

# 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.

M23-005169

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

198613

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 050644 Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : SLAMNI

Abdelhak

Date de naissance : 1956

Adresse : Habousse

Tél. : 0661854131 Total des frais engagés : 1249,50 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur Abdelmalek AKIL  
Spécialiste en l'endocrinologie  
Hay Inara 1, Rue 12 N° 12 Ain Chock  
Casablanca - CS 22 50 84 43

Date de consultation : 28/02/24

Nom et prénom du malade : SLAMNI Abdelhak Age :

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : ANIO HTA - Hypercholesterolemie

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 : Casablanca

Le : 06/03/2024

Signature de l'adhérent(e) :

ACCÈS  
MUPRAS

## 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
28.02.24	Ex		300.00	Docteur <u>Abdelmalek</u> N° 111 Spécialiste en Médecine Intégrale Hay Inara 1, Rue 12 N° 12 Ain Chock Casablanca - 06 25 50 84 43
06.03.24	consult		—	

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<u>pharmacie BOUCHAMA</u> <u>Dr Imad BOUCHAMA</u> <u>n° 5, Lotissement SFA2, N° 6</u> <u>Tit Mellil - Casablanca</u> <u>Tél.: 05 22 02 17 07</u>	06/03/2024	369.50

#### **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Responsable	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE N° 85, Laboratoire de Chimie et Physique, Tizi Mellal, Maroc Tél. : 0527 57 77 000008 ICE: 00295011 600008 INBP: 061065387	29/02/24	B: 610	580 DH

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....

## 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.

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553
	P

### **[Création, remont, adjonction]**

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Abdelmalek Akil

Spécialiste en Médecine Interne

Echographie Médicale

Lauréat de la Faculté de Médecine de Casablanca

Tél.: 05 22 50 84 43

GSM : 06 69 73 51 33



الدكتور عبد المالك عاقل

إخلاصني في الطب الباطني

الفحص بالصدى

خريج كلية الطب بالبيضاء

الهاتف : 05 22 50 84 43

المحمول : 06 69 73 51 33

## وصفة الدواء Ordonnance

Casa le : 28.02.24 ..... البيضاء في :

Nom : ..... AbdelHak SLAMNI ..... الاسم

1 - Glycémie jeûnée

2 - PSA .

3 - ECBU

4 - CRP

5 - VS

LABORATOIRE LABO FAR 211 MELLIL  
N° 85, Lotissement Zine Essalam  
Tétouan Casablanca  
Tél.: 05 22 50 84 43 11 71  
ICE: 002950111000006

Docteur Abdelmalek Akil  
Spécialiste en Médecine Interne  
Haj Inara 1, Rue 12 N°12 Ain Chok  
Casablanca - 05 22 50 84 43

Docteur Abdelmalek Akil

Spécialiste en Médecine Interne

Echographie Médicale

Lauréat de la Faculté de Médecine de Casablanca

Tél.: 05 22 50 84 43

GSM : 06 69 73 51 33



الدكتور عبد المالك عاقل

إخلاصي في الطب الباطني

الفحص بالصدى

خريج كلية الطب بالبيضاء

الهاتف : 05 22 50 84 43

المحمول : 06 69 73 51 33

## وصفة الدواء Ordonnance

Casa le : 06.03.24

Nom : Abdelhak SLAMNI

54,30

1 - DIAMICRON cap 60mg x 2

S.V

54,30

17,50

2 - ADO cap. 500 mg

S.V

54,30

49,40

3 - AMEP cap. 5 mg

S.V

49,40

99,00

4 - LINDOR cap. 20mg

S.V

LOT : 231513  
EXP : 10/2026  
PPV : 99,00DH

95,00

5 - اذن فنزيل لفتح عين -

S.V

PHYTOCALM  
LOT: 501083  
EXP: 10/2026  
PPC: 95,00 Dhs

6 - PHYTOCALM cap. 1

7 - وصف العلاج بحسب شفاعة

حي الإنارة 1، الزنقة 12 الرقم 12، عين الشق، الدار البيضاء

Date :	29-02-2024
Demande N° :	240229010
Facture N° :	<b>1240200259</b>
<b>SLAMNI Abdelhak</b>	

Date d'examen : 29-02-2024

Code	Analyse	Nbr de B	Coef	Prix TTC
B242	Antibiogramme	60	1,1	66,00 DH
B370	Protéine C-réactive	100	1,1	110,00 DH
B241	Examen cytobactériologique des urines	90	1,1	99,00 DH
B118	Glycémie à jeun	30	1,1	33,00 DH
B361	PSA Total	300	1,1	330,00 DH
B223	Vitesse de sédimentation	30	1,1	33,00 DH

Total des B : 610

Total dossier :	671,00 DH
- Remise :	13,56% 91,00 DH
<b>Total dossier après remise :</b>	<b>580,00 DH</b>

LABORATOIRE LABOFAR TIT MELLIL  
 N°85, Lotissement Zine Essalam  
 Tit Mellil - Casablanca  
 Tél.: 0522 33 11 71  
 ICE : 002950111000008

**MICROBIOLOGIE**

**EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES**

**Examen chimique**

pH	6.0
Sucre	Négative
Albumine	Négative
Sang	Négative
Acétone	Négative

**Examen cytologique**

Leucocytes	<10 / mm <sup>3</sup>	(0-10)
	<10 000 / ml	(0-10 000)
Hématies	<5 / mm <sup>3</sup>	(0-5)
	<5 000 / ml	(0-5 000)
Cellules épithéliales	Absence	
Cylindres	Absence	
Cristaux	Absence	

**Examen bacteriologique**

Gram	Négatif
Cultures	Négative
Conclusion	Leucocyturie négative, bactériurie négative : absence d'infection urinaire.

Validation électronique et sécurisée : Dr R BENNANI

**LABORATOIRE LABOARTIT MELLIL**  
N° 85, Laiissement Zine Essalam  
Fit Mellil - Casablanca  
Tél. 05 22 33 11 71  
ICE: 002950111000008  
Fax: 05 22 33 11 79