

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.

<input type="checkbox"/> Maladie	<input checked="" type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> A
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : 1288		Société : 175969	
<input type="checkbox"/> Actif <input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)		<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : Driss Noureddine			
Date de naissance : 24/10/47			
Adresse : W 7 rue Abdellatif GAOX			
Tél. 0661214653		Total des frais engagés : 1385,30	

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin	
Cachet du médecin :	
Date de consultation : 29/08/2019	
Nom et prénom du malade : Chafik Modni RA	
Lien de parenté : <input type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant	
Nature de la maladie : AFF dyp	
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'adjudicataire	

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles

Fait à : **Chenoa** Le : **28/08/2019**

Signature de l'adhérent(e) : **Chenoa**

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
29/08/2023	C3	300	INP : [REDACTED]	<i>(Signature)</i>
				Soc 80001 INP: 091080002

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Al Ressan Saghira et Abou Hassan Casablanca	29/08/23	19670

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire de Pathologie	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE TAZI MEDICAL BIOLOGIQUE Casablanca	02.09.23	B 250	386,60

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particulier	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 canalaire, ainsi que le bilan d

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : [REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	COEFFICIENT DES TRAVAUX
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	MONTANTS DES SOINS
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	DEBUT D'EXECUTION
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	FIN D'EXECUTION
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	COEFFICIENT DES TRAVAUX
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	MONTANTS DES SOINS
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	DATE DU DEVIS
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	DATE DE L'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

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

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXE

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

Jamil
tagie

maphar
Boulevard Aït Maâli n°6
Quartier Industriel Sidi Bennour Casablanca - Maroc
FORLAX 10G SAC B20
P.P.V. : 73,50 DH
Barcode: 6118001181193

Casablanca, le 25.09.2028 الدار البيضاء

Mr. Mouhira
Chahika

82/ Ranciphex 10mg

dcpl5 le Chat

av zefri
x 14 i

40,40

Pharmacie AL MAWLID
Angle Rue Ibnou Katir
et Abou Hassan Saghir
Maârif Ecction Casa - Tel: 0522.33.11.10

2/ Netospasmgl. x 08,
18 2x/i

73,50

Forlax

1567 Jachet 2x/i

(البروفسور جورج جعيل
أمراض النساء والتوليد والبيض
شارع أنفا، 201
الدار البيضاء
0522.94.63.63/0522.94.62.62/0522.94.61.61 | الفاكس: 0522.94.63.63/0522.94.62.62/0522.94.61.61 | الهاتف: 0522.94.63.63/0522.94.62.62/0522.94.61.61 | الما

201, شارع أنفا - الطالق الثالث (المام المدرسة الإسبانية خوان رامون) الدار البيضاء | الهاتف: 0522.94.63.63/0522.94.62.62/0522.94.61.61 | الفاكس: 0522.94.63.63/0522.94.62.62/0522.94.61.61 | الما

Assistantes : Laila 06 61 86 58 66 | Rajaâ 06 89 44 48 88 | E-mail : secretariatprjamil@gmail.com

LOT : W07637
Exp : 03/2025

SUN
PHARMA

05/2018-C

Composition:

Rabéprazole sodique (DCI) 10 mg

Excipients q.s.p. un comprimé

Ingrédients: Contre-indications, Posologie

& Précautions d'emploi: lire la notice à l'intérieur.
Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.
A conserver à une température ne dépassant pas
25°C, à l'abri de l'humidité.

PPV : 82 DH 80

الصودي 10 ملخ

الآلية كافية لكل فرض

(المفعوية، مواعي الإستعمال، الجرعة

الاستعمال: إقرأ المقدمة بالداخل.

يا عن متناول و متناول

جهازه لا تتعدي 25 درجة منوية.

GTIN: 16118001300775

Lot No: PTD2915C

EXP.: 05/2024

S.N.: 77UHBDVRNGG



Professeur Driss Jamil

Hepatologie & Gastroenterologie

البروفيسور د. دريس جميل

أمراض الكبد والجهاز الهضمي

Casablanca, le 29/08/2023 الدار البيضاء في

HAB. TAZI

ME

Mamda

DR. K. R.

Chafik

— Examen fondoto +
copaelt de zelle

— Reclutte sang DS

LABORATOIRE
TAZI Karim
BIOLOGIS TAZI
78, Rue d'Alger - Casablanca
Tél: 05 22 27 28 08 Fax: 05 22 29 62 86

بروفيسور (د. دريس جميل)
أمراض الكبد والجهاز الهضمي
شارع أنفا - الطابق الثالث (أمام المدرسة الإسبانية خوان رامون) الدار البيضاء | الهاتف: 0522.39.62.62 | الفاكس: 0522.94.63.63 / 0522.94.62.62 / 0522.94.61.61 |

LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

78, Rue d'Alger - CASABLANCA

Tél. : 0522 27 28 08 - 27 53 88 - 27 52 39 . Fax : 0522 29 64 86

I.F 40 30 32 50

ICE 001656516000089 INPE: 093001246



T P : 35 504 101 - CNSS : 1121946 - R.C. : 187112 01

Casablanca le 2 septembre 2023

Madame CHAFIK MOUNIRA

RAM

FACTURE N° 361677

Analyses :

Bacterio : Copro parasito des selles -----	B 140	
Bactério : Recherche sang / Selles -----	B 150	Total : B 290

TOTAL DOSSIER

388,60 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Trois Cent Quatre vingt Huit Dirhams et Soixante Centimes

LABORATOIRE TAZI
TAZI Mohamed
BIOLOGISTE
78, Rue d'Alger Casablanca
Tél. 0522 27 28 08 - 27 53 88 - 27 52 39

CABINET D'HEPATO-GASTROENTEROLOGIE

عيادة أمراض الكبد والجهاز الهضمي

Professeur Driss Jamil
البروفيسور د.دريس جمیل

HEPATO-GASTROENTEROLOGUE
أمراض الكبد والجهاز الهضمي

ICE : 001856634000094
INP : 091 08 00 28

Docteur Zineb Jamil
الدكتورة زینب جمیل

HEPATO-GASTROENTEROLOGUE
اختصاصية في أمراض الكبد والجهاز الهضمي

Date : 29/08/2023

Mme CHAFIK MOUNIRA

Note d'honoraire

Actes	Montant
CONSULTATION	300DH
EGHOGRAPHIE	500DH
TOTAL :	800 DH

Professeur Driss JAMIL
Clinique du Foie et de l'Appareil Digestif
201 Bd d'Anfa Casablanca
Tél: 05 22 94 62 62 / 0522 94 61 61

Assistantes : Laila 06 61 86 58 66 | Rajaâ 06 89 44 48 88 | E-mail : secretariatprjamil@gmail.com

201، شارع أنفا، الطابق الثالث (أمام المدرسة الإسبانية خوان رامون و فوق مطعم أحمد شيف) - الدار البيضاء
201, Bd. d'Anfa 3^{ème} étage (en face de l'école Espagnole Juan Ramón et au dessus de Ahmet chef) - Casablanca
Fax: 05.22.39.62.62 | Tél.: 05.22.94.63.63 / 05.22.94.62.62 / 05.22.94.61.61 | الهاتف: ٠٥٢٢٣٩٦٢٦٢ | الفاكس: ٠٥٢٢٩٤٦٣٦٣ / ٠٥٢٢٩٤٦٢٦٢ / ٠٥٢٢٩٤٦١٦١



CPY

Analyses

مختبر التازي للتحاليل الطبية

LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

TAZI MOHAMED

PHARMACIENS BIOLOGISTES - DIPLOMES D'ETUDES SPECIALES DE BIOCHIMIE, IMMUNOLOGIE,
HEMATOLOGIE, BACTERIOLOGIE ET VIROLOGIE

NF EN ISO 9001:
ASCLI
CERTIFICAT MA-2015-XIV.
QUALITATEM
www.ascli-qualitatem.fr

TAZI KARIM

Docteur DRISS JAMIL
201, Boulevard d'Anfa
3ème étage CASABLANCA

Madame CHAFIK MOUNIRA

Réf. : 23H901

Examen du 31/08/23 - Edité le 02/09/23

Page : 1

ANALYSES

RESULTATS

UNITES

NORMALES ANTECEDEN

EXAMENS MICROBIOLOGIQUES**EXAMEN DE SELLES**

EXAMEN MACROSCOPIQUE -----

Moulées-marron

EXAMEN MICROSCOPIQUE -----

Déchets cellulaires -----
 Amidon -----
 Fibres musculaires -----
 Globules graisseux -----
 Cristaux d'acide gras -----
 Mucus -----
 Cellules épithéliales -----
 Leucocytes -----
 Hématies -----
 Blastocystis -----
 Clostridies -----
 Parasites -----

Assez abondants
 Absence.
 Peu nombreuses partiellement digérées
 Absence.
 Absence.
 Absence.
 Absence.
 Absence.
 Rares.
 Rares.
 Absence de kystes, d'oeufs et de parasites.

BACTERIOLOGIE

Mac Conkey -----
 Chapman -----
 XLD -----
 Sabouraud -----

Absence d'Escherichia coli pathogènes
 Pas de Staphylocoques pathogènes
 Pas de germes des groupes "Schigella et Salmonella"
 Stériles

SELLES

RECHERCHE DE SANG DANS LES SELLES -----

<50

19/07/201

IFOBT
 (N:<75 ng/ml)

LABORATOIRE TAZI
 TAZI KARIM
 BIOLOGISTE
 78, Rue d'Alger - Casablanca
 Tel: 05 22 27 28 08 - Fax: 05 22 29 64 86

Driss Jamil
الدكتور دريس جمیل

HEPATO-GASTROENTEROLOGUE
أمراض الكبد والجهاز الهضمي

Docteur Zineb Jamil
الدكتورة زينب جمیل

HEPATO-GASTROENTEROLOGUE
اختصاصية في أمراض الكبد والجهاز الهضمي

Nom : Mme CHAFIK MOUNIRA

Le : 29/08/2023

Compte rendu d'échographie

Foie: de taille normal de contours réguliers d'échostructure hyperéchogène sans lésions

Focale visualisée

VBIH et VBEH non dilatées

TP de calibre normal

VB: alithiasique, à paroi fine

Pancréas: de taille et d'échostructure normales

Reins: reins de taille normale

Rate : Homogène de taille normale

Pas d'épanchement péritonéal

Aérocolie diffuse

Conclusion:

Echographie abdominale normale

