

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.

Biologie 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.

Prothèse :

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

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° P19-0046828

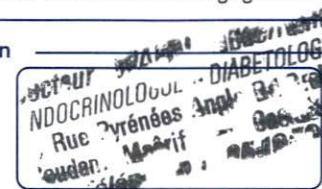
☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 03259 Société : RAM (Retraite)
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : EL HAMZAOU abdelmalek
Date de naissance : 06-08-1953
Adresse : 22 RUE IBNOU KATIR MAARIF - CMAA
Tél. : 0676997727 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 15/11/19
Nom et prénom du malade : EL HAMZAOU abdelmalek Age : 66
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie :
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 15/11/2019
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
6/11/19	6001A	4	2500	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

	15.11.19	214,60

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

	15/11/19	15130 PST	199,20

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

		Nombre				
		AM	PC	IM	IV	

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

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 <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> H 25533412 00000000 D </div> <div> 21433552 00000000 G 00000000 00000000 35533411 B </div> </div> <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE ☒

(À adresser au médecin conseil de la MUPRAS sous pli confidentiel)

Je soussigné :

Dr. Waddi

Certifie que Mlle, Mme, M. :

Dr. HAMZAoui Abdelhak

Présente

Diabète sucré

Nécessitant un traitement d'une durée de :

longue durée

Dont ci-joint ordonnance :

(à défaut noter le traitement prescrit)

site : www.mupras.com // mail : reclamation@mupras.com // phone : 0522-22-78-14 ou 0522-22-78-15 / fax : 0522-22-78-18
Adresse : 6ème étage, Angle Rue Allal BENABDELLAH et Rue Fakir Mohammed (ex Rue Heintz) - Casablanca

SECTEUR MUPRAS
ENDOCRINOLOGUE - DIABETOLOGUE
2, Rue Mohamed VI - Casablanca
Dr. Waddi

Dr. Wafdi Abderrahim

Diplômé de la Faculté de Médecine
de Paris

ENDOCRINOLOGUE - DIABETOLOGUE

Diabète - Cholestérol - Hypertension
Obésité - Thyroïde

الدكتور وافي عبد الرحيم
اختصاصي من كلية الطب بباريس

أمراض الغدد - مرض السكر - الملح

الكوليسترول - السمّة

Casablanca, le 15/11/19 في الدار البيضاء،

AL HAMZAOUI H. AL. PM

54,30

89,00

54,30

89,00

21,30

Amokhan

fer 23 fte

21,30

214,60

Pharmacie AL HAMZAOUI
2, Rue Abdallah RAJAI (Ex. Pyrenées)
Maârif - CASABLANCA - Tél. : 05 22.25.19.70

secteur
ENDOCRINOLOGUE
2, Rue Pyrenées
Maârif
DIABETOLOGUE

2, زقة عبد الله راجيع (برني سابقا) - زاوية شارع ابراهيم الروداني - المعارف - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22.25.19.70

2, Rue Abdallah RAJAI (Ex. Pyrenées) - Angle Bd. Brahim Roudani - Maârif - CASABLANCA - Tél. : 05 22.25.19.70

Dr. Wafdi Abderrahim

Diplômé de la Faculté de Médecine
de Paris

ENDOCRINOLOGUE - DIABETOLOGUE

Diabète - Cholestérol - Hypertension
Obésité - Thyroïde

Casablanca, le في الدار البيضاء،

الدكتور وافي عبد الرحيم
اختصاصي من كلية الطب بباريز

أمراض الغدد - مرض السكر - الملح

الكوليسترول - السمينة

* Dr. Wafdi Abderrahim

Dr. Wafdi Abderrahim

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
PORTE GHANDI
Dr. TAZI Kenza
144 Bd. Yacoub E. Mansour RDC - Casablanca
Tél : 05 22 99 15 77

Dr. Wafdi Abderrahim
ENDOCRINOLOGUE - DIABETOLOGUE
2, Rue Abdallah RAJAI (Ex. Pyrénées) - Angle Bd. Brahim Roudani - Maârif - CASABLANCA
Tél : 05 22.25.19.70



مختبر التحاليل الطبية باب غاندي
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES PORTE GHANDI
Docteur TAZI KENZA
Médecin Biologiste
Bactério-Virologie-Parasito-Mycologie-Hématologie-Biochimie-Immunologie

Facture

N° facture 2019-3408

Patient Mr EL HAMZAOUI Abdelmalek

Date 15/11/2019

Analyses	Valeur en B
GLYCEMIE A JEUN	30
HEMOGLOBINE GLYQUEE A1C	100
	130
Total B	
Total	199,20

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
PORTE GHANDI
Dr. TAZI KENZA
159, Bd. Yacoub El Mansour, RDC - Casablanca
Tél.: 05 22 99 19 74 - Fax: 05 22 99 19 72

Arrêtée la présente facture à la somme de : Cent quatre-vingt-dix-neuf dirhams 20 centimes***



مختبر التحاليل الطبية باب غاندي

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES PORTE GHANDI

Docteur TAZI KENZA
Médecin Biologiste

Bactério-virologie - Parasito-mycologie - Hématologie - Biochimie - Immunologie

LABORATOIRE PORTE GHANDI

Casablanca, le 15/11/2019

Code Patient 13-00650

Nom : Mr ELHAMZAOUI Abdelmalek

Dossier N° : 151119-005

Prélèvement du: 15/11/2019 8

Demandé par Dr : WAFDI Abderrahim



Compte rendu d'analyses

ANALYSES DE BIOCHIMIE (SANG)

			Valeurs Usuelles	Antériorités
GLYCEMIE A JEUN	:	1,32 g/l	(0,7 - 1,1)	1,24 (20/08/19)
		7,33 mmol/l	(3,89 - 6,11)	1,36 (27/08/18)
				1,35 (22/05/18)
				1,28 (20/02/18)

HÉMOGLOBINE GLYQUEE (HBA1C)	:	6,30 %	(4,5 - 6,3)	5,90 (20/08/19)
Technique HPLC/ D10 Biorad				5,50 (27/08/18)
				5,70 (22/05/18)
				5,70 (20/02/18)
				5,50 (21/11/17)

Les valeurs usuelles sont de 4,5 à 6,3 % lorsque les glycémies sont normales.
Le diabète est : - bien équilibré lorsque le taux est inférieur à 6,5 %
- moyennement lorsqu'il est entre 6,5 et 7,5 %
- mal équilibré au-delà de 8 %
- À l'évidence les exigences doivent tenir compte de l'âge, de l'ancienneté du diabète et des autres problèmes.

Nous vous remercions de votre confiance et vous souhaitons bon rétablissement

Le Biologiste

159 Bd. Yacoub Al Mansour
RDC • Rond-point Oulmès
Casablanca
Tél.: 05 22 99 19 74 • Fax: 05 22 99 19 72 • Mail: laboporteghandi@gmail.com
ICE: 001649573000049 • R.C: 398866 • I.F: 40437085 • T.P: 35803360 • CNSS: 99712000