

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

M23-020801 1215

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1215 Société : RAM Retraite 177026

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : Fikri Aziza

Date de naissance :

Adresse : Solem

Tél. : 0661 194838 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Professeur Hassan EL GHOMARI
Spécialiste en Endocrinologie
Diabétologie et Nutrition
Abdelmoumen Center Angle Boulevard Anoual
et Abdelmoumen N° 312 - Casablanca - Tél. : 05 22 22 78 18

Cachet du médecin :

Date de consultation : 08 / 09 / 2021

Nom et prénom du malade : Fikri Aziza Age :

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

Nature de la maladie : Diabète + Allergie

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 : Casa Le : 26 / 09 / 2021

Signature de l'adhérent(e) : A

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 la réalisation des Actes
08/09/23				Professeur Hassan EL GHOMARI Spécialiste en Endocrinologie diabétologie et Nutrition Abdelmoumen Center Angle Boulevard Anouar Abdelmoumen N° 313 - Casablanca - Tél : 05 22 86 14 54

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE DU PHARMACIEN BIOLOGISTE Dr. SEKKAL Nacer 33, Bd. Zerktouni - Casablanca Tél : 05 22 86 14 54	08/09/23	2,400	555,000

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

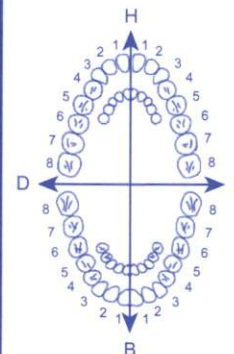
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez 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

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Hassan EL GHOMARI

Professeur à la F.M.P.C

Spécialiste en Endocrinologie - Diabétologie

Nutrition & Croissance

Ancien Attaché à l'hôpital Saint Luc
de Montréal - Canada



الدكتور حسن الغماري

أستاذ جامعي بكلية الطب والصيدلة

أخصائي أمراض الغدد - داء السكري

التغذية و النمو

**طبيب سابقا بمستشفى سان لوك
مونترéal - كندا**

Casablanca, le :

08/09/2024

الدار البيضاء في :

Dr. El Ghomari

IGE open free

Professeur Hassan EL GHOMARI
Spécialiste en Endocrinologie
Diabétologie et Nutrition
Abdelmoumen Center Angle Boulevard Anoual
et Abdelmoumen N° 313 - Casablanca - Tél : 05 22 86 14 14

مركز عبد المومن، زاوية شارع أنوال و شارع عبد المومن، الطابق الثالث - رقم 313 - الدار البيضاء
Abdelmoumen Center, Angle Bd. Anoual et Bd. Abdelmoumen, 3^{ème} étage - N° 313 - Casablanca

الهاتف : 05 22 86 14 14 / 05 22 86 37 44 - Tél. : البريد الإلكتروني : E-mail : hassanelghomari@yahoo.fr

N° INP : 091028506 - ICE : 001663750000032



Rapport (Patient)

Prénom (Patient): AZIZA

Nom de famille (Patient): ZIKRI

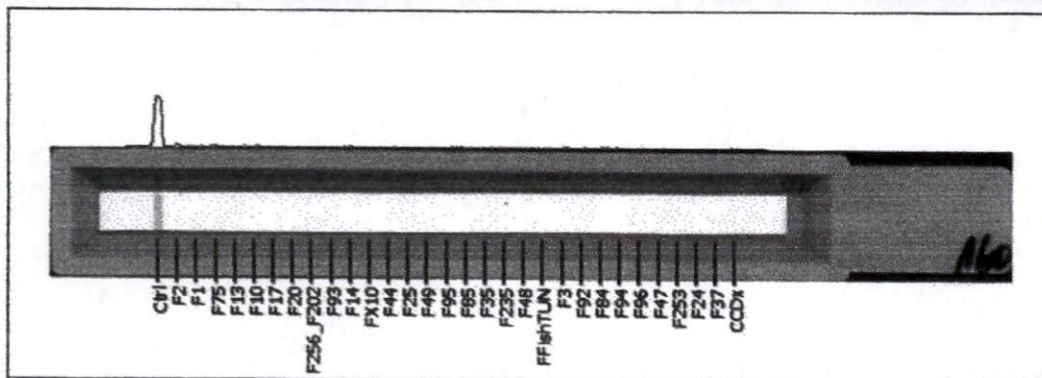
Date de naissance (Patient): 09/09/2023

Spécifique: IgE

Identification du Patient: 230160

ID de l'échantillon: 230160

Résultat: Test: Panel 30 Food MAG Révision: 003



Allergène	IU/ml	Class	Allergène	IU/ml	Class
Contrôle [Ctrl]	39.8	4.6	Céleri [F85]	0.16	0.4
Lait de vache [F2]	0.06	0.1	Pommes de terre [F35]	0.06	0.1
Blanc d'oeuf [F1]	0.12	0.3	Lentille [F235]	0.00	0.0
Jaune d'oeuf [F75]	0.31	0.9	Oignon [F48]	0.00	0.0
Arachide [F13]	0.00	0.0	Thon, Sardine, Maquereau [FFishTUN]	0.06	0.1
Sésame [F10]	0.25	0.7	Morue (Cabillaud) [F3]	0.14	0.4
Noisette [F17]	0.00	0.0	Banane [F92]	0.00	0.0
Amande [F20]	0.06	0.1	Kiwi [F84]	0.20	0.5
Noix/ Noix de cajou [F256_F202]	0.00	0.0	Poire [F94]	0.20	0.5
Cacao [F93]	0.00	0.0	Avocat [F96]	0.00	0.0
Soja [F14]	0.12	0.3	Ail [F47]	0.00	0.0
Mélange d'agrumes [FX10]	0.00	0.0	Pignon [F253]	0.00	0.0
Fraise [F44]	0.00	0.0	Crevette [F24]	0.00	0.0
Tomate [F25]	0.00	0.0	Moule [F37]	0.00	0.0
Pomme [F49]	0.04	0.1	Mélange de CCD [CCDx]	0.06	0.1
Pêche [F95]	0.12	0.3			

Date de l'évaluation: 09/09/2023

Date d'impression: 09/09/2023

Inscrivez-vous. Assistant/médecin

Class

0: négatif [0.00-0.34 IU/ml]

1: bas [0.35-0.69 IU/ml]

2: élevé [0.70-3.49 IU/ml]

3: clairement élevé [3.50-17.49 IU/ml]

4: haut [17.5-49.9 IU/ml]

5: très haut [50.0-100.0 IU/ml]

6: extrêmement haut [>100 IU/ml]

LABORATOIRE DU MAGHREB
Dr. SEKKAL Nabil
PHARMACIEN BIOLOGISTE
20, Bd. Zerkouni - CAS
Tél. 33 54 00 139 51 21



مختبر المغرب للتحليلات الطبية والعلمية
LABORATOIRE DU MAGHREB
D'ANALYSE MEDICALES ET SCIENTIFIQUES

283, bd. Zerktouni - 21000 Casablanca - tél.: 05 22 39 51 31 / 05 22 39 51 00

Dr. SEKKAL NABIL

PHARMCIEN BIOLOGISTE
DIPLOME D'ETUDES SPECIALES
DE PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE
IMMUNOLOGIE ET HEMATOLOGIE
EX. : ATTACHE DES HOPITAUX DE PARIS
CHEF DE SERVICE A LA POLYCLINIQUE CNSS

Assuré

Matricule

Bénéficiaire

ZIKRI AZIZA

Prise en charge N°

Prescripteur

EL GHOMARI H

FACTURE N° 6545

Facturé le : 08/09/2023

Analyses :

MEDIWISS ALLERGY TROPHALLER

B 400

Total analyses : 535,00 Dh

Prélèvements :

Sang

Total Prélèvements : 20,00 Dh

Total <>

400

Soit un montant total :

555,00 Dh

Arrêtée la présente facture à la somme de :

CINQ CENT CINQUANTE CINQ DIRHAMS

LABORATOIRE DU MAGHREB
Dr. SEKKAL Nabil
PHARMACIEN BIOLOGISTE
33, Bd. Zerktouni - Casablanca
Tél. 39.51.00/39.51.31