

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 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

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° W19-449910

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1334 Société :
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : TOUHAMI MOHAMED
 Date de naissance : 17-11-1949
 Adresse : 29 Bd MOHAMED VI HEY EL QOIS
 OUSDA
 Tél : 0611778763 Total des frais engagés : 2256,60 dh Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :
 Nom et prénom du malade : TOUHAMI Mohamed
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint
 Nature de la maladie : Diabète
 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 : OUSDA Le : 12 / 12 / 2019
 Signature de l'adhérent(e) :



[illegible]

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE AL MAKDISI Dr BOUDELAL Leila Bd. Al Makdisi - Al Qods 1505 - OUDJDA	13/12/19	1856.60

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	12/12/19	367	100,00
			INPE 08300267

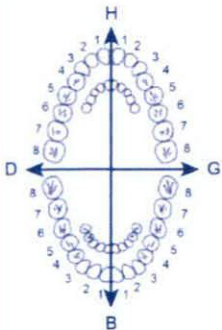
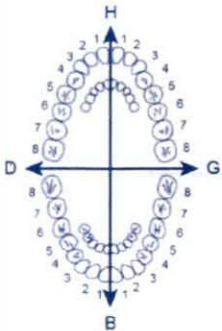
AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP :
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000 D 21433552 00000000 00000000 35533411 G B			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Clinique BADR

54,30

54,30



Ordonnance

Oujda, le

مصلحة بدر

متعددة التخصصات

70027234/010414-1
6 118001 160495
JANUMET® 50/1000 mg
AMM 59DMP/21/NCI
Boîte de 56 comprimés pelliculés
DISTRIBUE PAR MSD MAROC P.P.V : 437,00 DH

70027234/010414-1
6 118001 160495
JANUMET® 50/1000 mg
AMM 59DMP/21/NCI
Boîte de 56 comprimés pelliculés
DISTRIBUE PAR MSD MAROC P.P.V : 437,00 DH

- ☐ ANESTHÉSIE - RÉANIMATION
- ☐ CARDIOLOGIE
- ☐ CHIRURGIE GÉNÉRALE
- ☐ CHIRURGIE ONCOLOGIE
- ☐ CHIRURGIE INFANTILE
- ☐ CHIRURGIE THORACIQUE
- ☐ CHIRURGIE VASCULAIRE
- ☐ ENDOCRINOLOGIE
- ☐ GASTRO-ENTEROLOGIE
- ☐ GYNÉCO-OBSTÉTRIQUE
- ☐ MÉDECINE GÉNÉRALE
- ☐ MÉDECINE INTERNE
- ☐ NEUROCHIRURGIE
- ☐ NEUROLOGIE
- ☐ OPHTALMOLOGIE
- ☐ ONCOLOGIE MÉDICALE
- ☐ O.R.L. - CHIR CERVICO-FACIALE
- ☐ PÉDIATRIE-NEONATOLOGIE
- ☐ PNEUMOLOGIE
- ☐ TRAUMATO-ORTHOPÉDIE
- ☐ UROLOGIE
- ☐ URGENCES

Touhami

43700 x 4

Janumet 50/1000

= 1748.00

1cp 2x/j

54.30 x 2

Diamicron 30

= 10860 1/2cp/j

Tel - 4 mois

185660

PHARMACIE AL MAKDIS
Dr BOUDEHAL Leila
89, Bd Al Makdis - Al Oudja
Tél : 05 36 50 15 05 - 05 36 50 15 06

DIAMICRON 30 mg ○
Gliclazide
30 comprimés à libération modifiée
6 118000 100072

DIAMICRON 30 mg ○
Gliclazide
30 comprimés à libération modifiée
6 118000 100072

70027234/010414-1
6 118001 160495
JANUMET® 50/1000 mg
AMM 59DMP/21/NCI
Boîte de 56 comprimés pelliculés
DISTRIBUE PAR MSD MAROC P.P.V : 437,00 DH

BADR Hay El Qods Lotissement La Colline N° 375

Tél. : +212 5 36 50 19 01 - 06 61 53 53 22 / Fax : +212 5 36 50 19 02



Ordonnance

Oujda, le 05 09 2019

- ☐ ANESTHÉSIE - RÉANIMATION
- ☐ CARDIOLOGIE
- ☐ CHIRURGIE GÉNÉRALE
- ☐ CHIRURGIE ONCOLOGIE
- ☐ CHIRURGIE INFANTILE
- ☐ CHIRURGIE THORACIQUE
- ☐ CHIRURGIE VASCULAIRE
- ☐ ENDOCRINOLOGIE
- ☐ GASTRO-ENTEROLOGIE
- ☐ GYNÉCO-OBSTÉTRIQUE
- ☐ MÉDECINE GÉNÉRALE
- ☐ MÉDECINE INTERNE
- ☐ NEUROCHIRURGIE
- ☐ NEUROLOGIE
- ☐ OPHTALMOLOGIE
- ☐ ONCOLOGIE MÉDICALE
- ☐ O.R.L. - CHIR CERVICO-FACIALE
- ☐ PÉDIATRIE-NEONATOLOGIE
- ☐ PNEUMOLOGIE
- ☐ TRAUMATO-ORTHOPÉDIE
- ☐ UROLOGIE
- ☐ URGENCES

Dr. T. Bouhass

Hb A_{1c}.

01

LABORATOIRE D'ANALYSES
MÉDICALES
DR. ZOUHEIR
MÉDECIN GÉNÉRALISTE
Oujda
Place du 16 Novembre 1956
Tél : 05 36 50 19 01 - 06 61 53 53 22

Dr. RANAN ELAINE
Professeur Agrégée
Endocrinologie Diabétologie



مختبر التحليلات الطبية زوهير

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES ZOHEIR

Laboratoire certifié ISO 9001 مختبر حاصل على الشهادة الدولية للجودة



Dr. Jaouhar ZOHEIR Médecin Biologiste.
Diplômé de la Faculté de Médecine de Nancy - France
Expert Assermenté auprès des Tribunaux

الدكتور جوهير زوهير طبيب أحيائي
خريج كلية الطب - نانسى - فرنسا
خبير محلف لدى المحاكم

FACTURE N° : 191200343

Date de l'examen : 10-12-2019

Mr MOHAMED TOUHAMI

Analyses :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	B0	B
	HbA1c	B67	B

Total des B : 67

Prélèvement : 0 DH

TOTAL DOSSIER : 100 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : cent dirhams

Payée en espèces.

LABORATOIRE D'ANALYSES
MEDICALES ZOHEIR
Dr. ZOHEIR J.
Médecin Biologiste
Place du 16 Août - Oujda
Tél: 05 36 69 19 69 - Fax: 05 36 71 25 00



مختبر التحليلات الطبية زوهير

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES ZOHEIR

Laboratoire certifié ISO 9001 مختبر حاصل على الشهادة الدولية للجودة



Dr. Jaouhar ZOHEIR Médecin Biologiste.
Diplômé de la Faculté de Médecine de Nancy - France
Expert Assermenté auprès des Tribunaux

الدكتور جوهير زوهير طبيب أحيائي
خريج كلية الطب - نانسى - فرنسا
خبير محلف لدى المحاكم

Date de l'examen : 10-12-2019

Prescription : Dr HANANE LATRECH

Mr MOHAMED TOUHAMI

Dossier N° : 191210-0026

Né(e) le : 17-11-1949

Page 1 sur 1

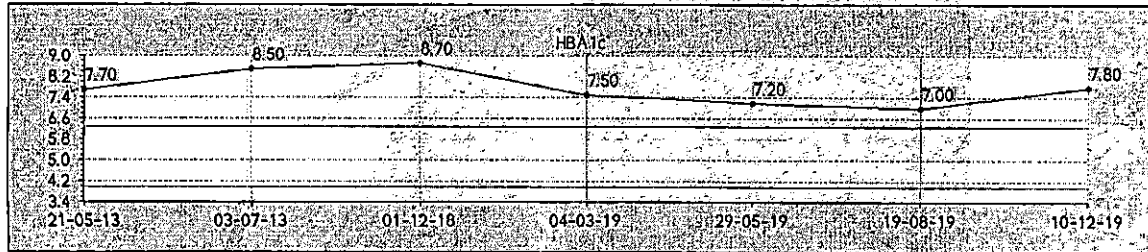
BIOCHIMIE SANGUINE

HbA1c

(Dosage par la méthode de référence internationale de chromatographie liquide haute performance (HPLC)).

7.8 %

(4.0-6.3)



LABORATOIRE D'ANALYSES
MEDICALES ZOHEIR
Dr. ZOHEIR J.
Médecin Biologiste
Place du 16 Août - Oujda
TEL: 05 36 69 19 69 / 05 36 68 35 27

Place du 16 Août, (face à la CTM) - Oujda - Tél.: 05 36 69 19 69 / 05 36 68 35 27 - Fax: 05 36 71 25 00

site web : www.laboratoirezoheir.ma - mail : contact@laboratoirezoheir.ma

Taxe Professionnelle : 10315204 - Identification Fiscale : 10314877 - ICE : 001709123000071 - C.N.S.S. : 6192348



Clinique BADR
Multidisciplinaire

Clinique BADR : Hay Al Qods
Lôt. La Colline N° 375
Tél. : +212 53650 1901
Fax : +212 53650 1902

12.12.019

REÇU

0002508

De Mr : Touhami Med

La Somme de : 300,00

Signature,