

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.

M22- 0026693

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1497 Société : R-A-M A3A504
 Actif Pensionné(e) Autre :
 Nom & Prénom : MIRASSI Fatima
 Date de naissance :
 Adresse : Av. Des El fassi Ress. Al Roud n°19
 Fés
 Tél. : 06.99.90.02.10 Total des frais engagés : 4.021.00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

complémentaire

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : RESSOUZA M. Amane Age:

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie :

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie: RAINE

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.
79 SEP. 2022

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 : El Jadida Le : / /

Signature de l'adhérent(e) : Lejne

Adresses Mails utiles

- Réclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

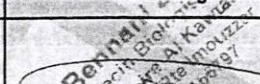
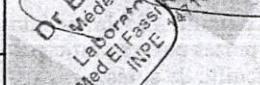
La MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

وصف العمليات المجرأة					
Description des actes effectués					
تاريخ العمليات Date des actes	رمز العمليات Code des actes	معامل العمليات Lettre clé + Cotation NGAP	المبلغ المفوت Montant facturé	توقيع و طابع الطبيب المعالج Signature et Cachet du Médecin traitant	
24/06/92		G	250 000		
INPE et code à Barres [Barcode]					
INPE et code à Barres [Barcode]					

CIM-10

العمليات المساعدة الطبية						توقيع و طابع المساعد الطبي
تاريخ العمليات Date des actes	رمز العمليات Code des actes	معامل العمليات Lettre clé + Cotation NGAP	عدد العمليات Nbre d'actes	المبلغ المغور Montant facturé	Signature et Cachet du Paramédical	
INPE et code à Barres 						
INPE et code à Barres 						

CIM-10 : Classification internationale des Maladies - dixième révision

Actes de Biologie, Radiologie et Imagerie					العمليات الإحياء، الأشعة والصور
تاريخ العمليات Date des actes	رمز العمليات Code des actes	معامل العمليات Lettre clé + Cotation NGAP/NABM	المبلغ المفوتر Montant facturé	توقيع و طابع طبيب الأشعة أو الإحيائي Signature et Cachet du Radiologue ou Biologiste	
26/06/2021		ES 65-61-19-01 INPE	550,-	  <p>Dr. Benali Medecin Biologiste Laboratoire de la Kala Av. Med El Fassi INPE</p>	
INPE et code à Barres 114201261102					
INPE et code à Barres 1111111111111111					

Description des ordonnances exécutées et dispositifs médicaux fournis

التاريخ التنفيذ Date d'exécution	الثمن المفoter Prix facturé	توقيع وطابع الصيدلي أو مومن التجهيزات الطبية Signature et Cachet du Pharmacien et/ou Fournisseurs des dispositifs médicaux
24/06/22	3201.	
INPE et code à Barres 		
INPE et code à Barres 		

Prestations et services non pris en charge par l'Organisme Gestionnaire

Nature de la prestation	Prix Unitaire	Quantité	Prix Total

	<p>بيان تعويضات التأمين الصحي الإجباري</p> <p>RELEVE DES PRESTATIONS AMO</p>	 <p>الضمان الاجتماعي C.N.S.S.</p>	<p>مديرية التأمين الصحي الإجباري Direction de l'Assurance Maladie Obligatoire</p>	
			REF : 610-2-06 : مرجع رقم	
	Référence structurée : 220718791895337	Emis à Casablanca le : 13/07/2022	Page : 1	
	Identifiant de la famille تعریف العائلة	REHOUMA MOHAMED AV MOHAMMED EL FASSI RTE IMMOUZER RES AL QODS NR 19 APPT 6 FES 3005		
	N° d'immatriculation : 159935125 Règlement du mois : 07/2022 Mode de paiement : Virement			
	Informations :	معلومات :		

مرجع الإشعار بالاستلام Référence accusé de réception	تاريخ العلاج Date de soins	العمليات Actes	مهنيو الصحة Prestataires de soins	مبلغ المصاريف Montant de la dépense	التعريفة المرجعية Tarif de référence	المعامل Coeff.	الكمية Quantité	أساس التعويض Base de remboursement	نسبة التعويض Taux de remboursement%	مبلغ التعويض Montant remboursé
REHOUMA MOHAMED										
088041691	24/06/2022	CS	MME ELQAZBANI ZOUBIDA	250,00	60,00	1,00	1,00	60,00	90	54,00
088041691	24/06/2022	PH	PHARMACIE AIN LAHNACHE	3 201,00	3 201,00	1,00	1,00	3 201,00	85	2 720,85
088041691	24/06/2022	B	CLINIQUE AL KAWTAR	550,00	1,10	550,00	1,00	605,00	85	467,50
Total remboursé pour MOHAMED										3 242,35
Total général remboursé										3 242,35

Sauf erreur ou omission

ما عدا خطأ أو نسيان



مختبر الكوثر للتحاليل الطبية

LABORATOIRE AL KAWTAR D'ANALYSES MÉDICALES

Hémato-cytologie - Biochimie - Sérologie - Immunologie - Microbiologie - Bactériologie - Virologie - Parasitologie - Mycologie - Biologie de la reproduction

الدكتورة زهرة بناني

DR. BENNANI ZAHRA

Médecin spécialiste en Biologie Médicale

Facture

Fès , le 24/06/2022

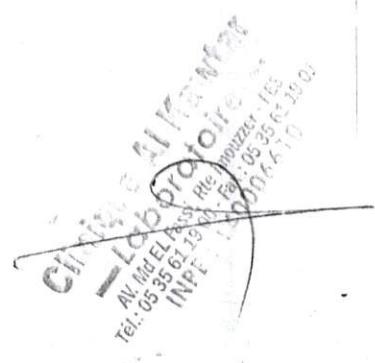
N° facture 2022-04747

Date prélèvement : 24/06/2022

Mr REHOUMA MOHAMED

Code Acte	Designation Acte	Cotation	Montant
HBG2	HEMOGLOBINE GLYQUEE A1C	150	150,00
VITB12	VITB12	400	400,00
S	Prélévement sang veineux	1	0,00
Total			550,00

Arrêtée la présente facture à la somme de : Cinq cent cinquante dirhams***



مصحة الكوثر
CLINIQUE AL KAWTAR

CNSS : 7485627 - PATENTE : 13001859 - IF : 39448450 - ICE : 002386030000031

شارع محمد الفاسي، طريق إيت باها - فاس
AV. Md El Fassi, Rte Imouzzer - FES
Tél : 05 35 69 30 35 • Urgences : 06 62 21 82 32 / E-mail : laboratoirealkawtar@gmail.com

د. القزباني زبيدة ZBANI Zoubida

أخصائية في أمراض الغدد، السكري والتغذية

INP 14 105 87 84

Mme... Hennan Noura Fès, le 24/06/22

- | | |
|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> HBA1C | <input type="checkbox"/> Transaminases |
| <input type="checkbox"/> Glycémie à jeun | <input type="checkbox"/> Gammma GT <input type="checkbox"/> CPK |
| <input type="checkbox"/> Cholesterol total | <input type="checkbox"/> Phosphatase alcaline |
| <input type="checkbox"/> LDL <input type="checkbox"/> HDL | <input type="checkbox"/> Microalbuminurie 24h |
| <input type="checkbox"/> Triglycerides | <input type="checkbox"/> Proteinurie 24h |
| <input type="checkbox"/> Ac. urique | <input type="checkbox"/> ECBU+ ATB |
| <input type="checkbox"/> Urée <input type="checkbox"/> Crétatine | <input type="checkbox"/> NFS <input type="checkbox"/> VS <input type="checkbox"/> PSA |
| <input type="checkbox"/> Na+ <input type="checkbox"/> K+ | <input type="checkbox"/> CRP <input type="checkbox"/> TP-INR |
| <input type="checkbox"/> Calcémie <input type="checkbox"/> Phosphorémie | <input type="checkbox"/> Ferritine <input checked="" type="checkbox"/> Vit. B12 |
| <input type="checkbox"/> Calciurie 24h <input type="checkbox"/> PTH | <input type="checkbox"/> Prolactine |
| <input type="checkbox"/> 25OH Vit D ₂ D ₃ | <input type="checkbox"/> Testostérone |
| <input type="checkbox"/> Magnésium | <input type="checkbox"/> FSH <input type="checkbox"/> LH |
| <input type="checkbox"/> TSH <input type="checkbox"/> FT 3 <input checked="" type="checkbox"/> FT 4 | <input type="checkbox"/> 17 B oestradiol |
| <input type="checkbox"/> TSI <input type="checkbox"/> Ac anti-TPO | <input type="checkbox"/> Cortisol 8 ^H |
| <input type="checkbox"/> Ac anti thyroglobuline | |
| <input type="checkbox"/> Thyroglobuline | |

Dr EL QAZBANI Zoubida
Spécialiste en Endocrinologie-diabetologie
et Maladies métaboliques
Sous Ghassan Kanaan au Bureau Taïba 0121-
Elage App 12 - Fès - tel: 0535 65 25 02

21، شارع غسان الكنفاني، رقم 12 الطابق 2. مكاتب طيبة أمام حدائق للأميرين - فاس

(بالمجموع : 05.35.65.26.02)

DR. EL-QAZBANI ZOUBIDA

nédiatiste en Endocrinologie
et Maladies Métaboliques
Diabétologie - Nutrition



الدكتورة القزباني زبيدة

أخصائية في أمراض الغدد
أمراض الاستقلاب
السكري - التغذية

INP : 141058784

Mr. (Mme) :

Reham Mohamed Dohmene Fès, le : 24/06/22

1488

~~744 x 2 = 5 lots~~

(SV)

26 uis - 224
01/3/2025

1713

~~571 x 3~~

(SV)

16 uis - 8/6/21
16 " e/2/29
16 " - 3/6/26

3201-

PHARMA
AHL

6

Sur Rendez-vous

21. شارع غسان الكنفاني، رقم 12 الطابق الثاني. مكاتب دلبنة (المام حدائق للاماكن) - فاس
21, Av Ghassan AL Kanafani, 2^{ème} Etage N°12 Bureaux TAIBA (à côté Jardin Lalla Meryem) - Fès

Dr. EL-QAZBANI Zoubida
Endocrinologue - Diabétologue
Sous les ordres de Dr. Kanaftari N°12
Bureaux TAIBA (à côté Jardin Lalla Meryem) - Fès
Tél. 0537 520082
Fax 0537 520083
Email : drqazbani@yahoo.fr
Bureau Taiba N°21
Téléphone : 0537 520082
Fax : 0537 520083
Email : drqazbani@yahoo.fr

بالموقعة

sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1-
Ain Sébaâ 20250 Casablanca
LANTUS SOLOSTAR 100U/ML SOL INJ 8S
P.P.V. : 744DH00



6 118 001 0 816 15

sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1-
Ain Sébaâ 20250 Casablanca
LANTUS SOLOSTAR 100U/ML SOL INJ 8S
P.P.V. : 744DH00



6 118 001 0 816 15

NovoRapid® FlexPen®
100 U/ml
Solution injectable
5 stylos pré-remplis de 3 ml
PPV : 571,00 DHS

8-9670-73-270-2



6 118 001 121304

NovoRapid® FlexPen®
100 U/ml
Solution injectable
5 stylos pré-remplis de 3 ml
PPV : 571,00 DHS

8-9670-73-270-2



6 118 001 121304

NovoRapid® FlexPen®
100 U/ml
Solution injectable
5 stylos pré-remplis de 3 ml
PPV : 571,00 DHS

8-9670-73-270-2



6 118 001 121304