

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

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.

Education :

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.

Prothèse :

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 radio-après soins est obligatoire, en cas de prothèses ou de traitement canalaire.

Médecine 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

éclamation : contact@mupras.com

prise en charge : pec@mupras.com

désision et changement de statut : adhesion@mupras.com

RAS 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.

AS : 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° M21- 0056287

04812

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 502

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : CHOUÖBAN AHMED

Date de naissance : 01.01.1942

Adresse : ATTADAMOUNE Rue 8 N° 48 EL OULFA

Tél. : 0664.60.30.86

Total des frais engagés : 941,00 Dhs

Autorisation CNDP N° : AA-215 / 2019

Cadre réservé au Médecin

Dr. DEMBRI Khaled
Endocrinologie - Diabétologie et Nutrition
9, Rue Al Kadi Lass - Casablanca
Tél. : 05 22 22 37 91 - Fax : 05 22 22 42 15

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : CHOUÖBAN Ahmed Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Dr. hôte + Goutte

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 04/10/2021

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
04/10/21		CS		370,00
06/10/21		CS C1		DR DEMBRI KENYON 07/10/2021 A. Kast 123-3737-6824- 333791 Fax: 0

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 Dr. Bennani Jaâfar Pharmacie CASABLANCA Bd. Oued Sebou - Casablanca 10522 Casablanca	06.10.2021	 Dr. DEMBR Endocrinologie 9, Rue Hassan II Casablanca Tél: 05 22 23 37 91

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE TAZI BIOL OGIE Rue d'Alger - Casablanca Tunisie - 22/27/26/08 - f. 03	01.10.11	B 100	16000

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES		DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE		
		H 25533412 21433552 00000000 00000000 D ————— G 00000000 00000000 35533411 11433553 B		COEFFICIENT DES TRAVAUX
		(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION

AMAREL 3MG
CP B30
P.P.V : 92DH10
6 118000 060017

AMAREL 3MG
CP B30
P.P.V : 92DH10
6 118000 060017

AMAREL 3MG
CP B30
P.P.V : 92DH10
6 118000 060017

KHALED Casa
endocrinologie
et nutrition
Ass Maârif. Casa
91 / Fax: 0522234215
3250

LOT : 21E001
PER : 01/2024

LOT : 21E001
PER : 01/2024

LOT : 21E001
PER : 01/2024

Nom : Chouaban
Prénom : Ahmed
Indication : Diabète + Goitre

92.10.13

Amarel 3 mg : 1 comprimé par jour le jeûn

45.20.14 Glucophage 850 : 1 comprimé x 3 / jour des repas

+
23.90

23.90

S.V

TRT pour 03 mois

1.481.00

Adresse : 9. Rue Kadi Iass 2^{ème} étage à côté de
Mac Donald's Casablanca
Kdembri@hotmail.com

Dr. DEMBRI Khaled
Endocrinologie - Diabétologie et Nutrition
9, Rue Al Kadi Iass - Casablanca
Tél : 05 22 23 37 91 - Fax : 05 22 23 42 15

Dr. DEMBRI Khaled
Endocrinologie - Diabétologie et Nutrition
9, Rue Al Kadi Iass - Casablanca
Tél : 05 22 23 37 91 - Fax : 05 22 23 42 15

Dr. DEMBRI Khaled
Endocrinologie - Diabétologie et Nutrition

45.20

Phar
302 Dr. Be
Bd Ouh
CASABLANCA
Tél: 05

45.20

45.20

23.90

Dr DEMBRI KHALED Casa
Spécialiste en endocrinologie
Diabétologie et nutrition
9. Rue Kadi Iass Maârif. Casa
Tél: 0522233791 / Fax: 0522234215
GSM : 0661633250

Dr. DEMBRI Khaled
Endocrinologie - Diabetologie et Nutrition
9. Rue 4. Kadi Lass Maârif - Casablanca
Tél: 05 22 23 37 91 - Fax: 05 22 23 42 15

Nom : Chouaban
Prénom : Ahmed
Indication : Diabète + Goitre

Faire svp : HBA1C

LABORATOIRE TAZI
TAZI Mohamed
78, Rue d'Alger - Casablanca
Tel: 05 22 27 28 08 - Fax: 05 22 29 64 86

Adresse : 9. Rue Kadi Iass 2^{ème} étage à côté de
Mac Donald's Casablanca
Kdembri@hotmail.com

Dr. DEMBRI Khaled
Endocrinologie - Diabetologie et Nutrition
9. Rue 4. Kadi Lass Maârif - Casablanca
Tél: 05 22 23 37 91 - Fax: 05 22 23 42 15

LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

78, Rue d'Alger - CASABLANCA

Tél. : 0522 27 28 08 - 27 53 88 - 27 52 39 . Fax : 0522 29 64 86

I.F 40 30 32 50

ICE 001656516000089 INPE: 093001246



T P : 35 504 101 - CNSS : 1121946 - R.C. : 187112 01

Casablanca le lundi 4 octobre 2021 Monsieur CHOUOBAN AHMED

FACTURE N°	333833
------------	--------

Analyses :

Chimie : Hémoglobine glyquée -----	B	100	Total : B 100
------------------------------------	---	-----	---------------

Prélèvements :

Sang-----	Pc	1,5
-----------	----	-----

TOTAL DOSSIER	160,00 DH
----------------------	------------------

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Cent Soixante Dirhams

*TAZI BILOGISTE
78, Rue d'Alger - Casablanca
Tél: 05 22 27 28 08 - Fax: 05 22 29 64 86*



مختبر التازي للتحاليل الطبية

LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

TAZI MOHAMED

NF EN ISO 9001:2008

ASCII

CERTIFICAT MA-2015-XIV.

QUALITATEM

www.ascii-qualitatem.fr

TAZI KARIM

PHARMACIENS BIOLOGISTES - DIPLOMES D'ETUDES SPECIALES DE BIOCHIMIE, IMMUNOLOGIE,
HEMATOLOGIE, BACTERIOLOGIE ET VIROLOGIE

Docteur KHALED DEMBRI

9,Rue Kadi Iass,2ème étage

Mâarif CASABLANCA

Monsieur CHOUOBAN AHMED

Réf. : 21J112

*Examen du 04/10/21 - Edité le 04/10/21

Page : 1/1



ANALYSES

RESULTATS

UNITES

NORMALES ANTECEDENTS

BIOCHIMIE (AUTOMATE ROCHE COBAS 6000)

<u>HEMOGLOBINE GLYQUEE - Hb A1 C - -----</u>	6,6	-%	4 - 6,3	28/06/21
				7,7

مختبر التازي
laboratoire tazi

LABORATOIRE TAZI
Tizi Ouzou - Algérie - 2022 - www.labotazi.ma