

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

- 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° W21-777493

442663

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9562 Société : RAN

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : KHOUYI BABA ADIL

Date de naissance : 13-4-70

Adresse : 31 Rue Kénitra Apt 2

Tél. : 0661147604 Total des frais engagés : 1569,20 Dhs

Cadre réservé au Médecin U. ALIENNAI Lahoucine

Cachet du médecin :

Omnipraticien-Echographie
Diabète - Maladies du cholestérol - Obésité - Régimes
Angle Bd la Résistance - Palmyre tram 224
1er Etage Appt 1, Mohammedia
Tél : 05 23 28 65 55

Date de consultation : 11, 2022

Nom et prénom du malade : KHOUYI BABA ADIL Age :

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

Nature de la maladie : Diabète 2

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 : 22/12/22

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
30/11/2022	Consultation	1	229,00	INP : 101189107 INP: 101189107 Dr. AHNENNA Landoine Omgine de Echographie Diabète - Maladies d'ophtalmologie - Obésité - Réa Angola Bd la Résistance - Palestine Immi 22 5ème Août 1. Meharmedia 555.55

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	30.11.2022	175,000 dhs

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	30/11/22	5 130	199,200 K

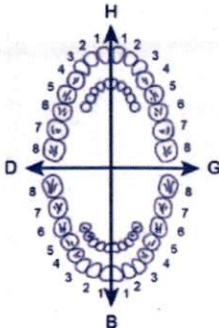
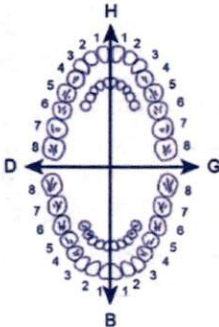
[illegible]

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	INP : <input type="text"/>														
				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			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>														
	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <th>D</th> <th>G</th> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <th colspan="2">B</th> </tr> </tbody> </table>				H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B	
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession																	
					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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. AHNENNAI Lahoucine

Diabétologie - Maladies du Cholestérol - Nutrition - Obésité - Maladies

Métaboliques - Régimes

Prévention - dépistage et prise en charge du pied diabétique

Impédancemétrie - Doppler Vasculaire du pied - IPS

Echographie- omnipraticien

Diplôme d'Université de 3ème cycle en Diabétologie

Diplôme d'Université de 3ème cycle en Pied diabétique

Formation à l'Hôpital Grau du Roi

Diplôme d'Université de 3ème cycle en Nutrition, Obésité et ses complications
de la Faculté de médecine de Montpellier

Bon d'examen

Date : 30/11/2022

Nom et Prénom : KHOUYIBAR ADEL Age :

☒ Glycémie à jeun

☒ Hémoglobine glyquée

☐ Cholestérol total

☐ LDL cholestérol

☐ HDL cholestérol

☐ Triglycérides

☐ Kaliémie (Sans garrot)

☐ Créatinine sanguine

☐ Micro albuminurie de 24h

☐ Micro albuminurie en mg/l sur un échantillon d'urine

☐ Créatinine urinaire en g/l sur un échantillon d'urine

☐ Ionogramme sanguine complet

☐ Ionogramme urinaire complet

☐ Transaminases: SGOT/SGPT

☐ Gama glutamyl transferase

☐ ECBU avec AntibioGramme (éventuellement)

☐ VS

☐ CRP us

☐ TSH us

☐ T3 Libre

☐ T4 Libre

☐ Acide Urique

☐ Urée sanguine

☐ NFS

☐ Ferritinémie

☐ PSA

Autres :

LABORATOIRE AMARA
BIOLOGISTE
Bd. Méd. V - Monarmedia
Tél : 06 23 30 40 30

Dr. AHNENNAI Lahoucine
Omnipraticien-Echographe
Diabète - Maladies du cholestérol - Obésité - Régimes
Angle Br la Résistance - Palestine Immi 224
Espace Appt - Monarmedia
Tél : 06 23 30 40 30

Les médicaments doivent être tenus hors de portée des enfants
Ne pas conserver au-dessus de 30°C
et tenir à l'abri de l'humidité dans l'emballage original.
Veuillez consulter la notice d'emballage.

Chaque comprimé contient 50 mg de vildagliptine et 1000 mg de chlorhydrate de metformine.



RESPECTEZ LES DOSES PRESCRITES

Liste I – Uniquement sur ordonnance

احترم المقادير الموصوفة
لائحة | - يصرف فقط بموجب وصفة طبية

يحفظ بعيداً عن متناول الأطفال
يحفظ في درجة حرارة لا تتجاوز 30 درجة مئوية
يحفظ الدواء داخل العلبة بعيداً عن الرطوبة
يجب قراءة النشرة قبل استعمال الدواء

يحتوي كل قرص مغلف على 50 ملغ من فلدغليبتين و 1000 ملغ من ميتفورمين هيدروكلوريد
اقرأ النشرة للمزيد من المعلومات



Galvus Met®

Vildagliptine/Chlorhydrate de metformine

50 mg/1000 mg

60 Comprimés pelliculés



Les médicaments doivent être tenus hors de portée des enfants
Ne pas conserver au-dessus de 30°C
et tenir à l'abri de l'humidité dans l'emballage original.
Veuillez consulter la notice d'emballage.

Chaque comprimé contient 50 mg de vildagliptine et 1000 mg de chlorhydrate de metformine.



RESPECTEZ LES DOSES PRESCRITES

Liste I – Uniquement sur ordonnance

احترم المقادير الموصوفة
لائحة | - يصرف فقط بموجب وصفة طبية

يحفظ بعيداً عن متناول الأطفال
يحفظ في درجة حرارة لا تتجاوز 30 درجة مئوية
يحفظ الدواء داخل العلبة بعيداً عن الرطوبة
يجب قراءة النشرة قبل استعمال الدواء

يحتوي كل قرص مغلف على 50 ملغ من فلدغليبتين و 1000 ملغ من ميتفورمين هيدروكلوريد
اقرأ النشرة للمزيد من المعلومات



Galvus Met®

Vildagliptine/Chlorhydrate de metformine

50 mg/1000 mg

60 Comprimés pelliculés



Dr LAHOUCINE AHNENNAI

Médecin qualifié en : Diabétologie - maladies du
Cholestérol - Nutrition - Obésité - Régimes - ECG
Prévention et Prise en charge Pied diabétique

Echographie - omnipraticien

Diplôme Universitaire 3^{ème} cycle en Diabétologie
Diplôme Universitaire 3^{ème} cycle en Pied diabétique
Diplôme Universitaire 3^{ème} cycle en Nutrition Obésité et ses
complications métaboliques.

De la Faculté de médecine de Montpellier France.
Prévention, Dépistage et prise en charge Pied diabétique
Exploration neurologique du pied/gradation du risque
Exploration vasculaire au doppler du pied/IPS

الدكتور اهنيناى الحسين

داء السكري أمراض الكولسترول
التغذية - السمنة - الحمية

الطب العام التشخيص بالصدى - تخطيط القلب
دبلوم جامعي السلك الثالث في داء السكري
دبلوم جامعي السلك الثالث في قدم السكري
وقاية تشخيص و علاج قدم السكري
دبلوم جامعي السلك الثالث في التغذية السمنة
و مضاعفاتها
من كلية الطب بمونبولىي فرنسا

ORDONNANCE

Mohammedia, le 30/11/2022 Nom & prénom KHOUYRABA ABIL

150.00 x 3
1- Galum met B/1000
a 3mm
Ap x 24

17.10.00

PHARMACIE DE L'AVENUE
Angle Boulevard Mohammed V
et Rue Rfi - Mohammedia
Tél : 05 23 32 05 02

Dr. AHNENNAI Lahoucine
Omnipraticien-Echographie
Diabète - Maladies du cholestérol - Obésité - Régimes
Angle Bd la Résistance - Palestine Im 224
1er Etage App. 1 Mohammedia
Tél : 05 23 32 05 02

LABORATOIRE AMARA D'ANALYSES MEDICALES

Dr. M. AMARA
3, Bd Mohammed V - Tél.: 0523.30.40.30 - Fax: 0523.30.43.20

Référence:

21130649

Analyses effectuées le: 30/11/2022

Pour.....: **Mr. KHOUYIBABA ADIL**

Sur prescription du: Dr AHNENNAI LAHOUCINE

Code.....: 00033983



Organisme.....:

Bilan:

GLY HBA1C

Cotation : (B 130)

Montant Net : 199.20 Dhs

ARRÊTÉE LA PRÉSENTE FACTURE À LA SOMME DE :
CENT QUATRE VINGT DIX NEUF Dhs 20 Cts

LABORATOIRE AMARA
Mohammed V
Bd. Mohammed V
Tél. : 05 23 30 40 30

Mohammed AMARA
Pharmacien Biologiste

Diplômé de l'Université de Bruxelles (U.L.B.)
Spécialités : Biochimie - Hématologie
Immunologie - Bactériologie - Mycologie

مختبر اعماراء للتحليلات الطبية

LABORATOIRE AMARA D'ANALYSES MEDICALES

Prélèvement du : 30/11/2022

Heure : 07:30

Edition du : 30/11/2022

Code Patient 00033983

Matricule :



Référence 21130T2649

du : 30/11/2022

Mr. KHOUYIBABA ADIL

Médecin: Dr.

BIOCHIMIE EXAMEN DE SANG

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
Glycémie..... :	1.16	g/l (0.70 à 1.10)	1.25 (01/10/22)
Hémoglobine glyquée..... :	6.7	% (4.0 à 6.5)	6.8 (01/10/22)

LABORATOIRE AMARA
Mohammed AMARA
BIOCHIMIE
3, Bd. Mohammed V - Mohammedia
Tél : 05 23 30 40 30