

COMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

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.

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° P19-0026298

☒ **Maladie**

☐ **Dentaire**

☐ **Optique**

☐ **Autres**

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8669 Société : RAM

☒ **Actif** ☐ **Pensionné(e)** ☐ **Autre** :

Nom & Prénom : J. AAFIK Hicham

Date de naissance : 10/03/1972

Adresse : 6 OPERATION LILIA ETG 2 Apt 10

AIN CHOCK Casablanca

Tél. : 06 73 73 58 97 Total des frais engagés : 2536,7 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur BENLALLA ELGHORFI Fatima
Spécialiste en Endocrinologie
Diabétologie et Nutrition
Bd Al Ouds, Rés les Rosiers, Apt 121
Ain Chock, Casablanca - Tél : 0522 870 890

Date de consultation : 28/09/22

Nom et prénom du malade : SANHAJI SARRA Age : 40 Ans

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

Nature de la maladie : Diabète

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) :

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
28/09/22	C		300 Dh	Docteur BENALLA ELGHAMDI Spécialiste en Endocrinologie Diabétologie et Nutrition Bd Al Qods, Rés. les Rosiers, Appt 121 An Chock, Casablanca - Tél : 0522 870 890

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	28/09/22	726,20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	06/09/22	120 g an	1520 Dh

AUXILIAIRES MEDICAUX

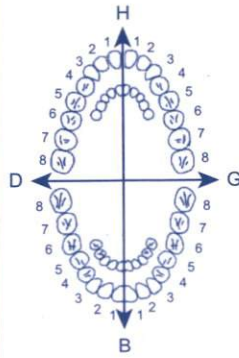
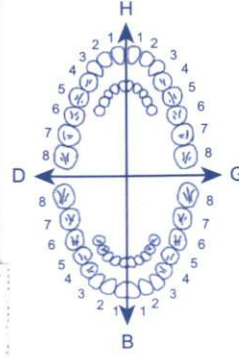
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 <input type="text"/>													
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>													
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>													
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>													
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H																
	25533412	21433552															
	00000000	00000000															
	D	G															
	00000000	00000000															
	35533411	11433553															
	B																
			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
			DATE DU DEVIS <input type="text"/>														
		DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Spécialiste en Endocrinologie
Diabétologie et Nutrition

إختصاصية في أمراض الغدد
و السكرى والتغذية

Sur Rendez-Vous

بالموعد

Casablanca, le

28/09/22

الدار البيضاء في

Mme

SARRA SANHAJI

REGIME SANS SUCRE ET SANS GRAS

IPRADIA LP 500

1 comprimé

matin midi et soir

TARDYFERON 80

2 comprimés

le matin

TRAITEMENT DE 3 MOIS

RELAXIUM 375

1 gélule

le soir

VISENTIEL

1 comprimé

le matin

LAXANT

LOT : 210510

DLUO : 12/2022

99,00DH

Laboratoires Deva Pharmaceutique

J.OUAJDI Pharmacien Responsable

PHARMACIE MOUMEN
PLUS CASABLANCA SARL AU
Dr LEMSEFFER MAHFOUD
Derb El Follera Rue 31 N°47-51, Casa
IF: 50300186 - TP: 34500790
RC: 5270651-ICE: 002953127000056

Lot : V196G
Dluo : 07/24
P.P.C : 69 Dh

12,90

12,90

12,90

12,90

12,90

12,90

12,90

12,90

319334



Tardyferon® 80mg

30 comprimés pelliculés

Distribué par COOPER PHARMA
41, Rue Mohamed Diouri - Casablanca
Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI



PPV : 40.50 DH

دواء يصرف بدون وصفة طبية
Médicament non soumis à prescription médicale



319334



Tardyferon® 80mg

30 comprimés pelliculés

Distribué par COOPER PHARMA
41, Rue Mohamed Diouri - Casablanca
Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI



PPV : 40.50 DH

دواء يصرف بدون وصفة طبية
Médicament non soumis à prescription médicale



319334



Tardyferon® 80mg

30 comprimés pelliculés

Distribué par COOPER PHARMA
41, Rue Mohamed Diouri - Casablanca
Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI



PPV : 40.50 DH

دواء يصرف بدون وصفة طبية
Médicament non soumis à prescription médicale



319334



Tardyferon® 80mg

30 comprimés pelliculés

Distribué par COOPER PHARMA
41, Rue Mohamed Diouri - Casablanca
Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI



PPV : 40.50 DH

دواء يصرف بدون وصفة طبية
Médicament non soumis à prescription médicale



319334



Tardyferon® 80mg

30 comprimés pelliculés

Distribué par COOPER PHARMA
41, Rue Mohamed Diouri - Casablanca
Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI



PPV : 40.50 DH

دواء يصرف بدون وصفة طبية
Médicament non soumis à prescription médicale



319334



Tardyferon® 80mg

30 comprimés pelliculés

Distribué par COOPER PHARMA
41, Rue Mohamed Diouri - Casablanca
Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI



PPV : 40.50 DH

دواء يصرف بدون وصفة طبية
Médicament non soumis à prescription médicale



319334



Tardyferon® 80mg

30 comprimés pelliculés

Distribué par COOPER PHARMA
41, Rue Mohamed Diouri - Casablanca
Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI



PPV : 40.50 DH

دواء يصرف بدون وصفة طبية
Médicament non soumis à prescription médicale



319334



Tardyferon® 80mg

30 comprimés pelliculés

Distribué par COOPER PHARMA
41, Rue Mohamed Diouri - Casablanca
Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI



PPV : 40.50 DH

دواء يصرف بدون وصفة طبية
Médicament non soumis à prescription médicale



319334



Tardyferon® 80mg

30 comprimés pelliculés

Distribué par COOPER PHARMA
41, Rue Mohamed Diouri - Casablanca
Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI



PPV : 40.50 DH

دواء يصرف بدون وصفة طبية
Médicament non soumis à prescription médicale



319334



Tardyferon® 80mg

30 comprimés pelliculés

Distribué par COOPER PHARMA
41, Rue Mohamed Diouri - Casablanca
Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI



PPV : 40.50 DH

دواء يصرف بدون وصفة طبية
Médicament non soumis à prescription médicale



319334



Tardyferon® 80mg

30 comprimés pelliculés

Distribué par COOPER PHARMA
41, Rue Mohamed Diouri - Casablanca
Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI



PPV : 40.50 DH

دواء يصرف بدون وصفة طبية
Médicament non soumis à prescription médicale



Spécialiste en Endocrinologie
Diabétologie et Nutrition

إختصاصية في أمراض الغدد
و السكري و التغذية

Sur Rendez-Vous

بالموعد

Casablanca, le

28/09/22

الدار البيضاء في

Q

SANMAJI SARRA

SANG

- ☒ Glycémie à jeun
- ☐ HGPO (75)
- ☒ Hb A1C
- ☐ Fructosamine
- ☐ Urée
- ☒ Créatininémie
- ☒ Clearance Créatine
- ☐ Acide Urique
- ☒ Cholestérole Total
- ☒ C.HDL - LDL
- ☒ Triglycérides
- ☐ Lonogramme sanguin - Kaliémie
- ☐ Calcémie - Phosphorémie
- ☒ NFS avec Plaquettes. *va*
- ☐ Taux de Prothrombine + INR
- ☐ GOT-GPT-GGT
- ☐ Amylasémie
- ☐ Sérologie hépatite B et C
- ☐ Phosphatases prostatique + PSA
- ☒ Ferritinémie

AUTRES

- ☐ Spermogramme + Culture
- ☐ ACTH - ARP

☒ TSH.US

- ☐ T4L - T3L
- ☐ ACAT : Tg - TPO
- ☐ Thyroglobuline
- ☐ Cortisol de 8h - de 16h
- ☐ Téstostéronémie
- ☐ Δ 4 - androsténe dione
- ☐ Oestradiol - Progestérone
- ☐ FSH - LH
- ☐ PRL
- ☐ GH
- ☐ Aldostéronémie
- ☐ 25OH vit D3
- ☐ CRP
- ☐ Parathormone
- ☐ BHCG
- ☐
- ☐
- ☐
- ☐

URINES

- ☐ ECBU avec antibiogramme
- ☒ Micro - albuminurie / 24h
- ☐ Cortisol libre / 24h
- ☐ Métanéphrine - Normétanéphrine / 24h
- ☐ V.M.A / 24 h
- ☐ Calciurie de 24 h
- ☐

LABORATOIRE MERS SULTAN

D'ANALYSES ET DE BIOLOGIE MEDICALES

196, AV.Mers Sultan Appt.32, 5ème étage
(À côté de la clinique DES JARDINS)
Tél. & fax : 05 22 22 41 52

Dr. Fahd SAYEH
Pharmacien

Facture n° 2EFI4530

CASABLANCA LE : 06/09/2022

Analyses effectuées le: 06/09/2022

Pour.....: **Mme SANHAJI SARRA**

Sur prescription du: Dr BENLALLA EL GHORFI FATIMA

Code.....: 3BQ5736



Organisme.....:

Examen:

GLY=B30 HBA1C=B100 UREE=B30 CREA=B30
CLCR=B50 CHT=B30 HDL=B50 LDL=B50
TRIGL=B50 NFS=B80 FERRI=B250 TSHUS=B250
MICRO=B120

Cotation : (B 1120)

Montant Net : 1520.00 Dh

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
MILLE CINQ CENT VINGT Dhs 00 Cts

LABORATOIRE MERS SULTAN
Dr. SAYEH Fahd
196, Avenue Mers Sultan
Casablanca - Tél/Fax : 05 22 22 41 52
INPE 093000594