

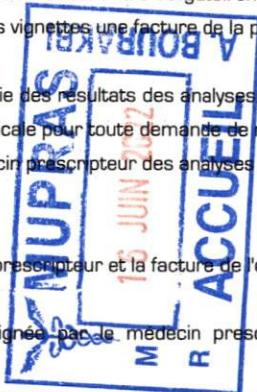
# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## 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.

Maladie  Dentaire Matricule : 8482 Société : RAM

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : MOULAY GOUMLI BEN YOUSSEF MUSTAPHA

Date de naissance : 1958-03-04

Adresse : même

Tél. : 0661928694 Total des frais engagés : 190,00 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 : .....

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 : 15/06/2012

Signature de l'adhérent(e) :

#### **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

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

#### **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires
	01.06.22	R-130 p	190.000
			f.
			190.000
			MEDICALES Mohamed 20.61

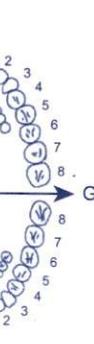
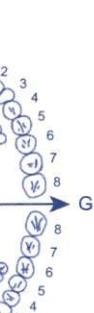
AUXILIAIRES MEDICAUX

#### **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 l'ODF.

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 00000000 D ————— 00000000 35533411	G	21433552 00000000 00000000 11433553
				Coefficient DES TRAVAUX
				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'EXECUTION**

## OMNIPRATICIEN

Diplôme universitaire en diabétologie

Diplôme universitaire en Diététique médicale et Nutrition

Diplôme universitaire en échographie clinique

Faculté de Médecine Montpellier France

## ELECTROCARDIOGRAMME

Membre de la Société fancophone du Diabète  
sur rendez - vous

## الطب العام

دبلوم جامعي في مرض السكري

دبلوم جامعي في الحمية الطبية والتغذية

دبلوم جامعي في الفحص بالصدى

من كلية الطب مونبولي - فرنسا

التحضيط الكهربائي للقلب

عضو الجمعية الفرنسية لمرض السكري  
بالموعد

CASABLANCA, le ..... 01 JUIN 2022 الدار البيضاء، في

M = kanolz M, m

- Glycémie  
- HbA1c

LABORATOIRE PANORAMIQUE  
ET ANALYSES MEDICALES  
Dr KADIRI Mohamed  
Biologiste  
Télé: 0522 92 28 51

Dr. Hassan CHAHID  
OMNIPRATICIEN Echographie Clinique  
D.U. en Diabétologie  
146, Rue Moulay Idriss, Hay Baladia - Casablanca  
(au dessus de la pharmacie Hay El Bataïni)  
Tél.: 0522 21 94 51



# مختبر التحاليل الطبية بانوراميك

## LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES PANORAMIQUE

**Dr. KADIRI Mohamed**  
**Biologiste**

Diplômé de L'Université de REIMS des Spécialités Biochimie Clinique  
Immunologie Générale Bactériologie et Virologie Clinique  
Diagnostique Biologique et Parasitaire  
D.U Assurance Qualité en Biologie Médicale de L'Université de Paris  
Ex. Attaché des Hôpitaux de France

**FACTURE N° : 220600036**

CASABLANCA le 01-06-2022

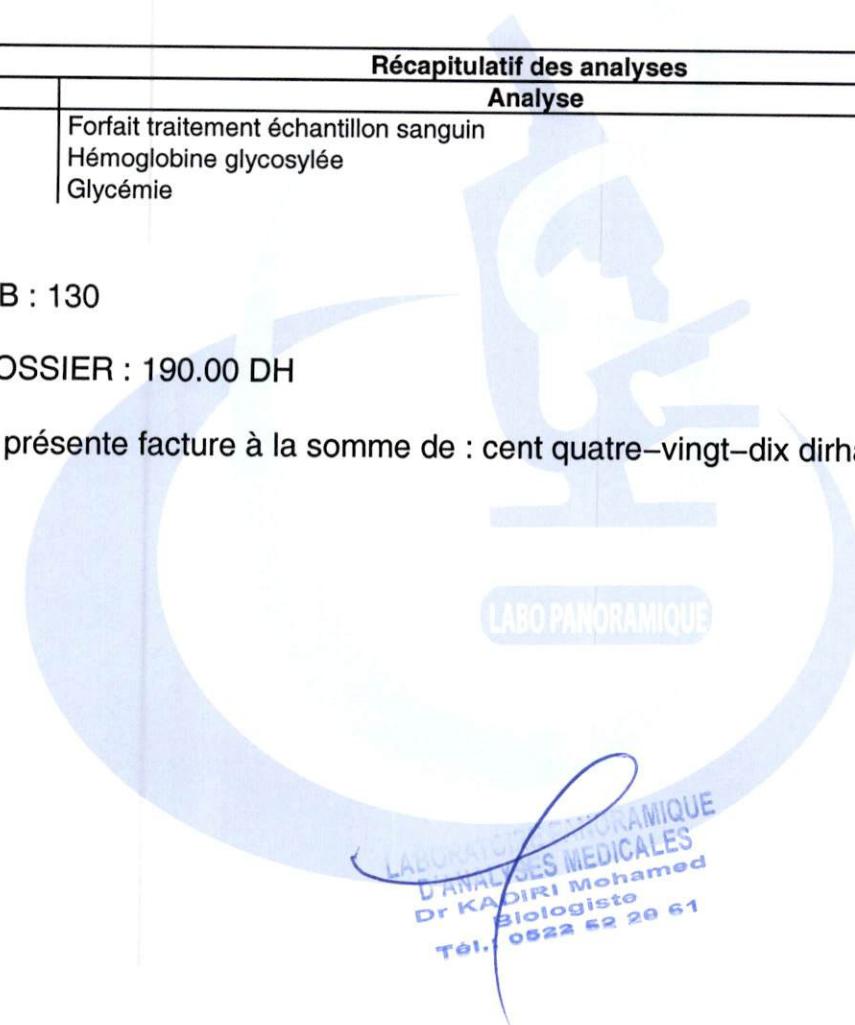
Mme KANDIL Mina

Récapitulatif des analyses		
CN	Analyse	Clé
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	E20
0119	Hémoglobine glycosylée	B100
0118	Glycémie	B30

Total des B : 130

TOTAL DOSSIER : 190.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : cent quatre-vingt-dix dirhams .



LABORATOIRE PANORAMIQUE  
D'ANALYSES MEDICALES  
Dr KADIRI Mohamed  
Biologiste  
Tél. 0522 52 29 61



الدكتور (الناور) محمد  
أخصائي في التحاليل الطبية

# مختبر التحاليل الطبية بانوراميك

## LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES PANORAMIQUE

**Dr. KADIRI Mohamed**  
**Biologiste**

Diplômé de L'Université de REIMS des Spécialités Biochimie Clinique  
Immunologie Générale Bactériologie et Virologie Clinique  
Diagnostique Biologique et Parasitaire  
D.U Assurance Qualité en Biologie Médicale de L'Université de Paris  
Ex. Attaché des Hopitaux de France

Date du prélèvement : 01-06-2022 à 11:15

Code patient : 2022020525

Né(e) le : 01-01-1968 (54 ans)



**Mme KANDIL Mina**

Dossier N° : 2022060080

Prescripteur : Dr ABOULAHJOUL IDRISI  
Siham

Analyses

Résultats

Normes

Antécédents

### BIOCHIMIE SANGUINE

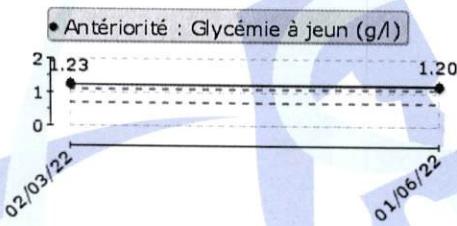
Glycémie à jeun  
(Architect Abbott)

1.20 g/l  
7 mmol/l

(0.70–1.10)  
(4–6)

02-03-2022

1.23



Hémoglobine glyquée (HbA1c)  
(HLC-723GX)

7.1 %

(<6.5)

02-03-2022

6.9

Validé par : Dr. KADIRI Mohamed

LA CHAÎNE PANORAMIQUE  
D'ANALYSES MEDICALES  
Dr KADIRI Mohamed  
Biologiste  
Tél.: 0522 52 20 61