

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 canaux, 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 canaux.

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

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



Déclaration de Maladie

N° P19-0043181

125726

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3103 Société : RAM

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : HAMDOUN MHAMMED

Date de naissance : 4/4/1956

Adresse : HABITUELLE

Tél. : 0664684943 Total des frais engagés : 36970 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 21 JUL 2022

Nom et prénom du malade : HAMDOUN MHAMMED Age : 66

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : S2 grippe

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 : Had Soualem Le : 21/07/22

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

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
JUL 2022	CS	1	150	Dr. K. Soualem

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

219,70

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

21/07/22
LABORATOIRE HAD SOUALEM
d'Analyses Médicales
Dr. S. ELAABI
Médecin biologiste
Lot: Ezzahra 1, N° 7 RDC - Had Soualem
Tél: 0522 96 26 60 - Fax: 0522 96 27 66

90,000H

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien

Date des Soins

Nombre
AM PC IM IV

Montant détaillé des Honoraires

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

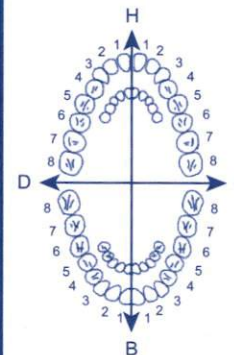
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES

Dents
Traitées

Nature des
Soins

Coefficient



COEFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DEBUT
D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT
MASTICATOIRE

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

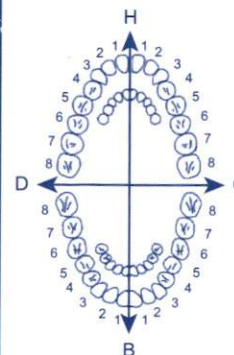
COEFFICIENT
DES TRAVAUX

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 Karim Mzougui
Médecine Générale
Lot. Zahra 1, Imm 7
1^{er} étage Had soualem



الدكتور كريم مزوغي

الطب العام
نخبة الزهراء 1

رقم 7، الطابق الأول حد السوالم

Ordonnance

Had Soualem, le :

21 JUL. 2022

Mr HAMDOUN M HAMED:

1. Lowkac 5mg cp: 1 cp/1 → 3 mos.
2. CAPLOR 75mg cp: 1/1 → 3 mos.
3. Febrex Sachet SS:
0390 → 1 S 3 x/1 → 5
4. ~~X~~ Macromax 500 mg cp: 1/2
5. ~~X~~ Doliprane 1000 mg cp: 1
6. ~~X~~ LANZEN 30 mg Gélule: 1 → 6720
7. ~~X~~ X4CET 5mg cp: 1 de 7550

LOT : 5828
UT AV : 12-23
P.P.V : 63 DH 00

PPV: 14DH00
PER: 02/25
LOT: L448

Dr. Karim MZOUGUI
Médecine Générale
Lot. Zahra 1, Imm 7, 1^{er} Etage
Had Soualem

Tél. : 05 22 96 26 26

Dr. Karim MZOUGUI
Médecine Générale
Lot. Zahra 1, Imn 7, 1er Etage
Had Souk - Tél: 05 22.96.26.23

21/07/2022

Demande d'analyses

Mr HAMDOUN MHAMMED

Hémogramme

NFS

Bilan de la fonction rénale

UREE / CREATININE

Bilan glycémique

Glycémie à jeûn

Dr. Karim MZOUGUI
Médecine Générale
Lot. Zahra 1, Imn 7, 1er Etage
Had Souk - Tél: 05 22.96.26.23

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES HAD SOUALEM

Lotissement Ezzahra lot N°7 RDC, Had Soualem

Tél : 05.22.96.26.60 - Fax : 05.22.96.27.66

FACTURE N° : 000001265

INPE :



063064174

HAD SOUALEM le 21-07-2022

M. HAMDOUNE Mohamed

2207210030

Récapitulatif des analyses		
CN	Analyse	Clé
0118	Glycémie	B30
0111	Créatinine	B30
0135	Urée	B30

Total des B : 90

TOTAL DOSSIER : 90.00 DH

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

LABORATOIRE HAD SOUALEM
d'Analyses Médicales
Dr. Sara EL LAABLI
Médecin biologiste
Lot Ezzahra lot N°7 RDC - Had Soualem
Tél : 0522 96 26 60 - Fax : 0522 96 27 66

Patente : 55752406

IF : 20720628

CNSS : 4818194

ICE : 001859954000082



مختبر حد السوالم للتحليلات الطبية LABORATOIRE HAD SOUALEM D'ANALYSES MÉDICALES

Dr Sara ELLAABI
Médecin biologiste

Diplômée de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Casablanca
Ancien médecin interne du CHU IBN ROCHD de Casablanca

BIOCHIMIE • HEMATO-CYTOLOGIE • IMMUNOLOGIE • SÉROLOGIE • HORMONOLOGIE • BACTÉRIOLOGIE • PARASITOLOGIE • MYCOLOGIE • VIROLOGIE • BILAN DE LA REPRODUCTION

Date du prélèvement : 21-07-2022 à 09:35

Edition : 21-07-2022

Code patient : 2207210030



M. HAMDOUNE Mohamed

Né(e) le : 01-01-1956 (66 ans)

Dossier N° : 2207210030

Prescripteur :

BIOCHIMIE SANGUINE

Glycémie à jeûn

(Technique enzymatique au glucose oxydase)

Résultat contrôlé.

1.42 g/L (0.70-1.10)

7.88 mmol/L (3.89-6.11)

Taux normal : 0.70 à 1.10 g/l

Taux normal chez la femme enceinte : 0.70 à 0.92 g/l

Diminution de la tolérance au glucose : de 1.10 à 1.26 g/l

Sujet diabétique : > 1.26 (sur deux prélèvements distincts)

Urée

(Technique enzymatique à l'uréase UV)

0.18 g/L (0.17-0.50)

3.00 mmol/L (2.83-8.33)

Créatinine

(Technique Enzymatique-Cinétique)

8.89 mg/L (7.00-13.00)

78.7 µmol/L (62.0-115.1)

Validé par : DR ELLAABI SARA

LABORATOIRE HAD SOUALEM
d'Analyses Médicales
Dr. Sara ELLAABI
Médecin biologiste
Lot Ezzahra T. N° 7 RDC - Had Soualem
Tél.: 0522 96 26 60 - Fax : 0522 96 27 66