

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.

Diagnostique 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 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

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

ND 36679

Déclaration de Maladie : N° P19-0003809

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10302 Société : RAM

☒ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : ENOUSKI Date de naissance : 15/04/1963

Adresse : RES D. LA VILLE, ENTREE A Apt 04 Kenitra

Tél. : 0660808681 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 22 / 07 / 2020

Nom et prénom du malade : ENOUSKI Abdelhak Age :

Lien de parenté : ☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Maladie Rhumatoïde

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

Spécialiste en Endocrinologie
Maladies Métaboliques et Nutrition
Moulay Abdelaziz et Av. Méd. et Qorri
10112

13 AOUT 2020

MUPRAS
ACCUEIL

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
22/07/2020		25000		

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Centre Ville BEN MESSAOUD 05 37 37 67 29	06/08/2020	168,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. Amina KHARRAJ Praticienne de Radiologie 05 71 65 56 15	08/08/20	B 250	346,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

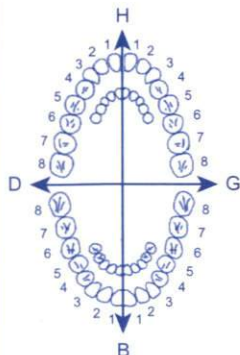
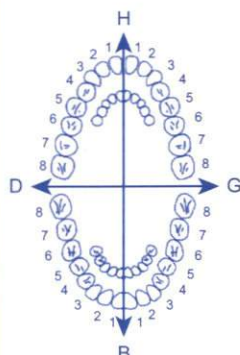
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 canalaires, 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 CCEFFICIENT MASTICATOIRE																	
	<table><tr><td colspan="2">H</td></tr><tr><td>25533412</td><td>21433552</td></tr><tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr><tr><td>D</td><td>G</td></tr><tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr><tr><td>35533411</td><td>11433553</td></tr><tr><td colspan="2">B</td></tr></table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		Coefficient DES TRAVAUX
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	[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



Spécialiste en Endocrinologie, Diabétologie,
Maladies Métaboliques et Nutrition.
Diplômée de la Faculté de Médecine de Rabat
Ancien Médecin au CHU Ibn Sina de Rabat.
Diabète - Goitre - Cholestérol - Obésité
Maladies des glandes - Troubles hormonaux
Troubles de la croissance et de la puberté.

إختصاصية في أمراض السكري
الغدد الهرمونية و التغذية
طبيبة سابقة بالمستشفى الجامعي
ابن سينا و المستشفى العسكري بالرباط
خريجة كلية الطب بالرباط
أمراض السكري، الغدة الدرقية، الكوليسترول،
السمنة، الإضطرابات الهرمونية
تأخر النمو عند الأطفال، تأخر البلوغ...

Kénitra, Le : 06/08/2020

Mr Enoussi Abdelouafi

PPV: 56,30 DH
LOT: 19K13/B
EXP: 11/2021
D-CURE[®] AMPOULE
6 118001 320080

PPV: 56,30 DH
LOT: 20F18B
EXP: 06/2022

D-CURE[®] AMPOULE
6 118001 320080

PV: 56,30 DH
OT: 20F18B
XP: 06/2022

D-CURE[®] AMPOULE
6 118001 320080

56,30 + 3
=>

D Cure 28000

2 amp / semaine

ou mieux des repas de

768,27

meilleure ou
mieux

Pharmacie Centre Ville
Dr. BEN MESSAOUD FOUAD
Tél: 05 37 37 67 29 Kénitra

3 Mars

Angle Boulevard Moulay Abdelaziz et Avenue Mohamed El Qorri,

Résidence Charafa, 1er étage, bureau n°5, (En face de la clinique Mimosa), Kénitra

زاوية شارع مولاي عبد العزيز و زنقة محمد القوري

إقامة شرقة، الطابق الأول، مكتب رقم 5 أمام مصحة ميموزا، القنيطرة

✉ Cabinetdrnisrineelmoussaif@gmail.com

☎ 05 37 39 66 66



مختبر الغرب (متروبول) للتجليات الطبية
LABORATOIRE DU GHARB (MÉTROPOLE) D'ANALYSES MEDICALES

Biologie de la reproduction (FIV) - Biologie spécialisée



Dr. Amina KHARRAZ

*Biologiste directrice
DU en médecine et biologie
de la reproduction-Assistance
médicale à la procréation*

Fondé en 1987

Dr. Mehdi BOUNOU

*Biologiste médical
Diplômé en assistance médicale
à la procréation de Montpellier*

Kénitra le 8 août 2020

Monsieur ENOUSKI ABDELMAJID

FACTURE N°	12320
------------	-------

Analyses :

Thyreostimuline (TSH us) -----	B	250	Total : B 250
--------------------------------	---	-----	---------------

Prélèvements :

Sang-----	K	1
-----------	---	---

TOTAL DOSSIER	345,00 DH
---------------	-----------

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Trois Cent Quarante Cinq Dirhams

*Amina KHARRAZ
Biologiste médicale
Lab. Gharb - analyse médicale
INPE 057165615*



مختبر الغرب (متروبول) للتحليلات الطبية

LABORATOIRE DU GHARB (MÉTROPOLE) D'ANALYSES MEDICALES

Biologie de la reproduction (FIV) - Biologie spécialisée



Dr. Amina KHARRAZ

*Biologiste directrice
DU en médecine et biologie
de la reproduction-Assistance
médicale à la procréation*

Fondé en 1987

Dr. Mehdi BOUNOU

*Biologiste médical
Diplômé en assistance médicale
à la procréation de Montpellier*

Dossier ouvert le : 08/08/20

Prélèvement effectué à 11:06

Edition du : 08/08/20

Monsieur ENOUSKI ABDELMAJID

Docteur NISRINE EL MOUSSAIF

Réf. : 20H279

20H279

Page : 1/1

Compte Rendu d'Analyses

HORMONOLOGIE

		Normales	Antériorités
TSH us----- :	0,663 $\mu\text{UI/ml}$	0,27 - 4,21	<u>16/12/19</u> 0,874
(electrochimiluminescence Cobas e411 Roche)			

Remarque: Selon les nouvelles recommandations de la SFE, la valeur cible de la TSH chez la femme enceinte doit être $<3 \mu\text{UI/ml}$

Dr. Amina KHARRAZ
Directrice médicale
Lab. Gharb Analyses médicales
INPE : 057165615



Spécialiste en Endocrinologie, Diabétologie,
Maladies Métaboliques et Nutrition.
Diplômée de la Faculté de Médecine de Rabat
Ancien Médecin au CHU Ibn Sina de Rabat.
Diabète - Goitre - Cholestérol - Obésité
Maladies des glandes - Troubles hormonaux
Troubles de la croissance et de la puberté.

إختصاصية في أمراض السكري
الغدد الهرمونية و التغذية
طبيبة سابقة بالمستشفى الجامعي
ابن سينا و المستشفى العسكري بالرباط
خريجة كلية الطب بالرباط
أمراض السكري، الغدة الدرقية، الكوليسترول،
السمنة، الإضطرابات الهرمونية
تأخرالنمو عند الأطفال، تأخر البلوغ...

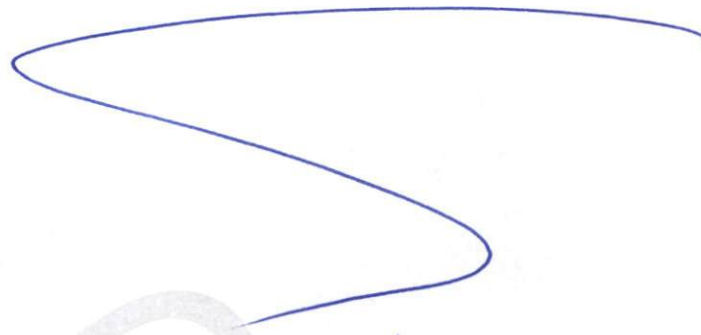
Kénitra, Le :

06/08/2020

Mr Ennoski ABdelkader

T S I A

Dr. Amina KHAHNEZ
Directrice médicale
Lab. Gharb Analyse médical
NPE : 057 165615



Dr. Nisrine El Moussaif
Spécialiste en Endocrinologie
Diabétologie Maladies
Métaboliques et Nutrition
Angle Boulevard Moulay Abdelaziz et Avenue Mohamed El Qorri
Résidence Charafa, 1er étage, bureau n°5, (En face de la clinique Mimosa), Kénitra
Tél: 05 37 39 66 66

Angle Boulevard Moulay Abdelaziz et Avenue Mohamed El Qorri,

Résidence Charafa, 1er étage, bureau n°5, (En face de la clinique Mimosa), Kénitra

✉ Cabinetdrnisrineelmoussaif@gmail.com

زاوية شارع مولاي عبد العزيز و زنقة محمد القوري

إقامة شرقية، الطابق الأول، مكتب رقم 5 أمام مصحة ميموزا، القنيطرة

☎ 05 37 39 66 66