

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.

Diologie 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.

Éducation :

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.

Prothésaire :

En cas de prothèses ou de traitement canaux, 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 canaux.

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

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 : N° P19- 002375

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2909 Société :

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : NAJIB Mohamed Date de naissance : 01/01/1976

Adresse : N° 27

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 24 / 10 / 2019

Nom et prénom du malade : NAJIB Mohamed

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

Nature de la maladie : ACFA

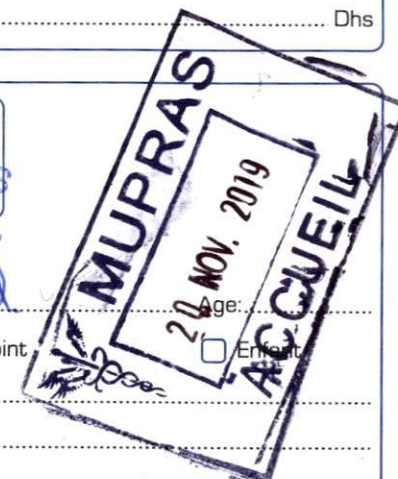
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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) :



RELEVÉ 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
24/10/19			en attente	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture



Pharmacie ALAFAD
1.3.5 Rue Mla Abou Yadi
- BERRECHIDJ -
Tél: 0522 33 64 01

24/10/19

625,30

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue Date Désignation des Coefficients Montant des Honoraires

LABORATOIRE
SEKKAT
Réception
Le 24/10/19

01/11/19

40,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien Date des Soins Nombre Montant détaillé des Honoraires

A M P C I M I V

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

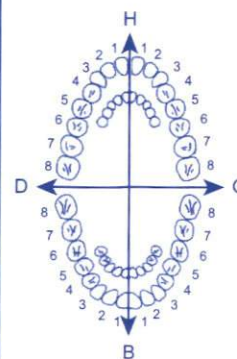
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'OD

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 CCEFFICIENT MASTICATOIRE

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

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

PPV: 14DH00
PER: 10/21
LOT: H2333

Anoual

Cardensiel® 2,5 mg
Comprimés pelliculés sécables B/30
PPV: 54,10 DH

6 118001 100859

LOT 181033
EXP 02/2021
PPV 99.00 DH

12/2021
6009
H10/2019

Fab:
Lot:
Exp:

LOT 181033
EXP 02/2021
PPV 99.00 DH

134,80

NTHEMEDIC
4 Rue Zoubeir Ibnou
ouam 20500 Casablanca

P.P.V: 20.00

TAHOR 20MG 28 CPS
P.P.V: 103DH40

6 118000 250807

Laboratoires
Mphar S.A.

Casablanca, le 24.11.2018

54,10 NR MAGIS

1) Cardensiel 2,5mg sy 1 (S.V)

103,40 2) TAHOR 20mg sy 1 (S.V)

20,00 3) Simfon 4mg sy 1/4 15 DABH

4) Vastarel 1g x 21 16h

134,80 5) Motalogyl 1g x 8 (S.V) 16h

99,00 6) Oculs 2mg (S.V) 16h

14,00 7) diltiazem 1g si 16h (S.V)

425,30

Pharmacie ALAFI
13.5 Rue I
- BERRA
Tel.: 0522 33 64 01

Pharmacie ALAFI
13.5 Rue I
- BERRA
Tel.: 0522 33 64 01

CLINIQUE ANOUL - CASABLANCA

Dr. KADI ANIS
CARDIOLOGUE
Iman Center - Rue Anachid Med Egr 7 N°2
(Angle Av des FAR) - CASABLANCA 2018
Tél.: 05 22 86 15 33 48

24 h / 24 أخصائيون في جراحة الدماغ و الأعصاب و أخصائيون في الأمراض
Urgences - Médecins réanimateurs et neurochirurgiens 24 h / 24



Casablanca, le 24-10-2019

M^r WASIB Mohamed

- TP
- INR

LABORATOIRE
SEKKAT
Réception
Le.....



Docteur KADI
CARDIOLOGUE
Iman Center, Rue Attachid Med El
(angle Av des FAR) - CASABLANCA
Tél: 05 22 31 53 48

24 h / 24 Urgences - Médecins réanimateurs et neurochirurgiens

Laboratoire Sekkat d'analyses médicales

Docteur Mohamed Sekkat
Médecin Biologiste en analyses médicales

Adresse : N°12 Lot. El Youssef II, intersection rue 1 et rue 2
Moqawama, à côté de BMCE bank, Berrechid
Tél. : 05 22 51 77 81 / Email : laboratoiresekkat@gmail.com
Urgences : 06 25 63 42 71

Biochimie - Hématologie - Virologie - Bactériologie - Parasitologie - Mycologie -
Immunologie - Hormonologie - Toxicologie - Biologie de la reproduction

Facture

N° facture : 19-6762

Patient : Mr NAJIB Mohamed

Edité le : 01/11/2019

Date prélèvement : 01/11/2019

Analyses	Valeur en B	Montant
EXPLORATION DE LA VOIE EXOGENE DE LA COAGULATION	40	40,00
Total B	40	40,00
APB	1,0	0,00
Majoration de garde		
Total		40,00

Arrêtée la présente facture à la somme de : Quarante dirhams***

LABORATOIRE
SEKKAT
Réception
Le... 01/11/19



LABORATOIRE SEKKAT D'ANALYSES MEDICALES

مختبر سقاط للتحاليل الطبية

ΒΙΟΧΗΜΕΙΑ ΟΡΓΑΝΙΚΗ ΧΗΜΕΙΑ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΣ

Dr. Mohamed SEKKAT
Médecin Biologiste

Biochimie – Hématologie – Virologie – Bactériologie – Parasitologie – Mycologie –
Immunologie – Hormonologie – Toxicologie – Biologie de la reproduction

Pvt du: 01/11/2019 à 8:02

Mr NAJIB Mohamed

Edition du : 01/11/2019

Né(e) le : 01/01/1956

Dossier N° : 011119-017

Page : 1/1

HEMOSTASE (SATELLITE MAX)

Valeurs Usuelles

Antériorité

EXPLORATION DE LA VOIE EXOGENE DE LA COAGULATION

TAUX DE PROTHROMBINE	:	14.33	%	(70 - 100)
TEMPS DE QUICK	:	61.19	sec	
I.N.R.	:	4.82		

INTERPRETATION :

- INR = 1,9 - 2,5 : Prophylaxie thrombose veineuse.
- INR = 2,5 - 3,0 : phlébites, embolies pulmonaires.
- INR = 3,0 - 4,2 : prophylaxie artérielle (valves).

LABORATOIRE SEKKAT
D'Analyses Médicales
Dr. SEKKAT Med
Lot EL Youssef II N° 12 Berrechid