

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

Biologie 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.

Educations :

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.

Maladie chronique :

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

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

N° P19-0038304

ND: 32833

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2319 Société :

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : IBRAHIM Marie Christine

Date de naissance : 01/12/1956

Adresse : 255 Bd Mohamed V

Tél. : 0661143430 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Docteur V. DEVICO
DERMATOLOGUE
218, Av. de l'Ambassadeur Ben Aïcha
- Casablanca -
Tél: 05 22 24 11 19 / 05 22 40 50 82

Cachet du médecin :

Date de consultation : 29 JUIN 2020

Nom et prénom du malade : IBRAHIM Marie Christine Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Affection Longue Durée

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 : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

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
09 JUIN 2020	2		4200	Docteur V. DEVIC DERMATOLOGUE 219, Av. de l'Ambassadeur Ben Aïcha - Casablanca - Tél: 05 22 24 11 19 / 05 22 40 50 82

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

29/06/22 180,10

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue Date Désignation des Coefficients Montant des Honoraires

20.06.2020 B 1630, a + B 229,20

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 canaux, ainsi que le bilan

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
	<div> <div>H</div> <div>25533412 21433552</div> <div>00000000 00000000</div> <div>D</div> <div>00000000 00000000</div> <div>35533411 11433553</div> <div>G</div> <div>B</div> </div>			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	<div> <div>H</div> <div>25533412 21433552</div> <div>00000000 00000000</div> <div>D</div> <div>00000000 00000000</div> <div>35533411 11433553</div> <div>G</div> <div>B</div> </div>			MONTANTS DES SOINS
	<div> <div>H</div> <div>25533412 21433552</div> <div>00000000 00000000</div> <div>D</div> <div>00000000 00000000</div> <div>35533411 11433553</div> <div>G</div> <div>B</div> </div>			DATE DU DEVIS
	<div> <div>H</div> <div>25533412 21433552</div> <div>00000000 00000000</div> <div>D</div> <div>00000000 00000000</div> <div>35533411 11433553</div> <div>G</div> <div>B</div> </div>			DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Victory Devico

Dermatologue

Membre de la société française de dermatologie

Centre Dermo - Laser

218, Av. Ambassadeur Ben Aïcha

Tél.: 05 22 24 11 19 / 05 22 40 50 82

Casablanca

ICE: 00 164 126 00000 42

الدكتور فيكتور دوفيكو

أمراض الجلد

عضو الجمعية الفرنسية لأمراض الجلد

مركز درمو - الليزر

218, شارع السفير بن عائشة

الهاتف: 05 22 40 50 82 / 05 22 24 11 19

الدار البيضاء

M. ± BGUS
Avec chrisma

12/10/2020
(S) /
Sous PPV

117.00 → Lactobacillus 12/10/2020

4040 2 Météospasmyl

METEOSPASMYL® B 20 caps molles
Ibuprofène citrate 60 mg / Siméticone 300 mg
P.P.V. : 40,40 DH
Distribué par COOPER PHARMA
41, rue Mohamed Elouri - Casablanca

6 118001 100293

1 capsule
Art. 12/10/2020

2270

5 Bonnet Boyenber
1/1/2020
x 8

LOT: 1
PER: 1
PPV: 22,70

180,10

PHARMACIE SAFIR
Mlle. Chantal ABANE Saloua
16, Rue de Tours
(Ex: Rue de Tours)
Tél: 44.48.67.69 - CASABLANCA

Docteur V. DEVICO

DERMATOLOGUE

218, Av. de l'Ambassadeur Ben Aïcha

- Casablanca -

Tél: 05 22 24 11 19 / 05 22 40 50 82

بالميعاد: أيام الإثنين، الثلاثاء والخميس من التاسعة صباحاً إلى الثانية عشرة، ومن الثانية إلى الثالثة بعد الظهر والجمعة صباحاً من التاسعة صباحاً إلى الثانية عشرة
Sur rendez-vous les Lundi - Mardi - jeudi de 9h à 12h et de 14h à 15h, et Vendredi matin de 9h à 12h
مغلق يوم الجمعة بعد الظهر وكل يوم الأربعاء والسبت Fermé le Vendredi après midi et les Mercredi et Samedi toute la journée

Docteur V. Devico

Dermatologue

Centre Dermo-Laser

Comblement des Rides et Psychothérapie

218, Av. de l'Ambassadeur Ben Aïcha
Tél. : 05 22 24 11 19 / 05 22 40 50 82
Casablanca

الدكتور ف دوفيكو

أمراض الجلد

مركز درمو-الليزر بوفاطيراي

218 شارع السفير بن عائشة

الهاتف : 05 22 40 50 82 / 05 22 24 11 19
الدار البيضاء

IBGut Marc
Christine

29 Jan 2020

Dose

Helicobacter Pylori

(2) Recherche de sang

les bs selles - 3 j's

3 Dose de la vit B12

4 Dose de la Fermeture

5 5 trophic centres

6 cholestérol

7 Glycémie

LABORATOIRE TAZI
TAZI Mohamed
BIOLOGISTE

78 Rue d'Alger Casablanca
Tél: 05 22 27 28 08 Fax: 05 22 28 28 08

Docteur V. DEVICO
DERMATOLOGUE

218, Av. de l'Ambassadeur Ben Aïcha
- Casablanca -
Tél: 05 22 24 11 19 / 05 22 40 50 82

DIPLOMÉE DE L'UNIVERSITÉ PARIS-DESCARTES

Évaluation et Contrôle des Techniques d'Injection et de Comblement en Dermatologie et Chirurgie Plastique

بالميعاد: مغلق كل يوم الأربعاء والجمعة بعد الظهر والسبت

Sur Rendez-vous : Fermé le Mercredi toute la journée et Vendredi Après-Midi et Samedi

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 **093001246**

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

Casablanca le mardi 30 juin 2020

Mademoiselle IBGUI MARIE CHRISTINE

FACTURE N°	312105
------------	--------

Analyses :

Chimie : Glycémie (à jeûn) -----	B	30	
Chimie : Cholestérol total -----	B	30	
Chimie : Cholestérol HDL+LDL -----	B	80	
Chimie : Triglycérides -----	B	60	
Chimie : Ferritine -----	B	250	
Chimie : VIT B12 (labo) -----	B	400	
Cerba : Sérologie Helicobacter pylori -----	B	330	
Bactério : Recherche sang / Selles -----	B	150	
Bactério : Recherche sang / Selles J 2 -----	B	150	
Bactério : Recherche sang / Selles J 3 -----	B	150	Total : B 1630

Prélèvements :

Sang-----	Pc	1,5	
-----------	----	-----	--

TOTAL DOSSIER	2 209,20 DH
---------------	-------------

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Deux Mille Deux Cent Neuf Dirhams et Vingt Centimes

LABORATOIRE TAZI
TAZI Mohamed
BIOLOGISTE
78 Rue d'Alger Casablanca
Tél: 05 22 27 28 08 Fax: 05 22 29 64 86



مختبر التازي للتحليلات الطبية

LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

TAZI MOHAMED

NF EN ISO 9001:2008

ASCI

CERTIFICAT MA-2015-XIV

QUALITEM

www.ascii-qualitem.fr

TAZI KARIM

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

Docteur VICTORY DEVICO

218, Avenue de l'Ambassadeur Ben Aicha
CASABLANCA

Mademoiselle IBGUI MARIE CHRISTINE

Réf. : 20F1572

Examen du 30/06/20 - Edité le 03/07/20

Page : 1/2

ANALYSES

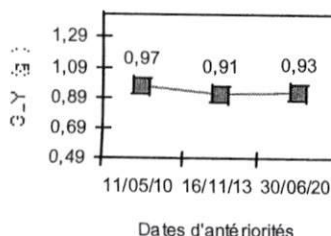
RESULTATS

UNITES

NORMALES ANTECEDENTS

BIOCHIMIE (AUTOMATE ROCHE COBAS 6000)

GLYCEMIE A JEUN ----- 0,93 g/l 0,70 - 1,10 16/11/13
ou 5,20 mmol/l 0,91



CHOLESTEROL TOTAL ----- 2,47 g/l 1,5 - 2 11/05/10
ou 6,37 mmol/l 1,96

CHOLESTEROL HDL ----- 0,48 g/l > 0,4 0,39
ou 1,24 mmol/l

CHOLESTEROL LDL ----- 1,66 g/l 1,39
ou 4,28 mmol/l

TRIGLYCERIDES ----- 1,64 g/l 0,35 - 1,35 23/12/13
ou 1,87 mmol/l 1,39

FERRITINE ----- 64,6 ng/ml 30,8 11/05/10

Valeurs usuelles

Homme adulte : 20 - 495
Femme :
Avant 50 ans : 5 - 225
Après 50 ans : 15 - 425
Enfant : 7 - 140

VITAMINE B 12 ----- 130,5 pg/ml 197 - 771



TAZI MOHAMED

مختبر التازي للتحليلات الطبية

LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

NF EN ISO 9001:2008

ASCI

CERTIFICAT MA-2015-XIV

QUALITEM

www.ascil-qualitem.fr

TAZI KARIM

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

Docteur VICTORY DEVICO

218, Avenue de l'Ambassadeur Ben Aicha

CASABLANCA

Mademoiselle IBGUI MARIE CHRISTINE

Réf. : 20F1572

Examen du 30/06/20 - Edité le 03/07/20

Page : 2/2

ANALYSES

RESULTATS

UNITES

NORMALES ANTECEDENTS

IMMUNO / SEROLOGIE (AUTOMATE COBAS E411)

SEROLOGIE D'HELICOBACTER PYLORI -----

Recherche négative

SELLES

RECHERCHE DE SANG DANS LES SELLES ----

< 50 ng/ml (N < 75 ng/ml)

IFOBT

RECHERCHE DE SANG DANS LES SELLES J2

< 50 ng/ml (N < 75 ng/ml)

IFOBT

RECHERCHE DE SANG DANS LES SELLES J3

< 50 ng/ml (N < 75 ng/ml)

IFOBT

LABORATOIRE TAZI
TAZI Karim
BIOLOGISTE
78, Rue d'Alger - Casablanca
Tel: 0522 27 28 08 - Fax: 0522 29 64 86