

## 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 l'assuré.

◎ 译者序

- Vendre une partie du matériel nécessaire et la facture de l'entretien sont à joindre à la feuille de reims.

Biodiversity

- L'entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de rééducations.

■ Pour le

- Dentaire :

  - En cas de prothèses ou de traitement canalaire, 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 facture doit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.

Maladie et Affection Lenzu Duras AID et AIC

- 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



## Déclaration de Maladie

Nº W19-477355

82713

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule	2620	Société :	RAM
<input type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : MOHAMMED ASSIDPIKI			
Date de naissance	1950		
Adresse	AP3 im. ut. lot. ASSABAH ESSAOUIRA ELJADIDA, ESSAOUIRA.		
Tél. :	06 99 59 95 96 Total des frais engagés :  Dhs		

Cadre réservé au médecin	<b>DR. ALAHYANE ABDELWAHAB</b> <b>Chirurgien</b> <b>Clinique Al Akhawayn</b> <b>13 quartier des dunes, boulevard Al Akaba</b> <b>Essaouira - Tel: 05 24 47 31 44</b>
Cachet du médecin :	
Date de consultation :	/ /
Nom et prénom du malade :	Age: _____
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Infant
Nature de la maladie :	<i>Rachioradrose</i> <i>bilatérale</i>
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :	
<small>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</small>	

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 : .....

Signature de l'adhérent(e) :



### RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Nature des Actes	Nature et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Piément des Actes
12.08.21	C.S.			ALAHYO ABOELWAIB CHI MO3372 Clinique Al Akaba 13 quartier des dunes - 1000 Tunis - Tel. 03 24 47 31 44
30.08.2021	Chirurgie		300 dh.	ALAHYO ABOELWAIB CHI MO3372 Clinique Al Akaba 13 quartier des dunes - 1000 Tunis - Tel. 03 24 47 31 44

13 quartier des dunes - 1000

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
ALAHYO ABOELWAIB	30/08/21	1055,20

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
ALAHYO ABOELWAIB	12.08.2021	N.F. + Aby	390,00
		CG + A.M.	
		CRP	

### AUXILIAIRES MEDICAUX

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

### VOLET ADHERENT

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

### RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est tenu de déclarer les honoraires facturés et de faire valoir la validité des soins.

Important:

Veuillez encrer les radiographies et cas de prothèses, ou de la démontage masticatoire, ainsi que le cas de l'INPE.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INPE: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
				DIFFERENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION
<b>O.D.F</b>	<b>PROTHESES DENTAIRES</b>	<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b>		
		H 08823412 11423552 00000000 00000000	G 00000000 00000000 00023411 11423553	
		D 00000000 00000000 00023411 11423553	B 00000000 00000000	
<b>[Création, remont, adjonction]</b> Positionnement thérapeutique nécessaire à la prothèse.				
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS				
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION				



Le : 30/02/2012

Aboudrar

Fjg

40,50 x 4



1 - Tar differom CP 80g

1 - 0 - 1 441 1moy

puls 0 - 1 - 0 442 2moy

285.00 x 3



2 - Chondrosoft, DOP

1k. 20 1 - 0 - 1

3 - Neurosoft, DOP



319334

6 118001 103041

**Tardyferon® 80mg**

30 comprimés pelliculés

Distribué par COOPER PHARMA  
41, Rue Mohamed Diouri - Casablanca  
Pharmacien Responsable : Amina DAOUDIPPV : 40,50 DH  
319334

6 118001 103041

**Tardyferon® 80mg**

30 comprimés pelliculés

Distribué par COOPER PHARMA  
41, Rue Mohamed Diouri - Casablanca  
Pharmacien Responsable : Amina DAOUDIPPV : 40,50 DH  
319334

6 118001 103041

**Tardyferon® 80mg**

30 comprimés pelliculés

Distribué par COOPER PHARMA  
41, Rue Mohamed Diouri - Casablanca  
Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI

319334

6 118001 103041

**Tardyferon® 80mg**

30 comprimés pelliculés

Distribué par COOPER PHARMA  
41, Rue Mohamed Diouri - Casablanca  
Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI

PPV : 40,50 DH

**Chondrosulf®**

400g

ZENITH Pharma  
AMM N° 556/17 DMP/21/NRQ6 118001 271214  
PPV : 283,00 DH

Le : 28.08.2021

ABDOURARE IJJA

Note d'honorarre

consultation

spécialisé

Total 1300 DH

INPEI 1003378 ,

Dr. ALAKHAWAYN  
Chirurgien  
ABDELWAHAB  
Clinique Al Akhawayn  
13, Quartier des dunes, Avenue Alaqaba - 44000 / BP. 11: PPAL - Essaouira  
Tél : 05 24 47 31 44 / 05 24 78 33 87 - Fax : 05 24 47 25 31 - E-mail : clinique.akh@gmail.com



Le : 10/08/2021

Absoud nare

Dr. ALAHYANE ABDELWAHAB  
Chirurgien  
Clinique Al Akhawayn  
13 quartier des dunes boulevard Al Akaba  
Essaouira - Tel: 05 24 47 31 44

Al Akaba

10/08/2021

Dr. ALAHYANE ABDELWAHAB  
Chirurgien  
Clinique Al Akhawayn  
13 quartier des dunes boulevard Al Akaba  
Essaouira - Tel: 05 24 47 31 44

Cheikh

LABORATOIRES MEDICALS  
287, Rue Oued Dakhla - Essaouira  
Bab Doukkala - Essaouira  
Dr. ALAHYANE ABDELWAHAB

Clinique Al Akhawayn  
13 quartier Al Akaba  
des dunes  
Tel: 05 24 47 31 44  
Essaouira

Dr. ALAHYANE ABDELWAHAB  
Chirurgien  
Clinique Al Akhawayn  
13 quartier des dunes boulevard Al Akaba  
Essaouira - Tel: 05 24 47 31 44

FACTURE N° 2755/21

ESSAOUIRA le  
Nom et prénom  
Référence  
Médecin prescripteur

12/08/2021  
ABOUDRARE IJJA  
21H1343  
Docteur ALAHYANE ABDELWAHAB

Acte de biologie demandé	Cotation (B)
NFS. HEMOGRAMME	80
CRP.C- REACTIVE PROTEINE	100
ACIDE URIQUE SERIQUE (URICEMIE)	30
CREATININE SERIQUE	30
GLYCEMIE À JEUN	20
Total du (B)	B 260
Prise de sang (PC)	0,00 DH
Montant en DH	320,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de: TROIS CENT VINGT DIRHAMS

LA BO ABDELKrim EL KHATABI  
SOCIETE D'ANALYSES MEDICALES  
Bab Dukkala - Route de Casablanca - 28000  
ESSAOUIRA - Maroc

# Dr. EL BAROUDI A.

الدكتور عبد المنعم البارودي  
خريج جامعة بروكسيل

خريج جامعة برووكسل

Prélèvement du : 12/08/2021 à 09:49  
Résultats édités le: 12/08/2021



Prescripteur: Docteur ALAHYANE ABDELWAHAB

## ABOUDRARE IJJA

Dossier N° 21H1343

Page: 1 / ?

## HEMOGRAMME

## NUMERATION SANGUINE

GLOBULES BLANCS.....	<b>4 500</b>	/mm <sup>3</sup>	4 000 à 10 000
GLOBULES ROUGES.....	<b>4,07</b>	M/mm <sup>3</sup>	3,8 à 5,4
HEMOGLOBINE.....	<b>(*) 11,2</b>	g/dL	12 à 16
HEMATOCRITE.....	<b>(*) 34,1</b>	%	37 à 47
VGM.....	<b>83,7</b>	μ <sup>3</sup>	82 à 98
TCMH.....	<b>27,5</b>	pg	27 à 33
CCMH.....	<b>32,9</b>	g/dL	32 à 36
PLAQUETTES.....	<b>273</b>	10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup>	150 à 400

## **FORMULE LEUCOCYTAIRE**

LABORATORY FOR CLINICAL  
DIAGNOSIS AND THERAPY  
287, Rue Deakstraat 11  
B-1000 Brussels  
Belgium

Prélèvement du : 12/08/2021 à 09:49

Résultats édités le: 12/08/2021



Prescripteur: Docteur ALAHYANE ABDELWAHAB

ABOUDRARE IJJA

Dossier N° 21H1343

Page: 2/2

## **BIOCHIMIE SANGUINE**

<b>GLYCEMIE À JEUN.....</b>	<b>1,08</b>	g/l	0,70 à 1,10 g/l
(Colorimétrie enzymatique)	6,00	mmol/l	3,89 à 6,12 mmol/l
<b>CREATININE.....</b>	<b>8,20</b>	mg/l	0,00 à 13,00 mg/l
(Cinétique à 37°)	72,57	µmol/l	0,00 à 115,05 µmol/l
<b>ACIDE URIQUE.....</b>	<b>42,00</b>	mg/l	24,00 à 57,00 mg/l
(Colorimétrie enzymatique)	249,90	µmol/l	142,80 à 339,15 µmol/l
<b>C- REACTIVE PROTEINE: CRP.....</b>	<b>6,80</b>	mg/l	< 10,00 mg/l
(Turbidimétrie)			

Total de pages: 2

**LABO ASDERKHM EL KHATIB**  
**D'ANALYSES MEDICAL**  
**287, Rue Ouroud El Mekhazén**  
**8030 Doudkala - Essaouira**