

## 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

- |                                    |                     |
|------------------------------------|---------------------|
| 0 Réclamation                      | contact@mupras.com  |
| 0 Prise en charge                  | pec@mupras.com      |
| 0 Adhésion et changement de statut | adhésion@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.

## Déclaration de Maladie

N° W19-572447

ND 47824



### Maladie

### Dentaire

### Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 0399

Société :

Actif  Pensionné(e)  Autre :

RETRAITÉ

Nom & Prénom :

ADNANE Mohamed

Date de naissance :

9.11.1962

Adresse :

LOT ROFRA N°4 B<sup>1</sup> MEKKA

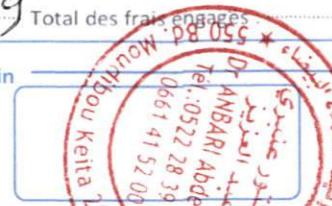
Tél. : 0661 09 3009

Total des frais engagés

Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

13/10/2020

Nom et prénom du malade :

ADNANE - Mohamed

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

DNID

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) :

19 NOV. 2020  
ACCUEIL

Le : 13/10/2020

### 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
13/10/2020	VD	1250,00	1250,00	INP : 09/10/13/12 0955 OU Kelta 10530 Case 0955 BARI Adverdiz

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Formisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE LA MOU	13/10/2020	973,00

### ANALYSES - RADIOPHGRAPHIES

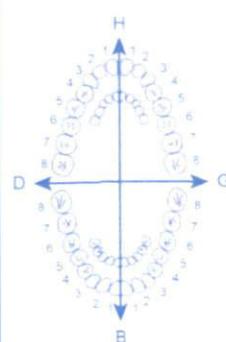
Cachet et signature du Laboratoire ou Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. BIAZ Hanane Pharmacienne Biologiste 466, Lot 8, Allajmoune Liss 94 04 8, Tranche 14, Lot N°15, Boulevard ATTAHAF, Sidi Moumen Tél: 06 29 21 25 00	12/10/2020	BA110 + PC	171,00

### AUXILIAIRES MEDICAUX

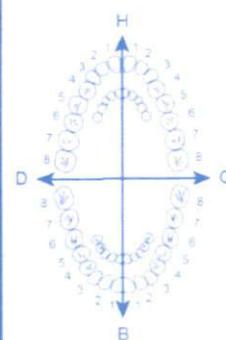
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

### 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



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

### DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
	35533411	11433553
G		
B		

(Création, remont, adjonction)  
Fonctionnel. Therapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# Docteur Abdelaziz ANBARI

Médecine Générale - Circoncision

DU de Diabétologie (Montpellier)

DU de Diététique et Nutrition(Montpellier)

DU d'Expertise Médicale et de

Réparation du Dommage Corporel

Assermenté auprés des Tribunaux

N°550 Bd Modibo-Keita

Casablanca



الدكتور عبد العزيز عنبرى

الطب العام - الختانة

دبلوم في مرض السكري (مونتوبولي)

دبلوم في الحمية و التغذية (مونتوبولي)

دبلوم في الخبرة الطبية

طبيب محلف لدى المحاكم

550 شارع موديبوكينا

الدار البيضاء

ADNANE  
Mohamed

Télé : 05 22 28 39 35

GSM : 06 61 41 52 00

E-mail : a.anbari@menara.ma

Casablanca, le

13/10/2020



LOT 200109  
DL01: 03/2023  
91,00DH

466  
gesable  
91,00

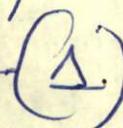
973,00

Janumet 50 tabs



gx 28 /

Relaxium 375



1 gélule / j



Tit de exercice

Autorisation d'Exercer N° 10888

# Docteur Abdelaziz ANBARI

Médecine Générale - Circoncision

DU de Diabétologie (Montpellier)

DU de Diététique et Nutrition (Montpellier)

DU d'Expertise Médicale et de

Réparation du Dommage Corporel

Assermentation auprès des Tribunaux

N°550 Bd Modibo-Keita

Casablanca



الدكتور عبد العزيز عنبرى

الطب العام - الختانة

دبلوم في مرض السكري (مونتوبولي)

دبلوم في الحمية والتغذية (مونتوبولي)

دبلوم في الخبرة الطبية

طبيب محلف لدى المحاكم

550 شارع موديبوكينا

الدار البيضاء

الهاتف : 05 22 28 39 35

المобиль : 06 61 41 52 00

E-mail : a.anbari@menara.ma

Casablanca, le

13 Nov 2020

ADNANE  
Mohamed

- GTJ  
- Hbafac

Dr. BI AZ Hanane  
Pharmacienne Biologiste  
8, Tranche 14, Lot N°15,  
Boulevard Al Azhar, Sidi Moumen  
Tél: 06 29 21 25 01





Casablanca le 12 octobre 2020

Monsieur ADNANE MOHAMED

FACTURE N° 11118

## Analyses :

Glycémie (à jeûn) -----	B	30	
Hémoglobine glycosylée -----	B	80	Total : B 110

## Prélèvements :

Sang-----	Pc	1,5	

TOTAL DOSSIER 172,40 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Cent Soixante Douze Dirhams et Quarante Centimes

Dr. BIAZ Hanane  
Pharmacienne Biogiste  
8, Tranche 14, Lot N° 16  
Boulevard Al Azhar, Sidi Moussem  
Tél: 06 29 21 25 01



Dr. BIAZ Hanane

Biologiste Responsable

Hématologie - Bactériologie - Virologie - Immunologie - Parasitologie - Mycologie - Biochimie - Biologie de la reproduction

Dossier ouvert le : 12/10/20

Prélèvement effectué à 08:04

Edition du : 13/10/20

Monsieur ADNANE MOHAMED

Préscripteur:

Réf. : 20J146

Compte Rendu d'Analyses**BIOCHIMIE**

		Normales	Antériorités
Glycémie a jeun -----:	1,80 * g/l	0,7 - 1,1	2,50
Soit :	10,0 mmol/l	3,88-6,11	13,9
Hémoglobine glycosylée ----- :	10,70 %		

*(HPLC sur analyseur D-10 BIO-RAD)**Interprétation:**4 - 6 % : Valeurs normales (non diabétique)**6,5% : Excellent équilibre glycémique (DNID)**7% : Excellent équilibre glycémique (DID)**8-10% : Equilibre glycémique médiocre , action corrective suggérée.**>10% : Mauvais équilibre glycémique , action corrective nécessaire.*

Dr. BIAZ Hanane  
Pharmacienne Biologiste  
8, Franche 14, lot N°15,  
Boulevard Al-Azhar Sidi Moumen  
Tél: 06 21 21 25 01