

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 canalaire, 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 canalaire.

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.

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

N° W21-682714

12386

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : **10356** Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : **ERRI AICH - RACHID**

Date de naissance : **30 01 1965**

Adresse : **LOT EZZOURBIK RUE 11 N° 289 Apt 1**

OULFA CSA

Tél. : **06 61 78 76 31** Total des frais engagés : Dhs

Autorisation CNPD N° : A-A 215/2019

Cadre réservé au Médecin

Dr. RACHID Loubna
Lot Moutay Thaq N°6 Oulfa
Tél. : 05 22 88 11 25

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

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 : **05/07/2022**

Signature de l'adhérent(e) : **allal**

Le : **05/07/2022**

27/07/2022
27/07/2022
27/07/2022

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Nature des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
27/04/2022	7	1700	INP : 0710781F	Dr. Rachid Loubna Lot. Moulay Ismaïl Tel. 06 22 44 22 44

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Dr. Rachid Loubna Lot. Moulay Ismaïl Tel. 06 22 44 22 44	27/04/2022	1984,40

ANALYSES - RADIGRAPHIES

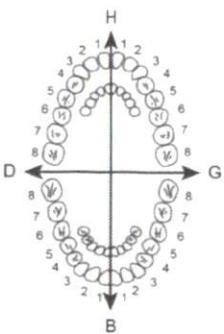
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. Rachid Loubna Lot. Moulay Ismaïl Tel. 06 22 44 22 44	28/04/22	660 DH	60 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

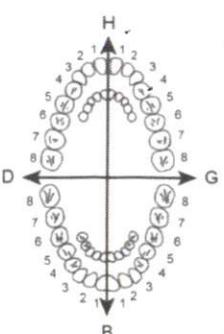
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



O.D.F PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
B	00000000	00000000
G	35533411	11433553

[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

COEFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DEBUT
D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION

COEFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DATE DU
DEVIS

DATE DE
L'EXECUTION

Dr. Loubna RACHOUI

Médecine Général-Echographie

Diplôme de Diabétologie de la Faculté Médecine Montpellier

Diplôme Universitaire de Formation Complémentaire en Gynécologie et Obstétrique en Médecine Générale

Diplôme en Diététique Médicale de la Faculté Médecine Montpellier

Casablanca le

aculté Médecine Montpellier
nca le : Dr. RACHEL LOUBNA
Lot. Moulay Thââ N° 6 Oulfa
Tel.: 05 22 93 11 22

559,0042

Novembre 30

390100 42

3 Galvusmet 50
W.

23,809 3

31 V. knoxi & fur

1984.6.0

Tél : 0522931125

Lot Mly Thami N° 6 - 1^{er} Etage Rond-point George - Oulfa - Casablanca

الدكتورة لبنى غشوى

الطب العام - الفحص بالصدى

دبلوم أمراض السكري من جامعة مونبولي

دبلوم جامعي في أمراض النساء ومتابعة الحمل

ة من جامعة مونبولي
NovoMix® 30 FlexPen®
100U/ml
Suspension injectable
5 stylos pré-remplis de 3ml
PPV : 559 DH

NovoMix® 30 FlexPen®
100U/ml
Suspension injectable
5 stylos pré-remplis de 3ml
PPV : 559 DH



Dr. Loubna RACHOUI

Médecine Général-Echographie

Diplôme de Diabétologie de la Faculté Médecine Montpellier

Diplôme Universitaire de Formation Complémentaire en Médecine et
Obstétrique en Médecine Générale

Diplôme en Diéthétique Médicale de la Faculté Médecine Montpellier

الدكتورة لبني غشوي

الطب العام – الفحص بالصدى

دبلوم أمراض السكري من جامعة مونبولي

دبلوم جامعي في أمراض النساء ومتتابعة الحمل

دبلوم أمراض السمنة والتغذية من جامعة مونبولي

الدار البيضاء في: ٢٤/١٢/٢٠٢٢
Casablanca - Tel. 05 22 90 09 67 - Lot Mly Thami N° 6 Oulfa

Dr. Loubna Rachoui
ENMACH Medical

10

2 - Cholestérol
triglycérides
MDD



Dr. Loubna Rachoui
Lot Mly Thami N° 6 Oulfa
Tel. 05 22 90 09 67

الهاتف : 0522931125

Lot Mly Thami N° 6 - 1^{er} Etage Rond-point George - Oulfa -Casablanca

جزئية مولاي التهامي رقم 6 الطابق الأول مدار جورج - الألفة - الدار البيضاء



مختبر التحاليل الطبية الرڭراچي

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES REGAGUI

S. MESTASSI
Biologiste Diplomé de la faculté
De Médecine et de Pharmacie
de Clermont Ferrand

FACTURE N° : 2204282003

Casablanca le 28-04-2022

Mr Rachid ERRIAICHI

Demande N° 2204282003
Date de l'examen : 28-04-2022
Caisse : **MUPRAS**
ICE : 001643223000003

Analyses :

Récapitulatif des analyses				
CN	Analyse	Clé	Clé	Total
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	E11.5	E	11.50 MAD
0111	Créatininé	B30	B	26.70 MAD
0118	Glycémie	B30	B	26.70 MAD
				Total 64.90 MAD

TOTAL DOSSIER : 60DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : soixante dirhams





S. MESTASSI
Biologiste Diplomé de la faculté
De Médecine et de Pharmacie
de Clermont Ferrand



Né (e) le: 30-01-1965, âgé (e) de : 57 ans
Enregistré le: 28-04-2022 à 10:35
Edité le: 28-04-2022 à 11:56
Prélèvement : au labo
Le : 28-04-2022 à 09:45

Mr Rachid ERRIAICHI

Référence : 2204282003

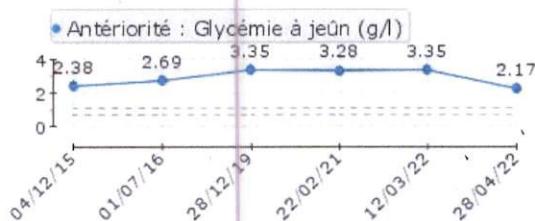
Prescrit par : Dr RACHOUI Loubna

BIOCHIMIE SANGUINE (Cobas c311/Roche)

12-03-2022

Glycémie à jeûn

2.17 g/l (0.70-1.10) 3.35
12.0 mmol/l (3.9-6.1) 18.6

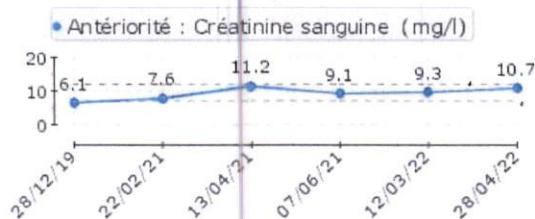


12-03-2022

Créatinine sanguine

(Enzymatique / Cobas c311)

10.7 mg/l (7.0-12.0) 9.3
95 µmol/l (62-107) 83



DFG par CKD EPI

76.6 ml/min (>60.0)

90.8

L'équation du CKD-EPI est plus précise que celle du MDRD et devrait remplacer cette dernière.

