

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

- 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.

12703

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 6961 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : fatima I.GONZOULENG

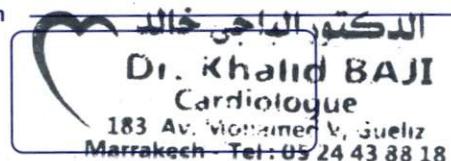
Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 06.58.38.03.16 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 28/02/2023

Nom et prénom du malade : Hm-JIGONZOULENG Fatima Age: 41 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 : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :



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
28/02/23	CS+ ECG		300,00	 Dr. BANI KHALID Cardiologue 183 Av Mohamed V - Gueliz Marrakech - Tel 05 24 43 88 18

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 Pharmacie KAMILIA Lottissement BOUAMRIA 78 - 7D ASSIF - Marrakech Tel. : 024.90.90.25	28/02/23	803.80 I.N.P.E

07203598 ANALYSES - RADIOPHARIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. ABDERRAHMANE DOUKKALI - RUE EL HABIB BOUAFIA - 2000 TUNIS - TUNISIA Dr. MOHAMED ABDERRAHMANE DOUKKALI - RUE EL HABIB BOUAFIA - 2000 TUNIS - TUNISIA	01/03/2023	B60 + PL	80,00 INP : 073001471

AUXiliaires MEDICAUX

BELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent à traiter, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
533412	21433552
000000	00000000
000000	00000000
533411	11433553

[Création, remont, adjonction]

VISA ET SACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE REVISÉ

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. BAJI Khalid

Spécialiste des Maladies du Coeur et des Vaisseaux
Diplômé de la Faculté de Médecine de Nice

ICE : 0016701980051

الدكتور الباقي خالد

اختصاصي في أمراض القلب والشرايين
خريج كلية الطب ببنيس بفرنسا

(P : 071017347

Marrakech, le مراكش، في

LOT: 220716
DUO: 09/2025
99,00 DH
100

mardi 28 février 2023

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubair bniou al aquam roches
noires casablanca
HYTACAND
16 mg/12,5 mg Cpr
Bte de 30
29 DMP/21/NRQ P.P.V: 176,20 DH
6 118001 020898

Mme IGOUZOLENE FATIMA

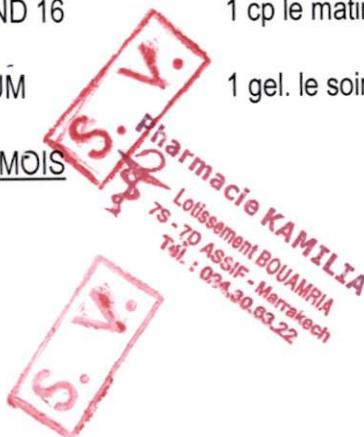
1 - HYTACAND 16

1 cp le matin 4 boites

2 - RELAXIUM

1 gel. le soir

QSP TROIS MOIS



SYNTHEMEDIC
22 rue zoubair bniou al aquam roches
noires casablanca
HYTACAND
16 mg/12,5 mg Cpr
Bte de 30
29 DMP/21/NRQ P.P.V: 176,20 DH
6 118001 020898

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubair bniou al aquam roches
noires casablanca
HYTACAND
16 mg/12,5 mg Cpr
Bte de 30
29 DMP/21/NRQ P.P.V: 176,20 DH
6 118001 020898

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubair bniou al aquam roches
noires casablanca
HYTACAND
16 mg/12,5 mg Cpr
Bte de 30
29 DMP/21/NRQ P.P.V: 176,20 DH
6 118001 020898

Dr. BAJI Khalid
Cardiologue
183 Av Mohamed V - Gueliz
Marrakech - Tel : 05 24 43 88 18

183, Av. Mohamed V - Guéliz - Marrakech 183. شارع محمد الخامس جليز مراكش

الهاتف : 05 24 43 88 18



(Dr. BAJI Khalid)

Cardiologue

183. Av. Mohamed V - Gueliz
Marrakech - Tel 05 24 43 88 18

Le : 28 FEV. 2023

Bilan Biologique

Nom/Prénom : IGOR ZOULEN
FATIMA

Age : Sexe : H F

□ F □

SANG:

- Groupe
 - Rhésus
 - NFS / plaquettes
 - VS
 - CRP
 - Cholestérol total, HDL, LDL
 - Triglycérides
 - Glycémie à jeun
 - Glycémie postprandiale
 - HbA1c
 - Ferritine
 - Fer sérique
 - Vitamine D
 - Ionogramme sanguin
 - Na⁺
 - K⁺
 - Ca2+
 - Urée
 - Acide urique
 - Créatinine
 - DFG
 - ASAT
 - ALAT
 - Phosphatases alcalines
 - Gamma GT
 - Electrophorèse des protéines
 - TSH us
 - T3, T4
 - Bilirubine totale, Bilirubine conjuguée
 - PSA
 - D-dimères

Imprimé le 24/03/02 à 14:00 par Dr. A. Hassan II de l'UFR de Roubaix - Meir - Fax : 05 90 24 43 62

URINE :

- Diurèse des 24h
 - Protéinurie des 24h
 - Crétinin des 24h
 - ECBU et antibiogramme
 - Ionogramme urinaire
 - Microalbuminurie de 24h

SELLER'S :

- Coprologie des selles
 - Parasitologie des selles

AUTRES :

Laboratoire d'Analyses Médicales AL AHBASS

Dr.Amina ABOUFIRASS

- Pharmacien Biologiste -

Diplômée des Facultés de Pharmacie de Nancy et Montpellier - France
Immunologie & Hématologie & Parasitologie & Biochimie
& Bactériologie & Biologie de la Reproduction

Laboratoire AL AHBASS

10 Imm.Habous, Av.Hassan II.Bab Doukkala - Marrakech
Tél : 0524 43 02 12 Fax : 0524 43 42 79
TP: 45111982 CNSS : 1202530 IF: 207588
INP : 073001471

Facture

N° facture 2023-0782

Date 01/03/2023

Patient Mme IGOUZOULENE Fatima

Date prélèvement : 01/03/2023

Analyses	Valeur en B	Montant
CREATININE	30	40,20
POTASSIUM	30	40,20
Total B	60	80,40
APB	1,0	10,00
Majoration de garde		
Total		90,40

Remise : 12%

Total avec Remise : 80,00

*Arrêtée la présente facture à la somme de : Quatre-vingt dirhams****

مختبر الأحياء
LABORATOIRE AL AHBASS
Dr. Amina ABOUFIRASS
 Imm. Habous Av. Hassan II. Bab Doukkala - Marrakech
 Tél : 05 24 43 02 12 - 05 24 43 21 03 - Fax : 05 24 43 42 79

Laboratoire d'Analyses Médicales AL AHBASS

Dr.Amina ABOUFIRASS

- Pharmacien Biogiste -

Diplômée des Facultés de Pharmacie de Nancy et Montpellier - France
Immunologie & Hématologie & Parasitologie & Biochimie
& Bactériologie & Biologie de la Reproduction

Laboratoire AL AHBASS

10 Imm.Habous. Av.Hassan II.Bab Doukkala - Marrakech
Tél : 0524 43 02 12 Fax : 0524 43 42 79
TP: 45111982 CNSS : 1202530 IF: 207588
INP : 073001471

Marrakech, le 01/03/2023

Code Patient : 19-01040

Compte rendu d'analyses

Dossier N° : 010323-009 Pvt du: 01/03/2023 9:06

Nom : Mme IGOUZOULENE Fatima

Demandé par Dr : BAJI



Page : 1/1

ANALYSES DE BIOCHIMIE (SANG)

			Valeurs Usuelles	Antériorité
CREATININE	:	10,00 mg/l 88,50 µmol/l	(6 - 13)	9,00 (08/03/22) 9,00 (12/11/21) 9,00 (22/06/21) ~~~
POTASSIUM	:	4,10 mmol/l	(3,5 - 5)	4,10 (12/11/21)

*Nous vous remercions de votre confiance
Le Biogiste*

مختبر الأحياء
LABORATOIRE AL AHBASS
Dr. Amina ABOUFIRASS
Imm. Habous Av. Hassan II. Bab Doukkala - Marrakech
Tél : 05 24 43 02 12 - 05 24 43 21 83 - Fax : 05 24 43 42 79