

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

ditions 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.

rmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

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

diologie 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.

tique :

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

éducation :

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 :

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



Déclaration de Maladie

Nº P19- 0043486 /1022

Optique *19975* Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent [e]

Matricule : *1022* Société : *RAY*

Actif Pensionné(e) Autre

Nom & Prénom : *M. AZAN* *Habiba ép ABAD*

Date de naissance :

Adresse : *Résidence EL Youssef INH. 44. AP. 6*

Hay ERACAN

Tél. : *06.69.26.36.29* Total des frais engagés : *300 + 615,50* Dhs

Dr. Rachid INCHAOUH

**Spécialiste : Maladies
Respiratoires**

13, Rue Aïn Taoujoute - Casablanca
Tél.: 0522 48 08 94 - 0522 20 47 40

MUPRAS

Dr. Rachid INCHAOUH

**Spécialiste des Maladies
Respiratoires**

13, Rue Aïn Taoujoute - Casablanca
Tél.: 0522 48 08 94 - 0522 20 47 40

MUPRAS

Dr. Rachid INCHAOUH

**Spécialiste des Maladies
Respiratoires**

13, Rue Aïn Taoujoute - Casablanca
Tél.: 0522 48 08 94 - 0522 20 47 40

Cachet du médecin :

Date de consultation : *12/07/14*

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté : Lui-même Comptoir 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 de bonne foi que je suis au fait de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : *El Jadida* Signature de l'adhérent(e) : *1022*

Signature de l'adhérent(e) : *1022*

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie Nº P19-043486

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.

Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule : *1022*

Nom de l'adhérent(e) : *Habiba*

Total des frais engagés : *300 + 615,50*

Date de dépôt : *14/07/14*

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
6/1/2022		✓	360	<i>Dr. Rachid HAKIMI Spécialiste de la Dentisterie 13, Rue Aïcha Sultane - Casablanca Tél: 0522 43 08 94 - 0522 20 41 10</i>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>PHARMACIE HAKIMI VILLAGE MANSOUR 350806</i>	21/11/2022	415,50

ANALYSES - RADIographies

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

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 d

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	COEFFICIENT DES TRAVAUX
				<input type="text"/>
<img				

Dr. Rachid INCHAOUH

Spécialiste des maladies Respiratoires

Diplômé de la Faculté de médecine

de Toulouse

Asthme - Tuberculose - Allergies
respiratoires - Endoscopie - Spirométrie



الدكتور رشيد انشاؤه

اختصاصي في أمراض الجهاز التنفسى

خريج كلية الطب بتولوز

الضيقه - السل - الحساسية

أونان
Halmy

Casablanca, Le : ٠٢-١١-٢٢

PDV : 79DH70
PER : 09/23
LOT : J2417

① Abix 500
29.7.2021 (٢١) x 06)



② Omes. (٢١) x 10 .

35, س

③ Uldam (٢١) x 2

28.7.20

total Dz (٢١) x 2

٨٨٦, س

٩١٥, س

Dr. Rachid INCHAOUH
Spécialiste des Maladies
Respiratoires
13, Rue Ain Tzouitale - Casablanca
Tél.: 0522 48 08 94 - 0522 20 47 40

زنقة عين توجطات - إقامة إلياس - الطابق الأول (قرب مصحة العيون)
13, Rue Ain Tzouitale Résidence Iliass 1^{er} Etage (en Face Clinique BADR) - Casablanca
Tél.: 05 22 48 08 94 / 05 22 20 47 40
الهاتف:

PHARMACIE HAKIMA
BOUDJANDI ET
ANGELA
13, Rue Ain Tzouitale
Casablanca
Tél.: 05 22 48 08 94



أنرويكس® أقراط

الشكل والتقديم :
علبة من 10 أفراد تمتضى
التركيب :

AZIX® 500 mg

PPV : 19DH70
PER : 09/23
LOT : J2417

المميزات الخاصة بها	العنصري
مضاد للجراثيم مطهر	
مزيل للاحتقان	
مقوي للمقاومة الذاتية	
مطهر مقاوم لللألام ومضاد لـ	
منعش الطاق ومضاد لـ	فيتامين (E) ، فيتامين (B)

الثروكس أقراص يشكل مجموعة متكاملة من مستخلصات النبات
والالتهابات

الحجرة والمسالك التفسيرية
المقالات: فصل: ١

المقادير: فرس واحد يمتص ثلاث مرات في اليوم.
تحذيرات الاستعمال: يحتوي على مصدر الفيروسات.
تم سلامة من طلاق ستة أيام - وهذه دعاء من طلاق ستة أيام.

EX® tablettes

Tube de 10 comprimés à sucer.

Composition :

Propolis (80 mg - caroube), acide ascorbique /
d'eucalyptus (50 mg - Eucalyptol) /
Zinziger au miel, agent éclairant : thaumatin, 1% des AJR), extrait sec d'échinacée
embre (12 mg-Zinziger au miel, agent éclairant : thaumatin,

262

三

صالح لغات

3625B

12/19

BIOCODIX MAROC PPV 30.10

12/22

ULTRA-LEVURE®

Saccharomyces boulardii

CNCM I-745

ganisme
pectorant
cydant

VITAL D3®

Janine

25

lière recommandée.

eut avoir des effets laxatifs.
on équilibrée.

140

Conseil Nutritif n'est pas un médicament

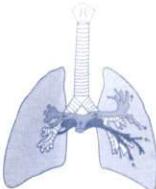
Dr, Rachid INCHAOUH

Spécialiste des maladies Respiratoires

Diplômé de la Faculté de médecine

de Toulouse

Asthme - Tuberculose - Allergies
respiratoires - Endoscopie - Spirométrie



الدكتور رشيد انشقاوه

اختصاصي في أمراض الجهاز التنفسى

خريج كلية الطب بتولوز

الضيقه - السل - الحساسية

Casablanca, Le : 02-15.20.07

Monseñor Valbuena
WCR

Dr. Rachid INCHAOUH
Spécialiste des Maladies
Respiratoires
13, Rue Ain Taoujat-Casablanca
Tél.: 0522 48 08 94 / 0522 20 47 40

زنقة عين توجطات - إقامة إلیاس - الطابق الأول (قرب مصحة بدر) الدار البيضاء

13, Rue Ain taoujat-Résidence Iliass 1^{er} Etage (en Face Clinique BADR) - Casablanca
Tél.: 05 22 48 08 94 / 05 22 20 47 40
الهاتف :

Identifiant du patient : 20130011158
Date de naissance : 25/04/1949
Sexe : F
Date de l'examen : 02/11/2020
Préllevé le : 02/11/2020 à 13:20
Testé le : 02/11/2020 à 22:54

ADNAN HALIS
Dossier N° : C201333

**DÉPISTAGE ET SUIVI DU COVID-19****BIOLOGIE MOLÉCULAIRE**

(Recherche qualitative de l'ARN du SARS-CoV-2, PCR en temps réel)

Nature du prélèvement

Ecouvillon nasopharyngé

CONCLUSION

ARN viral du SARS-CoV-2 positif.

Le 02/11/2020 à 22:54

Signature

Dr. RAZIK Nadia

Laboratoire National de Référence

Boulevard mohamed Taieb Naciri, BP 82403 Casa Oum Rabii, Hay Hassani, Casablanca. Téléphone : +212 529 050233. Courriel : lnr@lnr.ma. En fonction des textes en vigueur, votre échantillon biologique pourra être éliminé, utilisé et/ou transféré à des fins scientifiques anonyme et respectant le secret médical sauf opposition formulée auprès de notre secrétariat médical.

Téléphone : +212 529 050233. Courriel : lnr@lnr.ma. En fonction des textes en vigueur, votre échantillon biologique pourra être éliminé, utilisé et/ou transféré à des fins scientifiques anonyme et respectant le secret médical sauf opposition formulée auprès de notre secrétariat médical.

Boulevard mohamed Taieb Naciri, BP 82403 Casa Oum Rabii, Hay Hassani, Casablanca. Téléphone : +212 529 050233. Courriel : lnr@lnr.ma. En fonction des textes en vigueur, votre échantillon biologique pourra être éliminé, utilisé et/ou transféré à des fins scientifiques anonyme et respectant le secret médical sauf opposition formulée auprès de notre secrétariat médical.

Téléphone : +212 529 050233. Courriel : lnr@lnr.ma. En fonction des textes en vigueur, votre échantillon biologique pourra être éliminé, utilisé et/ou transféré à des fins scientifiques anonyme et respectant le secret médical sauf opposition formulée auprès de notre secrétariat médical.



Horaires
Lundi-Vendredi(07h30 à 20h00)
Samedi (07h30 à 15h00)
Téléphone : +212 529 05 02 31
Email : lnr@fckm.ma

Externe
Dossier : C20111333

Dossier : **C20111333**
de : **ADNAN HALIMA**
IPP : **20L0001158** Date de naissance : **25/04/1948**
Analyses : COVID-19 - PCR

Reçu de caisse

Numéro	Intitulé	Date encaissement
C20111333	ADNAN HALIMA	02/11/2020 13:26

Mode paiement	Numéro de quittance	Montant Dhs
Espèce	66802	500.0
Total payé		500.0

Reçu établi par : YAACOUBI Lamiaa

Pour information, les résultats des analyser sont à récupérer après 48h du prélèvement au niveau du chapiteau de 9h00 à 16h00
merci de vous munir de votre pièce d'identité et du présent reçu de caisse

Spécialités

Cytogénétique
Biologie moléculaire
Dépistage néonatal-prénatal

Biologie cellulaire
Biologie médicale
Anatomie pathologique

FACTURE N° : 76394 / 20

Dossier réalisé le : 02/11/20 13:22

A l'attention de : **ADNAN HALIMA**
Identifiant du patient : **20L0001158**

Analyses :

COVID-19 - PCR	B 500	500,00 DHS
----------------	-------	------------

Total dossier : 500,00 DH

Arrêté la présente facture à la somme de :
CINQ CENTS DIRHAMS

[Signature]
Laboratoire national
de référence