

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## ditions 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.

## macie :

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.

## que :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

## ducation :

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.

## aire :

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.

## die 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

PRAS 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.

PRAS : 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- 0061918

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6713 Société : 2AM 103237

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : HAJOUARDA FATIHA

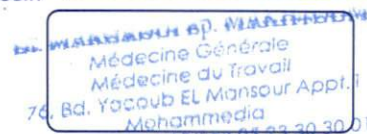
Date de naissance : 28/11/1960

Adresse :

Tél. : 0661416998 Total des frais engagés : 152 + 99.20 + 1190.80 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 17/12/2021

Nom et prénom du malade : N° HAJOUARDA Fatih Age :

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Ryalgie et Vertige

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 : Mohammed Le : 17/12/2021

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019



# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Medecin attestant le Paiement des Actes
17/12/21	C	1	15,00	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	29/12/21	99,20

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	27/12/21	6870	1190,80

# AUXILIAIRES MEDICAUX

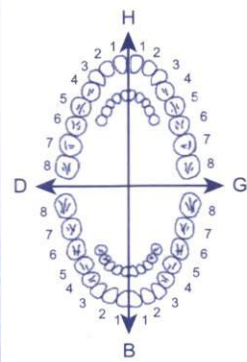
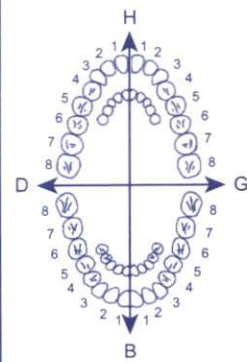
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan d

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	<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b>																	
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	<b>(Création, remont, adjonction)</b> 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'EXE

Médecin Généraliste

Médecin du Travail

Diplômée de la Faculté de Médecine

Rennes - FRANCE

الطب العام

أخصائية في طب الشغل

خريجة كلية الطب - رين

فرنسا

Mohammedia, Le 29/12/2024

Dr. Fatima HA JOUARDJA

49.60x2

- D - Cure forte 266

1 dose / mois pl 3 mes

1 dose / 3 mes.

PPV: 49,60 DH  
LOT: 21116  
EXP: 09/2024

PPV: 49,60 DH  
LOT: 21116  
EXP: 09/2024

99,20

Dr. MARGAOUI MAKHTOUM  
Médecine Générale  
Médecine du Travail  
76, Bd. Yacoub El Mansour Appt. 1  
Mohammedia  
Tél 05 23 31 24 80 / Fax 05 23 30 30 01



76, Bd Yacoub El Mansour

Appt N° 1 - Mohammedia

05 23 31 24 80

76، شارع يعقوب المنصور

الشقة 1 - المحمدية

05 23 31 24 80



@ nezhamargaoui@gmail.com



Médecin Généraliste  
Médecin du Travail  
Diplômée de la Faculté de Médecine  
Rennes - FRANCE

الطب العام  
أخصائية في طب الشغل  
خريجة كلية الطب - رين  
فرنسا

Mohammedia, Le 17/11/2024

M<sup>re</sup> HAJOUA DA Fatima

- Calcium
- Vit D3
- Zinc
- Cholestérol Total, HDL, LDL

Dr. MARGAOUI EL MAKHTOUM  
Médecine Générale  
Médecin du Travail  
76, Bd. Yacoub El Mansour Appt. 1  
Mohammedia  
Tél 05 23 31 24 80 Fax 05 23 30 30 01



**LABORATOIRE AMARA D'ANALYSES MEDICALES**

Dr. M. AMARA

3,Bd Mohammed V - Tél.: 0523.30.40.30 - Fax: 0523.30.43.20

Référence: **11227478**

Analyses effectuées le: 27/12/2021

Pour.....: **Mme HAJOUARDA FATIHA**

Sur prescription du: Dr MARGAOUI EP M-KHTOUM

Code.....: 00033148



Organisme.....:

**Bilan:**

CA VITD ZINC CHO HDL LDL

Cotation : (B 870 )

**Montant Net :** 1190.80 Dhs

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

**MILLE CENT QUATRE VINGT DIX Dhs 80 Cts**

LABORATOIRE AMARA  
Mohammed AMARA  
BIOLOGISTE  
1 Bd.Med.V - Mohammed  
Tél 05 23 30 40 30

Mohammed AMARA

Pharmacien Biologiste

Diplômé de l'Université de Bruxelles (U.L.B.)

Spécialités : Biochimie - Hématologie

Immunologie - Bactériologie - Mycologie

مختبر اعماراء للتحليلات الطبية  
LABORATOIRE AMARA D'ANALYSES MEDICALES

Prélèvement du : 27/12/2021

Heure : 11:52

Edition du : 31/12/2021

Référence 11227T2478

du : 27/12/2021

Code Patient 00033148

Mme HAJOUARDA FATIHA

Matricule :



Médecin: Dr. MARGAOUI EP M-KHTOUM

COMPTE RENDU LABORATOIRE CERBA FRANCE

\_ Zinc

9.9  $\mu\text{mol/l}$

N: 11.0 - 24.0

0.65 mg/l

N: 0.72 - 1.57

Voir interprétation en annexe



**Biologiste Responsable : Sylvie Cado**  
**Biologistes Médicaux**

H. Belaouni  
L. Verdume  
J.-M. Costa  
M.-M. Coude  
S. Serero

A. Ganon  
S. Haim-Boukoba  
P. Kleinfinger  
I. Lacroix  
L. Lohmann

A. Valeri  
S. Samaan  
S. Schmit  
S. Trombert  
D. Trost (Biologiste Généticien)

M. Roussel  
M. Perret  
B. Roquebert  
M. Valduga  
S. Defasque

A. Amara Petitjean  
I. Lanois  
F. Floch  
S. Mehial Sedkaoui

G /w 994-101 /s 994-101

**HAJOUARDA**

**FATIHA**

Né(e) le 28.04.1960

Dossier n° : **21R0266954**

Sexe : F

**LABM AMARA**  
**MONSIEUR MOHAMMED AMARA**  
**3 BOULEVARD MOHAMMED V**  
**20650 MOHAMMEDIA**  
**MAROC**

Transmis par	LABM AMARA	09417
Vos références :	INMA1139352	
Enregistré le :	29.12.2021	Edité le : 30.12.2021
Ex envoyé(s) au(x) :	Laboratoire	

● **ZINC (Absorption atomique)**

Prélèvement : 27.12.2021 Sérum 10h 00

9,9  $\mu\text{mol/l}$   
0,65 mg/l

N: 11,0 à 24,0  
N: 0,72 à 1,57

(03.12.20 : 11,6)  
(03.12.20 : 0,76)

Fabienne Floc'h (01 34 40 20 20)

Compte rendu complet

Mohammed AMARA  
Pharmacien Biologiste

Diplômé de l'Université de Bruxelles (U.L.B.)  
Spécialités : Biochimie - Hématologie  
Immunologie - Bactériologie - Mycologie

# مختبر اعماراء للتحليلات الطبية

## LABORATOIRE AMARA D'ANALYSES MEDICALES

Prélèvement du : 27/12/2021

Heure : 11:52

Edition du : 27/12/2021

Référence 11227T2478 du : 27/12/2021

Code Patient 00033148

Mme HAJOUARDA FATIHA

Matricule :



Médecin: Dr. MARGAOU EP M-KHTOUM

### BIOCHIMIE EXAMEN DE SANG

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
Calcium..... :	83	mg/l (80 à 110)	86 (02/12/20)
Cholestérol total..... :	2.40	g/l (1.50 à 2.00)	2.49 (09/09/21)
Cholesterol H.D.L..... :	0.84	g/l (> à 0.40)	0.83 (09/09/21)
Cholestérol LDL..... :	1.41	g/l (< 1.90)	1.47 (09/09/21)
VITAMINE 25(OH) et 25(OH)D3.... :	24	ng/ml	73 (07/09/21)

Normes :

< 10 Carence  
10 - 29 Insuffisant  
30 - 100 Suffisant  
> 100 Toxicité

ANALYSES ENCOURS : ZINC