

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

- Reclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- 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

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 00450 Société : Royal Air Maroc

Actif Pensionné(e) Autre : Retraité

Nom & Prénom : ZEGGANI Mohamed

Date de naissance : 01.01.1942

Adresse : 19, HAY AL Wahda, EL ALLA

20830 Meknès (Maroc)

Tél. : 0633266200 Total des frais engagés : 872,30 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

Nom et prénom du malade : ZEGGANI Mohamed Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Hypertension + suspicion de Parkinson

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : mal

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 : Meknès Le : 21.06.2022

Signature de l'adhérent(e) : ZEGGANI Mohamed

24 JUIN 2022

21 JUIN 2022

21 JUIN 2022

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 Parfait des Actes
17 JUIN 2022	Chirurgie dentaire		200	Dr. Berrada Chirurgien Dentiste L'hôpital de la Révolution 091223422400
				09/12/23422400

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la facture
PHARMACIE AL HOGANIA Dr. BERRADA - LABOUCHE N° 165, Bd. De la Résistance El Aïn - MOHAMMEDIA Tél. : 05 23 28 76 61	21/06/22	138,10

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Radiologue Amara Bd. Mohamed V Tél. 05 23 30 40 30	22/06/22	83,80	534,90 Dhs

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 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 CŒFFICIENT MASTICATOIRE			Coefficient DES TRAVAUX
	H 25533412 00000000 35533411	G 21433552 00000000 11433553		
	B 00000000 00000000			MONTANTS DES SOINS
[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr Baticha Lhousine
Médecin Généraliste

الدكتور بتيشة الحسين
طبيب عام

Mohammedia, le JUN 2022

ORDONNANCE

GH 10 Immeuble N ° 189 jnan Zitoune
Mohammedia - Casablanca
Tél : 06 60 76 57 18

DR BATICHA LHOUSSINE
Médecin Généraliste

Dr Baticha Lhousine
Médecin Généraliste
GH 10 Immeuble N ° 189 jnan Zitoune
Mohammedia - Casablanca
Tél : 06 60 76 57 18

sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.I.
Ain Sébaâ 20250 - Casablanca
LOVENOX 4000UI ANTI-XA/0,4ML SER B2
P.P.V. : 138DH10



6 118001 080472

PHARMACIE EL HASSANIA
Dr. BERRI Najat Ep. LBOUCHE
N° 165, Bd. De la Résistance
El Alia - MOHAMMEDIA
Tél. : 05 23 28 76 61

PHARMACIE EL HASSANIA
Dr. BERRI Najat Ep. LBOUCHE
N° 165, Bd. De la Résistance
El Alia - MOHAMMEDIA
Tél. : 05 23 28 76 61

GH 10 Immeuble N ° 189 jnan Zitoune Mohammedia
Tél : 06 60 76 57 18 E-mail : HoussineBaticha@gmail.com

Dr Baticha Lhousine
Médecin Généraliste

الدكتور بتيشة الحسين

طبيب عام

Mohammedia, le :
21 JUN 2022

ORDONNANCE

M^r Zegepari Mohamed.

1). TP - TCK.

2) D. DIMERES

GH 10 Immeuble N ° 189 jnan Zitoune
Mohammedia
Dr Baticha Lhousine
Médecin Généraliste
Tél : 06 60 76 57 18

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

GH 10 Immeuble N ° 189 jnan Zitoune Mohammedia
Tél : 06 60 76 57 18 E-mail : HoussineBaticha@gmail.com

LABORATOIRE AMARA D'ANALYSES MEDICALES

Dr. M. AMARA

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

Référence:

2062277

Analyses effectuées le: 22/06/2022

Pour.....: **Mr. ZEGGANI MOHAMMED**

Sur prescription du: Dr BATICA LHOUSINE

Code.....: 00001205



Organisme.....: **AP REMB**

Bilan:

TP TCK DDIM

Cotation : (B 380)

Montant Net : 534.20 **Dhs**

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

4 CINQ CENT TRENTÉ QUATRE Dhs 20 Cts

LABORATOIRE AMARA
Mohammed AMARA
BIOL OGISTE
1 Bd.Med.V - Mohammed V
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 اعمارة للتحليلات الطبية

LABORATOIRE AMARA D'ANALYSES MEDICALES

Prélèvement du : 22/06/2022

Heure : 09:27

Edition du : 22/06/2022

Code Patient 00001205

Matricule : AP REMB



Référence 20622AP77 du : 22/06/2022

Mr. ZEGGANI MOHAMMED

Médecin: Dr. BATICHA LHOUSINE

HEMOSTASE

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
Taux de prothrombine.....	80	%	(70 à 100)
Temps de Céphaline + Activateur			
Témoin.....	32	sec	
Patient.....	30	sec	
Rapport Patient/Témoin.....	0.94		(< à 1.20)
D DIMERES	470	ng/ml	(< à 500) 180 (17/11/21)

LABORATOIRE AMARA
Mohammed V - Mohammedia
Bd Mohammed V - Mohammedia
Tél : 05 23 30 40 30