

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Informations 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.

Médecine 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 392 Société : 39538

Actif Pensionné(e) Autre:

Nom & Prénom : Boujengerji Yamama

Date de naissance : 1958

Adresse : Hag P.R.P. 1c auen Blac J N° 13

Tél. : 0661866822 Total des frais engagés : 1505 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 01/09/2010

Nom et prénom du malade : Boujengerji Yamama Age: 52

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Hypertension

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 : 01/09/2010 Le : 01/09/2010

Signature de l'adhérent(e) :



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
01/09/2020			1205,50	Dr. Othmane CHAOUKI Cardiologue Spécialiste N° 8043061195623

EXÉCUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE 10 MARS Dr. Mostapha DRIOUCH 951, Bd. Driss El Hanafi Hay Salama 3 Sidi Othmane (Marché de Gros) Sidi Othmane Tél : 05.22.57.71.68 - Casablanca	01/09/2020	1205,50

ANALYSES - RADIographies

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
DR. MOSTAPHA DRIOUCH	02/09/2020	365,00	500,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient des Travaux
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
				Coefficient des Travaux
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			MONTANTS DES SOINS
	H 25533412 00000000 35533411	21433552 00000000 11433553	B	DATE DU DEVIS
	D	G		DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur CHAOUI ROQI Omar

الدكتور الشاوي رقعي عمر

Cardiologue Interventionnel
Hypertension Artérielle
Exploration Cardiovasculaire
Echographie Cardiaque et Vasculaire
Ancien Assistant des Hôpitaux de Paris



أخصائي في أمراض القلب والشريان
والعمليات التدخلية للقلب
الضغط الدموي
الصدى بالألوان للقلب والشريان
أستاذ سابق بمستشفيات باريس

Casablanca, Le 21st / 60

الدار البيضاء، في

Bawherz!

47,00
x 3

153⁰⁰
23

2180

13

8140

xy

PHARMACIE 10 MARS
Dr. Mustapha DRIOU

PHARMACIE 10 MARS
Dr. Mustapha DRIOUICH
351, Bd. Driss El Harti (T)

شارع إدريس الحارتي 583 (قرب حلويات نافال) - سباتة - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 56 00 56 - En Cas d'Urgence : 06 11 95 61 23

New Care AG, CH-4452 Itingen, Switzerland
EU Office: Kreillerstr. 65, 81673 Muenchen / Germany



ISOPHARM
NEW CARE WAREHOUSE
85.50 DH

01/24

LOT

127

MFD

02/20

Bis N
Gsm: 06



46.00

*2

Citron Spray

1 - - - -

Dose)

85.50

new Felix gel von



1 Applikator nis

et Dose

PHARMACIE 10 MARS

Dr. Mustapha DRIOUICH

151, Bd. Driss El Harti Hay Salama 3

Sidi Othmane (Marché de Gros "Sortie")

Tél : 05.22.57.71.68 - Casablanca

37.00

-

Just 100%



1 - - - - 1

T = 1205.50

Dr. Zineb CHAOUI ROQI
Spécialiste
en Catéchétisme
en N° 043108
Gsm: 06 11 05 61 23

5 Jours

Omiz 20mg

28 gélules



6 118000 092438

81,40

Omiz 20mg

28 gélules



6 118000 092438

81,40

Omiz 20mg

28 gélules



6 118000 092438

81,40

Omiz 20mg

28 gélules



6 118000 092438

81,40

6 118001 030125

COTAREG 80/12.5 mg

28 comprimés pelliculés

PPV : 153.00 DH



6 118001 030125

COTAREG 80/12.5 mg

28 comprimés pelliculés

PPV : 153.00 DH

6 118001 030125

COTAREG 80/12.5 mg

28 comprimés pelliculés

PPV : 153.00 DH

LOT : 20E006

PER : 06 2021

ASPEGIC 100MG

SACHETS B20

P.P.V : 21DH80



LOT : 20E006

PER : 06 2021

ASPEGIC 100MG

SACHETS B20

P.P.V : 21DH80



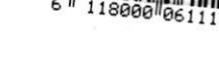
LOT : 20E006

PER : 06 2021

ASPEGIC 100MG

SACHETS B20

P.P.V : 21DH80



XEDILOL 6,25 mg

Boîte de 30 comprimés sécables

6 118000 021766

LOT 200034 1

EXP 01 2023

PPV 47 00

XEDILOL 6,25 mg

Boîte de 30 comprimés sécables

LOT 200034 1

EXP 03 2023

PPV 47 00

XEDILOL 6,25 mg

Boîte de 30 comprimés sécables

LOT 200034 1

EXP 03 2023

PPV 47 00

DULASTAN®

500 mg/2 mg

Boîte de 20 comprimés

6 118000 360063

DULASTAN® دولاستان®

Boîte de 20 comprimés ملبة من 20 قرصاً

37,00

STIMOL.

20 ampoules buvables
de 10 ml



6 118000 370017

LOT: 0290

PER: 07 2023

PPV: 46.00DH

STIMOL.

20 ampoules buvables
de 10 ml



6 118000 370017

LOT: 0293

PER: 07 2023

PPV: 46.00DH

Cardiologue Interventionnel
Hypertension Artérielle
Exploration Cardiovasculaire
Echographie Cardiaque et Vasculaire
Ancien Assistant des Hôpitaux de Paris



أخصائي في أمراض القلب والشرايين
و العمليات التدخلية للقلب
الضغط الدموي
الصدى بالألوان للقلب والشرايين
أستاذ سابق بمستشفيات باريس

Casablanca, Le ٢١/٠٩/٢٠١٥

الدار البيضاء، في

Balmaoui Omar

→ MRI

Dr. Omar CHAOUI ROQI
Cardiologue Spécialiste
en Cathétérisme
N° 8043/08
Gsm: 06 11 95 61 23

Driss El Harti 583
Casablanca
Tél: 05 22 56 00 56
En Cas d'Urgence : 06 11 95 61 23

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES

EXAMED

LABORATOIRE

S.A.R.L. au Capital de 100.000,00 Dhs - R.C. 121337 - Patente : 32740051 - Ident. Fiscal : 2821353 - ICE : 000079511000007
Centre Médical Sidi-Othman, Av. 10 Mars, Place de la Préfecture, Sidi Othman - CASA - Tél.: 05 22 59 95 95 - Fax : 05 22 59 95 96

Taoufik LOUANJI
Pharmacien-Biologiste

N° 2006409

DIS Biologie Médicale
Biologie de la Reproduction
Ancien Interne des Hôpitaux de Bordeaux.

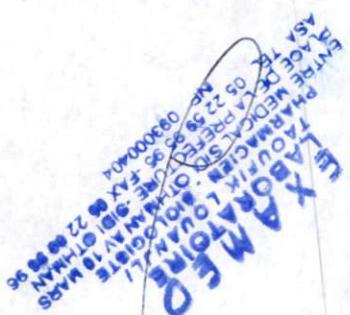
Nom/Prénom : Madame BOUFENZI YAMNA

Casablanca le :02/09/2020

Medecin : Dr CHAOUI

Analyses	Clé	Cotation
Numeration Formule Sanguine	B	65
Montant en Dhs:		50.00

Arrêtée la présente facture à la somme de: Cinquante Dirhams



Taoufik LOUANJI
Pharmacien-Biogiste

DIS Biologie Médicale
Biologie de la Reproduction
Ancien Interne des Hôpitaux de Bordeaux.

Code Patient : 410235
Date du prélèvement : 02/09/20
Dossier édité le : 02/09/2020

Madame YAMNA BOUFENZI
Référence : 020920 575
Dr. CHAOUI

Page: 1/1

HEMATOLOGIE

	Valeurs de référence	Antécédents
HEMOGRAMME SYSMEX XT-2000i		
GLOBULES ROUGES : 4 67		
HEMOGLOBINE	g/dL	(12 à 16)
HEMATOCRITE	%	(37 à 46)
V.G.M	u3	(80 à 95)
T.C.M.H	pg	(28 à 32)
C.C.M.H	g/dL	(30 à 35)
GLOBULES BLANCS : 10 800	/mm3	(4 000 à 10 000)
FORMULE LEUCOCYTAIRE :		
POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES : 53	%	(40 à 75)
Soit : 5 724	/mm3	(2000 à 7500)
LYMPHOCYTES	%	(20 à 45)
Soit : 3 780	/mm3	(1500 à 4000)
MONOCYTES	%	(3 à 11)
Soit : 864	/mm3	(120 à 1100)
POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES : 4	%	(0 à 4)
Soit : 432	/mm3	(40 à 300)
POLYNUCLEAIRES BASOPHILES .. : 0	%	(0 à 1)
Soit : 0	/mm3	(0 à 100)
PLAQUETTES : 234 000		(150 000 à 400 000)

COMMENTAIRES :

La formule leucocytaire est contrôlée sur frottis sanguin.

EXAMED
LABORATOIRE
Taoufik LOUANJI
Pharmacien Biogiste
Centre Medical Sidi-Othman, Av. 10 Mars
Place de la Préfecture, Sidi Othmane Casablanca
Tel. : 05 22 59 95 95 - Fax : 05 22 59 95 96

Biogiste