

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

- 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.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 5ème 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° W21-771234

138654

Py courri

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 03107 Société : RAM

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : AHINDAK Abdelhak

Date de naissance : 09-07-53

Adresse : ALADIN

Tél. : 0657348440 Total des frais engagés : 996 Dhs

☒ Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 10/11/22

Nom et prénom du malade : AHINDAK Abdelhak Age : 69

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 : ALADIN Le : 10/11/22

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° W21-771234

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le. Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule : 03107

Nom de l'adhérent(e) : AHINDAK

Total des frais engagés : 996

Date de dépôt : Poste ALADIN

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
10.11.22			150,20	INP: [] [] [] [] [] [] [] [] [] []
14/11/22				

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

14/11/22

238,50

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

11/11/22

B53-

608,00

INPE: 043001230

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien

Date des Soins

Nombre

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES

Dents Traitées

Nature des Soins

Coefficient

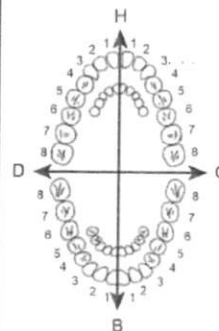
INP : [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

CCEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION



O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H		G	
25533412	21433552	00000000	00000000
00000000	00000000	00000000	00000000
00000000	00000000	00000000	00000000
35533411	11433553		

(Création, remont, adjonction)

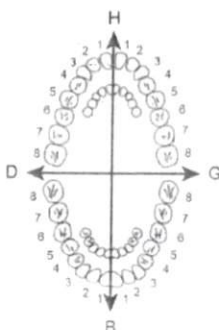
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

CCEFFICIENT 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

Dr. Abdellatif TIBARY
MEDECINE GENERALE

Diplômé de la faculté de médecine CASABLANCA
Ancien médecin-chef de la santé publique

Echographie Générale
Certificat médicale pour l'obtention ou
renouvellement du Permis de conduire

الدكتور عبد اللطيف تباري
الطب العام

خريج كلية الطب بالدار البيضاء
طبيب رئيسي سابق بوزارة الصحة العمومية

التشخيص العام بالصدى
الفحص الطبي للحصول أو تجديد رخصة السياقة

Ait Melloul le: 14 Nov 2022 : أيت ملول في

LOT: 12822007
PER: 06/2025
PPU: 79,50 DH

AMINDAIZ AL della P

79,50 a 3

LOT: 12822010
PER: 06/2025
PPU: 79,50 DH

Tenir hors de la portée e

1) Terazosine NORMON 5g

1 galy x 3 =

S.V

238,50

macie IFOULKI
FILALI HRIR Asmaa
Barmat 1 Lotiss. Ifoulki
Tel: 05.28.24.53.79
INPE: 042080317

د. عبد اللطيف تباري
Dr. Abdellatif TIBARY
324, Av. Hassan II Ait Melloul
Tél.: 05 25 00 14 84

LOT: 12822007
PER: 06/2025
PPU: 79,50 DH

Dr. Abdellatif TIBARY
MEDECINE GENERALE

Diplômé de la faculté de médecine CASABLANCA
Ancien médecin-chef de la santé publique

Echographie Générale
Certificat médicale pour l'obtention ou
renouvellement du Permis de conduire

الدكتور عبد اللطيف تباري
الطب العام

خريج كلية الطب بالدار البيضاء
طبيب رئيسي سابق بوزارة الصحة العمومية

التشخيص العام بالصدى
الفحص الطبي للحصول أو تجديد رخصة السياقة

أيت ملول في : 10 Nove 2022
Ait Melloul le :

A HINDAK Abdellatif

1) Cholestérol . T. HDL . LDL

2) Creatinine

3) Ac Urinaire

4) R. S. A.

د. عبد اللطيف تباري
Dr. Abdellatif TIBARY
324, Av. Hassan II Ait Melloul
Tél : 05 25 00 14 84

Laboratoire JAMAL
d'Analyses Médicales
Dr. EL KAISOUNI Jamal
35, Av. des FAR Chalets Inezgan
Tél / Fax : 05 28 33 39

Dr. Abdellatif TIBARY
MEDECINE GENERALE

Diplômé de la faculté de médecine CASABLANCA

Ancien médecin-chef de la santé publique

Imm. 324 Av. Hassan II (Route de Tiznit) Ait Melloul

Tél. : 05 25 00 14 84

INP 041004045

الدكتور عبد اللطيف تباري

الطب العام

خريج كلية الطب بالدار البيضاء

طبيب رئيسي سابق بوزارة الصحة العمومية

عمارة رقم 324 محج الحسن الثاني

أيت ملول (طريق تزنيت) جانب مقهى لخصاص

الهاتف : 05 25 00 14 84

أيت ملول في : 10.11.2022

MR. AHINDAK Abdellatif

Note d'Honoraires

Consultation : 150,00 dh

Echographie :

E.C.G :

Autres :

Total : 150,00 dh

Signature :

د. عبد اللطيف تباري
Dr. Abdellatif TIBARY
ICE : 002405852000083
INPE : 041004045
TP : 49806904

LABORATOIRE JAMAL D'ANALYSES MEDICALES
1 AV DES FAR, LES CHALETS, 86350 INEZGANE. Tél/Fax : 05.28.33.39.75
PAT 49300046 INP 043001239 IF 76936360×ICE 1626255000008

Assuré			
Bénéficiaire :	Mr AHINDAK Abdellah	Prescripteur :	DR ABDELLATIF TIBARY
FACTURE N°	2211112094	Facturé le :	11/11/2022

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
PSA	Prélèvement sang adulte	E25	E
0100	Acide urique	B30	B
0106	Cholestérol total	B30	B
0110	Cholestérol HDL+ L D L	B80	B
0111	Créatinine	B30	B
0134	Triglycérides	B60	B
0361	PSA	B300	B

Total	530	TOTAL DOSSIER :	608 Dhs
B :			

Arrêtée la présente facture à la somme de : six cent huit dirhams

Laboratoire JAMAL
d'Analyses Médicales
Dr. EL KAISOUNI Jamal
35, Av. des FAR Chalets Inezgane
Tél/Fax: 05 28 33 39 75

مختبر جمال للتحاليل الطبية Laboratoire Jamal d'Analyses Médicales

- Docteur en Pharmacie
- D.E.S de Biologie Médicale
- D.E.A. de Microbiologie - Enzymologie - Nutrition
- Doctorat d'Université mention Biologie-Santé
- DIU de Biologie de la reproduction
- DU Assurance Qualité En Biologie Médicale
- Auditeur IRCA en SMQ ISO 9001
- DU Auditeur Qualité En Biologie Médicale
- Chargé de cours UMVI
- Evalueur Technique COFRAC ISO 15189

- صيدلي إحيائي
- دبلوم الدراسات المعمقة في علم
- الميكروبيولوجية وعلم التغذية
- دكتور في علم الصحة والبيولوجية
- دبلوم المساعدة الطبية للإنجاب
- دبلوم الجودة في التحاليل الطبية
- مفتش «إيركا» لنظام إدارة الجودة إيزو 9001
- دبلوم مفتش الجودة في التحاليل الطبية
- محاضر في جامعة محمد السادس
- مفتش الجودة «كوفراك» إيزو 15189

Dr. Jamal ELKAISSOUNI الدكتور جمال القيسوني

Prescripteur : **Dr TIBARY Abdellatif**
Ville : ait melloul



Mr AHINDAK Abdellah
DDN : 09/07/1953
Ville : OUARZAZAT

Dossier n°: 2211112094 Enregistré le : 11/11/2022 à 09:48, Edité le : 11-11-2022 à 11:56

-----Compte Rendu d'Analyses-----

BIOCHIMIE SANGUINE GÉNÉRALE ET SPÉCIALISÉE Echantillon sérique

Créatinine	9.9 mg/L	(4.0-13.0)
(Méthode de jaffé cinétique)	75.6 µmol/L	(30.5-99.2)
Clairance de la créatinine	92 mL/min	
DFG calculé selon la formule MDRD :		
- Insuffisance rénale modérée : 30 - 60 mL/min		
- Insuffisance rénale sévère : 15 - 30 mL/min		
- Insuffisance rénale terminale : < 15 mL/min		

Triglycérides #	1.48 g/L	(0.50-1.50)
(Dosage enzymatique)	1.7 mmol/L	(0.6-1.7)
Cholestérol total #	2.11 g/l	(<2.50)
(Dosage enzymatique)	5.4 mmol/L	(<6.5)
HDL-Cholestérol	0.39 g/L	(>0.30)
(Dosage enzymatique)		
LDL-Cholestérol (direct)	1.51 g/L	(<1.70)
(Dosage enzymatique)		
Acide Urique	53 mg/l	(35-72)
(Dosage enzymatique)		

MARQUEURS TUMORAUX Echantillon sérique

PSA total	0.80 ng/mL	(<4.00)
(Dosage CMIA)		

08/12/2020

0.58

Dossier validé par : jamal EL KAISSOUNI

Laboratoire JAMAL
d'Analyses Médicales
Dr. EL KAISSOUNI Jamal
35, Av. des F.A.R Chalets Inezgane
Tél / Fax : 05 28 33 39 75