

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 canalaire, 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 canalaire.

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.

Nº M21- 0026609

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1765

Société :

R.A.M. Ag4419

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

SADDIQI Noureddine

Date de naissance :

8.4.52

Adresse :

Res. Al Qasr Alsa Atlas 1/2.
Marrakech

Télé. :

0661376164

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade :

2121 SANAA

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Affection respiratoire

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 :

Signature de l'adhérent(e) :



VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie Nº M21-026609

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule :

Nom de l'adhérent(e) :

Total des frais engagés :

Date de dépôt :

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
2 NOV. 2023		C	C	Dr. Hafsa Professeur en Pneumologie 12 Res. Fash. Zemzem Dakar et Rue Hamdallaye Téléphone : 221 34 42 00 22
1 NOV. 2023	Gp	3070	Dr. Hafsa Professeur en Pneumologie 12 Res. Fash. Zemzem Dakar et Rue Hamdallaye Téléphone : 221 34 42 00 22	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
HARMACIE 36, Rue Ibn Alnâït - 25244629 TÉL : 0016072830092	21/11/23	6.68

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MÉDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Montant détaillé des Honoraires			
		A M	P C	I M	I V

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

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.

Professeur Hafsa SAJIAI

Spécialiste en Pneumologie
Phtisiologie-Allergologie-Tabacologie
Ronflements et Apnées du sommeil
Ex-enseignante de la faculté de médecine
et de pharmacie de Marrakech



بروفيسور حفصة السجع

أخصائية امراض الجهاز التنفسى
داء آسل الحساسية-الإقلاع عن التدخين
الشخير و توقف التنفس أثناء النوم
أستاذة سابقة بكلية الطب والصيدلية بمراڭش

Marrakech le :

21/11/2023

مراكش في :

MME ZIZI SANAE

1- D- Dimères

LABO GUELIZ
Dr.ABDERRAZAK RIZKI
182 Av Abdelkrim El Khettabi - Marrakech
Tél : 05 24 42 33 27 Fax : 05 24 42 30 33
INPF : 073062861

Dr. Hafsa SAJIAI
Professeur en Pneumologie - Allergologie
12, Rés. Tissir 2ème étage, Avenue Al Massira
Dwira et Rue Lamure, Route de Targa
Marrakech - Tel : 05 24 42 00 27

Résidence Tissir Appt. 12, 2ème étage, route Targa et rue Lieutenant Lamure, En face de la place d'Armes
Quartier Youssef ben Tachfine. Guéliz. Marrakech - ☎ 06 77 760 801



✆ 0524420027 ✉ pr.hfsasajiai@gmail.com ✶ www.pneumo-marrakech.com

ICE: 002897136000068 IF: 50495905 TP: 45107788



د. عبد الرزاق رزقي
Dr. Abderrazak RIZKI
Médecin Biogiste

مختبر التحاليل الطبية جلiziZ LABO►GUELIZ D'ANALYSES MEDICALES

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - IMMUNOLOGIE - SPERMIROLOGIE



URGENCES 24h/24 7J/7

Ancien Interne et Attaché aux Hôpitaux de Barcelone et au CHU la Pitié salpetrière à Paris. DU en Management de la Qualité DU en Biologie de la Reproduction

Code patient : 2002110085

Date du prélèvement : 22-11-2023 à 09:47

Edition : 22-11-2023

Mme ZIZI Sanaa

Né(e) le : 06-06-1964 (59 ans)

Dossier N° : 2311220036

Passeport N° :

Prescripteur : Pr HAFSA SAJIAI



HEMOSTASE (Automate: STA Satellite, STAGO)

D-Dimères

(Immunoanalyse en cinétique de fluorescence)

Changement de technique le 24-09-2018

229.25 ng/ml (<>500.00)

0.23 µg/ml (<0.50)

Validé par : Dr Abderrazak RIZKI

LABO►GUELIZ
Dr.ABDERRAZAK RIZKI
182 Av Abdelkrim El Khattabi - Marrakech
Tel : 05 24 42 33 22 - Fax : 05 24 42 33 22
INPE : 07 30 00 00 00

Prélèvement à domicile sur rendez-vous

Page 1 / 1

182 - Rés ZAITOUNA - Av. Abdelkrim El Khattabi - Guéliz - 40000 Marrakech

Tél : 05 24 42 33 22 / 05 24 20 70 00 - Fax : 05 24 42 30 33 - E-mail : labogueliz18@gmail.com - Site web : www.labogueliz.com



مختبر التحاليل الطبية جليز

LABO-GUELIZ D'ANALYSES MEDICALES

BIOCHIMIE • HÉMATOLOGIE • BACTÉROLOGIE • VIROLOGIE • PARASITOLOGIE • MYCOLOGIE • IMMUNOLOGIE • SPERMATOLOGIE



د. عبد الرزاق رزقي
Dr. Abderrazak RIZKI
Médecin Biologiste

Ancien Interné et Attaché aux Hôpitaux
de Barcelone et au CHU la Pitié salpêtrière
à Paris. DU en Management de la qualité

ICE : 003291654000040

IF : 53763553

Patente : 45110963

CNSS : 4794244

FACTURE N° : 231100719

MARRAKECH le 22-11-2023

MUT

Mme ZIZI Sanaa

Récapitulatif des analyses		
CN	Analyse	Clé
9105	Prélèvement sanguin	E25
DEP	Déplacement et Logistique	E100
	D-Dimères	B300

Total des B et E : 300 B + 125 E

TOTAL DOSSIER : 485.00DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : quatre cent quatre-vingt-cinq dirhams .

NB: *Tout changement de la date de la facture est non permis (veuillez respectez les délais de dépôt de vos dossiers médicaux auprès de votre assurance)*

LABO-GUELIZ
Dr. ABDEERRAZAK RIZKI
182 Av Abdelkrim El Khattabi - Marrakech
Tél : 05 24 42 33 22 - Fax : 05 24 42 03 33
INPE : 07 30 07 28 04