

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : **03611** Société : **RAM**

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

BASSEME AHMED

Date de naissance :

25-11-1962

Adresse :

Résidence Al WAHDA, BERRECHID

Tél. : **0662.62.32147**

Total des frais engagés : **1672.30**

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : **27/11/2023**

Nom et prénom du malade : **EL HADY AYADACHE**

Age : **43 ans**

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : **Alzheimer**

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

30 NOV 2023

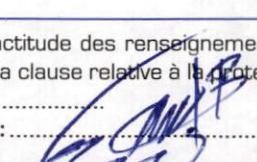
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 : **BERRÉCHID**

Le : **16/11/2023**

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 |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|---|
| 24/10/2023 | | | 100,00 | DR JAMI Amina Medecine Generale Lot Al Youssef 2, Rue Al Moukawaria N° 18 1er Etage - Berrechid (En Face Laboratoire Sekkal) Tel : 05 22 51 69 40 |
| 31/10/2023 | | général | | |

EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la Facture |
|---|----------|-----------------------|
| PHARMACIE NAJAT 156 Bd Mokhtar 05 22 33 74 00 | 27/10/23 | 69,80 |
| PHARMAKON FARMACEUTIQUE 156 Bd Mokhtar 05 22 33 74 00 | 31/10/23 | 79,50 |

ANALYSES - RADIographies

| Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue | Date | Désignation des Coefficients | Montant des Honoraires |
|---|----------|------------------------------|------------------------|
| LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES ACHAOUI Dr. FEKKARI Mokhtar Lot. Al Yousr 9/2 Bd. Mokhtar Berrechid - Tel.: 0522 92 51 69 | 30/10/23 | | 750,00 |

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

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 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 COEFFICIENT MASTICATOIRE | | | Coefficient des Travaux |
| | H | 25533412 00000000 35533411 | G | MONTANTS DES SOINS |
| | 21433552 00000000 11433553 | | | DATE DU DEVIS |
| | 00000000 00000000 | | | DATE DE L'EXECUTION |
| | | | | |

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

- Médecine Générale
- Echographie
- ECG

- DU de Gynécologie Infertilité et suivie de Grossesse de L'université de Bordeaux
 - DU D'échographie
- DU de diabétologie de la faculté de Médecine et de Pharmacie de Rabat



28/05/2023 JA

Mr. EL HANYANY Mohamed

١٨٨٥٩٢-٢٢٢٥

٦ Terfaine

١٩٩٤

٥٨٣٥

٢١ Megastix

٧٩٥٥

٣١ Iglane S

١٣٦٦ ١ gr x ٣٢

٤٤ Cibalox 8hcl
٦٩٢٨٠ ١ stick. (K ١٤٤)

الطب العام

الفحص بالصدى

التخطيط الكهربائي للقلب

دبلوم أمراض النساء، العقم و متلازمة الحمل من جامعة بوردو فرنسا

دبلوم جامعي في الفحص بالصدى

أمراض السكري

اط

LOT 22001
PER 01/25
PPV 1110H00

Lot N°
PPV
Exp

1M,00

Lot N°
PPV
Exp

199,00

LOT : 5110
PER : 06 - 25
P.P.V : 58 DH 30

LOT: 220863
PER: 11/2027
PPC, 79,50DH

PHARMACIE NAJAH SAW
BOUKENTER NAJA
156 Bd Mohammed
Berrechid
GSM: 05 22 33 74 04

PPC : 134 DH 00

الدكتورة أمينة جامي
Dr JAMI
Médicine Générale
Lot Al Yousser 2, Rue Al Moukawana N° 18
El Jadida - Berrechid (En Face Laboratoire Sekkat)
Tél : 05 22 51 69 40

149 زاوية شارع المقاومة وزيفة خالدين الوليد هي اليسر 2 برشيد (أمام مختبر التحاليل سقاط)

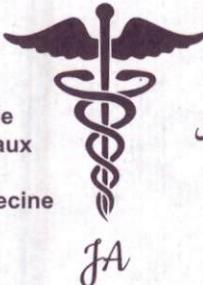
Tél : 05 22 51 69 40

Dr Amina JAMI

الدكتورة أمينة جامي

Médecine Générale
Echographie
ECG

- DU de Gynécologie Infertilité et suivie de Grossesse de L'université de Bordeaux
 - DU D'échographie
 - DU de diabétologie de la faculté de Médecine de l'Université de Poitiers



- دبلوم أمراض النساء، العقم و متابعة الحمل
- من جامعة بوردو فرنسا
- دبلوم جامعي في الفحص بالصدى
- دبلوم جامعي في أمراض السكري
- من كلية الطب و الصيدلة بالرباط
- دبلوم أمراض النساء، العقم و متابعة الحمل
- من جامعة بالصدى
- التخطيط الكهربائي للقلب
- الطب العام

الطباطبائي
Rue Al Moukawana N° 18
Lab. (En Face Laboratorium Sekkat)
tel : 05 22 51 69 40

(- 31.69.40, "Autor Sekkatt)

M BIBLIOGRAPHY Arche,

Rectobis la belle
munt x 2g.
NTE

PPC:79 50dh

11 Rectobd Sadult
1 month x 2

MOUKEIJ MAHSANTE
TERAH
Mohammed V
Berchid
M:05 23 33 74 04

الدكتورة أمينة جامي
Dr JAMI Amina
Médecine Générale
Youssef 2, Rue Al Moukawanna N° 18
1^{er} Etage - Berrada (En Face Laboratoire Sekkal)
Tel : 05 22 51 69 40

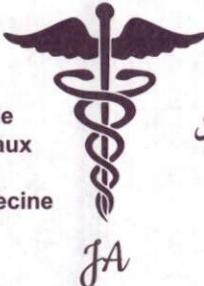
¹⁴⁹ زاوية شارع المقاومة وزنقة خالد بن الوليد هي اليسر 2 برشيد (أمام مختبر التحاليل سقاط)

الهاتف : 05 22 51 69 40

Dr Amina JAMI

Médecine Générale
Echographie
ECG

- DU de Gynécologie Infertilité et suivie de Grossesse de L'université de Bordeaux
- DU D'échographie
- DU de diabétologie de la faculté de Médecine et de Pharmacie de Rabat

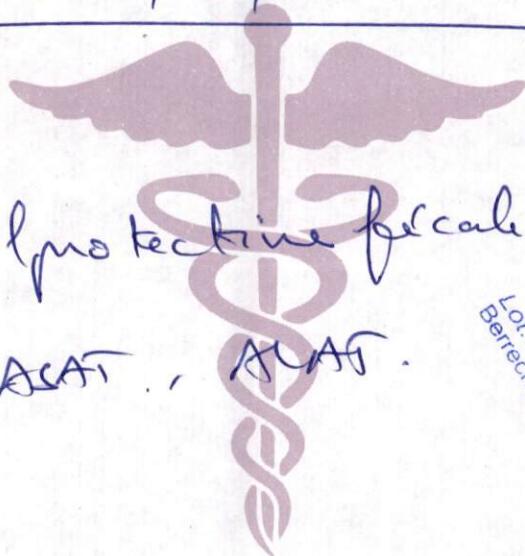


27 Nov 2023.

الدكتورة أمينة جامي

- دبلوم أمراض النساء، العقم و متابعة الحمل من جامعة بوردو فرنسا
- دبلوم جامعي في الفحص بالصدى
- دبلوم جامعي في أمراض السكري من كلية الطب و الصيدلة بالرباط

Mr ELHAYANY Achour



LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES LA CHAQUEM
Dr. EKKAR LA MOKHLIS
Lot. Al Yousfi 9/2 Bd. N° 12
Berrechid - Tel: 0522 92 81 22

الدكتورة أمينة جامي
Dr JAMI Amina
Médecine Générale
Lot. Al Yousfi 2/ Rue Al Moukawrama N° 18
1^{er} Etage - Berrechid (EN Face Laboratoire Sekkat)
Tél : 05 22 51 69 40

149 زاوية شارع المقاومة وزنقة خالد بن الوليد حي اليسر 2 برشيد (أمام مختبر التحاليل سقاط)

الهاتف : 05 22 51 69 40

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES LA CHAOUIA

Dr. Mokhtar FEKKAR

Médecin Biologiste



مختبر الشاوية للتحليلات الطبية

الدكتور فكار المختار

طبيب اختصاصي في التحاليلات الطبية

NOTE D'HONORAIRES

Date : 13/11/2023

Réf. : 23J4I23144

Analyses effectuées le: 30/10/2023

Nom et Prénom : Mme EL HAYANY AICHA

Préscripteur :

Code : 1IN2224



| Libellé | ! | Nombre de B | ! |
|---------|---|-------------|---|
| CALP | ! | 650 | ! |

Cotation en B : 650

Montant Net : 750.00 Dh

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

SEPT CENT CINQUANTE Dhs 00 Cts

LABORATOIRE D'ANALYSES
MEDICALES LA CHAOUIA
Dr. FEKKAR Mokhtar
Lot. Al Yousr 9/2 Bd. Mohammed V
Berrechid - Tél.: 05.22.32.51.66

تجزئة اليسر 2/9 - شارع محمد الخامس - برشيد

Tél : 05.22.32.51.66 - Fax : 05.22.32.51.69 - E-mail : labochaouia@gmail.com

INP : 063062590 • Patente : 40759701 • IF : 15271435 • ICE : 001780120000066

LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES LA CHAOUIA

Dr. Mokhtar FEKKAR

Médecin Biologiste



مختبر الشاوية للتحاليلات الطبية

الدكتور فكار المختار

طبيب اختصاصي في التحاليلات الطبية

Prélèvement du : 30/10/2023

Heure : 09:23

Edition du : 31/10/2023

Référence : 31030NC558

Matricule :

NC



Code Patient 1IN2224 du : 30/10/2023

MME EL HAYANY AICHA

Médecin: Dr.

IMMUNOLOGIE

Calprotectine

< 30

µg/g de
Selles

(Immunoenzymologie (BUHLMANN))

Interprétation

< 50 µg/g : une maladie inflammatoire des intestins est peu probable
50 à 120 µg/g : à interpréter avec précaution
une maladie inflammatoire des intestins ne peut être exclue
Il est recommandé de réévaluer les niveaux de calprotectine fécale
après 4 à 6 semaines pour déterminer l'état d'inflammation
> 120 µg/g : une maladie inflammatoire des intestins est probable.

LABORATOIRE D'ANALYSES
MÉDICALES LA CHAOUIA
Dr. FEKKAR Mokhtar
Lot. Al Yousr 9/2 Bd. Med V
Berrechid - Tél.: 0522 32 51 88

تجزئة اليسر 9/2 - شارع محمد الخامس - برشيد

Tél : 05.22.32.51.66 - Fax : 05.22.32.51.69 - E-mail : labochaouia@gmail.com

INP : 063062590 • Patente : 40759701 • IF : 15271435 • ICE : 001780120000066