

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.
- les achats des médicaments à l'étranger en cas d'absence des vignettes ou codes-barres une facture du pharmacien est exigée en plus de l'ordonnance du médecin prescripteur

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 une fois par an.

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 13182

Société : RAG Rentaf BB

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : CHAKIB NOUHA

Date de naissance : 08/08/1991

Adresse :

Tél. : 0658959253

Total des frais engagés : 961,71 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 06/04/2024

Nom et prénom du malade : CHAKIB Nouha Age : 33

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Célique Néphrologique

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

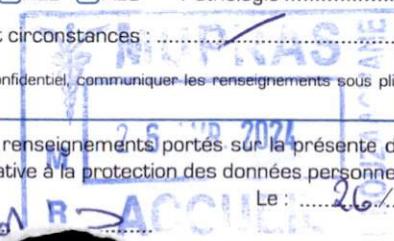
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 : CASA

Le : 26/04/2024

Signature de l'adhérent(e) :



VOLET ADHÉRENT

Décl

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES GENELAB "Oum Rabiaâ"

Docteur Mohamed BENAZZOUZ

Pharmacien Biogiste

Téléphone :05 22 93 10 60/0522905937/ Fax :05 22 93 10 61

Mobile bureau : 0661763068/Watsapp 0676845202

Bd.Oum Rabiaâ EL Oulfa (En face siège R.A.M)- Rce Abouab Oum Rabiaâ, Imm "C" - Casablanca,

genelab2@gmail.com

ICE:001084109000068 - Patente : 35051078 - INPE_bio : 097163968 - INPE_lab : 093001394- IF : 51485800

FACTURE

Casablanca , le 22/04/2024

Facture N° 220424-018 du 22/04/2024

MUPRAS

Dr : zahid sophia

N°Bon de soin Mle **0013182**

Patient Mme CHAKIB NOUHA

Analyses	Valeur en B	Montant
AC ANTI - TRANSGLUTAMINASE IGG	200	220,00
AC ANTI - TRANSGLUTAMINASE IGA	200	220,00
Total B	400	440,00
APB	1,0	11,51
Total		451,51

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Quatre cent cinquante-et-un dirhams 51 centimes***



Dr. Sophia ZAHID

الدكتورة صوفيا زهيد

Spécialiste en Néphrologie et Dialyse

- Ancien médecin des hôpitaux de Paris
- Ancien médecin interne au CHU Ibn Rochd
- Diplômée de la faculté de médecine de Casablanca
- Diplômée de la faculté de médecine de Paris Descartes et de la Sorbonne-Paris



CENTRE DE NÉPHROLOGIE ET DE DIALYSE ALMAZ

مركز الاماز لعلاج أمراض الكلى وتصفية الدم

Fait à : Casablanca.

Le : 20/04/2024.

Ordonnance Médicale

Nom et Prénom : Hélène CHAKIB Nouha

Ac anti trans glutaminase

Laboratoire GENELAB "Oum Rabii"

220424-018



CHAKIB NOUHA

D.N : 08/08/1991

Dr ZAHID Sophia
Médecin Néphrologue
Centre de Dialyse ALMAZ
16 Lottissement Jnane Saâda
Lissasfa - Casablanca

📍 Quartier Lissasfa, Lotissement Jnane Saâda,
N° 16, Hay Hassani, Casablanca

📞 +212 (0) 7 77 87 20 03

✉️ Dialyse.almaz@gmail.com

SCAN ME



Dr. Sophia ZAHID

الدكتورة صوفيا زهيد

Spécialiste en Néphrologie et Dialyse

- Ancien médecin des hôpitaux de Paris
- Ancien médecin interne au CHU Ibn Rochd
- Diplômée de la faculté de médecine de Casablanca
- Diplômée de la faculté de médecine de Paris Descartes et de la Sorbonne-Paris.

CENTRE DE NÉPHROLOGIE ET DE DIALYSE ALMAZ
مركز الالماز لعلاج أمراض الكلى وتصفية الدم

Fait à : Casablanca

Le : 06/04/24

Ordonnance Médicale

Nom et Prénom : CHAKIB Nouha

1) NEOFORTAN 160 mg:

q/j x 2 1cp x 2/j 4dt 10j

NEOFORTAN® 160 mg

PPV 92DH30
EXP 10/2026
LOT 36028 8

2) AMEP 5mg:

2/j 1cp/j 4dt 03 jours

NEOFORTAN 160mg

10 CPS EFF
PPV 92DH30
EXP 09/2026
LOT 36028 4

3) 3L d'hydratation /J

21000

Dr ZAHID Sophia
Médecin Néphrologue
Centre de Dialyse ALMAZ
16 Lottissement Jnane Saâda
Lissasfa - Casablanca

LAMRANI MERIEM
Pharmacie des Familles Angle Rues
4e Normandie et Familles et Imam Tabarani
Casablanca - Tel: 0522.25.05.60

25,60

