

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.

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

N° P19- 0045419

Maladie

Dentaire

Optique

154166

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : R.00.20.2

Société : ESC / Rabat

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : EL HADDAJ M'Bark

Date de naissance : 1985

Adresse : secteur 4B Rue EL AZHAR N° 247
Fabricant sole

Tél. : 06 64 59 14 23

Total des frais engagés : 1345,50 Dhs

Cadre réservé au Médecin

DR AZEROUAL Zahra
Médecin Spécialiste en Psychiatrie
INPE : 101264810
Tél : 05 30 00 00 12

Date de consultation : 11/03/2023

Nom et prénom du malade : DIFI M BARKA

Age : 33

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : T.S.A. (hypertension)

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 : sole

Signature de l'adhérent(e) : EL



Le : 20/03/2023

ACCUEIL

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
11 MARS 2023	CS		3000 DH	Dr. AZERQAL Zahra Médecin Spécialiste en Psychiatrie INPE : 101064810 TARIF : 30.00.00

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 PHARMACIE LA MAMORA Dr. Zakaria BENTAHAR Secteur 4, Imm. Ata Allah, N° 13 Selé. Tabriquet - Tél.: 0537 85 40 87	10/03/93	649,50

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	13/03/23	$B = 450$ TVA : 1030 61347	400 dh

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
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			Coefficient des travaux
	H	25533412 00000000 35533411	G	
	D	00000000	00000000	
	B	11433553		
				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



المختبر المركزي للتحليلات الطبية

LABORATOIRE CENTRAL D'ANALYSES MEDICALES

N° 8, Immeuble 54, Rez de chaussée, Avenue Prince Sidi Mohamed (Route de Kenitra) - Laghrablia - Salé

Tél : 05 37 78 12 22 / Fax : 05 37 78 12 33

Email: laboratoirec@gmail.com

Compte rendu d'analyses



Dr Smahi Mohammed Naoufel
Ex. Attaché à l'hôpital Militaire Mohamed V - Rabat
DIU d'infertilité et PMA (Toulouse - France)

Examen du : 13/03/2023



Heure Pvt : 8:55:00

Édité le : 13/03/2023

Mme DIFI Mbarka

Date de naissance : 01/01/1930 (

Code Patient : 22-03714

Réf : 130323-009

Demandé par Dr. : AZEROUAL ZAHRA



Page : 1/1

ENDOCRINOLOGIE (VIDAS / ACCESS BECKMAN COULTER)

T4 Libre

: 19,99 pg/ml (8 - 15,15)
25,59 pmol/L (10,24 - 19,39)

Antériorité

TSH us

: 2,262 µUI/ml (0,25 - 5)



Dr. AZEROUAL Zahra

- Psychiatre / Psychothérapeute
- Psychiatre de l'adulte, l'enfant et de l'adolescent.
- Lauréate de la faculté de médecine et de pharmacie de Rabat.

Ex médecin à l'hôpital Arrazi de Salé.



الدكتورة ازروال الزهرة

- طبيبة نفسانية / معالجة نفسية
- الطب النفسي للبالغين، الأطفال، والمرأة
- خريجة كلية الطب والصيدلة برباط

طبيبة سابقه بمستشفى الرازي بسلا

NO-DEP® 50mg

60 cps pelliculés sécables



ORDONNANCE

Salé le :/..../MARS. 2023... سلا في :

DIFI

MBARKA

201,00 X 3 = 603,00
① Nidrop 50mg qd

1/2 — — — (x 5)

1/2 — — —

45,50

② Sedatif PC :

1 — — —

T = 648,50

صيدلية المعمور
Duree de traitement : Dr. Zahra BENTAHAR
Dr. Zahra BENTAHAR
Dr. Zahra BENTAHAR
Dr. Zahra BENTAHAR
Dr. Zahra BENTAHAR

Prochain RDV :

Salé, Rabat

Dr. AZEROUAL Zahra
Dr. Zahra BENTAHAR
Dr. Zahra BENTAHAR
Dr. Zahra BENTAHAR
Dr. Zahra BENTAHAR

INPE : 101264810

..... مدة العلاج : 05 30 00 06 15

الموعد المقبل :

..... 05 30 00 06 15

BOTTLE SA
PPV: 45 DH 50



Sédatif PC

..... AZEROUAL Zahra
..... Azra Zahra Spécialiste en Psychiatrie
..... INPE : 101264810
..... 05 30 00 06 15

+212-694 70 67 23

+212-530 00 06 13

zahraazeroual.za@gmail.com

Immeuble Al Mounatazah, Angle avenue Mediouna et Rue Bengrir, Bureau numéro 6, 2ème étage, Bettana Salé

بنية المنتزة، ناصية شارع مديونة وزنقة بنكري، مكتب رقم 6، الطابق الثاني، بطانة سلا.

Dr. AZEROUAL Zahra

- Psychiatre / Psychothérapeute
 - Psychiatre de l'adulte, l'enfant et de l'adolescent.
 - Lauréate de la faculté de médecine et de pharmacie de Rabat.
- Ex médecin à l'hôpital Arrazi de Salé.



الدكتورة ازروال الزهرة

- طبيبة نفسانية / معالجة نفسية
- الطب النفسي للبالغين، الأطفال، والمرأهين
- خريجة كلية الطب والصيدلة بالرباط
- طبيبة سابقة بمستشفى الرازي بسلا

ORDONNANCE

Salé le : 11 MARS 2023 .. سلا في:

DIFI MBARKA

Faire SVP:

TSHT, TY



D. AZEROUAL Zahra

Médecin Spécialiste en Psychiatrie

INPE : 101264810

Durée de traitement : مدة العلاج:

Prochain RDV : الموعد المقبل:

• +212-694 70 67 23

• +212-530 00 06 13

• zahraazeroual.za@gmail.com

► Immeuble Al Mounatazah, Angle avenue Mediouna et Rue Bengrir, Bureau numéro 6, 2ème étage, Bettana Salé

بنية المتنزه، ناصية شارع مدينة وزقة بنكري، مكتب رقم 6، الطابق الثاني، بطانة سلا.

LABORATOIRE CENTRAL D'ANALYSES MEDICALES

N° 8, Immeuble Rizk Allah, Rez de chaussée, Avenue Prince Sidi Mohamed (Route de Kenitra)

Hay Laghrablia - Salé

Tél : 05 37 78 12 22 - Fax : 05 37 78 12 33

E-mail: laboratoirec@gmail.com

LABORATOIRE CENTRAL SALÉ
Patente:29400162-F-86304020
ICE:000 507 618.000 026
CNSS:7631006

Facture

Salé , le 13/03/2023

Dossier N° 130323-009 du 13/03/2023

Dr : AZEROUAL ZAHRA

Patient Mme DIFI Mbarka

Analyses	Valeur en B
T4 Libre	200
TSH us	250
Total en B	450

Prélèvement en DH 15,00 DH

TOTAL EN DIRHAMS 400,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : **quatre cents Dirhams *****

