

## 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.

## Déclaration de Maladie

N° W21-672705

105933  
105932



### Maladie

### Dentaire

### Optique

### Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 123456

Société : AAF

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : ABERCHANE NARJISS

Date de naissance : 11.01.1978

Adresse : Résidence TAJ NOUACEUR GAI INITIA

APPT 23 NOUACEUR CA SABLANCE

Tél. : 066 250 96 66

Total des frais engagés : 1567,3 Dhs

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : 01 MAR. 2022

Doctor El Mostafa Garch  
Echographie - Médecine du Travail  
Chirurgie  
599, Bd. Abdelkrim EL Khattabi  
Derb Chabab El Alia Mohammédia  
Tél: 023-31-30-16/061-10-45-74

Date de consultation : 12/02/2021

Nom et prénom du malade : Aberchane Narjiss Age: 33 ans

Lien de parenté :  Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Athénisme, anorexie

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

Le : 11/02/2021

#### **RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES**

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	28/01/2022	23913

#### **ANALYSES - RADIOPHARMACIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Laboratoire Ibn Sina Centre d'Analyses Médicales Av. Ibn Sina, Agdal - Rabat Tél.: 05 37 68 18 38/39 Fax : 05 37 68 18 38 INPE Laboratoire Directeur : INPE	06/01/20	B300	13291200

#### AUXILIAIRES MEDICAUX

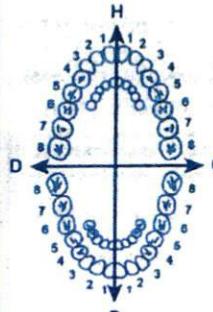
AUXILIAIRES MEDICAUX						Montant détaillé des Honoraires	
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre					
		A M	P C	I M	I V		

#### **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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES		Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INF : <input type="text"/>
					COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
					MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
					DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
					FIN D'EXECUTION <input type="text"/>
O.D.F PROTHÉSES DENTAIRES		DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
		H	25533412 00000000 00000000 35533411	G	21433552 00000000 00000000 11433553
		B			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
					MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
					DATE DU DEVIS <input type="text"/>
					DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>
[Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession					

# Docteur El Mostafa Garch

Expert Assermenté près les Tribunaux

Diplômé d'Échographie de la Faculté

de Médecine de Paris

Diplômé de Médecine du Travail

de la Faculté de Médecine de Rennes

Chirurgien Diplômé de Coeliochirurgie

de la Faculté de Médecine de Casablanca

499, Boulevard Abdelkrim El Khattabi

Derb Chabab - El Alia

Tél: 05.23.31.30.16

Gsm: 06.61.10.45.74

MOHAMMEDIA

الدكتور المصطفى قرش

طبيب خبير محلف لدى المحاكم

حاائز على شهادة الفحص بالأمواج

ما فوق الصوتية بباريس

حاائز على شهادة طب الشغل

من كلية الطب دين

طبيب جراحي

499، شارع عبد الكريم الخطابي

درب الشباب - العالية

05.23.31.30.16

الهاتف: 06.61.10.45.74

المحمول : المحمدية

Mohammedia, le :

08/01/2022.

n°. Nairiss. Aberchane

1) Duree  
15 minute / sec.

60/5

2) Reflex

126.3

15 minute / sec.

3) Augmentation, under x 2 1200 ml /

128

1g

28 plus

4) Oedem

20

1st / j



239.10

Docteur El Mostafa Garch

Echographie - Médecine du Travail

Chirurgie

599, Bd. Abdelkrim El Khattabi  
Derb Chabab El Alia Mohammedia

**FERPLEX®** 40 mg

Fer protéinsuccinylate

Boîte de 10 Falcons buvables

PPV 60,00 Dhs



6 118001 440016

AUGMENTIN 1 g/125 mg

12 sachets



6 118000 160175

OEDES 20mg

14 gélules



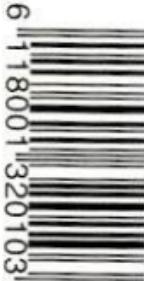
6 118001 100071

PPV: 49,60 DH  
LOT: 21I29  
EXP: 09/2024

3

Fabriqué par: **SMB**

SMB TECHNOLOGY S.A.  
39 rue du Parc Industriel,  
B-6900 MARCHE-EN-FAMENNE, Belgique.



Remboursable

جبل طارق

Solution huileuse buvable



جبل طارق

جبل طارق 100 000 جبل طارق

جبل طارق

جبل طارق

# Docteur El Mostafa Garch

Expert Assermenté près les Tribunaux  
Diplômé d'Échographie de la Faculté  
de Médecine de Paris

Diplômé de Médecine du Travail  
de la Faculté de Médecine de Rennes  
Chirurgien Diplômé de Coeliochirurgie  
de la Faculté de Médecine de Casablanca

499, Boulevard Abdelkrim El Khattabi  
Derb Chabab - El Alia  
Tél: 05.23.31.30.16  
Gsm: 06.61.10.45.74  
MOHAMMEDIA

الدكتور المصطفى قرش

طيب خبير محلق لدى المحاكم  
حاائز على شهادة الفحص بالأمواج  
ما فوق الصوتية بباريس  
حاائز على شهادة طب الشغل  
من كلية الطب رين  
طيب جراحي

499، شارع عبد الكريم الخطابي  
درب الشباب - العالية  
الهاتف: 05.23.31.30.16  
المحمول : 06.61.10.45.74  
المحمدية

14 Décembre 2021  
Mohammedia, le :

Mme ABERCHANE Narjiss

calcium  
vit D

Ferritine  
Tsh





IBN-SINA

Dr M. H. ABDELLATIFI

Dr Said KARIB

مختبر التحاليل الطبية ابن سينا

Laboratoire d'analyses médicales

Prélèvement du : 06/01/2022      Heure : 06:11  
 Edition du : 06/01/2022  
 Référence : 20106NC5503  
 Matricule :  
 NON CONVENTIONNES

Code Patient 1CB7230      du : 06/01/2022  
 Mlle ABERCHANE NARJISS  
 Médecin: Dr.

BIOCHIMIE

(Automate Architect - Abbott et/ou Cobas 6000, Cobas 311 Roche)

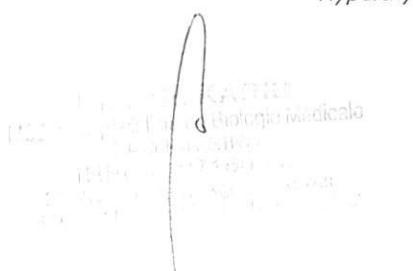
Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
Vitamine D3+D2 ( 25 Hydroxy-Vitamine D ) ( Automate Architect-ABBOTT )			
Resultat....:	<b>15.03</b>	ng/ml	
		valeurs de référence: 30-80 ng/ml	
		Insuffisance: : 10-30 ng/m	
		Déficience : <10 ng/ml	
Calcium..... : Soit.:	<b>94</b> <b>2.35</b>	mg/l mmol/l	(90 à 105) (2.2 à 2.62)
Férritine..... : .	<b>20.1</b>	ng/ml	(30 à 204)

ENDOCRINOLOGIE

(Automate Architect - Abbott et/ou Cobas 6000, Cobas 311 Roche)

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
T.S.H 3é Génération.: (Automate Architect - Abbott et/ou Cobas 6000, Cobas 4000 Roche)	<b>2.02</b> µUI/ml		

Euthyroidie : 0.35 à 4.94  
 Hypothyroïdie > 6  
 Hyperthyroïdie < 0.10



**Facture** 606134

RABAT LE : 06/01/2022

Référence: **2206550**

Analyses effectuées le: 06/01/2022

Matricule:

Pour.....: **Mlle ABERCHANE NARJISS**

Sur prescription du: Dr

Code.....: ICB7230



Organisme.....: **NON CONVENTIONNES**

**Bilan:**

CA=B30 250H=B450 FERRI=B250 TSHUS=B250

Cotation : (B 980 )

**Montant Net :** 1328.20 **Dh**

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

**MILLE TROIS CENT VINGT HUIT Dhs 20 Cts**

LA IBN SINA  
Laboratoires d'analyses Médicales  
39, AV. IBN SINA, AGDAL - RABAT  
Tél. 0537 98 38 38 / 0537 98 18 37