

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

- Reclamation : 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.

M22- № 002169

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1933 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : EL MAZYANI MUSTAPHA

Date de naissance : 19/04/52

Adresse : Lot FATHI N° 21 Sidi Naâdal

Chex

Tél. : 06 61 106 716

Total des frais engagés : 16601,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Jaouad SAIDI
Dérimato - Vénérologue
Adr.: Imm Guld Askri N° 1
Av Bir Anzarane Appt N° 1
Tél: 05 23 33 29 71
INP: 111152369

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

Nature de la maladie :

Affection longue durée ou chronique :

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 : Conc

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 22/06/23

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
07 juin 2022	C2		300,00	Dr Jacquad - Vénérologue Dématié - Dr. Ismaïl Askri N° 111152369 A.R. : Bir Anza 1-05-23 33 2371

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie AL QODS صيدلية القدس العنوان: 05 23 34 04 47 "جديدة"	07/06/93	142150

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

Docteur Jaouad SAIDI

Dermatologue-vénérologue

Dermatologie Pédiatrique

Chirurgie Dermatologique

Diplômé en Cosmétologie Esthétique et Laser

Dermatologique (Lille France)

Nettoyage de peau PRP, Peeling, Botox

Fillers, Mésothérapie, Radiofréquence



El Jadida, le : 07 Juin 2023 الجديدة، في:

ELNAY Ani Moustaphai

$$1) 237 \times 3 = 711$$

1- ani feni 200.



$$2) 1.67 \times 2 = 33$$

X 3msi ز
Pharmacie دس
05 23 34 0 دة

PPV: 167DH00
PER: 11-25
LOT: L3621

PPV: 167DH00
PER: 11-25
LOT: L3621

$$3) 84,2 \times 3 = 252$$

NS x 33
Densifex prudis 5
84,20

Lot N° / BN°: 29322F/4
Fab / Mfg: 06 2022
Per / Exp: 06 2024
PPV: 205,00 Dhs

$$4) 87,3 \times 2 = 174,6$$

Densifex Creme
87,3
174,6

AMMI: 404/17DMP21NNP
السكرى، 15 شارع بئر أزران، الشقة 1، الطابق الأول (قبالة المركز الصحي سيدي يحيى و محطة حافلة أزمور) - الجديدة
الهاتف: 05 23 33 29 - البريد الإلكتروني: saidiouad@hotmail.com

Imm. Ouled Askri, 15 Av. Bir Anzarane, Appt N°1, 1er Etage (Face centre de Santé Sidi Yahya) - Eljadida
Tél.: 05 23 33 29 71 - E-mail : saidiouad@hotmail.com

242,00

Docteur Jaouad SAIDI

Dermatologue-vénérologue

Dermatologie Pédiatrique

Chirurgie Dermatologique

Diplômé en Cosmétologie Esthétique et Laser

Dermatologique (Lille France)

Nettoyage de peau PRP, Peeling, Botox

Fillers, Mésothérapie, Radiofréquence



الدكتور جواد السعدي

طبيب إختصاصي في الأمراض الجلدية
والمتقدمة جنسياً، الأظافر والشعر
الأمراض الجلدية للأطفال
الجراحة الجلدية

دبلوم طب التجميل و العلاج بالليزر (ليل - فرنسا)
بوتكس، فيلر، التقشير، ميزوتيرابيا، راديو الموجات التردية

El Jadida, le : الجديدة، في :

07 Juin 2023

EL MIZYAN Autographie

Aljai - Aljai

مختبر سالم للتحاليف الطبية
LABORATOIRE SOALI D'ANALYSES MEDICALES
240 Bd Brahim Roudani Maârif
Tél: 05 22 25 78 25 / 05 22 25 39 61
Casablanca - Patente: 3580501

Dr Jaouad SAIDI
Dermato - Vénérologue
Adr: Imm Ouled Askri N°15
Av Bir Anzarane Appt N°1
Tél.: 05 23 33 29 71
INP : 111152369

عمارة ولد العسكري، 15 شارع بئر أنزاران، الشقة 1، الطابق الأول (قابلة المركز الصحي سيدى يحيى و محطة حافلة أزمور) - الجديدة
الهاتف: 05 23 33 29 71 - البريد الإلكتروني : saidijaouad@hotmail.com

Imm. Ouled Askri, 15 Av. Bir Anzarane, Appt N°1, 1er Etage (Face centre de Santé Sidi Yahya) - El Jadida
Tél.: 05 23 33 29 71 - E-mail : saidijaouad@hotmail.com



Prélèvements à domicile
sur rendez-vous

مختبر الصقلی للتحاليلات الطبية
Laboratoire SQALLI d'Analyses Médicales

Laboratoire certifié ISO 9001 V.2008

Dr. BENMLOUD Loubna. Médecin biologiste.
Faculté de médecine et de pharmacie de Casablanca
Diplôme universitaire de qualité en sciences de la santé
Diplôme d'hygiène hospitalière et prévention des infections nosocomiales



7jours/7

Edité le : 10-06-2023

Date du prélèvement : 10-06-2023 à 09:04

Code patient : 2305100020

Né(e) le : 19-04-1952 (71 ans)

Mr EL MAZYANI Mustapha

Dossier N° : 2306100006

Prescripteur : Dr JAOUAD SAIDI



ASPECT DE SERUM

Aspect du sérum : Normal

BIOCHIMIE SANGUINE

Transaminases GPT (ALAT)
(ALT IFCC – Konelab30 – Thermo fisher)

14 UI/L

(0-35)

Transaminases GOT (ASAT)
(AST IFCC – Konelab 30 – Thermo fisher)

18 UI/L

(0-40)

Validé par : **Dr. BENMLOUD Loubna**

مختبر الصقلی للتحاليلات الطبية
LABORATOIRE SQALLI D'ANALYSES MÉDICALES
Dr. BENMLOUD LOUBNA
240, Bd Brahim Roudani (ex Route d'El Jadida)
Casablanca - Maroc
Tel. : 0522 25 78 25 / 0522 25 39 61
Fax : 0522 98 84 94 • Urgences : 0668 181 182 • E-mail : sqha43@menara.ma
IF : 18801592 • TP : 35805014 • ICE : 001728083000020 • CNSS : 4981008



مختبر الصقلی للتحاليلات الطبية

Laboratoire SQALLI d'Analyses Médicales

Laboratoire certifié ISO 9001 V.2015



7j/7

Prélèvements à domicile
sur rendez-vous**Dr. BENMILLOUD Loubna.** Médecin biologiste.

Faculté de médecine et de pharmacie de Casablanca

Diplôme universitaire de qualité en sciences de la santé

Diplôme d'hygiène hospitalière et prévention des infections nosocomiales

FACTURE N° : 230600175

CASABLANCA le 10-06-2023

Mr EL MAZYANI Mustapha**Récapitulatif des analyses**

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Prélèvement sanguin	E25	E
0146	Transaminases O (TGO)	B50	B
0147	Transaminases P (TGP)	B50	B

Total des B : 100

TOTAL DOSSIER : 140.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : cent quarante dirham .

مختبر الصقلی للتحاليلات الطبية
LABORATOIRE SQALLI D'ANALYSES MEDICALES
Dr. BENMILLOUD
240, Bd Brahim Roudani Maarif
Tél: 05 22 25 78 25 / 05 22 25 39 61
Casablanca - Patente: 3580501

Code INPE : 093000214

AWB - Agence Rue Nassih Eddine
RIB : 007 780 0003555000000328 25

093000214