

# 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.



## Déclaration de Maladie

N° M21- 080357

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : <u>02391</u>	Société : <u>ACU334</u>
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)
Nom & Prénom : <u>CHRAZ BI</u>	
Date de naissance :	
Adresse :	
Tél. : <u>0661 178767</u>	Total des frais engagés : <u>1834,60</u> Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :			
Date de consultation :	<u>07/04/23</u>	Age :	<u>Perri Frouri NAROISS</u>
Nom et prénom du malade :			
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même	<input type="checkbox"/> Conjoint	<input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie :	<u>Dictyote / Toux/ anémie</u>		
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 :	<u>AL-CUEIL BOULANGERIE</u>		
Signature de l'adhérente(e) :	<u>ALLAL BEN ABDELLAH</u>		
Le : <u>07/04/23</u>			

## 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.

### 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
01/05/23	CS		300 DT	<i>[Handwritten signature]</i>
02/05/23	Endo		6	<i>[Handwritten signature]</i>

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>[Handwritten signature]</i> PIAT 28 Bis Rue Sainte-Croix Rue des Bormes 25430 Tel: 03 85 43 95 Tel: 03 22 85 43 95 ICE 00217913000061 RC 318383	02/05/23	14.34,60

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>[Handwritten signature]</i> ANALYSES MEDICALES DENTISTE PROTHESISTE EXTRADENTAIRE	01/05/23	B100+PC10	100 DH

### AUXILIAIRES MEDICAUX

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

### RELEVE 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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	COEFFICIENT DES TRAVAUX	
MONTANTS DES SOINS				MONTANTS DES SOINS	
DEBUT D'EXECUTION				DEBUT D'EXECUTION	
FIN D'EXECUTION				FIN D'EXECUTION	
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE				COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H	25533412	21433552		
		00000000	00000000		
	D	00000000	00000000		
		35533411	11433553		
	G				
	B				
(Création, remont, adjonction)	Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				MONTANTS DES SOINS
DATE DU DEVIS				DATE DU DEVIS	
DATE DE L'EXECUTION				DATE DE L'EXECUTION	

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS      VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# Docteur Mouna MENKOR

Spécialiste en Médecine Interne



Endocrinologie - Diabétologie

Rhumatologie - Maladies systémiques

Gériatrie

Chek-up médical

Ancien Médecin des Hôpitaux de Toulouse (France)

Ancien Médecin à l'hôpital Ibn Rochd (Casablanca)

Membre de la Société Marocaine de Médecine Interne

Membre de la Société Française de Médecine Interne

# الدكتورة منى منكور

اختصاصية في الطب الباطني

علم الغدد - داء السكري

أمراض الروماتيزم - الأمراض الجماعية

أمراض الشيخوخة

رصد صحي شامل

طبيبة سابقة بالمستشفى الجامعي بتولوز (فرنسا)

طبيبة سابقة بالمستشفى الجامعي ابن رشد (الدار البيضاء)

عضو بالجمعية المغربية للطب الباطني

عضو بالجمعية الفرنسية للطب الباطني

Casablanca, Le :

02/05/23

Mme Boui Frouki

~~24,40 x 3 = 73,20~~

~~Levothyrox 100~~

~~à 8~~

~~6,80 x 3 = 20,40~~

~~drp~~

~~Levothyrox 100~~

~~à 8~~

~~28,00 x 3 = 84,00~~

~~drp~~

~~glucophage~~

~~100mg~~

~~99,00 x 3 = 297,00~~

~~9~~

~~Tionor drp~~

~~1 quis~~

~~0 - 0 - 1 quis~~

~~drp~~

~~Vitamine E drp~~

~~1 quis~~

LOT : 221590

EXP : 12/2025

PPV : 99,00DH



6 118001 102006  
Levothyrox® 25 µg,  
Comprimés sécables B/80  
PPV: 6,80 DH

Comprimés sécables B/30  
PPV: 6,80 DH

Comprimés sécables B/30  
PPV: 6,80 DH

LOT : 221590

EXP : 12/2025

PPV : 99,00DH



6 118001 102006  
Levothyrox® 25 µg,  
Comprimés sécables B/80  
PPV: 6,80 DH

Comprimés sécables B/30  
PPV: 6,80 DH

Piascledine 300 p

PIASCL

3MIS

1 - 0 - 0  
188,00 x 3 564,00

PIAS

LOT 221257  
EXP 09/2025  
PPV 28.00DH

Sigules Je

PIASCL 3MIS

1 - 0 - 0  
132,00 x 3 396,00

PIAS

139,30

Dr. M. A. M. T. M. R.  
Spécialiste en Médecine Interne  
Tel: 05 22 27 95 24 / 06 08 41 82 05  
INPE: 09 11 66 79

139,30

LOT 221257  
EXP 09/2025  
PPV 28.00DH

1434,60

PHARMACIE LM  
28 Rue de Romdhane Casablanca  
Télé: 05 22 27 95 24 / 06 07 02 01 70  
RC 318393 ICI 02170

6 118001 102020  
Levothyrox® 100 µg.  
Comprimés sécables B/30  
PPV: 24,40 DH  
6 118001 072644  
Levothyrox® 100 µg.  
Comprimés sécables B/30  
PPV: 24,40 DH

PIASCLEDINE® 300MG  
Boîte de 30 gélules.  
Distribué par Sothema-Bouskoura  
PPV : 188,00 DHS

6 118001 072644

LOT 221660  
EXP 11/2025  
PPV 28.00DH

LOT : 221590  
EXP : 12/2025  
PPV : 99,00DH

PIASCLEDINE® 300MG  
Boîte de 30 gélules  
Distribué par Sothema-Bouskoura  
PPV : 188,00 DHS

6 118001 072644

PIASCLEDINE® 300MG  
Boîte de 30 gélules  
Distribué par Sothema-Bouskoura  
PPV : 188,00 DHS

6 118001 072644

# Docteur Mouna MENKOR

Spécialiste en Médecine Interne



الدكتورة منى منقور  
اختصاصية في الطب الباطني

Endocrinologie - Diabétologie

Rhumatologie - Maladies systémiques

Gériatrie

Chek-up médical

Ancien Médecin des Hôpitaux de Toulouse (France)

Ancien Médecin à l'hôpital Ibn Rochd (Casablanca)

Membre de la Société Marocaine de Médecine Interne

Membre de la Société Française de Médecine Interne

علم الغدد - داء السكري

أمراض الروماتيزم - الأمراض الجماعية

أمراض الشيخوخة

رصد صحي شامل

طبيبة سابقاً بالمستشفى الجامعي بنولوز (فرنسا).

طبيبة سابقاً بالمستشفى الجامعي ابن رشد (الدار البيضاء).

عضو بالجمعية المغربية للطب الباطني

عضو بالجمعية الفرنسية للطب الباطني

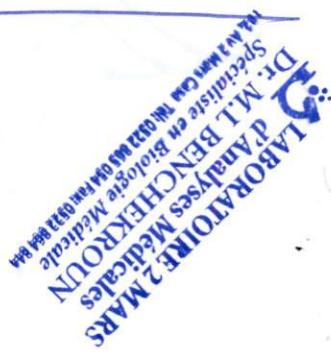
Casablanca, Le : .....

07/04/23.

Rouia FROURI

NAROISS

HbA1c



# LABORATOIRE 2 MARS D'ANALYSES MEDICALES

Dr. BENCHEKROUN MHAMMED LOUTFI

Spécialiste en biologie médicale

102, Av 2 Mars quartier des Hôpitaux ( en face de KFC )

Tél : 0522 865 054 - Fax: 0522 864 844 - E-mail: laboanalyses2mars@gmail.com

TP : 36339707 - ICE : 002 117477000018 - INPE : 093062271 - IF : 26070433 - CNSS : 1088383

RIB:02178000019002708996357

## Facture

CASABLANCA , le 11/04/2023

N° facture : 23-02967

Edité le : 11/04/2023

Patient : Mme BOUIFROURI Narjisse

Date prélèvement 11/04/2023 08:20

Analyses	Nombre B	Montant
Hémoglobine glyquée	100	134,00
<b>Total B</b>	100	134,00
<b>APB</b>	1,0	15,00
<b>Total</b>		100,00

Arrêtée la présente facture à la somme de : Cent dirhams\*\*\*



DR. BENCHEKROUN MHAMMED LOUTFI

Ancien Docteur Biologiste au CHU Ibn Rochd -Casablanca

Hématologie - Bactériologie - Virologie - Biochimie

Parasitologie - Mycologie - Hormonologie - Biologie de la Reproduction

Prélèvement du: 11/04/2023 08:20

Mme BOUIFROURI Närjisse



Edition du : 11/04/2023

Dossier N° : 110423-006

CIN : BE56923

Date de Naissance : 10/02/1964

Demandé par Dr : MOUNA MENKOR

Page : 1/1

## BIOCHIMIE

HÉMOGLOBINE GLYCOSYLÉE  
(HPLC D10-Biorad)

: 6,6 %

Valeurs Usuelles  
( 4,5 - 6,3 )

Antériorité

Les valeurs usuelles sont de 4.5 à 6.3 % lorsque les glycémies sont normales  
Les études ont montré que le diabète est :

- \* bien équilibré lorsque le taux est inférieur à 6.5 %
- \* moyennement lorsqu'il est entre 6.5 et 7.5 %
- \* mal équilibré au-delà de 8%

Dr. M. L. BENCHEKROUN  
Spécialiste en Biologie Médicale  
Laboratoire 2 Mars  
102 Av 2 Mars Casablanca Tél: +212 522 865 054 / +212 522 864 844

Horaires d'ouverture : Toute la semaine 7j/7 de 7h30 à 19h30 - (Prélèvement à domicile)

102, Av 2 Mars Quartier des Hôpitaux ( en face de KFC ) Casablanca - Tél: +212 522 865 054 / +212 522 864 844

urgences et RDV : +212 771 090 961 / +212 663 333 570 - Email : laboanalyses2mars@gmail.com - SiteWeb : www.laboratoire2mars.ma

IF : 26070433 - CNSS : 1088383 - TP : 36339707- INPE : 093062271 - ICE : 002117477000018