

# 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.
- les achats des médicaments à l'étranger en cas d'absence des vignettes ou codes-barres une facture du pharmacien est exigée en plus de l'ordonnance du médecin prescripteur

## 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 une fois par an.

## 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.

190693

M23- N° 0032802

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1056 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 060 104 97 54

Total des frais engagés : ..... Dhs

DOCTEUR KHLAFA MOHAMED

Médecin Spécialiste

Diplôme d'Endocrinologie

Diabétologie - Maladies Nutritionnelles

Mohammedia - IHP 661005520

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : Mouayad et Zerrou Age : 64

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

hyper cholesterolemie -

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 : ..... Le : ..... / ..... / .....

Signature de l'adhérent(e) :



#### **RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES**

RELEVE DES TRAITS ET HONORAIRES				
Dates des Actes	Nature des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
22	Tr	W	270.00	Mohamed AFA MOHAMED Spécialiste d'Endocrinologie et Médecine Nutritionnelle Dr. Mohamed AFA MOHAMED Maladies Endocrinologiques et Nutritionnelles 100-0855390
23				

## EXECUTION DES ORDONNANCES

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Formis	Date	Montant de la Facture
<b>HARMACHE YASSINE PHARMACIEN</b> C. A BOUTALEB PHARMACIEN Rue de Fes Mohammedia Tél : 05 23 32 34 60	YASSINE PHARMACIEN Date : 22/12/23 Tél : 05 23 32 34 60	Montant de la Facture 104. L.D.

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
BORATOIRE ALAMAR Molam nel ALAMAR BIOLOGISTE Med. V - Mohammed 06 26 2013	23/12/13	6250	360,0000

#### 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	
				CŒFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHÉSES DENTAIRES	DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE			
	H D B	25533412 00000000	21433552 00000000	CŒFFICIENT DES TRAVAUX
	G	35533411	11433553	MONTANTS DES SOINS
	B	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

**DOCTEUR KHLAFA MOHAMED**  
Médecin Spécialiste  
Diplôme d'Endocrinologie  
Diabétologie - Maladies Nutritionnelles  
diplômé de l'université  
René Descartes  
Paris

INP 091085530

الدكتور خلافة محمد  
طبيب اختصاصي  
اختصاصي في أمراض الغدد  
أمراض السكري - أمراض التغذية  
خريج جامعة روني ديكارت  
باريس

Mohammedia, Le ..... 22-12-13 ..... الحمودية

Modayel, El Zerrouq.  
Chahid.

97.60 x 2 = Livertriaz :  
194.40 Lcf le Soir  
au Diner :  
W so (03 / Th - m/s)

**PHARMACIE IAN YASSINE**  
**Dr. ABOUFALES PHARMACIEN**  
Rue de Fes Mohammedia  
Tél : 05 23 32 34 60

**DOCTEUR KHLAFA MOHAMED**  
Médecin Spécialiste  
Diplôme d'Endocrinologie  
Diabétologie - Maladies Nutritionnelles  
Mohammedia - INP 091085530

زنقة بغداد الطابق الأول - الهاتف: 05 23 32 04 44 - الحمودية

13, Rue Baghdad 1<sup>er</sup> Étage - Tél: 05 23 32 04 44 - Mohammedia - Email: doc.khlafamohamed@gmail.com

CIVASTINE® 20 mg  
Simvastatine  
30 Comprimés pelliculés



041733

PPV: 97DH60  
PER: 02/28  
LOT: M602-2

CIVASTINE® 20 mg  
Simvastatine  
30 Comprimés pelliculés



6 118000 041733

PPV 97DH60  
PER 05/25  
LOT M1528



**LABORATOIRE AMARA D'ANALYSES MEDICALES**

Dr. M. AMARA

3,Bd Mohammed V - Tél.: 0523.30.40.30 - Fax: 0523.30.43.20

Référence:

**31223333**

Analyses effectuées le: 23/12/2023

Pour.....: **Mme ZERROU CHADIA NEE BOUAYAD**

Sur prescription du: Dr KHLAFA MOHAMED

Code.....: 00027485



Organisme.....:

**Bilan:**

COR 8

LABORATOIRE AMARA

Mohammed AMARA

BIOLOGISTE

▼ Bd.Med V - Monammedia

Tél 05 23 30 40 30

Cotation : (B 250 )

**Montant Net :** 360.00 **Dhs**

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

**TROIS CENT SOIXANTE Dhs 00 Cts**

**DOCTEUR KHLAFA MOHAMED**

**Médecin Spécialiste**

**Diplôme d'Endocrinologie**

**Diabétologie - Maladies Nutritionnelles**

**diplômé de l'université**

**René Descartes**

**Paris**

**INP 091085530**

**الدكتور خلافة محمد**

**طبيب اختصاصي**

**اختصاصي في أمراض الغدد**

**أمراض السكري - أمراض التغذية**

**خريج جامعة روني ديكارت**

**باريس**

Mohammedia, Le :

المحمدية

Nom :

Prenom :

## Bilan Biologique

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> NFS, VS                                | <input type="checkbox"/> SGOT SGPT Gamma GT                            |
| <input type="checkbox"/> CRP                                    | <input type="checkbox"/> Phosphatases Alcalines                        |
| <input type="checkbox"/> Férritinémie                           | <input type="checkbox"/> Sérologie Hépatite B Hépatite C               |
| <input type="checkbox"/> Glycémie à Jeun                        | <input type="checkbox"/> T3 - T4 - TSH                                 |
| <input type="checkbox"/> Glycémie 2 Heures Après Repas          | <input type="checkbox"/> Anticorps Anti TPO                            |
| <input type="checkbox"/> HBA 1 C                                | <input type="checkbox"/> Anticorps Anti Thyroglobuline                 |
| <input type="checkbox"/> Cholestérol Total                      | <input type="checkbox"/> TRAK: anticorps anti récepteur TSH            |
| <input type="checkbox"/> HDL LDL                                | <input type="checkbox"/> Thyroglobuline                                |
| <input type="checkbox"/> Triglycérides                          | <input type="checkbox"/> PTH : hormone parathyroïdienne                |
| <input type="checkbox"/> URÉE                                   | <input type="checkbox"/> Calcémie _ Vitamine D2-D3                     |
| <input type="checkbox"/> Créatinine                             | <input type="checkbox"/> Prolactinémie                                 |
| <input type="checkbox"/> Aide Urique                            | <input checked="" type="checkbox"/> Coortisolémie 8 Heures - 16 Heures |
| <input type="checkbox"/> Micro Albuminurie sur échantillon      | <input type="checkbox"/> ACTH: hormone adrénocorticotrope              |
| <input type="checkbox"/> Protéinurie Sur 24 Heures              | <input type="checkbox"/> Aldostéronémie                                |
| <input type="checkbox"/> R.A.C. rapport albuminurie/créatinurie | <input type="checkbox"/> A.R.P. : Activité Rénine Plasmatique          |
| <input type="checkbox"/> E.C.B.U                                |  |
| <input type="checkbox"/> P.S.A                                  |  |

13، زقة بغداد الطابق الأول - الهاتف: 05 23 32 04 44 - المحمدية

13, Rue Baghdad 1<sup>er</sup> Étage - Tél: 05 23 32 04 44 - Mohammedia - Email: doc.khlafamohamed@gmail.com

**Mohammed AMARA**  
*Pharmacien Biologiste*

Diplômé de l'Université de Bruxelles (U.L.B.)  
Spécialités : Biochimie - Hématologie  
Immunologie - Bactériologie - Mycologie

# مختبر اعمارة للتحليلات الطبية

## LABORATOIRE AMARA D'ANALYSES MEDICALES

**Prélèvement du :** 23/12/2023  
**Edition du :** 23/12/2023  
**Code Patient**      **00027485**  
**Matricule :**

Heure : 07:33

Référence 31223T2333 du : 23/12/2023

Mme ZERROU CHADIA NEE BOUAYAD

Médecin: Dr. KHLAFA MOHAMED

ENDOCRINOLOGIE

## EXAMEN DE SANG

<b>Analyses</b>	<b>Résultats</b>	<b>Normes</b>	<b>Antécédents</b>
CORTISOL A 8H.....:.....	<b>12.8</b>	µg/dl (8.0 à 25.0)	4.0 (28/08/20)

