

## 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.

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](http://www.mupras.com)



203534 -

Déclaration de Maladie : Nº P19- 0011822

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : <u>1137</u>	Société :		
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : <u>Loudini Ahmed</u>	Date de naissance :	<u>12/21/30</u>	
Adresse :			
Tél. : <u>06 66 177790</u>	Total des frais engagés :	<u>951,30</u> <u>+ 270,00</u>	
Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin :			
Date de consultation : <u>22/04/2014</u>			
Nom et prénom du malade : <u>Loudini Ahmed NEZHA</u>	Age : .....		
Lien de parenté : <input type="checkbox"/> Lui-même <input checked="" type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant			
Nature de la maladie : <u>affection ORL</u>			
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 : CASA

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

*...and the last time I saw him, he was holding a small child in his arms.*

muniquer les renseignements sous pli confidentiel

MUPRAS

ents portés sur la présente déclaration  
tection des données personnelles

M 26 AVR 2021 D. M. BOUZACHA

R ACCUEIL

# 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 Portement des Actes
20/04/2021	03		300,00	Dr. Mustapha OULD BENKIRANE Professeur d'Oral et Chirurgie Faciale et Maxillo-faciale Service 1 Maxillo-faciale et Prostheses 261, av. Abdellah Benkiran Casablanca - Maroc

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
HARMACIEN Zone 3 Route Casablanca	22/04/2021	651,30

## ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES BADIA BENKIRANE 1er étage, 10 Avenue Abdellah Benkiran Casablanca - Maroc Tél : 03 6870 1444 Fax : 03 6870 1445	24/04/2021	03	100,00

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	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 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			Coefficient des Travaux
	H 25533412 00000000	G 21433552 00000000	B 00000000 35533411	MONTANTS DES SOINS
	D 00000000			DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION
[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS
				VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Casablanca, le ..... 7- MAY 1707 الدار البيضاء ، في :

Mr, Mme, Enfant : ASSASSI NEHA A

## BILAN BIOLOGIQUE

TSH US

Vit D2D3

T3, T4

Ferritine

Calcium

Hélicobacter pylori :  
Sérologie Sanguine

Hélicobacter pylori :

Test Respiratoire à L'urée marquée au <sup>14C</sup>

Dr. MUSSTADHA ESSAADI

261 Bd Abdelmoumen Résidence Al Amal, Imm B, N°16, 3ème étage - Casablanca à côté de pharmacie Laalaj

en face Derb Ghallef CITY CLUB et DECATHLON / Tramway: devant la station Abdelmoumen

Tél.: 0522 86 50 51 - Fax: 05 22 86 59 44 E-mail: essaadimusorl63@gmail.com

261, شارع عبد المؤمن . إقامة الأمل. عمارة رقم 16، الطابق الثالث - الدار البيضاء: قرب صيدلية لعلج  
و مقابل متجر DÉCATHLON CITY CLUB . الترامواي : أمام محطة عبد المؤمن

261, Bd Abdelmoumen - Résidence Al Amal, Imm B, N°16, 3ème étage - Casablanca à côté de pharmacie Laalaj  
en face Derb Ghallef CITY CLUB et DECATHLON / Tramway: devant la station Abdelmoumen

Tél.: 0522 86 50 51 - Fax: 05 22 86 59 44 E-mail: essaadimusorl63@gmail.com

# CABINET SPÉCIALISÉ EN OTO-RHINO-LARYNGOLOGIE ADULTE - ENFANT

**Docteur Mustapha ESSAADI**

- Professeur d'ORL et de Chirurgie Cervico-Maxillo-Faciale
- Ex enseignant de la Faculté de Médecine et du CHU Ibn Rochd
- Ex Chef de Service des Urgences à L'hôpital 20 Août
- Diplômé de L'allergie en ORL Pédiatrique , Vertiges
- Formation approfondie en : Ronflement et Cancérologie
- Diplômé des Universités de Paris et Toulouse
- Ancien Médecin Résident des Hôpitaux de Paris



**الدكتور المصطفى السعدي**

أستاذ بكلية الطب بالدار البيضاء سابق

رئيس قسم المستعجلات بمستشفى 20 غشت سابق

اختصاصي في أمراض وجراحة الأنف والأذن والحنجرة

حاصل على شهادات في أمراض المسالبة والدرجة

تغليف وعلاج الصمم عند الطفل، تقدان النوازن، الشخير وسرطان

حاصل على شهادات من جامعات باريس وتولوز بفرنسا

طبيب سابق بالمستشفيات الجامعية بباريس

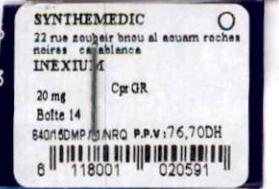
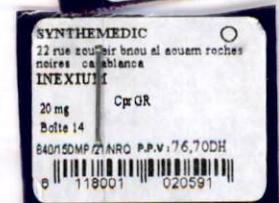
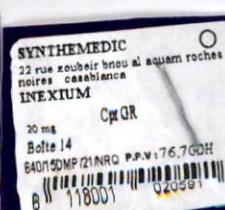
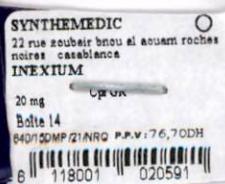
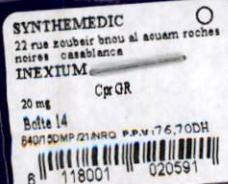
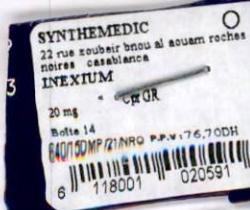
العمل الحالي في :

Casablanca, le .....

1) Pendix CP S.V.  
30, Fox 3  
S.V.  
16/10/06  
2) Iweyia CP 20  
PHARMACIE BADIA  
Eq 3 Zaine 3 Route d'Almoumen  
Derb Ghallef - Casablanca  
gg, 50  
S.V.  
3) Relaxian  
65/130 10/10/06  
Dr. Mustapha ESSAADI

261. شارع عبد المؤمن . أقامة الأمل . عمارة رقم 16 ، الطابق الثالث . الدار البيضاء : قرب صيدلية لعلج  
و مقابل متجر DÉCATHLON . درب غلف و CITY CLUB . الترامواي : أمام محطة عبد المؤمن

261, Bd Abdelmoumen - Résidence Al Amal, Imm B, N°16, 3ème étage - Casablanca à côté de pharmacie Laalaj  
en face Derb Ghallef CITY CLUB et DECATHLON - Tramway : devant la station Abdelmoumen  
Tél.: 0522 86 50 51 - Fax : 05 22 86 59 44 E-mail : essaadimusori63@gmail.com



**Maphar**  
Bd Alkilia N° 6, QL.  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
PERIDYS 10MG CP PELL  
B20  
P.P.V : 30,70 DH  
6 118000 011248

**Maphar**  
Bd Alkilia N° 6, QL.  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
PERIDYS 10MG CP PELL  
B20  
P.P.V : 30,70 DH  
6 118000 011248

PERIDYS 10MG  
CP PELL B20  
  
6 118000 011248

30,70

# LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES BADR

Dr Abdelkrim BENKIRANE

\*Pharmacien Biologiste Diplômé de la faculté de PARIS \* Ancien interne  
et assistant des hôpitaux de PARIS.

Diplôme d'études Spécialisées de la Biochimie, Hématologie, Immunologie, Parasitologie, Mycologie, Bactériologie ,Virologie.  
\* Certificat de la biologie cellulaire et moléculaire \* Certificat de la Biologie de la reproduction.

Résidence Yanis n° 17 rue Abou Al Abbas RDC Casablanca. Tél:022430368/70 Fax: 022260101  
ICE 001772365000028./Patente N°35601641/ IF 40503026/ CNSS 6448345/

INPE 093000453



Casablanca le 24 avril 2024

Madame LOUDINI NEZHA

FACTURE N°	18342
------------	-------

Analyses :			
Sérologie de Helicobacter pylori -----	B	180	Total : B 180
Prélèvements :			
Sang-----	Pc	1,5	
TOTAL DOSSIER			270,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Deux Cent Soixante Dix Dirhams

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES BADR  
Dr. Abdelkrim BENKIRANE  
Résidence Saida 15 Rue Abou Al Abbas (Bd. Zerktou  
Tél : 05 22 15 22 62 70 Fax : 05 22 26 04 77  
1er étage Bourgogne - Casablanca



# مختبر التحاليل الطبية بدر

## LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES BADR

Diplôme d'Etudes Spécialisées de Biochimie, Hématologie, Immunologie, Parasitologie, Mycologie, Bactériologie, Virologie.  
Certificat de biologie cellulaire et moléculaire • Certificat de Biologie de la reproduction

Dr Abdelkrim BENKIRANE

- Pharmacien Biogiste
- Diplômé de la faculté de PARIS
- Ancien interne et assistant des hôpitaux de PARIS.

Madame LOUDINI NEZHA

Docteur MUSTAPHA ESSAADI

Réf. : 24D1074

Dossier ouvert le : 24/04/24

Prélèvement effectué à 16:08

Page : 1

- Edition du : 24/04/24

### IMMUNOLOGIE / SEROLOGIE

#### SEROLOGIE DE HELICOBACTER PYLORI (ELISA)

Anticorps anti-Helicobacter pylori IgG : 1,78

positif si >ou= 1,0

négatif si < 0,75

équivoque: >= 0,75 et < 1

*POSITIVE.*