

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

tions 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.

que :

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

luation :

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.

aire :

~~E~~ cas de prothèses ou de traitement canalaires, l'entente préalable renseignée 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.

adie 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

IPRAS 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.

N° W19-589485

ND. 50477

Maladie Dentaire
Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3718

Société : R. A. M

Actif

Pensionné(e)

Autre:

Nom & Prénom :

KANDOUL HASSAN

Date de naissance :

30/09/1952

Adresse :

C12 - Quartier Sayad 1
Kenitra

Télé. :

0601278289

Total des frais engagés : 6561044

Cadre réservé au Médecin



Cachet du médecin :

Date de consultation :

FA kheni Jallila

Age : 62 ans

Nom et prénom du malade :

Lui-même

Conjoint

Enfan

Lien de parenté :

Nature de la maladie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère non médical, cochez la case et indiquez 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
avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données à caractère personnel.

Fait à :

Signature de l'adhérent(e) :



DEC. 2020

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie

N° W19-589485

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.
Il sera nécessaire de le présenter pour toute
réclamation ultérieure.

Matricule :

Nom de l'adhérent(e) :

Total des frais engagés :

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Nature des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
INP : 00000000000000000000000000000000			INP : 00000000000000000000000000000000 Centre d'HEMODIALYSE MAXIMUM Aziza Laalou - Naciri EXECUTION DES ORDONNANCES PROTHÉSES 81, Rue AMHANNED KACEM BIR RAMI Montant de la Facture 01/12/2020 578,50

Pharmacie à ZAHAROUNE
Dr. Z. Azharoune lot N° 33
Lors. Azharoune lot N° 33 00 20
Kénto : 05 37 35 00 20
INP : 052012754

ANALYSES - RADIGRAPHIES

achet et signature du radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
ABORATOIRE ITALIA Dr. A. ZAHAROUNE Medecine Biologie 07 64 87 - Fax : 05 37 35 00 20	02/12/2020	05 40 → 78,60 DH	

AUXILIAIRES MÉDICAUX

Cachet et signature du Particulier		Montant détaillé des Honoraires		
		AM	IM	IV

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 canalaire, ainsi que le bilan d

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : 11111111111111111111111111111111
<img alt="Diagram of upper and lower dental arches with numbered teeth from 1 to 8. Arrows point				



Dr. Aziza LAALOU - NACIRI

Spécialiste en Néphrologie - Hémodialyse
Diplômée de la Faculté de Médecine de Paris V

Pharmacie ZHAKO
Dr Laâlou et KHADDO
Lotis, Azizine, Kénitra, Tel: 05 37 37 70 11
N°36
Kénitra - Tel: 05 37 37 70 11
Lot N°36
00 20

1001-12-2020

9^e fantini Tallekta

190,00

1) Nouveau = 1 appx 2/3

51,60 × 2 = 103,20

2) Téléphone fixe: 2/3

36,00 × 2 = 72,00

3) Carte 1000 = 1/3.

4) Cadi x 6,25 = 1/2 x 2/3

QSP 01 mars

125,30
7) Vaxi fixe =
Télé

Centre d'Hémodialyse Maamora
Dr Aziza Laalou - Naciri
Néphrologue
81, Rue LAMHANNED KACEM BIR RAMI
Tél. 05 37 37 70 11

81, Rue LAMHANNED KACEM, BIR-RAMI
(A Côté du Tribunal 1ère Instance) - KENITRA
Tél. : 05 37 37 70 70 - Fax : 05 37 37 70 11

81. زنقة المهندق قاسم، بشر الرامي

(قرب المحكمة الابتدائية) - القنيطرة

الهاتف : 05 37 37 70 11 . الفاكس : 05 37 37 70 70

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1.
Ain sebaâ Casablanca
Vaxigrip Tetra 15 µg/0,5 ml
sol /j/j b1

PPV : 125,30 DH



LOT : 157
PER : JUL 2023
PPV : 44 DH 00

28 Co

LOT : 152
PER : FEV 2023
PPV : 44 DH 00

28 Con

6 118001 00620

TARDYFERON B9
30 comprimés pelliculés
Fer 50 mg / Acide folique 0,350 mg

Distribué par Cooper Pharma
41, rue Mohamed Diouri - Casablanca
Amina DAOUDI - Pharmacien Responsable
PPV : 51.60 DH

30 comprimés pelliculés
Fer 50 mg / Acide folique 0,350 mg

Distribué par Cooper Pharma
41, rue Mohamed Diouri - Casablanca
Amina DAOUDI - Pharmacien Responsable
PPV : 51.60 DH

BOTTU SA
PPV : 36 DH 00
PER : 03/22

BOTTU SA
PPV : 36 DH 00
PER : 03/22
LOT : 9030206

LOT : 062
PPV : 198,00 DH

2022-07



REV. : 2019/07/A



CENTRE D'HÉMODIALYSE MAAMORA

مركز الكلية الإهتمائية ماماورا

Dr. Aziza LAALOU - NACIRI

Spécialiste en Néphrologie - Hémodialyse

Diplômée de la Faculté de Médecine de Paris V

الدكتورة عزيزة لعلو الناصري

اختصاصية في أمراض الكلى والكلية الإصطناعية

خريجة كلية الطب بباريس

P 01-12-2020

9^e Faâni Jaleila

faire pratiquer

TP

+ INR

LABORATOIRE ITTHAD
Dr. A. ZAÏD LAALOU
Dr. Aziza Laalou - Naciri
Centre d'Hémodialyse MAAMORA
S1 Rue LAMHANNED KACEM BIR RAM
Tél. 05 37 37 70 70 - 05 37 37 70 70
fax : 05 37 37 70 70

81, Rue LAMHANNED KACEM, BIR-RAMI
(A Côté du Tribunal 1ère Instance) - KENITRA
Tél. : 05 37 37 70 70 - Fax : 05 37 37 70 11

81، زنقة المهندق قاسم، بنر الراامي

(قرب المحكمة الابتدائية). القنيطرة

الهاتف : 05 37 37 70 70 . الفاكس : 05 37 37 70 11

ICE N° : 001654673000089



مختبر إتحاد للتحليلات الطبية

Laboratoire Ittihad d'Analyses Médicales

L I A M

Docteur ZARHLOUL Abderrahman

Médecin Biologiste

Ex. Attaché AU C.H.U. AVICENNES RABAT

HEMATOLOGIE - MYCO - PARASITOLOGIE - BACTERIOLOGIE
VIROLOGIE - SEROLOGIE - IMMUNOLOGIE - BIOCHIMIE CLINIQUE



053001046



3DQ9496

الدكتور زغلول عبد الرحمن

طبيب إختصاصي في التحاليلات الطبية

ملحق سابق بالمستشفى الجامعي

ابن سينا الرباط

Mme FAHIMI JAMILA

Médecin: **Dr. AZIZA LAALOU-NACIRI**

Référence: 51202495 du : 02/12/2020

HEMOSTASE

Valeurs de référence

Technique : Autaumate STA Satellite STAGO

TP (Sous AVK)	43	%	25 à 35
I.N.R Sous A.V.K.....	1.87		2.0 à 4.5
- Prévention d'une thrombose veineuse			2 à 3
- Prévention d'une thrombose veineuse récidivante			2 à 4
- Traitement des phlébites ou embolie pulmonaire			2 à 4
- Prévention d'une thrombose atérielle			3 à 4.5
- Valves cardiaques , Mécaniques			3 à 4.5

LABORATOIRE ITTIHAD
Dr. A. ZARHLOUL
Médecin Biologiste
Tél. : 05 37 37 64 87 - Fax : 05 37 37 45 1
KENITRA

Laboratoire d'Analyses de Biologie Médicale ITTIHAD

Dr. ZARHLOUL ABDERRAHMAN

Angle 212 av Mohamed V Rue 41 N° 3 Kenitra

Tél :0537376487 Fax : 0537376516 Kénitra

Pat: N°20505790

ICE: N°001537635000049

IF: N°29303654 **INP:**N°053001046

Facture 108948

KENITRA Le : 02/12/2020

Analyses effectuées le: 02/12/2020

Pour..... : **Mme FAHIMI JAMILA**

Sur prescription du :Dr AZIZA LAALOU-NACIRI

Code..... : 3DQ9496



Organisme.....:

Bilan:

TPR=B40

Total : B 40

Montant Net : 78.60 Dh

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE : **78.60 Dh**

LABORATOIRE ITTIHAD
Dr. A. ZARHLOUL
Médecin Biologiste
Tél: 0537376487 - Fax: 0537376516