

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 canaux, 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 canaux.

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

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



Déclaration de Maladie

M22- N° 002169

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1933 Société : RAM / 166465
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : EL MAZYANI MUSTAPHA
 Date de naissance : 19/04/52
 Adresse : LOT FAH2 N° 21 Sidi Naaz
 Tél. : 06 61 06 716 Total des frais engagés : 1660,- Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
 Date de consultation :
 Nom et prénom du malade : EL MAZYANI Mustapha Age : 34
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Affection chronique
 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 : Casablanca Le : 22/06/23
 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 Médecin attestant le Paiement des Actes
01 Juin 2023	C2		900,00	Dr Jaouad Vénéro Av: Bir Anzarane Tel: 05 23 33 29 71 INP: 11152369

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie AL QODS صيدلية القودس الهاتف: 05 23 34 04 47 الجديدة	07/06/23	142150

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Laboratoire d'Analyses Médicales Dr. BENMIL DUD Rondani Madat Tel: 05 22 25 78 55 Casablanca	20/6/23	P200	240,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veillez 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																
				CCEFFICIENT 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 CCEFFICIENT MASTICATOIRE																		
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2">D</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> <tr> <td colspan="2">G</td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D		00000000	00000000	35533411	11433553	B		G		CCEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H																		
	25533412	21433552																	
	00000000	00000000																	
	D																		
	00000000	00000000																	
	35533411	11433553																	
	B																		
	G																		
	(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



LOT : 037
PER : OCT 2024
PPV : 237 DH 00

LOT : 034
PER : OCT 2024
PPV : 237 DH 00

LOT : 031
PER : AVR 2024
PPV : 237 DH 00

لاج بالليزر (ليل - فرنسا)
ميزوتيرابيا، راديو الموجات الترددية

الجديدة، في : 07 Jun 2023

ELNAY ANI Moutapha

237 x 3 = 711

1- onifunro

1.67 x 2 = 3.34
SAPINIA

Pharmacie
الصيد
05 23 34 04

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

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

AS x 35

2- Demofa powder

27.2 Demofa cream

25.2 cream

ONYX 15

Lot N° / BN° : 29322F/4
Fab / Mfg : 06 2022
Per / Exp : 06 2024
PPV : 205.00 Dhs
AMM : 404/17DMP/21NNP

المسري، 15 شارع بئر أنزان، الشقة 1، الطابق الأول (قبالة المركز الصحي سيدي يحيى ومطعة حافلة أزموور) - 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) - Eladida
Tél.: 05 23 33 29 71 - E-mail : saidijaouad@hotmail.com

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 السعيد

طبيب اختصاصي في الأمراض الجلدية
والمتنقلة جنسيا، الأظافر والشعر
الأمراض الجلدية للأطفال
الجراحة الجلدية

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

الجديدة, في : El Jadida, le :

07 juin 2023

EL MAZIANI, Antiphén

Abat - Abat.

مختبر السعيد للتحاليل الطبية
LABORATOIRE SQUALL D'ANALYSES MEDICALES
Dr. BENMILLOU
240, Bd Brahim Roudan, Maârif
Tél: 05 22 25 78 25 / 05 22 25 39 61
Casablanca - Patente: 5580501

Dr Jaouad SAIDI
Dermato - Vénérologue
Adr.: Imm Ouled Askri N°15
Av Bir Anzarane Appt N°1
Tél.: 05 23 33 29 71
INP: 11152369

عمارة ولد العسكري, 15 شارع بئر أنزران, الشقة 1, الطابق الأول (قبالة المركز الصحي سيدي يحي و محطة حافلة أزمرور) - الجديدة

الهاتف 71: 05 23 33 29 - 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 الصقلي للتحاليل الطبية
Laboratoire SQALLI d'Analyses Médicales
Laboratoire certifié ISO 9001 V.2008

Dr. BENMILOUD 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. BENMILOUD Loubna

مختبر الصقلي للتحاليل الطبية
LABORATOIRE SQALLI D'ANALYSES MEDICALES
Dr. BENMILOUD LOUBNA
240, Bd Brahim Roudani (ex Route d'El Jadida) Maarif Extension, Casablanca.
Tel : 0522 25 78 25 / 0522 25 39 61
Casablanca - Tél : 35805014

Dr. BENMILOUD 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

Prélèvements à domicile
sur rendez-vous

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 الصقلي للتحليلات الطبية
LABORATOIRE SQALLI D'ANALYSES MEDICALES
Dr. BENMILOUD
240, Bd Brahim Roudani, Maarif
Tél: 05 22 25 78 25 / 05 22 25 39 61
Casablanca - Patente: 35805014

Code INPE : 093000214

AWB - Agence Rue Nassih Eddine
RIB : 007 780 000355500000328 25

