

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.

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.

Prothétique :

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

50149

Déclaration de Maladie : N° P19-0019560

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2525 Société : R.A.I.T.

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : Zouine Abdellah. Date de naissance : 15/06/1948

Adresse :

Tél. : 06.589.033.71 Total des frais engagés : 16.321.60 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 02/12/2020

Nom et prénom du malade : Zouine Abdellah. Age : 72 ans.

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Dialyse

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

Le : 04/12/2020

Signature de l'adhérent(e) :



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
02/12/2020	CS			Dr. Ghita MA Roudani Dr. Ghita MA Espanol Roudani Dr. Ghita MA Casal Dr. Ghita MA Dr. Ghita MA Signature
04/12/2020	Bilan		300 D.H Cachet	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 PHARMACIE DES MAUSOLEES Dr. SIJELMASSI Bouchra 30, Rue Mausolee Q. Hôpitaux <small>SA - 16105 22 00 2014</small>	02/12/2012	677,80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
 LA BO SOCRATE International Diagnostic Center 25, rue Sidi El Mekki Casablanca Tel: 0522 23 36 03 / 0522 23 34 65 - Fax: 0522 25 85 00 Email: labo.socrate@menara.ma	10/11/12	3470 PT 11	6641.80

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

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

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 COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H	25533412 21433552 00000000 00000000	D	COEFFICIENT DES TRAVAUX
		00000000 00000000 35533411 11433553	B	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

Fucidine® 2%
pommade Tube de 15 g

Fucidine® 2%
crème Tube de 15 g



39,70

an
aienn

39,70

litre
aires

الدكتورة غيثة مامو

أخصائية في أمراض الغدد والسكري

أمراض الأيض وطب التغذية

مرض السكري، الكوليستيرول، الشمنة

الغدة الدرقية، اختلالات النمو، الغدة النخامية

Casablanca, le

2/12/2020.

Nom : O° ZOUINE Abdellahim

44,70

75

Diamictin 60

1 pte matin à jeun
437,00

Tanumet 50/100s

75

1 pte 2f apres repas

Lantus solostar

22 VI le soir

III 1mls

Lipantylc 160
81,00 140fj/2

Tanzaar 50
35,70 140fj 75

Kardegic 160
39,70 15fj

Fucidine crème
39,70 1 tube

Fucidine pommade
39,70 1 tube



Lot n° :

EXP :

PPV :

81100

4470

242600030-02

KARDEGIC 160MG
SACHETS B30

P.P.V : 35DH70



6 118001 081189

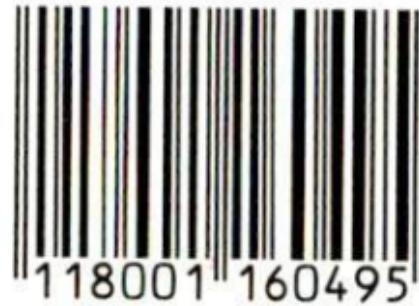
LOT : 20IE019
PER : 05 2022

Respecter les doses prescrites
احترم الجرعة الموصدة

Titulaire de l'AMM au Maroc

Merck Sharp & Dohme
166, 168 Bd Zerkouni
Casablanca- Maroc

Distribué par MSD MAROC.
AMM N° : 268/19/DMP/21/NRQ.
P.P.V: 437,00 DH.



Docteur Asmaâ LAROUSSY

Chirurgien Dentiste
Attaché au service de Parodontologie
et d'Occlusodontie à la Faculté
de Médecine Dentaire de Toulouse



الدكتورة أسماء لعروسي

طبيبة جراحة الأسنان

ملحق ساقاً بمصلحة اللة بكلية طب

الأستان بيتولوز « فرنسا »

Casablanca le 26-III-90

الدار البيضاء في

of sacrifice of sacrifice que M^e Zomé - SALIMA
administer les soins nécessaires à une école de maternelle
et le métropolitain (bureau et fonds) ASSY

Dr. Asmaa LASSY
Chirurgie Dentiste
319 Bd Zeraouï N° 4
Tel: 0522 75015 Casablanca

319 ، شارع الزراوي الطابق الأول - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 27 50 15
319, Boulevard Ziraoui, 1^{er} étage - Casablanca - Tél: 05 22 27 50 15

Dr. Ghita MAMOU

Spécialiste en Endocrinologie, Diabétologie,
Maladies métaboliques et Nutrition

Diabète, Cholestérol, Obésité, Thyroïde, Goître
Troubles de la croissance et de la puberté
Pathologies surrénales et hypophysaires



الدكتورة غيثة مامو

أخصائية في أمراض الغدد والسكري
أمراض الأيض وطب التغذية

كري، الكوليستيرول، السمنة

الغدة الدرقية، اختلالات النمو، الغدة النخامية

Casablanca, le : 01/12/2020

Nom : DR ZOU ME Abdellah

GAT

Hb A C

ClT - TG

TGtr.

~~LA BO SOCRATE~~

Rés. Misurri, Rue Socrate, Immeuble N°4 - 20 000 Casablanca
Tél.: 0522 23 36 03 / 0522 23 34 65 - Fax: 0522 25 85 08
Email: labo.socrate@menara.ma

Dr. Ghita MAMOU
Spécialiste en Endocrinologie
Diabétologie Maladies Métaboliques
Nutrition
Espace Roudani 230 Bd. Roudani 4ème Etage N° 19
Casablanca - Tél. : 05 22 23 70 71

فضاء الروداني. 230 شارع الروداني (طريق الجديدة سايفا) - الطابق الرابع - رقم 19 - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 23 70 71
Espace Roudani. 230 Bd Roudani (ex Route d'El Jadida) - 4^{ème} étage - N° 19 - Casablanca - Tél.: 05 22 23 70 71
E-mail : mamoughita@gmail.com

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES SOCRATE

Résidence Masurel ,Angle Rue Socrate et Bd Yacoub EL Mansour IMM C N°4 –
CASABLANCA

Tél : 0522 23 36 03. Fax : 0522 25 85 08 - PATENTE : 35804986- CNSS : 6478417
BP 19078021211 507790200 18 18. AGENCE YACOUB EL MANSOUR CASABLANCA
IF 44409091 ICE 000114556000027 INP 0093001964

Dr. Abdellatif LOUDGHIRI

Pharmacien Biologiste

Ancien Interne des Hôpitaux de Paris

Bactériologie–Biochimie–Hématologie

Mycologie - Parasitologie – Virologie

FACTURE N° : 200006503

CASABLANCA le 01-12-2020

Mr Abdelkrim ZOUINE

Demande N° 201201A003

Numéro de l'adhérent :

Numéro de prise en charge :

Date de l'examen : 01-12-2020

Analyses :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
PS	Prélèvement sang	E25	E
	TSH	B250	B
0106	Cholestérol total	B30	B
0118	Glycémie	B30	B
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B
0134	Triglycérides	B60	B

Total des B : 470

TOTAL DOSSIER : 654.80DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : six cent cinquante-quatre dirhams
quatre-vingts centimes



Code Patient : 131230A023
Date de l'examen : 01-12-2020

Saisie le 01-12-2020 08:35

Mr Abdelkrim ZOUINE
Réf : 201201A003
Prescription : GHITA MAMOU

BIOCHIMIE SANGUINE

			31-08-2020
Glycémie à jeun (Hexokinase G6PD-H)	0.98 g/L 5.44 mmol/L	(0.83-1.10) (4.61-6.11)	1.32
HbA1c (G8 Tosoh)	7.0 %	(4.0-6.0)	7.7
Cholestérol total (Dosage enzymatique)	1.61 g/l 4.16 mmol/L	(<2.00) (<5.17)	1.67
Triglycérides (Dosage enzymatique)	1.06 g/L 1.06 mmol/L	(<1.50) (<1.50)	1.01

BILAN ENDOCRINIEN

			30-08-2019
TSH (Dosage CMIA)	1.79 mUI/L	(0.25-5.00)	1.81