

# 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.

Nº M21- 0055887

125820

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8676

Société :

R.A.M

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : Fariss Tammou

Date de naissance : 13.01.69

Adresse : Hay Augapit Rue 27 N° 284

Tél. : 06.63.14.79.14

Total des frais engagés :

Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 13.01.2022

Nom et prénom du malade : Age :

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Docteur Fariss Tammou

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 : 13.01.22

Signature de l'adhérent(e) :

## Adresses Mails utiles

<input type="checkbox"/> Réclamation	: contact@mupras.com
<input type="checkbox"/> Prise en charge	: pec@mupras.com
<input type="checkbox"/> 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.

### 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
13/08/22 C2				RECEUVE DE LA CHAINE DE L'OASIS RESIDENCE JAHARA, 150, AVENUE DE L'OASIS TELE: 0522 25 81 63 - CASABLANCA TÉL: 0522 25 81 63 - CASABLANCA TÉL: 0522 25 81 63 - CASABLANCA
14/08/22 C2				RECEUVE DE LA CHAINE DE L'OASIS RESIDENCE JAHARA, 150, AVENUE DE L'OASIS TELE: 0522 25 81 63 - CASABLANCA TÉL: 0522 25 81 63 - CASABLANCA TÉL: 0522 25 81 63 - CASABLANCA

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE PARIS MAROC TEL: 05 22 21 14 22 NPE: 0920480902	11/08/22	6177

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE MEDICAL DOCTEUR Tarik	10/08/22	600	670,00 DT

### 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 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			Coefficient des Travaux
	H 25533412 00000000 35533411	21433552 00000000 11433553	G 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

عيادة طبية متخصصة  
الدكتورة عرباوي بتل فاتح

أخصائية

الندد - السكري

الامراض الارضية - التغذية - السمنة

LOT 220456  
EXP 03/2027  
PPV 20.80DH

LOT 220456  
EXP 03/2027  
PPV 20.80DH

Casablanca, le

11/08/22

80,00  $\times 3$  FARESS TAHRI  
+ Altecate 250 mg  
+ Gluaphes 500.

29.80  $\times 4$  aps 2 - Ins 2 mg

24.40  $\times 3$   
+ Levotyrox 100 mg  
Bol. Sach 2 v 5

Bol. Sach 2 v 5

صيدلية المتظر العام  
PHARMACIE PANORAMIQUE  
Tél.: 02 21 14 26  
02 21 14 26

6 118001 102020  
Levothyrox® 100 µg  
Comprimés sécables B/30  
PPV: 24,40 DH

ZENITH Pharma  
AMM N° 171/16 DMP/24 NNPR

6 118001 272228  
PPV : 20,90 DH

20,00 + 15,00  
45,00  
Tract dr 3

DR. ARBAOUI FATHIA  
ENDOCRINOLOGIE  
DIABETOLOGIE - NUTRITION  
Résidence Jawhara, 150 Route de l'Oasis  
Casablanca - Maroc  
Tél: 0522 25 61 65 / 0522 23 25 06 / Fax : 0522 23 25 06

اقامة جوهرة 150 ملوكية تلوازيس (مقابل محطة القطار الوازيس) - الدار البيضاء

Résidence Jawhara, 150 Route de l'Oasis ( En face Gare Oasis ) - Casablanca

Tél : 0522 25 61 65 / 0522 23 25 06 / Fax : 0522 23 25 06

En cas d'urgence : 0663 43 95 48

Patente : 091046169 - IF : 401444221 - ICE : 001714969000048

LOT 220456  
EXP 03/2027  
PPV 20.80DH

LOT 220456  
EXP 03/2027  
PPV 20.80DH

Spécialiste

Endocrinologie • diabétoologie

Maladies Métaboliques • Nutrition • Obésité



عيادة طبية متخصصة  
الدكتورة عرباوي بلال فاتحة  
أخصالية  
الغدد - السكري  
الأمراض الأيضية - التغذية - السمنة

Ms FAROSS TANGER  
Casablanca, le : 10/8/22

<input checked="" type="checkbox"/> glycémie à jeun	<input type="checkbox"/> FT4
<input checked="" type="checkbox"/> GPP (...PD)	<input type="checkbox"/> FT3
<input type="checkbox"/> GPP (...DEJ)	<input checked="" type="checkbox"/> TSHUS
<input checked="" type="checkbox"/> Hémoglobine glyquée HbA <sub>1</sub> C	<input type="checkbox"/> Cortisol 8h
<input checked="" type="checkbox"/> CHLT.TG.HDL.LDL	<input type="checkbox"/> Cortisol libre urinaire
<input type="checkbox"/> Acide urique Sg	<input type="checkbox"/> ACTH
<input type="checkbox"/> Urée	<input type="checkbox"/> Prolactinémie
<input type="checkbox"/> Clairance créatinine	<input type="checkbox"/> Testostérone
<input type="checkbox"/> ionogramme Sg	<input type="checkbox"/> FSH
<input type="checkbox"/> NFS	<input type="checkbox"/> LH
<input type="checkbox"/> Ferritinémie	<input type="checkbox"/> 17 β oestradiol
<input type="checkbox"/> Bilan Hépatique complet	<input type="checkbox"/> PSA
<input type="checkbox"/> microalbuminurie de 24h	<input type="checkbox"/> PTH
<input type="checkbox"/> ECBU	<input type="checkbox"/> Vitamine D3

Autres :

AN 09  
3-95

Dr. ARBAOUI FATHA  
ENDOCRINOLOGIE  
DIABETOLOGIE - NUTRITION  
Résidence Jawhara, 150 Route de l'Oasis  
En face Gare de l'Oasis / Casablanca  
Tél: 0522 25 61 65 / 0522 23 25 06 / Fax : 0522 23 25 06 - En cas d'urgence : 0663 43 95 48  
Signature

DISPONIBILISATION  
DOCTEUR TARIK JAWHARA  
150 Route de l'Oasis / Casablanca  
Tél: 0522 25 61 65 / 0522 23 25 06 / Fax : 0522 23 25 06 - En cas d'urgence : 0663 43 95 48  
Signature

إقامة جوهرة 150 طريق الوازيس (مقابل محطة القطار الوازيس) - الدار البيضاء

Résidence Jawhara, 150 Route de l'Oasis (En face Gare Oasis) - Casablanca

Tél : 0522 25 61 65 / 0522 23 25 06 / Fax : 0522 23 25 06 - En cas d'urgence : 0663 43 95 48

Patente : 091046169 - IF : 401444221 - ICE : 001714969000048

**LABORATOIRE EL JOULANE  
D'ANALYSES MEDICALES**

**Dr. TARIK Jawad**  
Médecin Biologiste



**مختبر الجولان  
للتحاليلات الطبية**

**الدكتور طارق جواد**  
طبيب اختصاصي في التحاليلات الطبية

**FACTURE N° : 220800448**

INPE : 093001642  
ICE : 001689421000077

Casablanca le 10-08-2022

Patient : Mme FARISS Tamou

Médecin : Dr ARBAOUI BATTAL FATHIHA

<b>Récapitulatif des analyses</b>		
<b>CN</b>	<b>Analyse</b>	<b>Clé</b>
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	E10
0163	TSH	B250
0134	Triglycérides	B60
0109	Cholestérol L D L	B50
0108	Cholestérol H D L	B50
0119	Hémoglobine glycosylée	B100
0118	Glycémie	B30
0118	Glycémie	B30
0106	Cholestérol total	B30

Total des B : 600

**TOTAL DOSSIER : 670 DH**

Arrêtée la présente facture à la somme de : six cent soixante-dix dirhams .

LABORATOIRE D'ANALYSES  
MEDICALES EL JOULANE  
DOCTEUR TARIK Jawad  
5 BLOK 16 AV. EL JOULANE SIDI OTHMANE  
TEL : 05 22 38 05 30 - FAX : 05 22 56 69 45 - PATENTE N° : 37206013 - C.N.S.S : 6545315 - I.F. : 49425889 - ICE : 001689421000077



LABORATOIRE EL JOULANE  
D'ANALYSES MEDICALES

Dr. TARIK Jawad  
Médecin Biologiste



لaboratoire الجولان  
للتحاليل الطبية

Date du prélèvement : 10-08-2022 à 07:05  
Code patient : 20220810005  
Né(e) le : 13-02-1969 (53 ans)

الدكتور طارق جواد  
طبيب اخصاصي في التحاليل الطبية  
Mme FARISS Tamou  
Dossier N° : 20220810005  
Prescripteur : Dr ARBAOUI BATTAL FATHIHA

BILAN THYROIDIEN

Thyréostimuline US (TSHus)  
(ECLIA -Roche / Cobas e411)

8.32  $\mu$ UI/mL (0.27-4.20)

LABORATOIRE D'ANALYSES  
MEDICALES EL JOULANE  
DOCTEUR Tarik Jawad  
5, BLOK 16, AV. EL JOULANE - SIDI OTHMANE  
TÉL. : 05 22 38 05 30 - FAX : 05 22 56 69 45 - PATENTE N° : 37206013 - C.N.S.S : 6545315 - I.F. : 49425880