

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## **Informations générales :**

Le cadre réservé à l'adhérent doit être sûrement 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.

## **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.

## **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

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](http://www.mupras.com)

Maladie

Dentaire

## **Cadre réservé à l'adhérent (e)**

Matricule : 1535

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : Maaroufi Abderrazek

Date de naissance : 01/01/1936

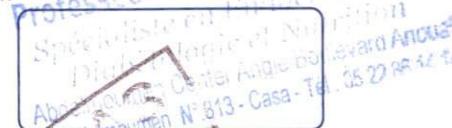
Adresse : 12 Rue Mahomed Tineur, Gauthier

CASABLANCA

Tél. : 06 76 51 03 84 Total des frais engagés : 100000 Dhs

## **Cadre réservé au Médecin**

Cachet du médecin :



Date de consultation : 28/05/2020

Nom et prénom du malade : MAAROUFI ICIKRI Age :

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

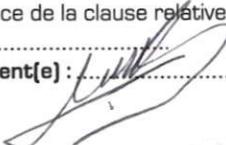
Nature de la maladie : Diabète et hypertension

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 : Casablanca

Signature de l'adhérent(e) : 

Le : 05/06/2020

## 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
28/05/2020	g		3000	Docteur Hassan EL GHOMARI Spécialiste en Médecine générale et Nutrition 100 Avenue de l'Indépendance Boulevard Anoual Tél: 05 22 96 14 14

## EXECUTION DES ORDONNANCES

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 Pharmacie 150	28/05/20	450.00

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
 Dr. Jamal FEKKAK Radio-Biologiste Tél: 0522 86 03 36	21/05/20	B 208	270,00

## AUXILIAIRES MEDICAUX

#### 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 canalaires, ainsi que le bilan

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

#### **[Création, remont, adjonction]**

The diagram illustrates the 16S rRNA secondary structure, a complex network of RNA strands. It is organized into four primary domains: D (Domain), G (Growth), H (Hypothetical), and B (Bridge). The structure is further divided into numbered regions, with regions 1 through 8 appearing in both the D and G domains, and regions 9 through 16 appearing in the H and B domains. The regions are interconnected by various RNA linkages, forming a stable tertiary structure.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

60,00

Spécialiste en Endocrinologie - Diabétologie  
Nutrition & Croissance  
Ancien Attaché à l'hôpital Saint Luc  
de Montréal - Canada



الدكتور حسن الغماري  
أستاذ جامعي بكلية الطب والصيدلة  
أخصائي أمراض الغدد - داء السكري  
التنفسية والنمو  
طبيب سابق بمستشفى سان لوك  
مونتريال - كندا

Casablanca, le :

28.05.2006

الدار البيضاء، 28:

Mme MAAROUFI TOURIA

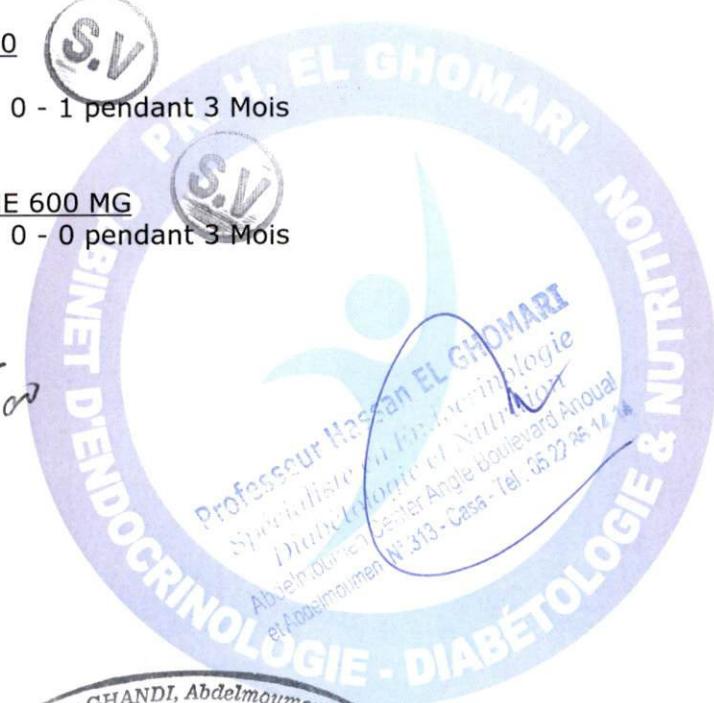
390,00  
GALVUS 50

1 - 0 - 1 pendant 3 Mois

60,00  
MEDIVEINE 600 MG

1 - 0 - 0 pendant 3 Mois

450,00



مركز عبد المؤمن، زاوية شارع أنوال وشارع عبد المؤمن، الطابق الثالث - رقم 313 - الدار البيضاء  
Adelmoumen Center, Angle Bd. Anoual et Bd. Adelmoumen, 3<sup>ème</sup> étage - N° 313 - Casablanca  
الهاتف : 05 22 86 14 14 / 05 22 86 37 44  
E-mail : hassaneelghomari@yahoo.fr - البريد الإلكتروني : Tél. : - Tél. : 05 22 86 14 14 / 05 22 86 37 44

N° INP : 091028506 - ICE : 001663750000032

Mme Touria MAAROUFI

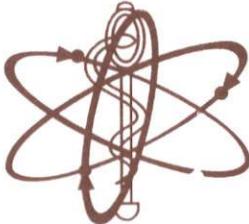
Né(e) le : 01-01-1944

Dossier N° : 2005280001

Date de l'examen : 28-05-2020

Prélevé le : 28-05-2020 08:21 en interne

Edité le : 28-05-2020



Docteur Jamal FEKKAK

Radio-biologiste

Ancien Attaché des Hôpitaux de Paris  
 Diplômé de l'Université Paris VII  
 et de l'Institut Pasteur de Paris  
 Biologiste Qualiticien

DR : Dr HASSAN EL GHOMARI

Adresse : CENTRE ABDELMOUMEN 3 EME ETAGE N 313

Page 1 / 1



ACCREDITATION  
 N° 8-3245  
 Portée disponible sur  
[www.cofrac.fr](http://www.cofrac.fr)

Seules certaines prestations rapportées dans ce document sont couvertes par l'accréditation. Elles sont identifiées par le symbole [AC].

## HEMATOCYTOLOGIE

### Vitesse de sédimentation

VS 1ère heure (VES-MATIC EASY)	17 mm	28-01-2020	14
Valeur normale inférieure à	43		43

## BIOCHIMIE SANGUINE

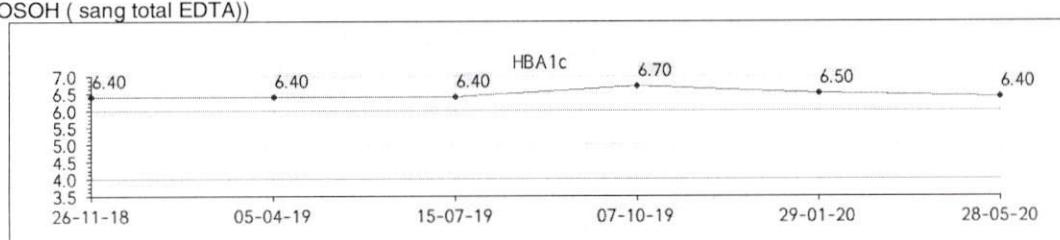
Glycémie à jeun [AC] (HK/G6PDH - Cobas 6000® Roche)	1.29 g/l 7.16 mmol/l	(0.74-1.09) (4.11-6.05)	28-01-2020	1.41
--	-------------------------	----------------------------	------------	------

Changement de technique et de valeurs normales à partir du 26-08-2017.

Acide Urique [AC] (Uricase/PAP - Cobas 6000® Roche)	33 mg/l 196.4 µmol/l	(24-57) (142.8-339.2)	07-10-2019	32
--	-------------------------	--------------------------	------------	----

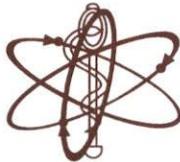
Changement de technique et de valeurs normales à partir du 26/07/2017.

HbA1c [AC] (HPLC - TOSOH ( sang total EDTA))	6.4 %	(4.0-6.0)	29-01-2020	6.5
---	-------	-----------	------------	-----



# Anoual

Laboratoire de Biologie médicale  
 Génétique moléculaire  
 Radio immuno-analyse  
 Diagnostic Périnatal  
 Biologie de la Reproduction



مختبر أنوال

Docteur Jamal FEKKAK

Radio-biologiste

Ancien Attaché des Hôpitaux de Paris  
 Diplômé de l'Université Paris VII  
 et de l'Institut Pasteur de Paris  
 Biologiste Qualifié

## FACTURE N° 2005280001

Mme Touria MAAROUFI

Demande N° 2005280001  
 Date de l'examen : 28-05-2020  
 Analyses

### Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Ful	Clefs
PSAD	Prélèvement sang adulte	E25	E
	HbA1c	B100	B
	Vitesse de sédimentation	B30	B
	Glucose à jeun	B30	B
	Acide Urique	B30	B

Total des B : 190 B  
 TOTAL DOSSIER : 200 B  
 Arrêté la présente facture à la somme de deux cent  
 soixante-dix euros.



Il est Strictement Interdit de Changer les Noms,  
 Prénoms et les Dates des Analyses.



**Docteur Hassan EL GHOMARI**

Professeur à la F.M.P.C

Spécialiste en Endocrinologie - Diabétologie

Nutrition & Croissance

Ancien Attaché à l'hôpital Saint Luc

de Montréal - Canada



**الدكتور حسن الغماري**

أستاذ جامعي بكلية الطب والصيدلة

أخصائي أمراض الغدد - داء السكري

التنفسية والنمو

طبيب سابق بمستشفى سان لوك

蒙特利尔 - كندا

Casablanca, le : 28.05.2016 الدار البيضاء، في:

**MME MAAROUFI TOURIA**

Analyses :

Glycémie à jeun

VS

Hémoglobine glycosylée

ACIDE URIQUE



**Professeur Hassan EL GHOMARI**

Spécialiste en Endocrinologie

Diabétologie et Nutrition

Abdelmoumen Center Angle Boulevard Anoual  
et Abdelmoumen N° 313 - Casablanca - Tel : 05 22 86 14 14

مركز عبد المؤمن، زاوية شارع أنوال وشارع عبد المؤمن، الطابق الثالث - رقم 313 - الدار البيضاء

Abdelmoumen Center, Angle Bd. Anoual et Bd. Abdelmoumen, 3<sup>ème</sup> étage - N° 313 - Casablanca

الهاتف : 05 22 86 14 14 / 05 22 86 37 44 - البريد الإلكتروني : hassanelghomari@yahoo.fr

N° INP : 091028506 - ICE : 001663750000032