :	02/09/2021
Nom et prénom du malade :	CHAFI NADIA
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même <input checked="" type="checkbox"/> Conjoint
Nature de la maladie :	DTZ
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.	

C. NINA
MUPRAS
02 SEP. 2021
ACQUEIL

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) :

Le : 09/08/2021

RELEVE 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
07/07/21	G	9 150	1350	INP : 07/07/21

EXECUTION DES ORDONNANCES

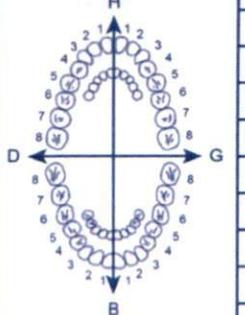
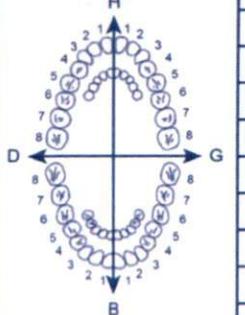
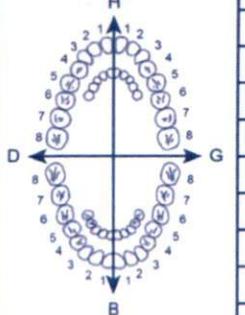
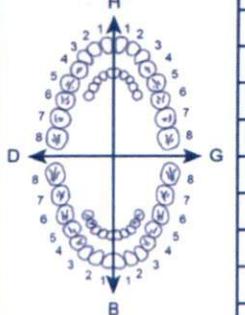
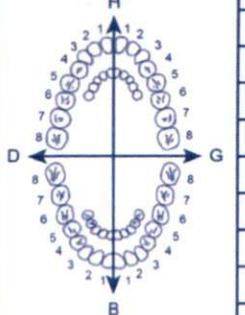
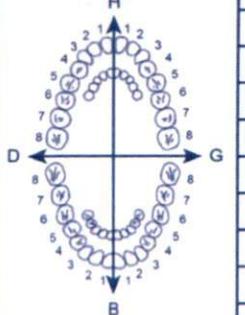
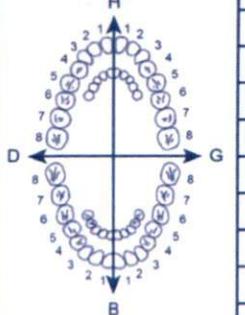
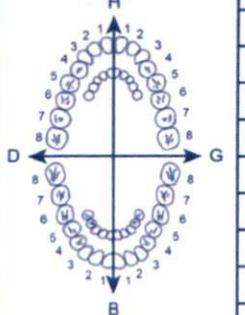
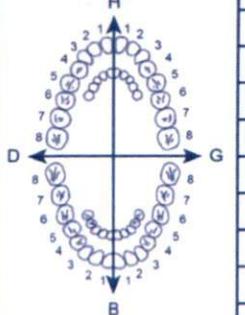
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Atman N°155 Hay Salam Tranche 155 Tél: 05 23 40 33 30 INPE: 062079738	07/07/21	671,90 DH

ANALYSES - RADIographies

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
DE EIMOS	07/07/21	B130	143,60 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

Le	Imp	Veu	Le	Imp	Veu	Le	Imp	Veu
INP								
12,90	12,90	12,90	12,90	12,90	12,90	12,90	12,90	12,90
IPRADIA® LP 500 mg Boîte de 30 comprimés à libération prolongée	IPRADIA® LP 500 mg Boîte de 30 comprimés à libération prolongée	IPRADIA® LP 500 mg Boîte de 30 comprimés à libération prolongée	IPRADIA® LP 500 mg Boîte de 30 comprimés à libération prolongée	IPRADIA® LP 500 mg Boîte de 30 comprimés à libération prolongée	IPRADIA® LP 500 mg Boîte de 30 comprimés à libération prolongée	IPRADIA® LP 500 mg Boîte de 30 comprimés à libération prolongée	IPRADIA® LP 500 mg Boîte de 30 comprimés à libération prolongée	IPRADIA® LP 500 mg Boîte de 30 comprimés à libération prolongée
6 118000 023500	6 118000 023500	6 118000 023500	6 118000 023500	6 118000 023500	6 118000 023500	6 118000 023500	6 118000 023500	6 118000 023500
								
MONTANTS DES SOINS								
DEBUT D'EXECUTION								
FIN D'EXECUTION								
COEFFICIENT DES TRAVAUX								
MONTANTS DES SOINS								
DATE DU DEVIS								
DATE DE L'EXECUTION								
Sanofi-aventis Maroc Route de Rabat-R.P.1 Ain sebaâ Casablanca Aprovel 150 mg, cp b 28 P.P.V : 158,30 DH	Sanofi-aventis Maroc Route de Rabat-R.P.1 Ain sebaâ Casablanca Aprovel 150 mg, cp b 28 P.P.V : 158,30 DH	Sanofi-aventis Maroc Route de Rabat-R.P.1 Ain sebaâ Casablanca Aprovel 150 mg, cp b 28 P.P.V : 158,30 DH	Sanofi-aventis Maroc Route de Rabat-R.P.1 Ain sebaâ Casablanca Aprovel 150 mg, cp b 28 P.P.V : 158,30 DH	Sanofi-aventis Maroc Route de Rabat-R.P.1 Ain sebaâ Casablanca Aprovel 150 mg, cp b 28 P.P.V : 158,30 DH	Sanofi-aventis Maroc Route de Rabat-R.P.1 Ain sebaâ Casablanca Aprovel 150 mg, cp b 28 P.P.V : 158,30 DH	Sanofi-aventis Maroc Route de Rabat-R.P.1 Ain sebaâ Casablanca Aprovel 150 mg, cp b 28 P.P.V : 158,30 DH	Sanofi-aventis Maroc Route de Rabat-R.P.1 Ain sebaâ Casablanca Aprovel 150 mg, cp b 28 P.P.V : 158,30 DH	Sanofi-aventis Maroc Route de Rabat-R.P.1 Ain sebaâ Casablanca Aprovel 150 mg, cp b 28 P.P.V : 158,30 DH
6 118001 080892	6 118001 080892	6 118001 080892	6 118001 080892	6 118001 080892	6 118001 080892	6 118001 080892	6 118001 080892	6 118001 080892
[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession								
IN ATTESTANT LE DEVIS	VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION							

Dr. Hajar NOUILA

Diabétologue

Nutrition et Diététique

Omnipraticienne

Echographie Clinique

Électrocardiographie

Lauréat de la faculté de Médecine

de Casablanca

Ex.Médecin interne
à l'Hôpital Hassan II Settat

Settat, le :



سطات، في :

Chafiq Amini



① IPR AMI A LP 500
~~3x 12,90~~
~~38,70~~ — 0 - 1 - 0 0 après
 après. (0 zone).

② A pree vel 150
~~Hx 158,30~~
~~633,20~~ — 1 apl. (0 zone).

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 :

08/08/21

Nom / Prénom :

NADIA CHAAGI

Age:

Sexe : M F

◆ Groupage 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

- Cholésterol total
- Cholésterol HDL
- Cholésterol LDL
- Triglycérides

◆ Bilan glycémique

- Glycémie à jeun
- Hyperglycémie provoquée
- Démodéglucose glyquée

◆ Bilan martial

- Fer sérique
- CTF
- Ferritine
- Transferrine

Autres :

◆ 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
- Clearance 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
- œstadiol
- βHCG
- 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

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
AZZOUZI AZZOUZI
Dr. EI Mostafa Mohamed V - SETTAT
97, Bd Mohammmed V - 2008
Tél: 05 23 40 48 55 / 05 23 40 61 14
FAX: 05 23 40 61 14

Diabat
Imlil 112, 47000 Marrakech
Tél: 06 89 35 35

مختبر التحاليل الطبية عزوزي

Laboratoire d'Analyses Médicales 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 - Radioimmunoiagnostics

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 7,10 * % (4 à 6.4)
Tech. "H.P.L.C"

GLYCEMIE MOYENNE 1,58 * gr/L (0.65 à 1.40)
(Moyenne estimée des glycémies des deux derniers mois)

1070748964

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES AZZOUZI
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

CNOP

Bénéficiaire

CHAFI NADIA

Prise en charge N°

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

Dr. EL MOSTAFI AZZOUZI
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
97, BD Mohammed V - SETTAT
Tél: 0523 40 4835 / 0523 40 20 00
Fax : 0523 40 4835 / 0523 40 20 01