

# 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.



## Déclaration de Maladie

N° M21- 0006003

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9466 Société : 218105  
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : Fatima ~~igoul~~ igoulène  
 Date de naissance :  
 Adresse : Lot Farah N°23 marzouch  
 Tél. : Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :  
 Date de consultation : / /  
 Nom et prénom du malade : Age :  
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : DERMATOSE INFECTIEUSE Aigre  
 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 : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

## 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.

**MUPRAS** : 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




# RELEVÉ 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
27/04/2022	48		300 dh	
06/05/2022	Consulte			

## INPE: 071245856 EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	25/04/22	1024,50

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	16/05/2022	3130 + 1	130,00
INP: 073001474			

## 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 :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

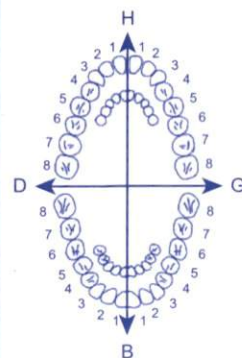
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>

## O.D.F PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
G	
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

(Création, remont, adjonction)  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Docteur FIKRI Houyam

- Spécialiste en Dermatologie
- Maladies Sexuellement Transmissibles
- Maladies du Cuir Chevelu, Poils et des Ongles
- Dermatologie Esthétique - Laser



الدكتورة فكري هيام

- اختصاصية الأمراض الجلدية
- الأمراض المنقولة عبر الجنس
- أمراض فروة الرأس، الشعر والأظافر
- الجلد : التجميل - الليزر

## Ordonnance Médicale

Nom/Prénom :

Date :

Mme FATSMA.

27/04/2022

432.00

Valea Moumye

2 - 2 - 2 dnt

25.00 x4

Colidon pomnade

x2/r dnt

22.00

Deronival spray

x2/r dnt

PPV

OT

PER

50.60 DH  
F313  
03/25

DERMICAL®

SPRAY ANTISEPTIQUE



LOT: 7623  
EXP: 05/24  
PPC: 92.00DH

DERMICAL®

SPRAY ANTISEPTIQUE



LOT: 7623  
EXP: 05/24  
PPC: 92.00DH

LOT 21004  
PER 03/24  
PPV 432DH00

Residence Al Hadika Al kobra, 1<sup>er</sup> étage, App. 17, Rue Ibn Zicha - Guéliz - Marrakech  
URGENCES: ☎ 05 24 42 09 19 - ☎ +212 6 62 47 37 76 - ✉ fikrihouyam@gmail.com



LOT: 210435  
PER: 03-2024  
PPV: 25,00DH

4/0

28.80 X6  
beta caryl

LOT: 211425  
PER: 09-2024  
PPV: 25,00DH

LOT: 211346  
PER: 09-2024  
PPV: 25,00DH

2 - 2 - 2 -

dit ozmaïn

PPV

LOT

PER

28,80

22,20 x 2

Coccoligum up

2 - 2 - 2 -

LOT: 211346  
PER: 09-2024  
PPV: 25,00DH

50,60 x 2

6/.

Gminip 3 fort u

PPV

LOT

PER

50,60

PPV: 22DH20  
PER: 02/24  
LOT: L452

1 - 1 - 1  
82,10

4/.

5 sacs 20 mg up

Dr. FIKRI HOUYAU  
Medecin Spécialiste en Dermatologie  
et Dermato-chirurgie Laser  
Medicine Esthétique  
Gsm: 0662475776 - Tel: 051 002 23 33  
Marrakech

PPV: 22DH20  
PER: 02/24  
LOT: L451

PPV

LOT

PER

28,80

le natni.  
à 100 1/2 R

1024,50

20 dans 10 -

82,10

LOT: 21001  
PER: 02/23  
PPV: 32DH10

b: 06 105 10020

A: 11R

PPV

LOT

PER

28,80

PPV

LOT

PER

28,80

PPV

LOT

PER

28,80

PPV

LOT

PER

28,80



**Docteur FIKRI Houyam**

- Spécialiste en Dermatologie
- Maladies Sexuellement Transmissibles
- Maladies du Cuir Chevelu, Poils et des Ongles
- Dermatologie Esthétique - Laser



**الدكتورة فكري هيام**

- اختصاصية الأمراض الجلدية
- الأمراض المتناقلة عبر الجنس
- أمراض فروة الرأس، الشعر والأظافر
- الجلد : التجميل - الليزر

## Ordonnance Médicale

Nom/Prénom :

Date :

22/04/2022  
M<sup>lle</sup> FATIMA BOUZOUENE

Quel est le problème :

+ GAT

6 HBA AC

مستشفى الأحباس  
LABORATOIRE AL AHBASS  
Dr. Amine BOUFIASS  
Imm. Habous Av. Hassan II - Bab Doukkala - Marrakech  
Tél : 05 24 42 42 79 - Fax : 05 24 42 42 79

Dr. FIKRI HOUYAM  
Dermatologue  
Spécialiste en Laser  
Tél : 05 24 42 09 19  
Marrakech



**Docteur FIKRI Houyam**

- Spécialiste en Dermatologie
- Maladies Sexuellement Transmissibles
- Maladies du Cuir Chevelu, Poils et des Ongles
- Dermatologie Esthétique - Laser



الدكتورة فكري هييام

- إختصاصية الأمراض الجلدية
- الأمراض المتناقلة عبر الجنس
- أمراض فروة الرأس، الشعر والأظافر
- الجلد : التجميل - الليزر

## Ordonnance Médicale

Nom/Prénom :

Date :

M<sup>lle</sup> SGAZAULEN KATERINE le 06/05/2022

4. Coccedine formade  
x2l r. dt 155.

2l. Demival spray  
x2l r. dt 155.

2l. Codo Cphase up  
2 - 2 - 2. dt 155.

4l. Quenip up  
1 - 1 - 1 dt 020ms

7l. Vitaronyl up  
2 - 2 - 2. dt 020ms



Sp. Medicine LP Day fel

1<sup>er</sup> fel Tr le halat a  
Tran YR alant  
l'esper

2<sup>nd</sup> fel Tr  
Dr. EKRI HOUYA  
Medecin Specialiste  
Dermatologie, Venereologie  
Laser  
Medicine Laser  
0524420915  
Marrakech

h: 19/05/2022

A: 1ER



# Laboratoire d'Analyses Médicales AL AHBASS

**Dr.Amina ABOUFIRASS**

- Pharmacien Biologiste -

diplômée des Facultés de Pharmacie de Nancy et Montpellier - France  
Immunologie & Hématologie & Parasitologie & Biochimie  
& Bactériologie & Biologie de la Reproduction

**Laboratoire AL AHBASS**

10 Imm.Habous. Av.Hassan II.Bab Doukkala - Marrakech  
Tél : 0524 43 02 12 Fax : 0524 43 42 79  
TP: 45111982 CNSS : 1202530 IF: 207588  
INP : 073001471

Marrakech, le 16/05/2022

Code Patient : 19-01040

## Compte rendu d'analyses

Dossier N° : 160522-020 Pvt du: 16/05/2022

Nom : Mme IGOUZOULENE Fatima

Demandé par Dr : FIKRI HOUYAM



Page : 1/1

### ANALYSES DE BIOCHIMIE (SANG)

				Valeurs Usuelles	Antériorité
GLYCEMIE A JEUN	:	0,96	g/l	( 0,7 - 1,1 )	0,98 (08/03/22)
(Technique : Glucose oxydase/Peroxydase/HITACHI 911 )		5,33	mmol/l		0,72 (18/06/19)
					0,86 (19/02/19)
					~~~~
HÉMOGLOBINE GLYCOSYLÉE	:	5,90	%	( 4,5 - 6,3 )	5,80 (08/03/22)
( Technique : HPLC ADAMS)					5,80 (12/11/21)
					6,10 (22/06/21)
					~~~~

Les valeurs usuelles sont de 4.5 à 6.3 % lorsque les glycémies sont normales.  
Les études modernes ont montré que le diabète est :

- bien équilibré lorsque le taux est inférieur à 6,5 %
- \* moyennement lorsqu'il est entre 6,5 et 7,5 %
- \* mal équilibré au-delà de 8 %
- \* À l'évidence les exigences doivent tenir compte de l'âge, de l'ancienneté du diabète et des autres problèmes.

*Nous vous remercions de votre confiance*

**Le Biologiste**

مختبر الأحباس  
LABORATOIRE AL AHBASS  
Dr. Amina ABOUFIRASS

Imm. Habous Av. Hassan II. Bab Doukkala - Marrakech  
Tél : 05 24 43 02 12 - 05 24 43 21 83 - Fax : 05 24 43 42 79



# Laboratoire d'Analyses Médicales AL AHBASS

**Dr.Amina ABOUFIRASS**

- Pharmacien Biologiste -

Diplômée des Facultés de Pharmacie de Nancy et Montpellier - France  
Immunologie & Hématologie & Parasitologie & Biochimie  
& Bactériologie & Biologie de la Reproduction

**Laboratoire AL AHBASS**

10 Imm.Habous. Av.Hassan II.Bab Doukkala - Marrakech  
Tél : 0524 43 02 12 Fax : 0524 43 42 79  
TP: 45111982 CNSS : 1202530 IF: 207588  
INP : 073001471

## Facture

N° facture 2022-1373

Date 19/05/2022

Patient Mme IGOUZOULENE Fatima

Date prélèvement : 16/05/2022

Analyses	Valeur en B	Montant
GLYCEMIE A JEUN	30	40,20
HEMOGLOBINE GLYQUEE A1C	100	134,00
<b>Total B</b>	130	174,20
<b>APB</b>	1,0	10,00
<b>Majoration de garde</b>		
<b>Total</b>		184,20

Remise : 29%

Total avec Remise : 130,00

Arrêtée la présente facture à la somme de : Cent trente dirhams\*\*\*

مختبر الأحباس  
LABORATOIRE AL AHBASS  
Dr. Amina ABOUFIRASS  
Imm. Habous Av. Hassan II. Bab Doukkala - Marrakech  
Tél : 0524 43 02 12 - Fax : 0524 43 42 79  
TP : 45111982 - CNSS : 1202530 - IF : 207588