

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

- 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 724 Société : RAM 128543

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

KASMI NOUREDDINE

Date de naissance :

01.01.1948

Adresse :

Darzakch

Tél. : 06 61 29 55 40 Total des frais engagés : 760,2 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

DR. Mouna MINKUR
Spécialiste en Médecine Interne
19 Bd. Abdellah Ben Abdellah 6ème Etage Appt. N°27
Casablanca 20000
Téléphone : 05 22 27 85 24 - Urgence : 05 22 27 85 07

Date de consultation :

17/06/22

Nom et prénom du malade : KASMI ZOURBAN Age :

Thyroid eczema

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

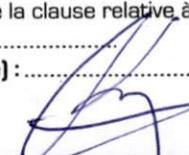
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 :

Le : 07/09/2022

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
17/06/22	CS		300 DT	
18/06/22	Enlèv. G		a	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DE L'EMSETE - 22, rue de la Paix - 77300 Le Mesnil-Saint-Denis	16/08/22	117.20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Praticien Laboratoire Radiologue AILLAS	15/04/22	β 250	345,0004

AUXILIAIRES MEDICAUX

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'ODP.

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	DENTITION DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE		
		H 25533412 21433552 00000000 00000000 D 00000000 00000000 35533411 11433553 B G	COEFFICIENT DES TRAVAUX	
		[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession	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 Mouna MENKOR

Spécialiste en Médecine Interne



الدكتورة منى منقور اختصاصية في الطب الباطني

علم الغدد - داء السكري

أمراض الروماتيزم - الأمراض الجماعية

أمراض الشيخوخة

پرصدھی شامل

٥٠ طبيبة سابقاً بالمستشفى الجامعي بتولوز

• طيبة سابقاً بالمستشفى الجامعي ابن رشد (الدار البيضاء)

عضو بالجمعية المغربية للطب الباطني

عضو بالجمعية الفرنسية للطب الباطني

- Endocrinologie - Diabétologie
- Rhumatologie - Maladies systémique
- Gériatrie
- Chek-up médical

- Ancien Médecin des Hôpitaux de Toulouse (France)
- Ancien Médecin à l'hôpital Ibn Rochd (Casablanca)
- Membre de la Société Marocaine de Médecine Interne
- Membre de la Société Française de Médecine Interne

Casablanca, Le : 16/06/22

Mme. KASHI 3000000
6.80 x 2 = 12.2

$$6.80 \times 8 = 54.4$$

no 6

leveling off

Teognathus phaeole

~~10.8~~ 110000 215 pott M

20 ~~100~~ Phistiume phistiume

Constitution
1 Apr 1776

112.2



PHARMACIE MALAK
PHARMACEUTIQUE - Parfumerie
Lyon 3^e - 69360 Villeurbanne
Téléphone: 04 72 95 36 86
Fax: 04 72 95 36 87
E-mail: malak@wanadoo.fr

Docteur Mouna MENKOR

Spécialiste en Médecine Interne



الدكتورة منى منكور
إختصاصية في الطب الباطني

Endocrinologie - Diabétologie

Rhumatologie - Maladies systémiques

Gérontologie

Chek-up médical

Ancien Médecin des Hôpitaux de Toulouse (France)

Ancien Médecin à l'hôpital Ibn Rochd (Casablanca)

Membre de la Société Marocaine de Médecine Interne

Membre de la Société Française de Médecine Interne

علم الغدد - داء السكري

أمراض الروماتيزم - الأمراض الجماعية

أمراض الشيخوخة

رسد صحى شامل

طبيبة سابقاً بالمستشفى الجامعي بتولوز (فرنسا)

طبيبة سابقاً بالمستشفى الجامعي ابن رشد (الدار البيضاء)

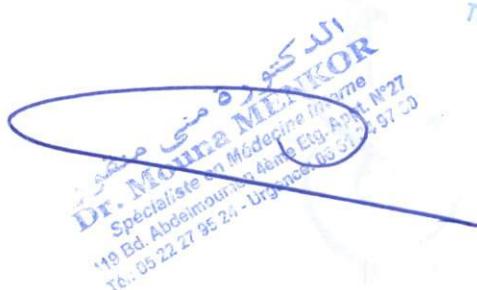
عضو بالجمعية المغربية للطب الباطني

عضو بالجمعية الفرنسية للطب الباطني

Casablanca, Le : 17/06/22

Mme KASHI ZOURIRAT

TSIhs



ALAOUI Mohamed

Biologiste

Laboratoire Diagnostics Médicaux

ALAS

Tél.: 06 71 36 28 88 - 0522 25 28 49

LABORATOIRE ATLAS D'ANALYSES MEDICALES

Dr ALAOUI Mohamed Spécialiste en Biologie Médicale
Immeuble Angle Bd. Abdelmoumen Rue Chatila 1er étage N2 casablanca
TEL. +212(0)522 25 28 49 FAX. +212(0)522 25 03 82
INP: 093060549
ICE : 001851292000089
IF : 40199501

Assuré

Matricule

Bénéficiaire KASMI ZOUBIDA

Prise en charge N°

DR MENKOR

FACTURE N° 55768

Facturé le : 15/06/2022

Analyses :

THYREOSTIMULINE (TSH US)	B 250,00	
	Total analyses :	335,00 Dh

Prélèvements :

Sang	Total Prélèvements :	10,00 Dh
------	----------------------	----------

Total <> 250 Soit un montant total : 345,00 Dh

Arrêtée la présente facture à la somme de :

TROIS CENT QUARANTE CINQ DIRHAMS

ALAOUI Mohamed
Biologiste
Laboratoire D'Analyses Médicales
ATLAS
Tél: 06 71 36 28 88 - 0222 28 49

مختبر التحاليل الطبية أطلس
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES ATLAS

CES: Hématologie • Bactériologie - Virologie
Immunologie • Parasitologie - Mycologie

Préscripteur : Dr.

Prélèvé à : 08:51:2



MADAME KASMI ZOUBIDA

Dossier N° : 2061523116 du : 15/06/2022

Compte Rendu d'Analyses

DR MENKOR

Page : 1

HORMONOLOGIE

TSHus (3^{ème} Génération)

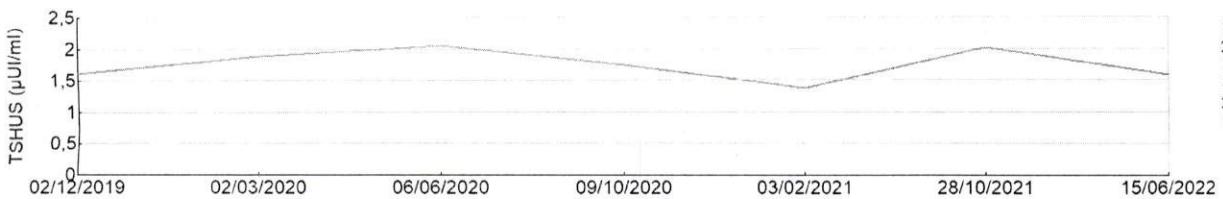
1,591

μUI/ml

(0.340 à 5.330)

2,009 (28/10/2021)

Tech. Chimiluminiscence ACCESS
La TSH est l'indicateur le plus sensible pour évaluer un dysfonctionnement thyroïdien.
Une variation minimale de la T4L provoque une réponse très amplifiée de la TSH.
Cependant, la TSH répond aux variations de la T4L avec un temps de latence important,
au moins 8 semaines pour une réponse complète.



Date	TSHus (μUI/ml)
15/06/2022	1,591
(28/10/2021)	2,009
(03/02/2021)	1,370
(09/10/2020)	1,739
(06/06/2020)	2,060
(02/03/2020)	1,887

2061523116

ALAOUI Mohamed
Biogliste
Laboratoire d'Analyses Médicales
Atlas
Tél.: 06.71.36.28.88 - 0521.25.28.49