

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 canaux, 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 canaux.

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 Allat Ben Abdallah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allat Ben Abdallah - Quartier de l'Hayat
Casablanca 20000 - Tél : 05 22 20 45 45 (RG) - Fax : 05 22 27 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

N° W21-771190

☒ **Maladie** ☐ **Dentaire** ☐ **Optique** ☐ **Autres**

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 11762 Société : RAM 139367

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : Younes Berchid

Date de naissance : 16/11/1974

Adresse : 408 lot EL Ghab EL Jachida

Tél : 0662061034 Total des frais engagés : 1300 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur Mohamed Achiba
Gastro-Entérologie Hépatologie
Proctologie Médical et Chirurgical
10 Lotissement Mly Thami El Oulfa
Casablanca - Tél: 05 22 89 62 69

Date de consultation : 09/11/2012

Nom et prénom du malade : Berchid Younes

Age : 48

Lien de parenté :

☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Affection longue durée

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 : Casablanca

Le : 09/11/2012

Signature de l'adhérent(e) :



Autorisation CNDP N° : A-A-15/2019

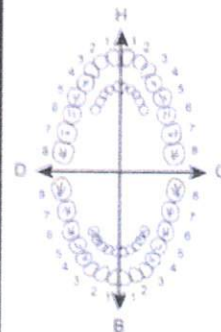
RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES				
Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Honoraires
09/11/18	U		200 000	INF: 09 1218
				Docteur Mohamed ACHIBA Généraliste El Oulfa

Docteur Mohamed ACHIBA
Gastro-Entérologie, Cardiologie, Neurologie, Pédiatrie, Chirurgie
10 Lotissement N°1, Thani El Oulfa
Casablanca - Tel: 05 22 89 52 69

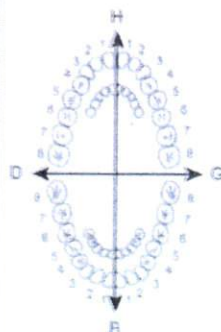
EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

[illegible][illegible]

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



O.D.F.
PROTHESES DENTAIRES



		H	
	25533412	21433552	
	00000000	00000000	
D	00000000	00000000	G
	35533411	11433553	
	B		

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel Thérapeutique nécessaire à la profession

COEFFICIENT
DES TRAVAUXMONTANTS
DES SOINS

DEBUT
D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTIONCOEFFICIENT
DES TRAVAUXMONTANTS
DES SOINSDATE DU
DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Mohamed ACHIBA

الدكتور محمد عشيبة

- Spécialiste des maladies de l'appareil digestif.
Foie, Vésicule biliaire, estomac, intestins, hémorroïdes.
- Echographie-endoscopie digestive-proctologie.
- Ex Chef de Service de Gastro-entérologie
Hôpital Mly Youssef à Casablanca.
- Membre de la société française de Gastro-entérologie.



أخصائي في أمراض الجهاز الهضمي.
الكبد، المرارة، المعدة، الأمعاء، البواسير.
الفحص بالأمواج فوق الصوتية، الفحص بالمنظار الداخلي،
تشخيص و جراحة أمراض المخرج.
رئيس مصلحة الجهاز الهضمي سابقا بمستشفى
مولاي يوسف الدار البيضاء.
عضو الجمعية الفرنسية لأمراض الجهاز الهضمي.

Casablanca, le : 09/11/12

Berthoud Youssef

Calculation fiscale

Mr BERCHUD Youssef
16-11-1974
2211100040



Docteur Mohamed ACHIBA
Gastro-Entérologie Hepatologue
Proctologue Medical et Chirurgical
10 Lotissement Mly Thami El Oulfa
Casablanca - Tél: 05 22 89 62 69



Anoual

Laboratoire de Biologie médicale
Génétique moléculaire
Radio immuno-analyse
Diagnostic Prénatal
Biologie de la Reproduction



مختبر أنوال

Docteur Jamal FEKKAK
Radio-biologiste
Ancien Attaché des Hôpitaux de Paris
Diplômé de l'Université Paris VII
et de l'Institut Pasteur de Paris
Biologiste Qualiticien

FACTURE N° 2211100040

Mr Youssef BERCHID

Demande N° 2211100040

Date de l'examen : 10-11-2022

Analyses :

Récapitulatif des analyses

CN°	Analyse	Val	Clefs
	CALPROTECTINE	E1000	E

Total des B : 0

TOTAL DOSSIER : 1000 DH

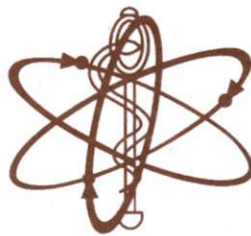
Arrêtée la présente facture à la somme de : mille dirhams DH



**Il est Strictement Interdit de Changer les Noms,
Prénoms et les Dates des Analyses.**

Anoual

Laboratoire de Biologie medicale
Genetique moleculaire
Radio immuno-analyse
Diagnostic Prenatal
Biologie de la Reproduction



مختبر أنوال

Docteur Jamal FEKKAR

Radio-biologiste

Ancien Attaché des Hôpitaux de Paris

Diplômé de l'Université Paris VII

et de l'Institut Pasteur de Paris

Biologiste Qualiticien

Mr Youssef BERCHID

Né(e) le : 16-11-1974

Dossier N° : 2211100040

Date de l'examen : 10-11-2022

Prélevé le : 10-11-2022 en externe

Edité le : 14-11-2022

DR : Mohamed ACHIBA

Adresse : Hopital Mly Youssef casablanca

Page 1 / 1



ACCREDITATION
N° 8-3245
Portée disponible sur
www.cofrac.fr

Seules certaines prestations rapportées dans ce document sont couvertes par l'accréditation. Elles sont identifiées par le symbole [AC].

EXPLORATION FONCTIONNELLE DES SELLES

Calprotectine dans les selles

<15 µg/g

(ELISA Euroimmun)

- <50 µg/g : Négatif
- Entre 50 et 120 µg/g: Equivoque
- >120 µg/g : Positif

