

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.

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.

Educational :

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 :

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

N° P19- 061024

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8346 Société : RAM
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : A. J. J. J. J.
Date de naissance : 22/12/1960
Adresse : Avenue des Eucalyptus Résidence AYA 104
Tél. : 06 13 97 88 15 Total des frais engagés : 3000 589 602 252,80 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Spécialiste en Endocrinologie Diabétologie
Cachet du médecin :
Date de consultation : 23/11/2020
Nom et prénom du malade : A. J. J. J. J. Age : 1960
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Hypercholestérolémie
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 : 23/11/2020
Signature de l'adhérent(e) :
Signature du médecin : Dr. ACHOUR AH
Spécialiste en Endocrinologie Diabétologie

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
23/11/2020		1	3000M	Dr. ACHOUR ANDRÉ Spécialiste en Endocrinologie Diabétologie Casablanca - Tél. 06 22 20 20 67

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE LAHJAJMA Nadia ZEMMAMA Rue du Prince Hassan Taghazout Casablanca - Tél. 06 22 20 20 67	25/11/2020	5896

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE D'ANALYSES 87020671 19, Rue d'Alger - Casablanca - Tél. 06 22 20 20 67	25/11/2020	B, A, C, D, E, F, G, H, I, J, K, L, M, N, O, P, Q, R, S, T, U, V, W, X, Y, Z	222,50M

AUXILIAIRES MEDICAUX

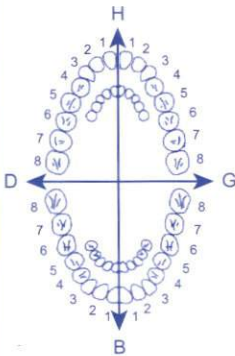
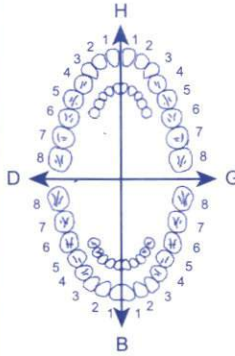
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 canalaires, ainsi que le bilan d

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées		Nature des Soins	Coefficient			
					COEFFICIENT DES TRAVAUX	<input type="text"/>	
						MONTANTS DES SOINS	<input type="text"/>
						DEBUT D'EXECUTION	<input type="text"/>
						FIN D'EXECUTION	<input type="text"/>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CœFFICIENT MASTICATOIRE						
	<div>H</div> <div><div>2553341221433552</div><div>0000000000000000</div><div>D0000000000000000G</div><div>3553341111433553</div></div> <div>B</div>				COEFFICIENT DES TRAVAUX	<input type="text"/>	
	<div>(Création, remont, adjonction)</div> <div>Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</div>				MONTANTS DES SOINS	<input type="text"/>	
					DATE DU DEVIS	<input type="text"/>	
					DATE DE L'EXECUTION	<input type="text"/>	

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur ACHOUR Ahd

الدكتورة عاشور عهد

**Spécialiste en
ENDOCRINOLOGIE - DIABETOLOGIE**

Obésité - Goitre - Hormones

Ménopause - Cholestérol

إختصاصية في أمراض الغدد و السكري

السمنة - الهرمونات - الغدة الدرقية

سن اليأس

Casablanca, le 25/11/2020 في الدار البيضاء،

Mme Azmy Yamine

1) Rozak 10



hypertension
à 3 mm

(14740 x4)

58960

PHARMACIE LANJAJMA
Nadia ZEMMAMA
Avenue du Phare Résidence Taghzout
Casablanca - Tél.: 05 22 20 28 67

Dr. ACHOUR Ahd
Spécialiste en Endocrinologie Diabétologie
Rue Boukraâ - Casablanca
Tél.: 05 22 26 53 42 - Tél./Fax: 05 22 26 53 41
INP: 091002329

إقامة حسام جاسم - 175، زنقة بوكراع - بجانب مستشفى مولاي يوسف (سيدي الصوفي سابقا) - الدار البيضاء

Résidence Houssam Jassim - 175, Rue Boukraâ - à côté de l'Hôpital My Youssef (ex. Sidi Soufi) - Casablanca

Tél. : 05 22 26 53 42 : الهاتف - Fax : 05 22 26 53 41 : الفاكس

E-mail : dr_achour80@hotmail.com

Docteur ACHOUR Ahd

الدكتورة عاشور عهد

Spécialiste en
ENDOCRINOLOGIE - DIABETOLOGIE

Obésité - Goitre - Hormones
Ménopause - Cholestérol

إختصاصية في أمراض الغدد و السكري
السمنة - الهرمونات - الغدة الدرقية
سن اليأس

Casablanca, le 23/11/2020 في الدار البيضاء

59 - A25-y SAMILA

- cholest

ML & LIL

highly cerides

LABORATOIRE LAZIZ
TAZI Mohamed
BIOLOGIE
12, rue d'Alger - Casablanca
Tél : 0422 26 53 41 - Fax : 05 22 26 53 41

Dr. ACHOUR Ahd
Spécialiste en Endocrinologie Diabétologie
Résidence Houssam Jassim - 175, Rue Boukraâ - Casablanca
Tél : 05 22 26 53 41 - Fax : 05 22 26 53 41

إقامة حسام جاسم - 175، زنقة بوكراع - بجانب مستشفى مولاي يوسف (سيدي الصوفي سابقا) - الدار البيضاء

Résidence Houssam Jassim - 175, Rue Boukraâ - à côté de l'Hôpital My Youssef (ex. Sidi Soufi) - Casablanca

Tél. : 05 22 26 53 42 : الهاتف - Fax : 05 22 26 53 41 : الفاكس

E-mail : dr_achour80@hotmail.com

PPV: 147DH40
PER: 09/22
LOT: J2380-2

PPV: 147DH40
PER: 09/22
LOT: J2380-2

PPV: 147DH40
PER: 09/22
LOT: J2380-2

PPV: 147DH40
PER: 09/22
LOT: J2380-2



FACTURE N°	319052
------------	--------

Analyses :			
Chimie : Cholestérol total -----	B	30	
Chimie : Cholestérol HDL+LDL -----	B	80	
Chimie : Triglycérides -----	B	60	Total : B 170

Prélèvements :			
Sang-----	Pc	1,5	

TOTAL DOSSIER	252,80 DH
---------------	-----------

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Deux Cent Cinquante Deux Dirhams et Quatre vingt Centimes

LABORATOIRE AZIMY
 AZIMY Mohamed
 BIOLOGIE
 10, rue d'Alger - Casablanca
 Tél. 0522 57 57 57 - 0522 25 64 60

LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

78, Rue d'Alger - CASABLANCA

Tél. : 0522 27 28 08 - 27 53 88 - 27 52 39 . Fax : 0522 29 64 86

I.F 40 30 32 50

ICE 001656516000089 INPE: 093001246



T P : 35 504 101 - CNSS : 1121946 - R.C. : 187112 01



مختبر التازي للتحليلات الطبية

LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

TAZI MOHAMED

NF EN ISO 9001:2008

ASCI

CERTIFICAT MA-2015-XIV.

QUALITÉM

www.asci-qualitem.fr

TAZI KARIM

PHARMACIENS BIOLOGISTES - DIPLOMES D'ETUDES SPECIALES DE BIOCHIMIE, IMMUNOLOGIE,
HEMATOLOGIE, BACTERIOLOGIE ET VIROLOGIE

Madame AZMY JAMILA

Réf. : 20K1227

Examen du 24/11/20 - Edité le 24/11/20

Page : 1/1

ANALYSES

RESULTATS

UNITES

NORMALES ANTECEDENTS

BIOCHIMIE (AUTOMATE ROCHE COBAS 6000)

CHOLESTEROL TOTAL -----

2,41 g/l

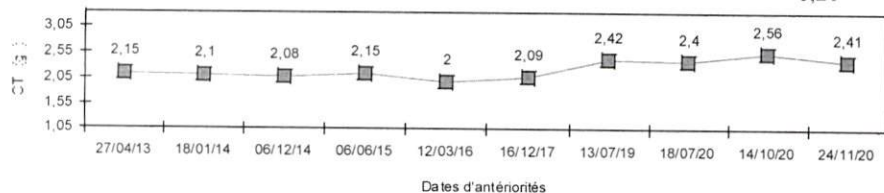
1,5 - 2

14/10/2020

2,56

ou

6,21 mmol/l



CHOLESTEROL HDL -----

0,38 g/l

> 0,4

0,39

ou

0,98 mmol/l

CHOLESTEROL LDL -----

1,76 g/l

1,89

ou

4,54 mmol/l

TRIGLYCERIDES -----

1,37 g/l

0,35 - 1,35

1,41

ou

1,57 mmol/l

LABORATOIRE TAZI
TAZI KARIM
BIOLOGISTE
RUE D'ALGER - CASABLANCA