

# 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

- 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.

M23-0017809

191545

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1497 Société : R.A.M.

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : MIRDASS Fatima

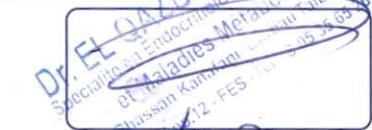
Date de naissance :

Adresse : Av. N. El Fassi, Res. Al Qods n° 19 Féz

Tél. : 06 999 00 310 Total des frais engagés : 3117,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 16/10/2023 Nom et prénom du malade : Mirdass Fatima Age :

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie :

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 : 16/10/2023 Le : 16/10/2023

Signature de l'adhérent(e) :



## RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE AIN LAHNACH DR KALI REDA AIN LAHNACH ANNEXE DE TIZOU PROVINCE D'IFRANE TEL : 06 67 74 98 01	16/10/2023	246 F, 00

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
 <i>Dr Benhanni Zainal</i> <i>Medecin Biologiste</i> <i>Laboratoire Al Kawtar</i> <i>Av. Med El Fassi Rte Imouzzer</i> <i>INPE 14/100/97</i>	Fes 16/10/12	<i>unique Al Kawtar</i> <i>Laboratoire</i> <i>Fassi, Rte Imouzzer - ES</i> <i>19.00 - Fax: 05 35 61 19 02</i> <i>1400000000</i>	400,-

INPE:

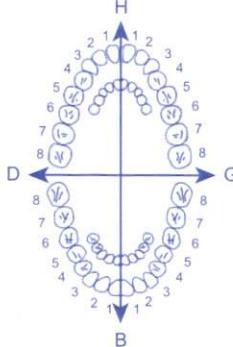
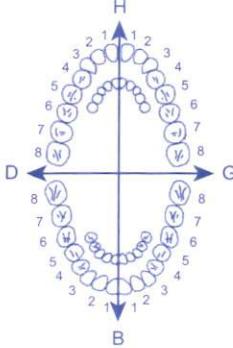
## AUXILIAIRES MEDICAUX

## 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
				Début d'exécution
				Fin d'exécution
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000 D 00000000 B 35533411	G 21433552 00000000 G 00000000 11433553		Coefficient des travaux
	<b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			Montants des soins
				Date du devis
				Date de l'exécution

DR. EL-QAZBANI ZOUBIDA

Spécialiste en Endocrinologie  
et Maladies Métaboliques  
Diabétologie - Nutrition



المُكتوِّرة المقربي زبيدة

أخصائية في أمراض الغدد  
أمراض الإستقلاب  
السكري - التغذية

INP : 14 105 87 84

Mr.(Mme) :

Fès, le :

Nisrass Belmiz / 16/10/23

437,00x5  
2185,00 ~~fanumel Ro / 100~~  
60,00x2 mle. ~~tcp 2x50~~  
120,00 ~~Glema 3ml~~ ~~1/2 cp ja 1ml~~  
40x5px ~~Tandiferon 8~~  
162,00 ~~tcp 2x50~~  
~~2467 PHARMACIE AIN LAHNACH DR KALI REDA AIN LAHNACH ANNEXE DE TIZQUIT PROVINCE IFRANE TEL: 06 67 74 98 01~~

Dr. EL QAZBANI Zoubida  
Endocrinologie - Diabetologie

Sur Rendez-vous

Tél.C: 05 35 65 26 02

21. شارع غسان الكنفاني رقم 12 الطابق الثاني، مكاتب طيبة ( أمام حديقة للأمراء ) - فاس  
21, Av Ghassan AL Kanafani , 2<sup>eme</sup> Etage N°12 Bureaux TAIBA ( à côté Jardin Lalla Meryem ) - Fès

Distribué par MSD MAROC.  
AMM N° : 268/19/DMP/21/NRQ.  
P.P.V: 437,00 DH.

Distribué par MSD MAROC  
AMM N° : 268/19/DMP/21/NRQ.  
P.P.V: 437,00 DH.

Distribué par MSD MAROC.  
AMM N° : 268/19/DMP/21/NRQ.  
P.P.V: 437,00 DH.

Distribué par MSD MAROC.  
AMM N° : 268/19/DMP/21/NRQ.  
P.P.V: 437,00 DH.

Distribué par MSD MAROC.  
AMM N° : 268/19/DMP/21/NRQ.  
P.P.V: 437,00 DH.

PPV: 60DH00  
PER: 06/25  
LOT: M2225

PPV: 60DH00  
PER: 06/25  
LOT: M2225

319334

6 118001 103041  
**Tardyferon® 80mg**  
30 comprimés pelliculés  
Distribué par COOPER PHARMA

319334

6 118001 103041  
**Tardyferon® 80mg**  
30 comprimés pelliculés  
Distribué par COOPER PHARMA  
41, Rue Mohamed Diouri - Casablanca  
Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI

PPV : 40,50 DH

319334

6 118001 103041  
**Tardyferon® 80mg**  
30 comprimés pelliculés  
Distribué par COOPER PHARMA  
41, Rue Mohamed Diouri - Casablanca

PPV : 40,50 DH

319334

6 118001 103041  
**Tardyferon® 80mg**  
30 comprimés pelliculés  
Distribué par COOPER PHARMA  
41, Rue Mohamed Diouri - Casablanca  
Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI

PPV : 40,50 DH

**DR. EL-QAZBANI ZOUBIDA**

Spécialiste en Endocrinologie  
et Maladies Métaboliques  
Diabétologie - Nutrition



الدكتورة القزباني زبيدة

أخصائية في أمراض الغدد  
أمراض الإستقلاب  
السكري - التغذية

INP : 14 105 87 84

Mr .(Mme) :

Miriam Fatima

Fès, le

16/10/23

HbA1C

Glycémie à jeun

Cholestérol total

LDL  HDL

Triglycérides

Ac. urique

Urée

Crétinim.

Na+  K+

Calcémie  Phosphorémie

Calciurie  PTH

25OH Vit D<sub>2</sub> D<sub>3</sub>

Magnésium

TSH  FT<sub>3</sub>  FT<sub>4</sub>

TSI  Ac anti TPO

Ac anti thyroglobuline

Thyroglobuline

Transaminases

Gamma GT  CPK

Phosphatase alcaline

Microalbuminurie 24h

Proteinurie 24h

ECBU + ATB

NFS  VS  PSA

CRP  TP-INR

Ferritine  Vit. B12

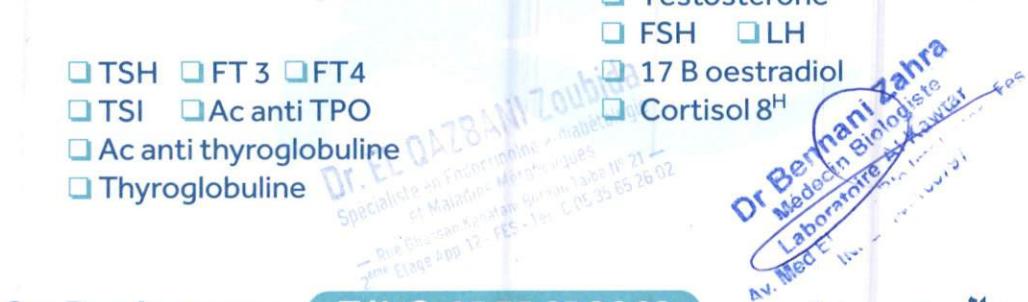
Prolactine

Testostérone

FSH  LH

17 B oestradiol

Cortisol 8<sup>H</sup>



**Sur Rendez-vous**

**Tél .C: 05 35 65 26 02**

**بالمـوـعـد**

21 ، شارع غسان الكنفاني. رقم 12 الطابق الثاني . مكاتب طيبة ( أمام حديقة للا مرم ) - فاس  
21, Av Ghassan AL Kanafani , 2<sup>ème</sup> Etage N°12 Bureaux TAIBA ( à côté Jardin Lalla Meryem ) - Fès



# مختبر الكوثر للتحاليلات الطبية

## LABORATOIRE AL KAWTAR D'ANALYSES MEDICALES

Hémato-cytologie - Biochimie - Sérologie - Immunologie - Hormonologie - Bactériologie - Virologie - Parasitologie - Mycologie - Biologie de la reproduction

الدكتورة زهرة بناني  
DR. BENNANI ZAHRA  
Médecin spécialiste en Biologie Médicale

Fès , le 16/10/2023

### Facture

N° facture 2023-08629

Date prélèvement : 16/10/2023

Mme MIRDASS FATIMA

Code Acte	Designation Acte	Cotation B
HBG	HEMOGLOBINE GLYQUEE A1C	B 150
FERRI	FERRITINE	B 250
Total des B		400
Total dossiers		400,00

Arrêtée la présente facture à la somme de : Quatre cent dirhams\*\*\*

**Clinique Al Kawtar**  
**Laboratoire**  
Av. Md El Fassi, Rte Imouzzer - FES  
Tél.: 05 35 61 19 00 - Fax : 05 35 61 19 01  
INPE : 140006610

Dr Bennani Zahra  
Médecin Biologiste  
Laboratoire Al Kawtar  
Av. Med El Fassi Rte Imouzzer Fes  
INPL 14/100797



مصحة الكوثر  
CLINIQUE AL KAWTAR

CNSS : 7485627 - PATENTE : 13001859 - IF : 39448450 - ICE : 002386030000031

شارع محمد الفاسي، طريق إيموزار - فاس  
Tél : 05 35 69 30 35 • Urgences : 06 62 21 82 32 / E-mail : laboratoirealkawtar@gmail.com



# مختبر الكوثر للتحاليل الطبية

LABORATOIRE AL KAWTAR D'ANALYSES MÉDICALES

Hémato-cytologie - Biochimie - Sérologie - Immunologie - Hormonologie - Bactériologie - Virologie - Parasitologie - Mycologie - Biologie de la reproduction

الدكتورة زهرة بناني

DR. BENNANI ZAHRA

Médecin spécialiste en Biologie Médicale



Edité à Fès le 16/10/2023

## COMPTE RENDU

Prélèvement effectué au laboratoire

Page : 1 / 1

### BIOCHIMIE SANGUINE

ARCHITECT PLUS Ci 4100

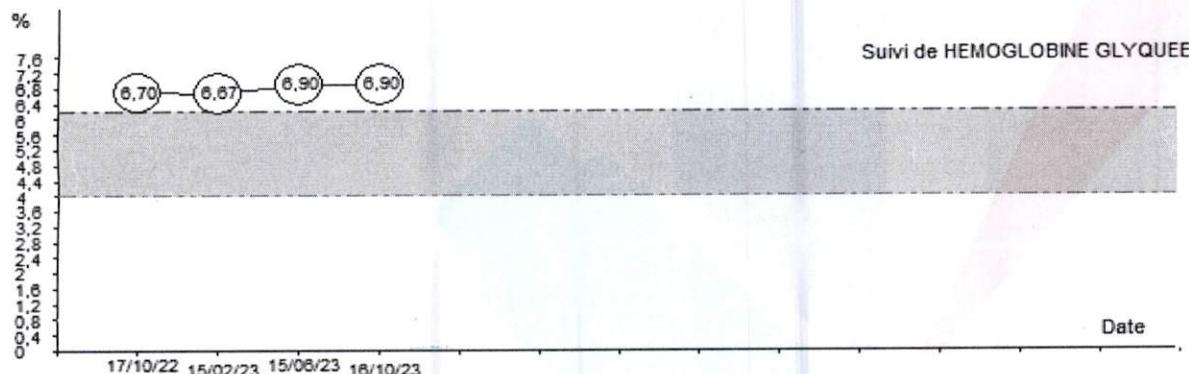
#### HEMOGLOBINE GLYQUEE : HBA1C

Technique HPLC sur ADAMS Lite

6,90 \*

Valeurs Usuelles  
( 4 - 6,2 )

Antériorité



### BILAN MARTIAL

#### Ferritin

Technique chimiluminescence (CMIA)

4,42 \*

Valeurs Usuelles  
( 5 - 204 )

Antériorité

Nous vous remercions de votre confiance et vous souhaitons bon rétablissement



مصحة الكوثر  
CLINIQUE AL KAWTAR

CNSS : 7485627 - PATENTE : 13001859 - IF : 39448450 - ICE : 00238603000031

شارع محمد الفاسي، طريق إيموزار - فاس  
Tél : 05 35 69 30 35 • Urgences : 06 62 21 82 32 / E-mail : laboratoireal Kawtar@gmail.com

Dr Bennani Zahra  
Médecin Biologiste  
Laboratoire Al Kawtar  
Av. Med El Fassi Rte Imouzzer Fes  
INPE: 14716679