

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 canalaire, 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 canalaire.

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 | : adhesion@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.

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

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent [e]

Matricule : 822

Société : RAM (B34259)

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : HAMZA Zahra (MOUAFIR)

Date de naissance : 1948

Adresse : BL 50 n° 42 Sidi Othmane
Casablanca

Tél. : 06 92 73 60 56 Total des frais engagés : 1284.70 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur JAZOULI Allal
Médecine Générale
Diplôme universitaire de Diabetologie
Av Abi Houraira Sidi Othmane Rue 46
Bloc 59 N° 1er Etage Tel: 0522 56 78 43

Date de consultation : 11 OCT 2022

Nom et prénom du malade : HADJ Zahra Age:

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : HTZ HDA . Dentaire

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 : 29/10/2022

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
1 OCT 2022	2		16500	 Docteur JASPER JAMES Médecin Généraliste Universitaire de la Chirurgie Sidi Othmane, Rue 40 Téle 0522 56 78 23

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fourisseur	Date	Bloc 3 Montant de la Facture
<i>PHARMACIE NISCHI lejabbab HILLAL 50 N°80 Sétif 05.25577703</i>	14/10/2022	684,70

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE SIDI OTHMANE 31 Av. Al Houaria Sidi Othmane Casablanca Tél : 0522 576 450 Fax : 0522 371 190 GSM : 06 60 11 27 32	18/10/22	B290PF	450ds

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

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 COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	$ \begin{array}{r} H \\ 25533412 \quad 21433552 \\ 00000000 \quad 00000000 \\ \hline D \quad 00000000 \quad 00000000 \\ \hline B \quad 35533411 \quad 11433553 \end{array} $			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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

Dr Jazouli Allal

Médecine générale

Ex médecin chef du centre de santé Baladia
Sidi Othmane
Diplôme universitaire en diabétologie de la
faculté de médecine de Paris
Spécialité en médecine de travail de l'université
de Rennes.
Echographie



الدكتور جزولي علال
الطب العام

الطبيب الرئيسي سابقاً بالمركز الطبي البلدي سيدى عثمان
حاصل على دبلوم جامعي لاداء السكري من كلية الطب بباريس
اختصاصي في طب الشغل من جامعة رين بفرنسا
الشخص بالصدى

ORDONNANCE

14 OCT 2022

Casablanca le:

Houza Zeh

20B7147

Houze
Gy
Gy 2
Cholest 7
78
Uro - Nester

CLINIQUE SIDI OTHMANE
Av Abi Hourraia Sidi Othmane
314 - Casablanca
Tel: 0522 570 700 - Fax: 0522 371 190
GSM: 0522 570 11 27 32

Dr JAZOULI Allal
Médecine Générale
Diplôme universitaire de Diabetologie
Av Abi Hourraia Sidi Othmane Rue 46
Bloc 59 N°1 1er Etage Tel: 0522 56 78 43

05 22 56 78 43

drjazouliallal@gmail.com

شارع أبي هريرة سيدى عثمان زنقة 46 بلوك 59 رقم 1 (قرب مسجد السعود درب البلدية سيدى عثمان)
Bd abihouraira sidi othmane, rue 46 bloc 59 n°1 (près de la mosquée saoud)



SIDI OTHMAN

مختبر التحاليلات الطبية

**ANALYSES MEDICALES
ET SCIENTIFIQUES**

Dr. Abderrahim KOUNDA

Pharmacien Biologiste

31,Avenue Abi Houraira - Sidi Othman - Casablanca 04 - Tél.:05.22.576450/06.60.11.27.32 - Fax: 05.22.371190

RC.: 171492 - CNSS 1284041 - Patente 37200352

FACTURE

Casablanca le: 18/10/2022

Nom et Prénom: HAMZA ZOHRA

Référence: 2JRI08218



2DB7147



A payé au laboratoire la somme de : 450.00 DH B 290

Pour des analyses cotées à :

HBA1C=B100 GLY=B20 GLYPP=B20 CHOLT=B30
TRIGL=B60 UREE=B30 CREAT=B30

RETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

QUATRE CENT CINQUANTE Dhs 00 Cts

Dont Prélevement inclus

N° DE PATENTE : 37200351

Et sur demande du docteur : JAZOULI ALLAL

LABORATOIRES SIDI OTHMANE
31 AV Abi Houraira - Casablanca
Tél.:0522.576.450 - Fax: 0522.371.190
GSM: 06.60.11.27.32

IF: 49401760
INPE: 093000172
ICE: 001566977000014



SIDI OTHMAN

مختبر التحاليل الطبية

**ANALYSES MEDICALES
ET SCIENTIFIQUES**

Dr. Abderrahim KOUNDA

Pharmacien Biologiste

31,Avenue Abi Houraira - Sidi Othman - Casablanca 04 - Tél.:05.22.576450/06.60.11.27.32 - Fax: 05.22.371190

RC.: 171492 - CNSS 1284041 - Patente 37200352

Casablanca le: 18/10/2022

Mme HAMZA ZOHRA

ORGANISME: MUTUELLE

Référence:2JRI08218

Dossier No: 2DB7147

Médecin: Dr. JAZOULI ALLAL

BIOCHIMIE

Analyses

Résultats

Normes

Hémoglobine Glycosylée....: 8.70* % (4.2 à 6.2)

Glycémie.....: 1.02 g/l (0.70 à 1.05)

Glycémie post-prandiale...: 2.69* g/l (< 1.40)

Cholestérol Total.....: 1.79 g/l (< 2.00)

Triglycérides.....: 1.39 g/l (< 1.50)

Urée.....: 0.31 g/l (0.15 à 0.39)

Créatinine.....: 8.12 mg/l (5 à 9)

A. KOUNDA

LABORATOIRE SIDI OTHMANE
31 AV Abi Houraira - Casablanca 04
tel: 0522.576450 / 06.60.11.27.32
Fax: 05.22.371190

Dr. Abderrahim KOUNDA
Pharmacien Biologiste
Docteur en Droit
Expert près Les Tribunaux

Dr Jazouli Allal
Médecine générale

Ex médecin chef du centre de santé Baladia
Sidi Othmane
Diplôme universitaire en diabétiologie de la
faculté de médecine de Paris
Spécialité en médecine de travail de l'université
de Rennes.
Echographie



الدكتور جزولي علال

الطب العام

الطبيب الرئيسي سابقاً بالمركز الطبي البلدي سيدى عثمان
حاصل على دبلوم جامعي لداء السكري من كلية الطب بباريس
اختصاصي في طب الشغل من جامعة رين بفرنسا
الفحص بالصدى

ORDONNANCE

صيدلية نسرين
PHARMACIE NISRINE
Dr. Abdeljabbar HILLAL
av 10 Mars Bloc 50 N°80 Sidi Othmane
CASA - Tel : 05 22 57 77 03

14 OCT 2022
Casablanca le:

Hamza Zahra



42⁹⁰

y Xyees 9 5 25



18.8

M, 11 4.19



27 Aflobal 56



M, 9.8

Ady j + 3

Docteur JAZOULI Allal
Médecine Générale
de Diabetologie
Lane Rue 46
56 78 43

92.6

Vastarel 80



1595 48

M, 11 4.19



05 22 56 78 43

Musol 15



68470

9 2 8



عثمان زنة 46 (فوجي وحدة السعودية) البلدي سيدى عثمان
Bd abihouraira sidi othmane, rue 46 bloc 59 n°17 prés de la mosquée



159,50

Bipreterax®
Arginine 10 mg / 2,5 mg

Péridopril arginine/ Indapamide
30 Comprimés pelliculés



6 118000 100331

42,90

Xycet® 5 mg
Lévoacetizane dihydrochloride
15 Comprimés enrobés

PROMOPHARM S.A.



6 113000 242659

159,50

PPV (DH) :

32,60

LOT N° :

UT. [AV. :]