

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

ctions 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.

macie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

ologie 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.

ique :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

ducation :

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.

ntaire :

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

MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données 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

Optique 47560 Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3053

Société : R.A.M.

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : MIR ZAKARIA

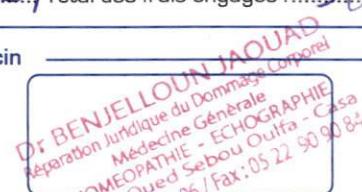
Date de naissance : 23-03-1958

Adresse : Val Fleuri N°76 Rue Albert Sennar
Maroc / CASA

Tél. : 06.18.85.65.27 Total des frais engagés : 1174,90 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 13/10/2010

Nom et prénom du malade : MIR ZAKARIA Age : 62

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie :

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 : CASABLANCA

Le : 16/11/2010

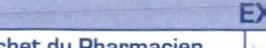
Signature de l'adhérent(e) :



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
le 13.10.88			150,00 DH	DR BENJELOUN JAOUAD Médecin Juridique du Dommage Corporel Médecin Généraliste HOMEOPATHIE - ECHOGRAPHIE AV Oued Sebou Oulfa - Casa Téléphone : 22.90.90.84
le 16.10.88	entretien - facture			

EXECUTION DES ORDONNANCES

EXECUTION DES ORDONNANCES			
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture	DR B Rapporteur Juré du Domaine Médecine Générale HOMEOPATHIE - ECHOGRAPHIE 304, AV Oued Zem - Casablanca Tél: 05-22.90.18.95
 <p>PHARMACIE EL HILAL LAABOUDI Seïwa 17 Rue Al Bachir Laâjaj Cité Plateaux - Casablanca 22.25.96.06 - ICE: 0015130001</p>	10-6	343,60	 <p>DR B Rapporteur Juré du Domaine Médecine Générale HOMEOPATHIE - ECHOGRAPHIE 304, AV Oued Zem - Casablanca Tél: 05-22.90.18.95</p>
		179,30	

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	12/22/96 0522259600	B.10.20 An M	502.00M

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

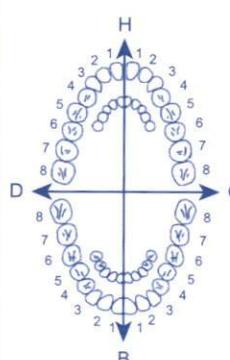
O.D.F
PROTHESES DENTAISES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

(Création, remont, adjonction)

ctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. BENJELLOUN JAOUAD

Ancien Médecin - Chef de Centres de Santé

Diplômé en Homeopathie de L'Institut Boiron de Lyon

Lauréat de L'Université de Montpellier en ECHOGRAPHIE

- MEDECINE GENERALE -

C.E.S d'Expertise Médicale et de Réparation des Dommages Corporels

Membre fondateur du Collège National des Médecins Gestionnaires

Médecin-conseil de Compagnies d'Assurance

304, Avenue Oued Sebou, Hay Oulfa, 1er étage - Casablanca.

Tél : (0522) 90.18.96 - Fax : (0522) 90.90.84

E-mail : benjelloun_jaouad@hotmail.com

الدكتور بنجلون جواد

طبيب رئيسي للمركز الصحي سابقا

دبلوم الطب التجانسي والاوكوغافي بفرنسا

شهادة في الخبرة الطبية وتعويض الاضرار الجسدية

- الطب العام -

عضو مؤسس للجمعية الوطنية للأطباء المسيرين

طبيب مستشار لشركات التأمين

شارع وادي سبو ، رقم 304 ، حي الألفة - الدار البيضاء

الهاتف : (0522) 90.18.96 - فاكس : (0522) 90.90.84

E-mail : benjelloun_jaouad@hotmail.com

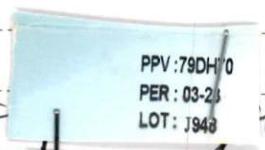
Casablanca , le

16.10.2020



13.11

Argithromycine 500mg : 1
puis 1/2 g/j



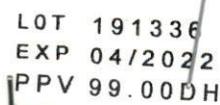
32.40

SMECTA : 1 sachet/j



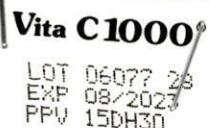
9.9.11

omeprazole 20mg : 1 g/j



16.20

Vitamine C 1000 : 1 g/j



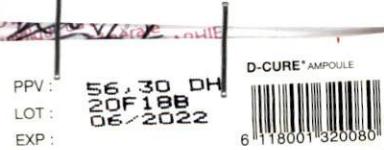
40.80

Zinadine : 1 g/j



56.30

D-Cure 20f 18B : 1 g/j



343.60



PHARMACIE EL HILAL

77, Rue François Ponsard CASABLANCA

Mme Laaboudi Mazouz Selwa DOCTEUR EN PHARMACIE

CNSS:2013358 R.C:295391 PATENTE:34753673 I.F:14481405 TEL:05 22 25.96.06 FAX:05 22 98.89.87 ICE:001513239000014 INPE:92024256

FACTURE

Client.....: MIR ZAKARIA

ICE.....:

Date.....: 14/11/2020

FACTURE..... N°: 325

! QUANTITE!	DESIGNATION	! PPV	! MONTANT !
1	IDOCIVOX SP GM	69.00	69.
1	IAZIX CP	79.70	79.
2	IVITA C1000/10CP N	15.30	30.

DONT TVA: 7 %: 7.22

TOTAL : 179.30

DONT TVA: 20 %: 11.50

TOTAL NET: 179.30

TOTAL TVA : 18.72

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE:
CENT SOIXANTE- DIX-NEUF Dirhams 30 Centimes

PHARMACIE EL HILAL
LAABOUDI Selwa
 77, Rue Al Bachir Laâla
 Cité Plateaux - Casablanca
 Tel: 0521 25 96 06 ICE: 001513239000014
Vita C1000®LOT 06072 28
EXP 08/2023
PPV 15DH30LOT 06072 28
EXP 08/2023
PPV 15DH30

Dr: BENJELLOUN JAOUAD

Ancien Médecin - Chef de Centres de Santé

Diplômé en Homeopathie de L'Institut Boiron de Lyon

Lauréat de L'Université de Montpellier en ECHOGRAPHIE

- MEDECINE GENERALE -

C.E.S d'Expertise Médicale et de Réparation des Dommages Corporels

Membre fondateur du Collège National des Médecins Gestionnaires

Médecin-conseil de Compagnies d'Assurance

304, Avenue Oued Sebou, Hay Oulfa. 1er étage - Casablanca.

Tél : (0522) 90.18.96 - Fax : (0522) 90.90.84

E-mail : benjelloun_jaouad@hotmail.com

الدكتور بنجلون جواد

طبيب رئيسي لمركز الصحي سابقا

دبلوم الطب التجانسي والاوكغرافي بفرنسا

شهادة في الخبرة الطبية وتعويض الاضرار الجسدية

- الطب العام -

عضو مؤسس للجمعية الوطنية للأطباء المسيرين

طبيب مستشار لشركات التأمين

شارع وادي سبو ، رقم 304، حي الألفة - الدار البيضاء

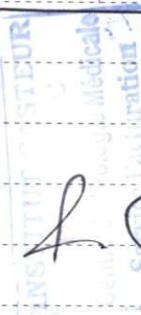
الهاتف: (0522) 90.90.84 - فاكس: (0522) 90.18.96

E-mail : benjelloun_jaouad@hotmail.com

Casablanca , le

13.10.2008

C. Mir Zabaria



Test L.C.R. - Good 19

Dr BENJELLOUN JAOUAD
Réparation Juridique du Dommage Corporel
Médecine Générale
HOMEOPATHIE - ECHOGRAPHIE
304, AV Oued Sebou, Hay Oulfa 10000
Tél: 05.22.90.18.96 / Fax: 05.22.90.90.84



Institut Pasteur
du Maroc

معهد باستور المغرب

INSTITUT PASTEUR DU MAROC

فاتورة

Facture

1, Place Louis Pasteur Casablanca 20360

Tél: +212 (0) 522 43 44 50 / 63 - Fax : +212 (0) 522 26 69 57

E-mail : pasteur@pasteur.ma - Web : www.pasteur.ma

ICE : 001594848000023 - IF : 1085828 - Patente : 36340200

Monsieur MIR ZAKARIA

Réf: 13/10/20-1-0158

Par: MKARO / 13/10/20

CIN:B123072 Né(e) le : 23/03/1958 soit:62 A Tél: 0618856527 ville: CASABLANCA

MAT:3053

Médecin : Tél:

Date et heure de passage :13/10/20-10h31

INPE :

ICE : 001594848000023

Liste des Examens/Prescription

PCR COVI TIMB_2DH

Total dossier r : 502.00
 Part Client : 502.00
 Part : 0.00 PATIENT
 Part : 0.00
 Part : 0.00

L'institut Pasteur du Maroc collecte et traite vos données à caractère personnel en vue d'identifier vos prélèvements, mettre à jour votre historique d'analyses et garantir vos droit à la prise en charge. Ces données peuvent être transmises à des laboratoires externes en cas de sous-traitance.

Vous pouvez contacter le service qualité (qhs@pasteur.ma) pour exercer vos droits conformément aux dispositions de la loi 09 08



**Institut Pasteur
du Maroc**

Directeur

Pr A. MAAROUFI

Biologie

Dr A. Bellik

Dr S. Kacimi

Dr C. Lhamiani

Dr J. Nourilil

Dr D. Messaoudi

Dr S. Benjelloun

Dr A. Bennani

Dr S. Bennani

Dr M. Azhari

Dr A. Ainahi

Dr H. Mohammadi

Anatomie-cytopathologie

Dr H. Benomar

Dr A. Oukkadi

Cytogénétique

Dr S. Nasserddine

P

Monsieur MIR ZAKARIA

Demande n° **13/10/20-1-0158**

SAMAINT VAL FLEURI ETG 1 AP 1

20000 CASABLANCA

Demande n° **13/10/20-1-0158** - -

Édité le : mercredi 14 octobre 2020

Date et heure d'enregistrement : 13/10/20 10H31

Date et heure de prélèvement : 13/10/20 10H39

Date de naissance : 23/03/1958

Hors tiers payant -

VIROLOGIE

Valeurs de référence

Antériorités

Détection du SARS-CoV-2 par PCR en temps Réel

Nature prélèvement : Rhinopharyngé

Résultat:

SARS-CoV-2 POSITIF

Réactifs : GenFinder™ COVID-19 Plus RealAMP Kit

Validé le 14/10/20

د. عبد الرحيم بليق
Dr. Abderrahim BELLIK
مختبر بوليفي
Institut Pasteur du Maroc
Tél: +212 522 434 711 / 72

