

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.

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.

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° P19-0029196

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 02658

Société :

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : MENIAR EL MENIARI

Date de naissance : 30/06/52

Adresse : 179, LOTISSEMENT DAN OUNNE

Tél. : 0672833390

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 14/09/20

Nom et prénom du malade : Meniar El Meniar

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : rspiratoire

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 : 25/10/2020

Signature de l'adhérent(e) :

Dr. ZAOUAK Kacem
Pneumo-allergologue
91, Rue Liberté - Casablanca
Gsm: 0661 17 28 28 0529 44 44

09 DEC. 2020

ACCUEIL

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
14/09/20		250		
		200		

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

14/09/2020

80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

12/09/20

PCR, S

609

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 :

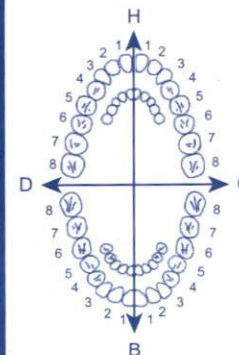
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan

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

H

25533412
00000000

21433552
00000000

D

00000000
35533411

G

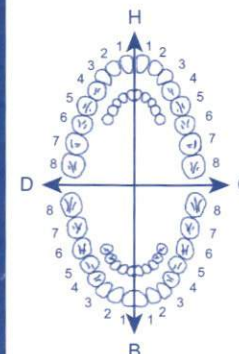
B

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION



[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr Kacem ZAOUAK

C.E.S DE PNEUMOLOGIE

D.U. D'ALLERGOLOGIE

SPÉCIALISTE

MALADIES RESPIRATOIRES ET ALLERGIQUES

RONFLEMENT - APNÉES DU SOMMEIL

DIPLOME DE L'UNIVERSITÉ DE BORDEAUX



الدكتور قاسم الزواق
اختصاصي

أمراض الجهاز التنفسي و أمراض الحساسية
الشخير - انقطاع التنفس بالليل
خريج جامعة بوردو

Casablanca, le : 14/01/20 : الدار البيضاء في :

Mexiar El Mariani

102,10 Fegaz 15 - 14
79,72 21 20 - 24
14 x 6 1500 - 24
Berre 1500 - 16
15,30 1500 - 24
22,00 1500 - 14

PHARMACIE EL BOUS
DR. OTHMAN MEXIAR
1, rue Hassan II, Casablanca
Tél: 0520 040 412

Dr. ZAOUAK Kacem
Pneumo-allergologue
Rue Liberté - Casablanca
Tél: 0522 44 52 84

المستعجلات : 06 61 17 76 26 - Urgences : الهاتف : 05 22 44 52 84 - Tél :

91 زنقة الحرية الطابق 4 الشقة 12 - بنجدية أمام عمارة 17 طابق - الدار البيضاء
91, Rue Liberté, 4 étage, appt 12 - benjdia à côté de l'immeuble 17 étage - casablanca
E-mail : Zaouak@hotmail.com

35,00

4

Supra for low

reya G ar ya

75,00

4

Nazera

15

416,80



PPV: 14DH00
PER: 04/23
LOT: J1054

Vita C1000®

PPV 15DH30
EXP 07/2023
LOT 06077 20

Dr. ZAOUAK Kacem
Pneumo-allergologue
91, Rue Liberté - Casablanca
Tsm: 0661 177666 - Tel: 0522 0522 0522

NAZAIR® 50µg/dose
Suspension pour pulvérisation nasale
flacon de 100 doses

LOT: G40193
PER: 11/2021
PPV: 75 DH 00

PHARMALIT FOODS
DR. OTHMAN AR
Lotissement Al Hamd
Tel 0520 040 432
Deroua

Clartec 10 mg boîte de 10 comprimés



6 118000 090205

22,00

A14461

PPV: 79DH70
PER: 12/22
LOT: I2771

AZIX® 500 mg
Clarithromycine
Comprimés sécables



6 118000 040941

PPV 14DH00
PER 04/23
LOT J1061



SIPROZONE®

20 comprimés



6 118000 0320

LOT 200001
EXP 10/2021

COOPER PHARMA

PPV: 82.10 DH

ZOEGAS 20mg
14 gélules



6 118000 082040

Vita C1000®
10 Comprimés efferv.



6 118000 0320

PPV: 79DH70
PER: 05/23
LOT: J1503

AZIX® 500 mg
Clarithromycine
3 Comprimés sécables



6 118000 040941

Dr Kacem ZAOUAK

C.E.S DE PNEUMOLOGIE

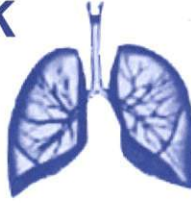
D.U.D'ALLÉROLOGIE

SPÉCIALISTE

MALADIES RESPIRATOIRES ET ALLERGIQUES

RONFLEMENT - APNÉES DU SOMMEIL

DIPLOME DE L'UNIVERSITÉ DE BORDEAUX



الدكتور قاسم الزواق
اختصاصي

أمراض الجهاز التنفسي و أمراض الحساسية
الشخير - انقطاع التنفس بالليل
خريج جامعة بوردو

Casablanca, le : 11/11/19

الدار البيضاء في :

Maria El Moniani

PCN
Général
Général

LABORATOIRE NATIONAL
DE RÉFÉRENCE

Dr. ZAOUAK Kacem
Pneumo-allergologue
91, Rue Liberté - Casablanca
Tél: 0661 17 76 26 - Tél: 0522 44 52 84

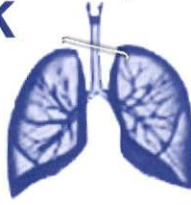
المستعجلات : 06 61 17 76 26 - الهاتف : 05 22 44 52 84

91 زنقة الحرية الطابق 4 الشقة 12 - بنجدية أمام عمارة 17 طابق - الدار البيضاء
91, Rue Liberté, 4 étage, apt 12 - benjdia à côté de l'immeuble 17 étage - casablanca
E-mail : Zaouak@hotmail.com

Dr Kacem ZAOUAK

C.E.S DE PNEUMOLOGIE
D.U. D'ALLERGOLOGIE
SPÉCIALISTE

MALADIES RESPIRATOIRES ET ALLERGIQUES
RONFLEMENT - APNÉES DU SOMMEIL
DIPLOME DE L'UNIVERSITÉ DE BORDEAUX



الدكتور قاسم الزواق
اختصاصي

أمراض الجهاز التنفسي و أمراض الحساسية
الشخير - انقطاع التنفس بالليل
خريج جامعة بوردو

Casablanca, le : 14/01/2012 الدار البيضاء في :

M. El M. El M.

Dr. Kacem Zaouak

Prof. El M. El M.

Dr. ZAOUAK Kacem
Pneumo-allergologue
91, Rue Liberté, Casablanca
Tél: 0661 17 76 26 - Fax: 0661 17 76 26

المستعجلات : 06 61 17 76 26 - Urgences : 06 61 17 76 26 - الهاتف : 05 22 44 52 84 - Tél : 05 22 44 52 84

91 زنقة الحرية الطابق 4 الشقة 12 - بنجدية أمام عمارة 17 طابق - الدار البيضاء
91, Rue Liberté, 4 étage, appt 12 - benjdia à côté de l'immeuble 17 étage - casablanca
E-mail : Zaouak@hotmail.com

FACTURE N° : 39512 / 20

Dossier réalisé le : 12/09/20 07:29

A l'attention de : **Mr MENIAR EL MENIARI**

Identifiant du patient : **20J0017461**

Analyses :

COVID-19 - PCR	B 500	500,00 DHS
COVID-19 - Sérologie	B 100	100,00 DHS

Total dossier : 600,00 DH

**Arrêté la présente facture à la somme de :
SIX CENTS DIRHAMS**

LABORATOIRE NATIONAL
DE REFERENCE

Identifiant du patient : 20J0017461

Date de naissance : 30/06/1952

Sexe : M

Date de l'examen : 12/09/2020

Prélevé le : 12/09/2020 à 07:25

Edité le : 14/09/2020 à 12:00

Mr MENIAR EL MENIARI

Dossier N° : C200917714



DÉPISTAGE ET SUIVI DU COVID-19

BIOLOGIE MOLÉCULAIRE

Nature du prélèvement	:	Ecouvillon nasopharyngé
Cible N1	:	Non Détecté
Cible N2	:	Non Détecté
CONCLUSION	:	ARN viral du SARS-CoV-2 négatif

SÉROLOGIE

(Chimiluminescence)

Anticorps totaux	:	NEGATIF
Titre	:	0.055 COI
CONCLUSION	:	Absence d'anticorps anti-SARS CoV2.

En raison du délai d'apparition des anticorps à la suite d'un contact avec le virus, un test négatif n'exclut pas une contamination.
Seule la recherche du virus par RT-PCR permet de confirmer la présence du virus chez un individu.

LABORATOIRE NATIONAL
DE REFERENCE

Le 14/09/2020 à 12:00

Signature

OUSTI Fadwa

Dr. RAZIK Nadia

Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid
Dr. F. OUSTI
Médecin Biologiste



Laboratoire National de Référence

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

Dossier : **C200917714**
de : **MENIAR EL MENIARI**
IPP : **20J0017461** Date de naissance : **30/06/1952**
Analyses : COVID-19 - PCR - COVID-19 - Sérologie

Reçu de caisse

Numéro	Intitulé	Date encaissement
C200917714	MENIAR EL MENIARI	12/09/2020 07:30

Mode paiement	Numéro de quittance	Montant Dhs
Espèce	31260	600.0
Total payé		600.0

Reçu établi par : OUAHI Rachid