

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.

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° W19-498472

Coutrier

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : 9451 Société :			
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : Mazzouri Azeddine			
Date de naissance : 28/02/1963			
Adresse : n° 7 Bd Meknès, Royal Air Maroc			
Tél. : 0668292999 Total des frais engagés : 53,- Dhs			

Cadre réservé au Médecin			
<p>Docteur Noureddine HARCHA OMNIPATHEN Expert Assurément Aéroport de Tétouan 9, Rue de Paris - MEKNÈS</p>			
Cachet du médecin : <i>Mazzouri Azeddine 28-1963</i>			
Date de consultation : - 9 DEC 2019 05.35.52.46.21			
Nom et prénom du malade : Mazzouri Azeddine			
Lien de parenté : <input checked="" type="checkbox"/> Lui-même			
Nature de la maladie : Lumbalgie			
En cas d'accident préciser les causes et circonstances : <i>Chute</i>			
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous鲜明 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 : *Chambre*

Signature de l'adhérent(e) : *Docteur Noureddine HARCHA*



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
- 9 DEC 2019	1	150,10	INP : 131 073 863	<p>Docteur Noureddine HARCHA OMNIPRATICIEN Expert Assermentation des Tribunaux 9 Rue de Paris - - MEKNES</p>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<p>PHARMACIE BOUZOUBAA BOUZOUBAA Kader Dr. en Pharmacie 96, Lot. Lalla Soukaina FES. 05 25 74 81 70</p>	12/19	230,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

AUXILIAIRES MEDICAUX						Montant détaillé des Honoraires	
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre					
		AM	PC	IM	IV		

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

O.D.F PROTHESES DENTAIRES		Soins	Coefficient														
			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>														
			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
			DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>														
			FIN D'EXECUTION <input type="text"/>														
DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																	
<table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="padding: 2px;">H</td><td style="padding: 2px;">26533412</td><td style="padding: 2px;">21433552</td></tr> <tr> <td style="padding: 2px;">D</td><td style="padding: 2px;">00000000</td><td style="padding: 2px;">00000000</td></tr> <tr> <td colspan="2" style="padding: 2px;">B</td><td style="padding: 2px;">00000000</td></tr> <tr> <td colspan="2" style="padding: 2px;">G</td><td style="padding: 2px;">35533411</td></tr> <tr> <td colspan="2" style="padding: 2px;">B</td><td style="padding: 2px;">11433553</td></tr> </table>		H	26533412	21433552	D	00000000	00000000	B		00000000	G		35533411	B		11433553	COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
H	26533412	21433552															
D	00000000	00000000															
B		00000000															
G		35533411															
B		11433553															
[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
			DATE DU DEVIS <input type="text"/>														
			DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>														
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS		VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION															

DOCTEUR Noureddine HARCHA

Diplômé De La Faculté De
Médecine De Rabat

OMNIPRATICIEN

Expert Assermenté Auprès des Tribunaux

INP : 131 073 843



الدكتور نور الدين درشة

خريج كلية الطب بالرياط

الطب العام

خپر مخلف لدی المحاکم

Meknès le, - يوليول ٢٠١٩ مكناس في :

- 9 DEC 2019

Nom : Yannick

Age : 133 *bedene*

39,90

- opera 20 NB 7

1 ge 1- meter over ~~het~~ de ju

169,90

- Dolcox 90 IB

left \sqcup \cong refer

- Lebow

$1 \text{ eff} \times 3 \text{ wr}$: 2 prs 2 refs

22.80

23°, 8°

PHARMACIE BOUZOUBAA
BOUZOUBAA Dr. en Pharmacie
86, Lot. Lalla Soukaina
BP 35 74 01 70 - FES

Docteur Nouveline ARCHA
GARANTIE 100%

Expert Assesseur - 9, Rue de Paris - MEKNES
Tél. : 05.35.52.46.21

OMNISCOPE abusives

~~Assessment~~ - MEKNES

9, Rue de l'Assomption - 75011 Paris
Tél. 05 52 46 21

Tél. : 05.55.52.11

زنقة باريس - مكناس - الهاتف و الفاكس : 05.35.52.46.21 - النقال : 06.61.18.37.50

9, Rue de Paris - Mèknes - Tél.& Tax : 05.35.52.46.21 - GSM : 06.61.18.37.50

Docteur Noureddine HARCHA

Diplômé de la Faculté de
Médecine de Rabat
OMNIPRATICIEN

Expert Assermenté Auprès des Tribunaux
INP : 131 073 843



الدكتور نور الدين حرشة

خريج كلية الطب بالرباط

الطب العام

خبير معلم لدى المحاكم

Meknès, le..... - 9 DEC 2019

Nom : Dr. Hachache

Age : 31

مكناس في

Hachache

Docteur Noureddine HARCHA
OMNIPRATICIEN
Expert Assermenté Auprès des Tribunaux
9, Rue de Paris - MEKNES
Tél. : 05.35.52.46.21

مختبر التحاليل الطبية العروي
Laboratoire d'Analyses Médicales
Dr. FASSIFIHRI Abdelilah
62, Rue Khaid ibn Al-Walid Souramana Fès
Tél: 0535 64 07 49 - Fax: 0535 73 30 71

Laboratoire d'Analyses Médicales
EL Karacuiyine
Dr. FASSIFIHRI Abdelilah
67, Rue Khalid ibn Al-Walid Souramana Fès
Tél: 0535 64 07 49 - Fax: 0535 73 30 71

LABORATOIRE EL KARAOUYINE D'ANALYSES MEDICALES
67, Av Khalid Ibn Walid (Ex. Kristiany) En Face de la Mosquée Mohammadi
Tél: 05.35.64.07.49 -- Fax: 05.35.73.30.71
PATENTE: 13244903 -- CNSS: 2071512

IF: 15603210 -- ICE: 001633532000051 -- INP: 143001550

FES le: 10/12/2019

FACTURE N° 7412/19

ICE 001633532000051
INP143001550

مختبر التحاليل الطبية
Laboratoire d'analyses médicales
Dr. FASSOU
67, Rue Khalid Ibn Al-Walid
Tél: 0535 64 07 49 Fax 0535 73 30 71

Médecin	Docteur HARCHA
Nom du patient	MR MAZOURI AZZADDINE
Examens	- HBA1C- GLY
Cotation	B 90
Montant	150,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de: **CENT CINQUANTE DIRHAMS**



مختبر القروبين للتحليلات المخبرية

LABORATOIRE D'ANALYSES DE BIOLOGIE MEDICALE EL KARAOUYINE

FASSI FIHRI ABDEL-ILAH

DOCTEUR EN PHARMACIE BIOLOGISTE LAUREAT DE L'U.L.P STRASBOURG
C.E.S. IMMUNOLOGIE GENERALE - PARASITOLOGIE &
MYCOLOGIE - MICROBIOLOGIE & VIROLOGIE CLINIQUE

Prélèvement du : 10/12/2019 à 08:44

Résultats édités le: 10/12/2019



Prescripteur: Docteur HARCHA

MR MAZOURI AZZADDINE

Dossier N° 19L1067

Page: 1/1

BIOCHIMIE SANGUINE

(Sur Automates Roche Cobas 6000 et Integra 400)

GLYCEMIE A JEUN.....	1,43	g/l	(*)	0,70 à 1,10 g/l
(Colorimétrie enzymatique)	7,95	mmol/l		3,89 à 6,12 mmol/l

DIABETOLOGIE/HPLC

(Sur Automate BIO-RAD D-10)

HEMOGLOBINE GLYQUEE HbA1c..... 7,50 %
(Chromatographie)

- 4 à 6 % : Intervalle non diabétique
- < 6,5 % : Excellent équilibre glycémique (DNID)
- < 7 % : Excellent équilibre glycémique (DID)
- 8 à 9 % : Assez bon équilibre glycémique
- 9 à 10% : Médiocre équilibre glycémique
- > 10 % : Mauvais équilibre glycémique

Total de pages: 1

Laboratoire d'Analyses Médicales
EL Karaouyine
Dr. FASSI FIHRI ABDEL-ILAH
62, Rue Khalid Ibn Al-Walid Bouramana Fes
Tél: 0535 64 07 49 - Fax: 0535 73 30 71

Rapport de patient

Bio-Rad

D-10

N° Série: #DJ6A032911 Version Logiciel : 4.20-2

Id. de l'échantillon : 20191210018

Date d'injection

N° d'injection : 6

N° de portoir : ---

DATE : 10/12/2019

HEURE : 10:10

Méthode : HbA1c

Position du portoir : 4

PRINTED IN U.S.A.

BIO-RAD

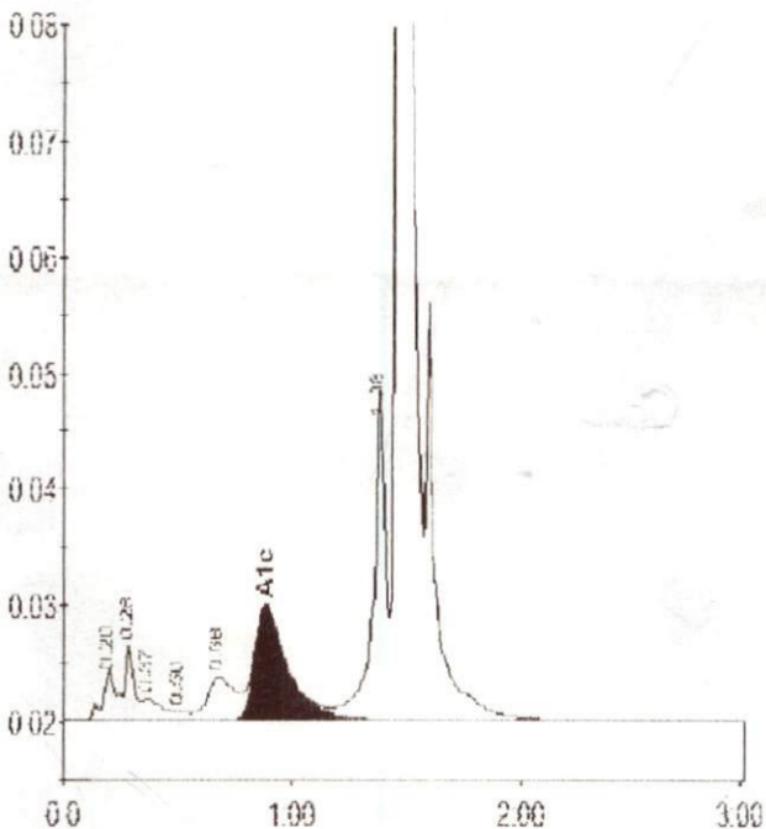


Table des pics - ID : 20191210018

Pic	Tps. Ret	Hauteur	Aire	% Aire
A1a	0.20	4318	18003	1.0
A1b	0.28	6371	17007	1.0
Unknown	0.37	1832	10953	0.6
F	0.50	709	3087	0.2
LA1c/CHb-1	0.68	3656	30524	1.8
A1c	0.89	9687	97770	7.5
P3	1.38	28268	109416	6.3
A0	1.46	485026	1441883	83.4
Aire totale :		1728643		

Concentration :	%
A1c	7.5