

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Informations 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.

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

Réclamation : contact@mupras.com

Prise en charge : pec@mupras.com

Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com



Déclaration de Maladie

N° M21- 0026792

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 830

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

Menzouki Jemaa Veuve Menzouki Idrissi ABDELFATTOUD

Date de naissance :

01/01/1952

Adresse :

Hay Abbadi Bjaâ Kas Ruel Maknès N° 166 Tlemcen

Tél. :

0537.61.01.75 Total des frais engagés : 1125,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr ASMAA CHAGDALI
Endocrinologue et Diabétologue
24, Av Med V. Appt. 3
Témara - Tél: 05 37 54 41 38

Date de consultation : 22/03/2022

Nom et prénom du malade : Menzouki Idrissi Najat Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

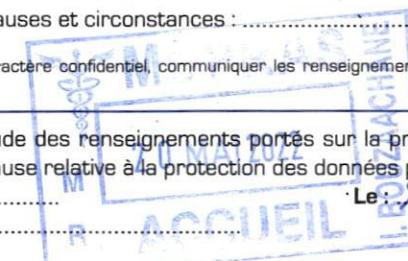
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 : Tlemcen

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 29/03/2022



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.

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 Etatlement des Actes
22/03/2022	Cl	—		<i>Dr. ASMAA CHAGDALI Endocrinologue et Diabetologue 24. Av. Med V. Appart. 3 Témara - Tél: 05 37 64 41 38</i>
29 MARS 2022	Cl	—	300+	<i>Dr. ASMAA CHAGDALI Endocrinologue et Diabetologue 24. Av. Med V. Appart. 3 Témara - Tél: 05 37 64 41 38</i>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>PHARMACIE AL HOURAIRA INPE : 102 062 601 05 37 64 14 58</i>	20/03/22	375.100

ANALYSES - RADIOPHOTOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>B</i>	23/03/22	3 420	150,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

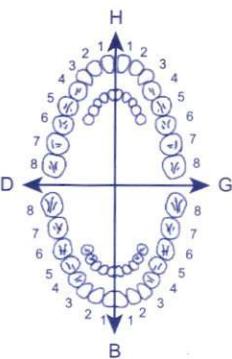
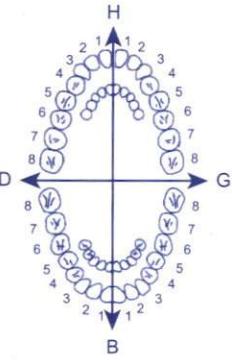
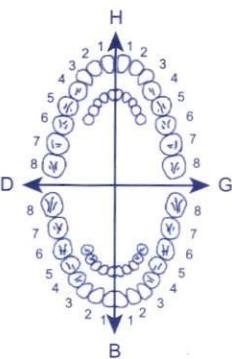
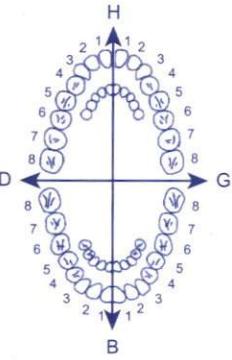
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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

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				Coefficient des Travaux
	H 25533412 00000000 35533411	G 21433552 00000000 11433553		MONTANTS DES SOINS
	D 00000000 00000000 35533411			DATE DU DEVIS
	B 00000000 00000000 11433553			DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECU

Docteur ASMAA CHAGDALI

Médecin Spécialiste

en Endocrinologie et Diabétologie

الدكتورة أسماء الشكداли

طبيبة اختصاصية

في أمراض الغدد والسكري

Témara, le 29/03/2022 تمارة، في

Merzouki Idrissi Nijat

10x21,00

210,00

①. Diaform CHAGDALI

24 Av. Endocrinologie et Diabétologie

Tél. 05 37 64 41 38

②. on Dr. ASMAA CHAGDALI

24 Av. Endocrinologie et Diabétologie

Tél. 05 37 64 41 38

165,00 + test glyc. g. 1 J. 2 J.

Dr. ASMAA CHAGDALI
Endocrinologue et Diabétologue
24. Av. Med V. Appt. 3
Témara - Tél. 05 37 64 41 38

T = 375,00

شارع محمد الخامس، عمارة 24، الطابق الأول، الشقة 3 - تمارة المركز - تمارة - الهاتف : 05 37 64 41 38
Av. Med V. Imm. 24. Etage 1, Apt. 3 - Témara centre - Témara - Tél. : 05 37 64 41 38

Gsm : 06 10 21 93 47 - ICE : 001575805000084

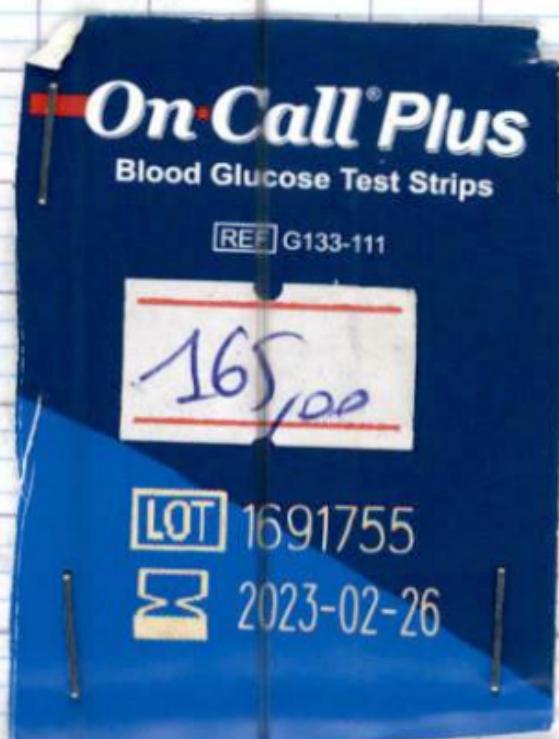
PPV: 21DH00
PER: 03/25
LOT: L1093

PPV: 21DH00
PER: 03/25
LOT: L1093

PPV: 21DH00
PER: 03/25
LOT: L1093

PPV: 21DH00
PER: 12/24
LOT: K3741

PPV: 21DH00
PER: 03/25
LOT: L1093



Docteur ASMAA CHAGDALI
Médecin Spécialiste
en Endocrinologie et Diabétologie

الدكتورة أسماء الشكداли
طبيبة اختصاصية
في أمراض الغدد والسكري

Témara, le 22/03/2022 تمارة، في

Merzouki Idrissi Najat

INP : 10300289

- Glycémie -

- Vise - Colestérin.

- Cholestérol total - Triglycérides

- Rapport muscle/jaune / creatininur.

ANALYSES
MEDICALES
ET BIOMÉTRIQUES
TÉL : 05 37 64 41 38 - TÉL : 05 37 64 41 38
TÉL : 05 37 64 41 38 - TÉL : 05 37 64 41 38

INP : 10300289

Dr. ASMAA CHAGDALI
Endocrinologue et Diabétologue
24. Av Med V. Appt. 3
Témara - Tél: 05 37 64 41 38

شارع محمد الخامس، عمارة 24، الطابق الأول، الشقة 3 - تمارة المركز - تمارة - الهاتف : 05 37 64 41 38
Av. Med V, Imm. 24, Etage 1, Apt. 3 - Témara centre - Témara - Tél. : 05 37 64 41 38

Gsm : 06 10 21 93 47 - ICE : 001575805000084

مختبر التحاليلات الطبية " الشفاء "

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES

<< CHIFAA >>

Dr. BENSAID Nora ép. BENZAKOUR
Pharmacienne Biologiste

Facture

2649

LE : 24/03/2022

Analyses effectuées le: 23/03/2022

Pour.....: **Mme MERZOUKI IDRISI NAJAT**

Sur prescription du: Dr CHAGDALI ASMAE

Code.....: 03HE4870



Organisme.....: **ASSUR**

Bilan:

GLY HBA1C UREE CREAT CHT TRIGL MICRO CRE24

Cotation : (B 420)

Montant Net : 450.00 **Dh**

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

QUATRE CENT CINQUANTE Dhs 00 Cts

Laboratoire d'analyses
CHIFAA -
Dr. BENSAID Nora
N° 4 - 3042 Témara
Tél: 037-74-00-75 / 037-61-33-25

INP : 103002895

مختبر التحاليلات الطبية " الشفاعة "

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
<< CHIFAA >>

Prélèvement du : 23/03/2022

Edition du : 23/03/2022

Référence: 22CWH438



Mlle MERZOUKI IDRISI NAJAT

Code Patient 03HE4870 23/03/2022

Médecin: Dr. CHAGDALI ASMAE

S A N G

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
Glycémie à jeun.....	: 1.86 g/l	(0.70 à 1.10)	
Hémoglobine A1C..... (Dosage par H.P.L.C)	: 6.9 %		
	Interpretation : (< 6.5 % diabète équilibré) (>7.5 % diabète déséquilibré)		
Urée.....	: 0.22 g/l	(0.15 à 0.45)	
Créatinine.....	: 6.72 mg/l : 59.40 µmol/l	(6 à 12) (53 à 106)	
Cholestérol Total.....	: 2.05 g/l	(<2.00)	
Triglycérides.....	: 1.85 g/l	(0.50 à 1.50)	

U R I N E S

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
ALBUMINURIE.....	: 76.6 mg/l		
CREATINURIE.....	: 1663.0 mg/l		
RAPPORT=ALBUMINURIE/CREATINURIE...:	46.0 mg/g		
microalbuminurie négative	R <30 mg/g		
microalbuminurie positive	30< R > 300 mg/g		
macroalbuminurie	R > 300 mg/g		

L'ANALYSTE : DR BENSAID NORA
 LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES CHIFAA
 Centre de Santé CHIFAA
 23/03/2022

Dr. BENSAID Nora ép. BENZAKOUR Pharmacienne Biologiste

N°4 , Bd. Hassan II - Témara Centre Tél 037-61-33-25 / 06.61.30.52.10 Fax: 037-74-00-75

Patente 27924728

RC 34982

IF 91219430

CNSS 1260299 E-mail:labochifaal@gmail.com