

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

- Réclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- 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.

151589

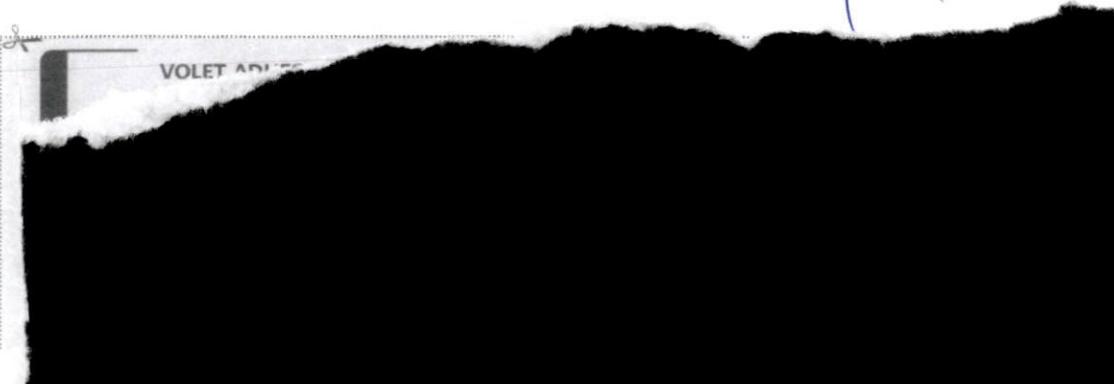
<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule :	6937	Société :	RAM
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : FAYEK ISMAÏL			
Date de naissance : 23/11/1968			
Adresse : 20000 Casablanca Rue 119-68			
Tél. : 066/0521455 Total des frais engagés : 123,60 Dhs			

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019	Cadre réservé au Médecin		
	Cachet du médecin :		
	76/11/23	DR. TOUCIA MAGHREBI	Age :
	DR. TOUCIA MAGHREBI	Conjoint	Enfant
	Nature de la maladie : Hypertension artérielle		
	En cas d'accident précisez 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 : 26/11/23 Le : 26/11/23

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
26/01/23	Cl	300	INP : 14042023 CENTRE HIRI MAGHRENE	Signature

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>PHARMACIE CHOUHADA Griss 2023</i>	26.1.23	476.00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Pharmacien	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<p style="text-align: center;">TAOUFIK LOUANAN</p> <p style="text-align: center;">PHARMACIEN</p> <p style="text-align: center;">DE ADOPTÉ</p> <p style="text-align: center;">1920/1941</p>	26/1/22	B. 10h 10h	360

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

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

Dr. Touria MAGHFOUR

Spécialiste en
Médecine Interne - Rhumatologie
Diabète et Goître - Sang et Nerfs
Les Grands Syndromes,
Les Maladies Infectieuses - Gériatrie
Pathologie

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1,
Ain setââ Casablanca

Plaquinil 200mg b30 cp

P.P.V 51,10 DH

6 118001 082070

PLAQUENIL 200MG
CP PEL B30

P.P.V :51DH10

6 118001 082070

PER.04/2024

الدكتورة ثورية مغفور

إختصاصية في

الطب الباطني - الروماتيزم
السكري و الغدد - الأعراض الكبيرة
و الأمراض التعفنية - الدم و الأعصاب
الشيخوخة - الحساسية

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1,
Ain setââ Casablanca
Plaquinil 200mg b30 cp
P.P.V 51,10 DH

6 118001 082070

ORDONNANCE

Casablanca, le :

26/03/2024

23/03/2024

PLAQUENIL 200MG
CP PEL B30

P.P.V :51DH10

6 118001 082070

PLAQUENIL 200MG
CP PEL B30

P.P.V :51DH10

6 118001 082070

PLAQUENIL 200MG
CP PEL B30

P.P.V :51DH10

6 118001 082070

PER.04/2024

PLAQUENIL 200MG
CP PEL B30

P.P.V :51DH10

6 118001 082070

PER.04/2024

PLAQUENIL 200MG
CP PEL B30

P.P.V :51DH10

6 118001 082070

PER.04/2024

PLAQUENIL 200MG
CP PEL B30

P.P.V :51DH10

6 118001 082070

PER.04/2024

PLAQUENIL 200MG
CP PEL B30

P.P.V :51DH10

6 118001 082070

PER.04/2024

PLAQUENIL 200MG
CP PEL B30

P.P.V :51DH10

6 118001 082070

PER.04/2024

PLAQUENIL 200MG
CP PEL B30

P.P.V :51DH10

6 118001 082070

PER.04/2024

PLAQUENIL 200MG
CP PEL B30

P.P.V :51DH10

6 118001 082070

PER.04/2024

283, Bd le commandant Driss El Harti - Cité Djemaâ - Ben M'sik - Casablanca - Tél.: 0522 55 29 43 - GSM : 0666 48 63 76

Dr Touria MAGHFOUR

Spécialiste en médecine interne
Ancien Médecin au C.H.U . Averoes
Spécialiste en :

Médecine Interne - Rhumatologie - Diabète et Goître
Sang et Nerfs - les Grands syndromes
les maladies Infectieuses - Gériatrie - Allergie



الدكتورة تريا مغفور

أخصائية الطب الباطني
طبيبة سابقة في مستشفى C.H.U. ابن رشد

متخصصة في:
الطب الباطني - الروماتيزم - التهابي وتضخم الغدة الدرقية
الدم والأعصاب - المخزونات الرئيسية
الأشخاص العقلية - أمراض الشيخوخة - المسنوية

26/07/23

Casablanca, le

Dr. Touria MAGHFOUR
MEDECINE INTERNE
283, Bd le commandants Driss El Harti
Cité Djmâa - Ben M'sik
Casablanca - Tel.: 0522 55 29 43

EXAMEN
LABORATOIRE
TAOUFIK LOUANJLI
PHARMAGIEN - BIOLOGISTE
SIN. NRE MEDICAL SIDI OTHMAN AV 10 MARS
SIDI OTHMAN - CASABLANCA
TÉL: 0522 55 29 43
FAX: 0522 66 48 36
AUJOURD'HUI: 26/07/2023

Dr. Touria MAGHFOUR
MEDECINE INTERNE
283, Bd le commandants Driss El Harti
Cité Djmâa - Ben M'sik
Casablanca - Tel.: 0522 55 29 43

Visite à Domicile

283, Bd le commandants Driss El Harti - Cité Djmâa - Ben M'sik
Casablanca - Tél.: 05 22 55 29 43 - GSM : 06 66 48 63 76

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES

EXAMED

LABORATOIRE

S.A.R.L. au Capital de 100.000,00 Dhs - R.C. 121337 - Patente : 32740051 - Ident. Fiscal : 2821353 - ICE : 000079511000007 - INPE : 093000404
Centre Médical Sidi-Othman, Av. 10 Mars, Place de la Préfecture, Sidi Othman - CASA - Tél. : 05 22 59 95 95 - WhatsApp : 06 50 34 98 22

Taoufik LOUANJLI
Pharmacien-Biologiste

N° 2302055

DIS Biologie Médicale
Biologie de la Reproduction
Ancien Interne des Hôpitaux de Bordeaux.

Nom/Prénom : **Madame CHAMSS Fettouma**

Casablanca le :26/01/2023

Medecin : **Dr Touria MAGHFOUR**

Analyses	Clé	Cotation
ANTICORS ANTI NUCLEAIRES	B	150
VITESSE DE SEDIMENTATION	B	15
Montant en Dhs:		360.00

Arrêtée la présente facture à la somme de: **Trois Cent Soixante Dirhams**

EXAMED
LABORATOIRE
TAOUFIK LOUANJLI
PHARMACIEN - BIOLOGISTE
C. V. RUE MEDICAL SIDI OTHMAN AV 10 MARS
CASA TÉL. 05 22 59 95 95 - WhatsApp 06 50 34 98 22

Taoufik LOUANJLI
Pharmacien-Biogiste

DIS Biologie Médicale
Biologie de la Reproduction
Ancien Interne des Hôpitaux de Bordeaux.

Code Patient : 480214
Date du prélèvement : 26/01/23
Dossier édité le : 27/01/2023

Madame Fettouma CHAMSS
Référence : **260123 506**
Dr. Touria MAGHFOUR

Page: 1/1

HEMATOLOGIE

Valeurs de référence

Antécédents

VITESSE DE SEDIMENTATION

1 ère heure ... : 4	mm	(<(âge+10)/2)	25/07/22 : 10
2 ème heure ... : 8	mm		25/07/22 : 14

AUTO-IMMUNITE

Valeurs de référence

Antécédents

AUTO-ANTICORPS ANTI-NUCLEAIRES (AAN) :

Technique immunofluorescence sur deux lignées cellulaires Hep2 et foie primate

Résultat..... : **Positif**

Aspcet..... : **Mouchtée**

Titre : **1/320** (<1/100)

EXAMED
LABORATOIRE
Taoufik LOUANJLI
Pharmacien - Biogiste
Centre Médical Sidi Othman, Av. 10 Mars
Place de la Préfecture - Sidi Othmane - Casablanca
Tél. : 05 22 59 95 95 - WhatsApp : 06 50 34 98 22

Biogiste