

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.

Pathologie 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.

Education :

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.

Prothésiste :

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

Nº P19- 060141

Optique 26 abx Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 571 Société : R.A.M.

Actif Pensionné(e) Autre : RETRAITE

Nom & Prénom : WARID BOUSETTA

Date de naissance : 1945

Adresse : AIN CHIFA I Rue 1 N° 80 CASA

Tél. : 06.95.37.25.53 Total des frais engagés : 623,50 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

A. ACHIBAT

Date de consultation : 24/04/00

Nom et prénom du malade : WARID Azhar

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 : CASA Le : 07/05/2020

Signature de l'adhérent(e) :

LOUAD

Dr. Abdellatif Achibat
Chirurgien-dentiste - Radiologue - Echographiste
Téléphone : 05 22 20 62 49

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
24 AVR. 2020			902,50	<i>Dr. Abdellatif ACHIBET Omnipaticien - Echographiste 4 Rue 6, Hay Boujdou, Quartier Abdellatif 0522 80 62 43</i>

EXECUTION DES COMPTANCES			
Cachet du Praticien ou du Fourmeau	Date	Montant de la Facture	
<i>Dr. Abdellatif ACHIBET Omnipaticien - Echographiste 4 Rue 6, Hay Boujdou, Quartier Abdellatif 0522 80 62 43</i>	24.04.2020	153,50	

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires
<i>Analyste Médicale Mohamed TOUIMI ENJELLOUN de Mohamed VI, 3ème Etage - Casablanca 16:05 22 81 59 36 04</i>	22.04.2020 11:18:00	270,00	

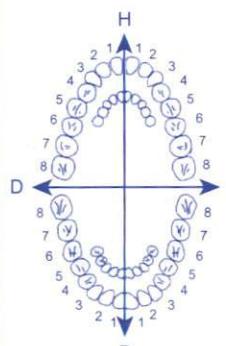
AUXILIAIRES MEDICAUX				
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre		Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

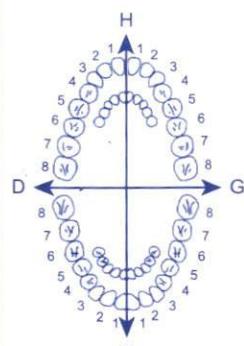
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de l'

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	COEFFICIENT DES TRAVAUX
				
MONTANTS DES SOINS	DEBUT D'EXECUTION			
FIN D'EXECUTION	COEFFICIENT DES TRAVAUX			
DATE DU DEVIS	MONTANTS DES SOINS			
DATE DE L'EXECUTION	VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EX			

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
	00000000	00000000
D	00000000	00000000
	35533411	11433553
B		



[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EX

Docteur Abdellatif ACHIBET

Omnipraticien

Diplômé de la faculté de médecine
de Casablanca.

Ex-Médecin à la base Militaire des
Forces Royales de l'Air à
Marrakech.

Ex-Médecin chef du C.S.U Nouvelle

Médina (Jmiaâ) de
la préfecture médicale
derb sultane El-Fida.

Diplômé en :
Échographie clinique
Fertilité et stérilité

الدكتور عبد اللطيف اعثيارات

خريج كلية الطب بالدار البيضاء

سابق بالقاعدة الجوية للقواعد
لطة الملكية بمراكش
صipp رئيس سابق بالمركز
الصحي المدينة الجديدة (الجميلة)

العمالة الحالية لدرب السلطان- الدار

حاصل على دبلوم في:

علاج المقم عند الرجال

والنساء

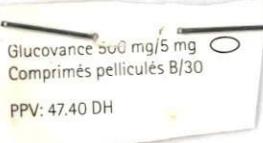
الفحص بالصدى

Casablanca, Le.....

ORDONNANCE:

24 AVR. 2020

Nom et prénom:



Dr. Abdellatif ACHIBET
Omnipraticien - Echographiste
4 Rue 6, Hay Boudour, Quartier
Abbassides - El Fida - Casablanca
Tél: 05 22 80 62 49

WORLD

Achibet

WORLD

Glucovance 500/5 mg

1 - 0 - 1

PPV 1 kg

69,00

flatulax

1 - 0 - 1

37,150

Peulys Lac

0022 80 44 61
Tél: 0022 80 44 61
DROGUERIE NOUVELLE D'AFRIQUE

Dr. Abdellatif ACHIBET
Omnipraticien - Echographiste
4 Rue 6, Hay Boudour, Quartier
Abbassides - El Fida - Casablanca
Tél: 05 22 80 62 49

FLATULAX®
Charbon activé + Fenouil

Lot : FM052019
DP : 05/2019
DE : 05/2022
PVC : 69,00 DH

4 Rue 6, Hay Boudour, Quartier Abbassides, Casablanca-El-Fida, Tél: 0522806249

4، زنقة 6، حي بودور العباسين (قرب صيدلية محمد الخامس)، الدار البيضاء، المألف: 0522806249

Cabinet_achibet@yahoo.fr

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES DERB SULTAN
425, bd Mohamed VI, 3^et Derb Elkabir 20500
0522815936 – 0522815940

FACTURE N : 200400303

CASABLANCA le 22-04-2020

Mme Aicha WARID

Demande N° 2004222005
Date de l'examen : 22-04-2020

Analyses :

Récapitulatif des analyses

<i>CN</i>	<i>Analyse</i>	<i>Val</i>	<i>Clefs</i>
PSA	Prélèvement sang adulte	E25	E
	Créatinine	B30	B
	Glycémie à jeun	B30	B
	hémoglobine glyqué	B120	B

Total des B : 180

TOTAL DOSSIER : 270.00DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : deux cent soixante-dix dirhams

LABORATOIRE DERB SULTAN
D'Analyse Médicale
Dr. Mohammed TOUISSI BENJELLOUN
425, Bd. Mohamed VI, 3^eme Etage - Casablanca
Tel: 05 22 81 59 36 (04)

ICE : 001539203000005 / INP : 097164644 / I.F : 44601910



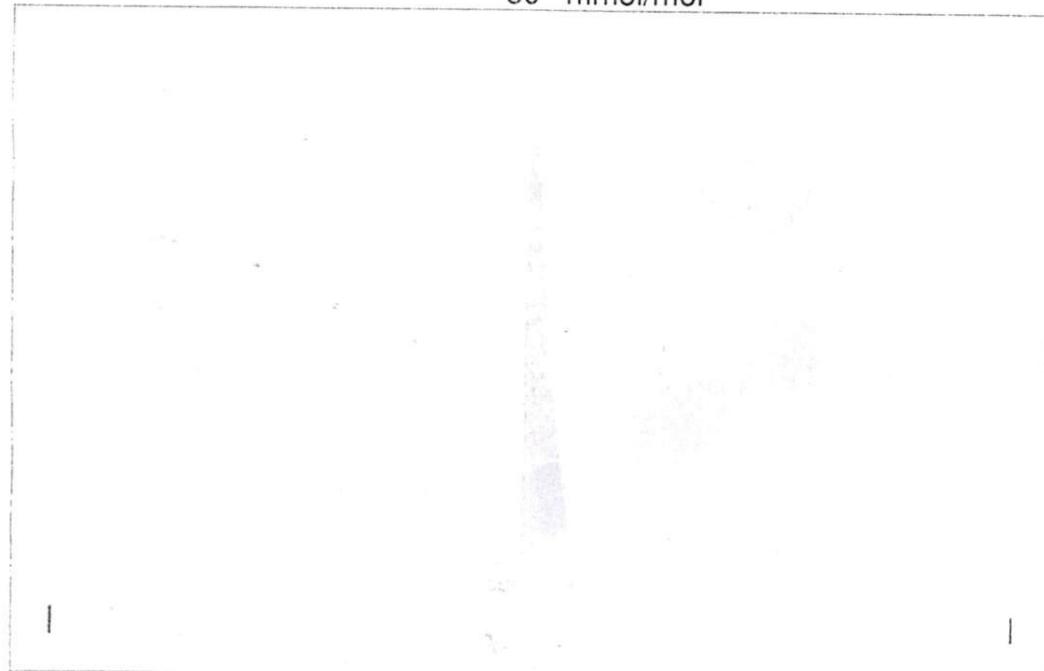
مختبر درب السلطان للتحاليلات الطبية
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES DERB SULTAN
الدكتور محمد التوييمي بن جلون
DOCTEUR MOHAMMED TOUIMI BEN JELLOUN
PHARMACIEN BIOLOGISTE LAUREAT DE L'UNIVERSITE
CLAUDE BERNARD DE LYON (FRANCE)

Enregistré le : 22-04-2020
Prélevé le : 22-04-2020
Edité le : 22-04-2020

Mme WARID Aicha
Né(e) le : 01-01-1960 Sexe : F
Réf : 2004222005
Prescripteur: Tél :
Correspondant : Fax :

BIOCHIMIE SANGUINE GÉNÉRALE ET SPÉCIALISÉE

Créatinine (Colorimétrique cinétique)	5.90 mg/l 52.44 µmol/l	(5.00–9.00) (44.44–79.99)
Glycémie à jeun (UV enzymatique à l'hexokinase)	2.39 g/l 13.26 mmol/l	(0.70–1.10) (3.89–6.11)
Hémoglobine Glycosylée (Tech Capillaire : Capillarys 2 flex piercing)	10.30 %	(4.00–6.00)
Soit	89 mmol/mol	



LABORATOIRE DERB SULTAN
Laboratoire de Biologie Médicale
125, Bd. Mohamed VI, Casablanca - Maroc
Tél. : 05 22 81 59 40 - Fax : 05 22 81 59 36
Urgences : 05 22 81 59 36 - 05 22 81 59 40

Page 1 sur 1

05 22 81 59 40 - الهاتف / مستعجلات : 05 22 81 59 36 - الفاكس : 05 22 81 59 40 - الدار البيضاء - ملكة السادة الطابق الثالث ، 425 , Bd. Mohamed VI (3ème étage) - Casablanca - Tél. / Urgences : 05 22 81 59 36 - Fax : 05 22 81 59 40

R.C. : 267164 - Patente : 32665453 - CNSS : 2605824 - I.F. : 44601910 - I.C.P.