

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



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

M22- 0031899

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 397

Société :

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☒ Autre :

DECEDE

Nom & Prénom : NAHAS ABDELLAH

Date de naissance :

Adresse : 102, Lot Mandarin 9 Sidi Maarouf

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. SEKKAT KADIRI Najia
Gastro Entérologue - Proctologue
2, Rue Chatila, Angle Bd. Abdelmoumen
Casablanca - Tél. : 022 23.19.49

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : BOUNACEUR ZOHRA Age : 78

Lien de parenté : ☐ Lui-même

☒ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Reflux gastro-oesophagien

Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC

Pathologie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

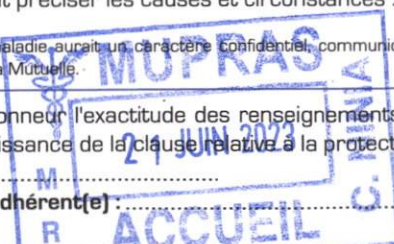
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 : / /

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019



RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Praticien attestant le paiement des honoraires
26 AVR 2023		ap 300 DH		Dr. SEKRA NEJIA Gastro-Entérologue - Proctologue 2, Rue Chaïla, Angle Bd. Abdelmoumen Casablanca - Tél.: 0522 22 19 49

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

26/04/23

110,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

LABORATOIRE PORTE GHANDI
Dr TAZI Kenza
59, Bd. Yacoub El Mansour RDC Casablanca
Tél: 0522 99 19 74 / Fax: 0522 99 19 72
Gsm: 0678 99 19 50

07/06/23
B750
PUT

LABORATOIRE PORTE GHANDI
Dr TAZI Kenza
59, Bd. Yacoub El Mansour RDC Casablanca
Tél: 0522 99 19 74 / Fax: 0522 99 19 72
Gsm: 0678 99 19 50

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien

Date des Soins

Nombre

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

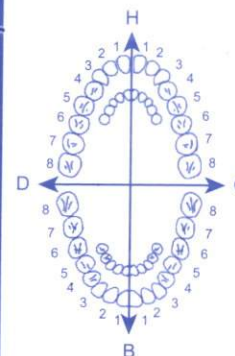
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

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

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
G	
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

Coefficient
DES TRAVAUX

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

Docteur Sekkat Kadiri Najia

دكتورة (سقاط) الكادري نجية

SPECIALISTE

اختصاصية

Des Maladies de l'Appareil Digestif
Ex-Enseignante à la Faculté de Médecine de Casablanca
Ancienne Gastro Entérologue au CHU Averoës
Endoscopie Digestive - proctologie
Diplômée d'Echographie Générale
STRASBOURG

أمراض الجهاز الهضمي
أستاذة سابقا بكلية الطب بالدار البيضاء
وبالمركز الصحي الجامعي ابن رشد
التنظير الداخلي والبواسير
شهادة الكشف بالصدى - جامعة ستراسبورغ

Casablanca, le

26 AVR 2023

Dr Bounacer elvane
Nahes Zohne

40,40

1) METEOSPASMYL

Pharmacie AL MAWLA
Angle Rue Ibnou Kati
et Abou Hassan Sagh
Madinat Elmorja 2053 - Tél. 9522 23 49

40,40 8 capsules

70,10

2) Refluxaid

1 sachet apr 8

2 capsules 40

Dr. SEKKAT KADIRI Najia
Gastro Entérologue - Proctologue
Abdelmoumen
2, Rue CHATILA - An
Casablanca

LOT 2302002
EXP 2026/01
PPC 70 DHS

METEOSPASMYL® B 20 caps molles
Alvérine citrate 60 mg / Siméticone 300 mg
P.P.V. : 40, 40 DH
Distribué par COOPER PHARMA
41, rue Mohamed Diouri - Casablanca
6 118001 100293

2, Rue CHATILA - Angle Bc

CASABLANCA

العيادة : 0522 23 19 49

المنزل : 0522 97 39 64

2, زنقة شاتिला - زاوية شارع عبد المومن
الدار البيضاء

Docteur Sekkat Kadiri Najia

SPECIALISTE

Des Maladies de l'Appareil Digestif
Ex-Enseignante à la Faculté de Médecine de Casablanca
Ancienne Gastro Entérologue au CHU Averoës
Endoscopie Digestive - proctologie
Diplômée d'Echographie Générale
STRASBOURG

الدكتورة (سقاط) الكاديري نجية

اختصاصية

أمراض الجهاز الهضمي
أستاذة سابقا بكلية الطب بالدار البيضاء
وبالمركز الصحي الجامعي ابن رشد
التنظير الداخلي والبواسير
شهادة الكشف بالصدى - جامعة ستراسبورغ

Casablanca, le

Bonnachery
Maha
Suite de f à M
Zohra au Test Recherche
à l'unité marquée au carbon
pour recherche d'hélicob
bacter pylori

Dr. SEKKAT KADIRI Najia
Gastro-Entérologue - Proctologue
2, Rue Chatila, Angle Bd. Abdelmoumen
Casablanca - Tél : 022 23 19 49

LABORATOIRE PORTE GHANDI
Dr TAZI Kenza
159, Bd. Yacoub El Mansour, PDC Casablanca
Tél: 0522 99 19 74 / Fax: 0522 99 19 72
Gsm: 0678 99 19 50

le 10.05.2023

2, Rue CHATILA - Angle Bd. Abdelmoumen
CASABLANCA



Cabinet : 0522 23 19 49 : العيادة
Domicile : 0522 97 39 64 : المنزل



2, زقة شاتيلا - زاوية شارع عبد المومن
الدار البيضاء



مختبر التحاليل الطبية باب غاندي
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES PORTE GHANDI
Docteur TAZI KENZA
Médecin Biologiste
Bactério-Virologie-Parasito-Mycologie-Hématologie-Biochimie-Immunologie

Casablanca , le 07/06/2023

Note D'honoraires

Date : 07/06/2023

Patient : Mme BOUNACEUR Zohra

Analyses	Valeur de B	Montant
RECHERCHE D'HELICOBACTER PYLORI: TEST RESPIRATOIRE	750,00	1005,00
TOTAL :	750,00	1 005,00

LABORATOIRE PORTE GHANDI
Dr TAZI KENZA
159, Bd. Yacoub El Mansour RDC Casablanca
Tél: 0522 99 19 74 / Fax: 0522 99 19 72
Gsm: 0678 99 19 50

Arrêtée la présente note d'honoraires à la somme de : mille cinq Dirhams ***



مختبر التحاليل الطبية باب غاندي

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES PORTE GHANDI

Docteur TAZI KENZA
Médecin Biologiste

Bactério-virologie - Parasito-mycologie - Hématologie - Biochimie - Immunologie

LABORATOIRE PORTE GHANDI

Casablanca, le 09/06/2023
Code Patient 23-00818

Nom : Mme BOUNACEUR Zohra

Dossier N° : 070623-017

Prélèvement du: 07/06/2023 9

Demandé par Dr : SEKKAT KADIRI NAJIA



Compte rendu d'analyses

ANALYSES DIVERSES

Valeurs Usuelles

Antériorités

RECHERCHE D'HELICOBACTER PYLORI: Test respiratoire à l'urée marquée au 13C

TEMPS T0	:	-25,25	
TEMPS T30	:	-24,32	
TEMPS T30-T0	:	0,93	(Inférieur à 5)
RESULTAT	:	Négatif	

Interprétation:

Index T30-T0 ≤ 5.0 : test négatif
Index T30-T0 > 5.0 et < 10.0 : test équivoque, à confronter aux données cliniques
Index T30-T0 > 10.0 : test positif

Nous vous remercions de votre confiance et vous souhaitons bon rétablissement

Le Biologiste

LABORATOIRE PORTE GHANDI
Docteur TAZI KENZA
159 Bd Yacoub El Mansour, RDC Casablanca
Tél: 05 22 99 19 74 • Fax: 05 22 99 19 72
Gsm: 06 78 99 19 50