

# 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.

Matricule : ... 06408 ... Société : ... RAM 785995 ...

Actif

Pensionné(e)

Nom & Prénom : ... Souissi Mohamed ...

Date de naissance : ... 13.3.1963 ...

Adresse : ... Hab. 114, 115 ...

Tél. : ... 06 64 99 66 44 ... Total des frais engagés : ..... Dhs

## Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : ... 14/05/2021 ...

Nom et prénom du malade : ... Souissi Mohamed ... Age : .....

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : ... Cardiopathie ...

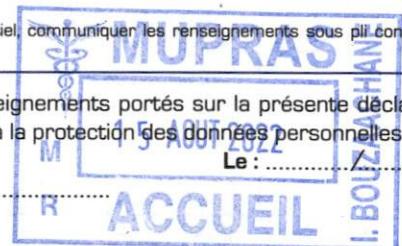
En cas d'accident préciser les causes et circonstances : .....

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 : ..... Le : ..... / ..... / .....

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
14/10/12	C 1	1	1500M	<p><b>Docteur B. BELLA</b>  <b>Médecine Centrale</b>  <b>19, Bd. El Fathousi - OUJDA</b>  <b>Tél. 05 36 08 45 05</b></p>

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Dr. H. RICHARD MAYER 19.07.00 89 00 18 Z35, Bd. ZIRBALI 18 - GENÈVE	17/07/2022	69.00
Dr. H. RICHARD MAYER 19.07.00 89 00 18 Z35, Bd. ZIRBALI 18 - GENÈVE	18/07/2022	56.60

#### **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

ANALYSES - RADIOPHARIES			
Cachet de signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
INPE : 083062562 ORATOIRE D'EL HASSANE ZEGHLI MEDICALES ZEGHLI El Hassane ZEGHLI Bd. Allal Ben Abdellah - Oujda TEL : 05 36 68 75 74	17/05/2020	R 835.60	1.000.000 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

#### **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 G 00000000 11433553	B	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			

# Docteur B. BELLA

Ancien Externe des Hôpitaux

## MEDECINE GENERALE

19, Bd El Fatouaki - Oujda

Tél: 05 36 68 45 05

الدكتور ب. بلا

خريج قديم في المستشفيات  
الطب العام

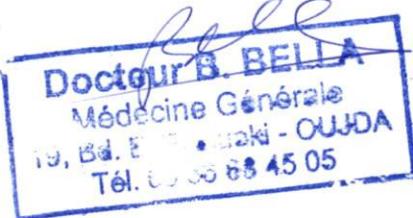
19، شارع الفتواكي وجدة  
الهاتف: 05 36 68 45 05

Oujda, le ٢٤/٥/١٩٩٢ وجدة، في

MR. Louhibi, ٧٠ لامعنة

- Acide urique .
- cholest. T. + LDL.
- T. G.
- créatinine + cl. créat
- Hb A1c .

الزماني للتحاليل الطبية  
LABORATOIRE D'ANALYSES  
MEDICALES ZEGHLI  
DR El Hassane ZEGHLI  
7, Bd. Alal Ben Abdallah - Oujda  
Tél. 05 36 68 45 05



# Docteur B. BELLA

Ancien Externe des Hôpitaux

## MEDECINE GENERALE

19, Bd El Fatouaki - Oujda

Tél: 05 36 68 45 05

الدكتور ب. بلا

خريج قديم في المستشفيات

الطب العام

19، شارع الفتواكي وجدة

الهاتف: 05 36 68 45 05

Oujda, le 16/05/22 وحدة في

ن<sup>o</sup> 17<sup>م</sup> Louhibi Mohammed.

- Deligypre Sedel Re 18/05/22  
x1 B6

+ BioVanic 200mg  
x1/1x1 B

69.00 - Polivox 100mg. N<sup>o</sup> 18/05/22

- A Relyax 55 mg x 1/1x1 B6

16/05/2022  
236, Bd. El Fatouaki 19 - Casablanca  
Dr. HICHEI MARRA  
PHARMACIE ZIRAOUI



INPE 092058460

Distribué par MSD Maroc  
AMM 74/19 DMP/21/NRQ  
P.P.V: 56.60 DH



A standard linear barcode is located in the top right corner of the label. It consists of vertical black bars of varying widths on a white background.

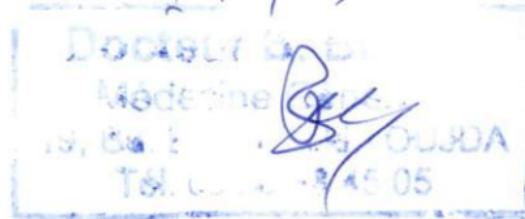
6 118001 150137 >

INPE  
09205846

18 MAT 2022



D. Mele  
X L.M.



# LABORATOIRE ZEGHLI D'ANALYSES MEDICALES

Dr ZEGHLI Hassane

Pharmacien biologiste

Lauréat de la faculté de médecine de RABAT

71 BD ALLAL BEN ABDELLAH OUJDA

Tél / Fax: 0536 683 536

ICE : 001549063000050 RC : 70634 - IF : 13332910 - Patente : 10703292 - CNSS : 6148763

INPE: 083062562

Oujda le 17 mai 2022

Monsieur LOUHIBI MOHAMMED

FACTURE N°	86315
------------	-------

## Analyses :

Hémoglobine glycosylée -----	B	100	
Clerance Crétatinine MDRD -----	B	30	
Acide urique -----	B	30	
Triglycérides -----	B	60	
Cholestérol total -----	B	30	
Cholestérol HDL -----	B	50	
Cholestérol LDL -----	B	50	Total : B 350

## Prélèvements :

Sang-----	Pc	1,5
-----------	----	-----

TOTAL DOSSIER	400,00 DH
---------------	-----------

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Quatre Cents Dirhams

مختبر النخبة للتحاليل الطبية  
LABORATOIRE D'ANALYSES  
MEDICALES ZEGHLI  
DR El Hassane ZEGHLI  
71, Bd. Allal Ben Abdellah - Oujda  
TEL: 05 36 68 25 25



**مختبر الزغلي للتحاليل الطبية**

**Laboratoire d'Analyses Médicales ZEGHLI**

**Dr. Hassane ZEGHLI**

Pharmacien Biologiste

Lauréat de la Faculté de Médecine

et de Pharmacie de Rabat

Ancien Résident du CHU Ibn Sina Rabat

**الدكتور حسن الزغلي**

**خريج كلية الطب والصيدلة**

**بالرباط**

Dossier ouvert le : 17/05/22

Prélèvement effectué à 09:49

Edition du : 17/05/22

**Monsieur LOUHIBI MOHAMMED 1963**

Prescripteur: Docteur B BELLA

Réf. : 22E605

### Compte Rendu d'Analyses

			Normales	Antériorités
Triglycérides -----:	0,88	g/l	0,4 - 1,6	1,32
Soit :	1,01	mmol/l	0,46 - 1,83	1,51
Cholestérol Total -----:	1,50	g/l	1,4 - 2	2,31
Soit :	3,87	mmol/l	3,61 - 5,15	5,95
Cholestérol HDL -----:	0,30 *	g/l	0,4 - 0,7	
Soit :	0,77	mmol/l	1,03 - 1,8	
Cholestérol LDL -----:	1,02	g/l	< 1,6	
Soit :	2,63	mmol/l	< 4,12	

En l'absence de facteur de risque\* un LDL < 1,60 g/l est normal.

**Objectifs thérapeutiques selon l'AFSSAPS:**

Absence de facteurs de risque\*: *LDL < 2,20 g/l*

En présence d'un facteur de risque\*: *LDL < 1,90 g/l*

En présence de 2 facteurs de risque\*: *LDL < 1,60 g/l*

En présence de plus de 2 facteurs de risque\*: *LDL < 1,30 g/l*

Chez les patients à haut risque cardiaque : *LDL < 1,00 g/l*

\* **Facteurs de risque:** Age(H>50, F>60 ans), antécédents familiaux de maladies coronaire précoce, tabac, HTA, Diabète type2, HDL < 0,40 g/l



# مختبر الزغلي للتحاليل الطبية

## Laboratoire d'Analyses Médicales ZEGHLI

Dr. Hassane ZEGHLI

Pharmacien Biologiste  
Lauréat de la Faculté de Médecine  
et de Pharmacie de Rabat  
Ancien Résident du CHU Ibn Sina Rabat

الدكتور حسن الزغلي  
خريج كلية الطب والصيدلة  
بالرباط

Dossier ouvert le : 17/05/22

Prélèvement effectué à 09:49

Edition du : 17/05/22

Monsieur LOUHIBI MOHAMMED 1963

Prescripteur: Docteur B BELLA  
Réf. : 22E605

### Compte Rendu d'Analyses

			Normales	Antériorités
Triglycérides ----- :	0,88	g/l	0,4 - 1,6	1,32
Soit :	1,01	mmol/l	0,46 - 1,83	1,51
Cholestérol Total ----- :	1,50	g/l	1,4 - 2	2,31
Soit :	3,87	mmol/l	3,61 - 5,15	5,95
Cholestérol HDL ----- :	0,30 *	g/l	0,4 - 0,7	
Soit :	0,77	mmol/l	1,03 - 1,8	
Cholestérol LDL ----- :	1,02	g/l	< 1,6	
Soit :	2,63	mmol/l	< 4,12	

En l'absence de facteur de risque\* un LDL < 1,60 g/l est normal.

#### Objectifs thérapeutiques selon l'AFSSAPS:

Absence de facteurs de risque*:	LDL < 2,20 g/l
En présence d'un facteur de risque*:	LDL < 1,90 g/l
En présence de 2 facteurs de risque* :	LDL < 1,60 g/l
En présence de plus de 2 facteurs de risque* :	LDL < 1,30 g/l
Chez les patients à haut risque cardiaque :	LDL < 1,00 g/l

\* Facteurs de risque: Age(H>50, F>60 ans), antécédents familiaux de maladies coronaire précoce, tabac, HTA, Diabète type2, HDL < 0,40 g/l

مختبر الزغلي للتحاليل الطبية  
LABORATOIRE D'ANALYSES  
MÉDICALES ZEGHLI  
Dr El Hassane ZEGHLI  
71, Bd. Allal Ben Abdellah - Oujda  
TEL: 05 36 68 35 36