

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

- 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

M22- 0058543

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 06850 Société : ROYAL AIR MAROC

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : BEN BADA MOHAMED

Date de naissance : 28/04/1967

Adresse : HABITUELLE

Tél. : 0668118451 Total des frais engagés : 604,40 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 20/12/2022

Nom et prénom du malade : Ben Bada Mohamed Age :

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

Nature de la maladie : ALD

Affection longue durée ou chronique : ☒ ALD ☐ ALC Pathologie :

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

Signature de l'adhérent(e) : [Signature] Le : 26/02/2023

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 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 Actes
20/12/23	C		Crahn	
23/12/23	C		Crahn	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	26/12/23	127,40

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	21.12.23	B=300 R=VT	427 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

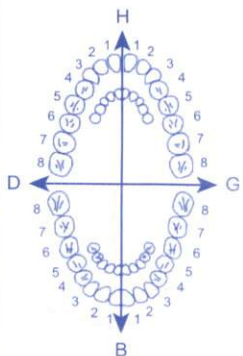
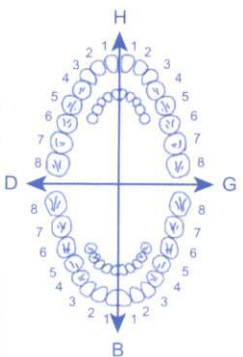
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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	
				CCEFFICIENT 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 CCEFFICIENT MASTICATOIRE <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> H 25533412 00000000 D </div> <div> 21433552 00000000 G 00000000 35533411 B </div> </div> <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			CCEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> 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

UT.AV: 09 2025

P.P.V

23,10

ANNANCE

LOT N°: GP 3697

قرصا ملبسا 30

LOT: KE10123
PER: SEP 2023
PPV: 154 DH 30

Le 28/12/23

قربان بربابا قربان

23,00

a lysonane



o - o -

154,30

a Scihap



10

1 - o - o

PHARMACIE CHARM CHEIKH SAHL
Dr DIANI Abdelfatah
N°00105 HAMRA 2 AV AL QODS
AIN CHOUICHA - CASABLANCA
GSM 0663 43 37 41 - 0808 57 16 56

PHARMACIE CHARM CHEIKH SAHL
Dr DIANI Abdelfatah
N°00105 HAMRA 2 AV AL QODS
AIN CHOUICHA - CASABLANCA
GSM 0663 43 37 41 - 0808 57 16 56

a 2m3

T = 177,60

Dr. RIDA HAMRA
Médecin Généraliste
Centre de Santé
Genms

UT.AV: 09 2025

P.P.V

23,10

ANNANCE

LOT N°: GP 3697

قرصا ملبسا 30

LOT: KE10123
PER: SEP 2023
PPV: 154 DH 30

Le: 28/12/23

7 7 Benbessa 7 7

23,02

a lysonave



o - o -

154,30

a Scitap



10

1 - o - o

7 13 10
245 051
286 102 123
PHARMACIE CHARM CHEIKH SARH
Dr. DIANI Abdelfatah
N° 000 LES HAMRA 2 AV AL QODS
AIN CHOKK-CASABLANCA
GSM 0663 43 37 47 - FIX 0808 57 16 36

7 13 10
210 052
261 051 3
PHARMACIE CHARM CHEIKH SARH
Dr. DIANI Abdelfatah
N° 000 LES HAMRA 2 AV AL QODS
AIN CHOKK-CASABLANCA
GSM 0663 43 37 47 - FIX 0808 57 16 36

a 2m3

T = 177,60

Dr. RIDA NAJIA
Médecin Généraliste
Centre de Santé Spéc
Genms

ORDONNANCE

Le 20/12/22

M^r Ben belkha T^{ch}

a GAB

a H3B1e

a CT-MD T^{ch}

Secrétariat
Laboratoire TOUZANI AL QODS
567, Bd. Al Qods Ain Chock
(asa) - Tél.: 0522 87 22 23/24
ICE: 002533445000027

Dr. RIDA NAHAR
Médecin Généraliste
Centre de Santé Sbat
Sbat



Code Patient B220512003



Prélèvement du : 21-12-2022
au labo à 08:10
Demande N° : B221221003
Edition : 25-02-2023

M BENBEDDA Mohamed

Né(e) le : 28-04-1967

Prescripteur :

BIOCHIMIE SANGUINE

Glycémie à jeun

(Hexokinase G6PD-H - Roche)

1.29 g/L (0.70-1.10)

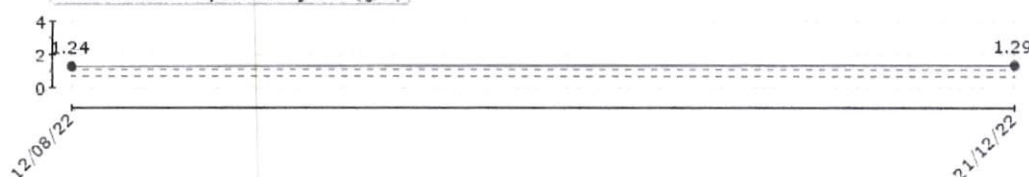
7.16 mmol/L (3.89-6.11)

12-08-2022

1.24

Intolérance au glucose : 1,10 à 1,26 g/L soit 6,11 à 6,99 mmol/L à confirmer par une HGPO 2h après charge de 75 g
Diabète : sup à 1,26 g/L soit 6,99 mmol/L dosage répété à deux reprises à 6 mois d'intervalle.

• Antériorité : Glycémie à jeun (g/L)



Hémoglobine glyquée (HbA1c)

(Technique HPLC selon DCCT/NGSP - TOSOH)

6.3 % (4.0-6.0)

12-08-2022

6.2

HbA1c - (IFCC)

46 mmol/mol (20-42)

44

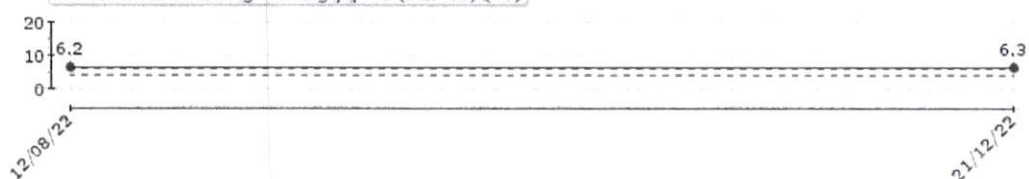
Valeurs de référence :

Sujet normoglycémique : 4,00 à 6,00 % de l'hémoglobine totale.

Sujet diabétique équilibré : objectif ciblé autour de 6,50 %.

Diabète mal équilibré : taux supérieur à 8,50 %.

• Antériorité : Hémoglobine glyquée (HbA1c) (%)



Cholestérol total

(Technique enzymatique - Roche)

2.37 g/l (1.30-2.00)

6.13 mmol/L (3.36-5.17)

12-08-2022

2.35

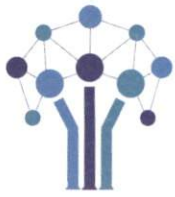
La Qualité est notre souci permanent

567, Boulevard Al Qods, El Omariya Lot Assakan Al Anik - Casablanca - Maroc

Tél : 05 22 87 22 23 / 24 - E-mail : alqods@laboratoire-touzani.ma

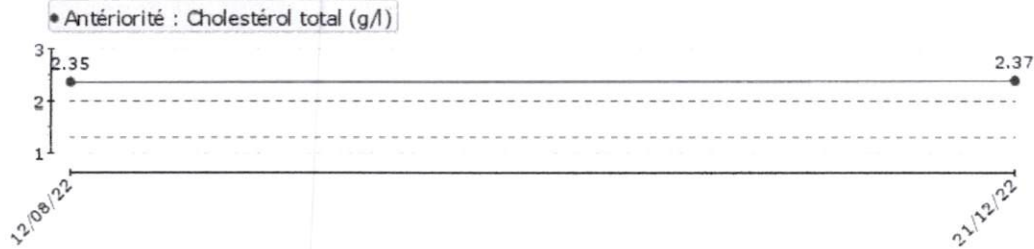
Prélèvements à domicile sur rdv

INPE : 093064350 - Patente : 34082875 - IF : 45772974 - ICE : 002533445000027 - CNSS : 2632098



Référence : **B221221003**

M BENBEDDA Mohamed



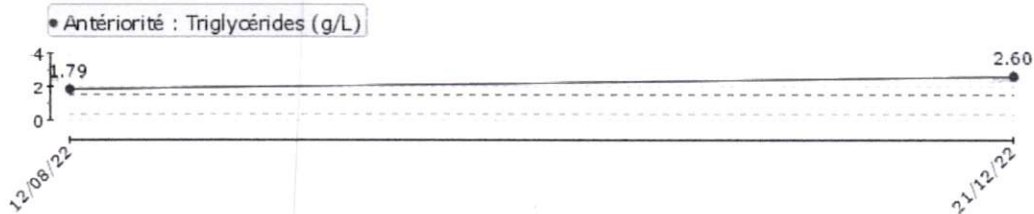
Triglycérides

(Technique enzymatique – Roche)

2.60 g/L (0.35–1.50)
2.96 mmol/L (0.40–1.71)

12-08-2022

1.79



HDL-Cholestérol

(Technique directe enzymatique – Roche)

0.36 g/L (>0.40)
0.93 mmol/L (>1.03)

LDL-Cholestérol

(Calculé selon la formule de Friedwald)

1.49 g/L (<1.55)
3.85 mmol/L (<4.01)

Demande validée biologiquement par : Dr. O. TOUZANI

Secrétariat
Laboratoire TOUZANI AL QODS
567, Bd. Al Qods Ain Chock
Casa - Tél.: 05 22 87 22 23/24
ICE: 002533445000027

La Qualité est notre souci permanent

567, Boulevard Al Qods, El Omariya Lot Assakan Al Anik - Casablanca - Maroc

Tél : 05 22 87 22 23 / 24 - E-mail : alqods@laboratoire-touzani.ma

Prélèvements à domicile sur rdv

INPE : 093064350 - Patente : 34082875 - IF : 45772974 - ICE : 002533445000027 - CNSS : 2632098



LABORATOIRE
TOUZANI
AL QODS

Dr. Omar TOUZANI

Spécialiste en : Biologie de la Reproduction et Oncofertilité -
Hématologie - Immunologie - Biochimie - Bactériologie
Virologie Clinique - Biologie moléculaire et génétique
Ancien interne des Hôpitaux de Marseille

FACTURE N° : B221221003

Casablanca le 21-12-2022

M Mohamed BENBEDDA

Date de l'examen : 21-12-2022

INPE : 093064350

Analyses :

Récapitulatif des analyses		
CN	Analyse	Clé
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	E25
0106	Cholestérol total	B30
0118	Glycémie	B30
0134	Triglycérides	B60
0110	Cholestérol HDL+ L D L	B80
	HbA1c	B100

Total des B : 300

TOTAL DOSSIER : 427 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : quatre cent vingt-sept dirhams

Secrétariat
Laboratoire TOUZANI AL QODS
567, Bd. Al Qods Ain Chock
Casa - Tél.: 05 22 87 22 23 / 24
ICE: 002533445000027

La Qualité est notre souci permanent

567, Boulevard Al Qods, El Omariya Lot Assakan Al Anik - Casablanca - Maroc

Tél : 05 22 87 22 23 / 24 - E-mail : alqods@laboratoire-touzani.ma

Prélèvements à domicile sur rdv

INPE : 093064350 - Patente : 34082875 - IF : 45772974 - ICE : 002533445000027 - CNSS : 2632098