

# 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 canalaire, 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 canalaire.

## 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

- Reclamation : 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.

N° W21-674371

167649

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

2020

Société :

R A M

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

ASSI DDI KI Mohamed

Date de naissance :

1950

Adresse :

AP 03 imm 47 lot ASSABAM ESSaouira

El Jadida ESSaouira

Tél. :

06 99 59 95 96

Total des frais engagés : \_\_\_\_\_ Dhs

## Cadre réservé au Médecin

Dr. NAJIM Mohamed Amine  
د. نجيم محمد أمين  
Médecin généraliste

Cachet du médecin :

Date de consultation : 10/10/2013

Nom et prénom du malade :

M. Raouid ESSID

Age : 73 ans

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 10/10/2013

### RELEVE 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
19/01/2023			100 DHs	INP : 071297890 Dr. NAJIM Mohamed Médecin généraliste

**Code: INPE**  
Cachet du Pharmacien ou du Formulateur

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Date Montant de la Facture

19.01.2023

191, 40

072095862  
PHARMACIE SNOUSSI

Docteur SNOUSSI Ahmed  
22 Tadlaq R'El Hidjja, Essaouira Al Jadida,  
Tel: 05 24 79 26 95

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

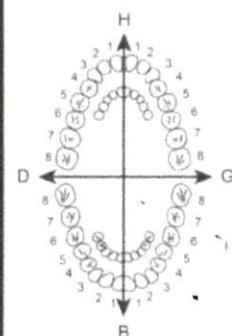
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>EL KHATIB LABORATOIRE</i>	27/1/23	INPE : 073061772	130

### AUXILIAIRES MEDICAUX

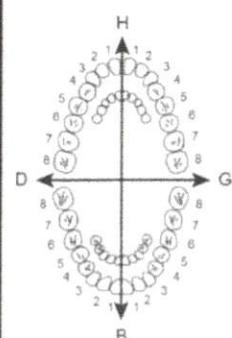
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

### VOLET ADHERENT

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



### O.D.F PROTHESES DENTAIRES



### DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
	35533411	11433553
B		

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

COEFFICIENT  
DES TRAVAUX

MONTANTS  
DES SOINS

DEBUT  
D'EXECUTION

FIN  
D'EXECUTION

COEFFICIENT  
DES TRAVAUX

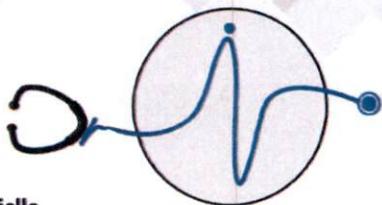
MONTANTS  
DES SOINS

DATE DU  
DEVIS

DATE DE  
L'EXECUTION

**Dr NAJIM Mohamed Amine**  
Médecine générale

Consultation médicale  
Consultation à domicile  
Echographie générale  
ECG  
Suivi de grossesse  
Suivi de diabète  
Suivi de l'hypertension artérielle



دكتور نجيم محمد أمين  
الطب العام

الفحص السريري  
الفحص بالصدى  
تبغ الحمل  
تبغ مرض السكري  
تبغ إرتفاع ضغط الدم

**Ordonnance médicale**

le 10/10/2023

Mohamed Amine

GAT

HTA 1c

LABORATOIRE ABDELKRM  
28, Rue Oued El Mecherzen Bab  
Dakhla Essaouira - 0524474880

Dr. NAJIM Mohamed Amine

نجيم محمد أمين

Médecin général

06 38 37 56 55

07 09 75 42 21



Drnaajim@gmail.com

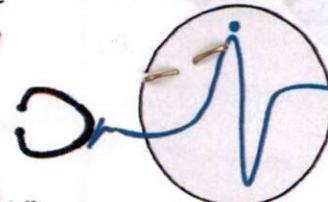


دكتور نجم محمد أمين  
الطب العام

Dr NAJIM Mohamed Amine  
Médecine générale

Consultation médicale  
Consultation à domicile  
Echographie générale  
ECG  
Suivi de grossesse  
Suivi de diabète  
Suivi de l'hypertension artérielle

الفحص السريري  
الفحص بالصدى  
تبسيط الحمل  
تبسيط مرض السكري  
تبسيط ارتفاع ضغط الدم



### Ordonnance médicale

le 19/01/2023

Mohamed Accidiki

17.10XX4

1) Olophut

28x 9.

2) glucoophage

T: 29140

PHARMACIE SNOUSSI

Docteur CH. SNOUSSI 2004  
22 Souq Roumane Essaouira Al Jadida  
0524782695



Dr NAJIM Mohamed Amine  
د. نجم محمد أمين  
Médecin généraliste

06.38.37.56.55  
07.09.75.42.21

Drnajimohamedamine@gmail.com



Glipharm 5mg boîte de 20 comprimés 6 118000 090359	Glipharm 5mg boîte de 20 comprimés 6 118000 090359	Glipharm 5mg boîte de 20 comprimés 6 118000 090359	Glipharm 5mg boîte de 20 comprimés 6 118000 090359
Glipharm 5mg boîte de 20 comprimés 6 118000 090359	Glipharm 5mg boîte de 20 comprimés 6 118000 090359	Glipharm 5mg boîte de 20 comprimés 6 118000 090359	Glipharm 5mg boîte de 20 comprimés 6 118000 090359
Glipharm 5mg boîte de 20 comprimés 6 118000 090359	Glipharm 5mg boîte de 20 comprimés 6 118000 090359	Glipharm 5mg boîte de 20 comprimés 6 118000 090359	Glipharm 5mg boîte de 20 comprimés 6 118000 090359
LOT : 7896 PER : 04-26 P.P.V : 17 DH 10	LOT : 7896 PER : 04-26 P.P.V : 17 DH 10	LOT : 7896 PER : 04-26 P.P.V : 17 DH 10	LOT : 7896 PER : 04-26 P.P.V : 17 DH 10
LOT : 7896 PER : 04-26 P.P.V : 17 DH 10	LOT : 7896 PER : 04-26 P.P.V : 17 DH 10	LOT : 7896 PER : 04-26 P.P.V : 17 DH 10	LOT : 7896 PER : 04-26 P.P.V : 17 DH 10
LOT : 7896 PER : 04-26 P.P.V : 17 DH 10	LOT : 7896 PER : 04-26 P.P.V : 17 DH 10	LOT : 7896 PER : 04-26 P.P.V : 17 DH 10	LOT : 7896 PER : 04-26 P.P.V : 17 DH 10
Glucophage® 1000mg 30 Comprimés pelliculés 6 118000 081333			
Glucophage® 1000mg 30 Comprimés pelliculés 6 118000 081333			
LOT 221258 EXP 09/2025 PPV 28.00DH	LOT 221512 EXP 10/2025 PPV 28.00DH	LOT 221258 EXP 09/2025 PPV 28.00DH	LOT 221661 EXP 11/2025 PPV 28.00DH
LOT 221512 EXP 10/2025 PPV 28.00DH	LOT 221258 EXP 09/2025 PPV 28.00DH	LOT 221258 EXP 09/2025 PPV 28.00DH	LOT 221258 EXP 09/2025 PPV 28.00DH

Dr. EL BAROUDI A.

Lauréat de l'université de Bruxelles

الدكتور عبد المنعم البارودي

خريج جامعة بروكسل

مختص في : علم الدم - علم الكيمياء اللاحياتية - علم الجراثيم والطفيليات والفيروسات - علم السيوطولوجيا - علم التسممات  
SPÉIALISTE EN : HEMATOLOGIE - BIOCHIMIE - BACTERIOLOGIE-PARASITOLOGIE - VIROLOGIE-MYCOLOGIE - CYTOLOGIE - TOXICOLOGIE

FACTURE N° 1041/23

ESSAOUIRA le  
Nom et prénom  
Référence  
Médecin prescripteur

25/01/2023  
ESSIDDIKI MOHAMED  
23A3703  
Docteur NAJIM

Acte de biologie demandé	Cotation (B)
GLYCEMIE À JEUN	20
Hb GLYCOSYLEE HBA1C:	100
Total du (B)	B 120
Prise de sang (PC)	0,00 DH
Montant en DH	130,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de: CENT TRENTE DIRHAMS

LABORATOIRE ADDITIVE  
EL KHATABI D'ANALYSES MEDICALES  
287, Rue Oued El Makhzen  
Bab Doukkala - Essaouira  
Tél./Fax: 05 24 47 48 00

Dr. EL BAROUDI A.

Lauréat de l'université de Bruxelles

الدكتور عبد المنعم البارودي

خريج جامعة بروكسل

مختص في : علم الدم - علم الكيمياء الإحيائية - علم الجراثيم والطفيليات والفيروسات - علم السيوطولوجيا - علم التسممات  
SPÉCIALISTE EN : HEMATOLOGIE - BIOCHIMIE - BACTERIOLOGIE-PARASITOLOGIE - VIROLOGIE-MYCOLOGIE - CYTOLOGIE - TOXICOLOGIE

Prélèvement du : 25/01/2023 à 08:13

Résultats édités le: 25/01/2023



Prescripteur: Docteur NAJIM

ESSIDDIKI MOHAMED

Dossier N° 23A3703

Page: 1/1

**BIOCHIMIE SANGUINE**  
(Sur Automate KoneLab)

GLYCEMIE. À JEUN .....: 1,28 g/l (\*) 0,70 à 1,10 g/l  
(Colorimétrie enzymatique) 7,12 mmol/l 3,89 à 6,12 mmol/l

Hb GLYCOSYLEE .....: 7,10 %

Interprétation

Diabétique : V.N : (6,7 à 7,3)  
Non diabétique : V.N : (4,4 à 6,7)

Total de pages: 1

ABDELKrim EL KHATABI  
D'ANALYSES MEDICALES  
287, Rue Oued El Makhzen Bab Dukkala Essaouira - 0524474900

\* GLYCOHEMOGLLOBIN REPORT \*

2023/01/25 09:58

TOSOH CORPORATION V05.29  
NO: 0003 SL 0001 - 03  
ID: 20230125008  
CAL(N) = 1.1330X + 0.6554

TP 485

NAME	%	TIME	AREA
FP	0.0	0.00	0.00
A1A	0.5	0.25	7.35
A1B	1.1	0.33	17.97
F	0.4	0.42	6.35
LA1C+	2.5	0.50	39.69
SA1C	7.1	0.62	92.33
AO	89.9	0.84	1452.14
	TOTAL AREA		1615.83

HbA1C 7.1%

IFCC 54 mmol/mol

HbA1 8.7 % HbF 0.4 %  
0% 15%

