

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.

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.

Education :

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

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

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 5127

Société :

56 772

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

LAHRACH - NAIMA

Date de naissance : 13.08.1952

Adresse : imme 120, rue Abu Abdillah Nafii - MAARIF - CASABLANCA

Tél. : 06611465110 Total des frais engagés : 1448,70 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 18/12/2005

Nom et prénom du malade : LAHRACH - NAIMA Age : 53

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Sanglante

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 05/01/2006

Signature de l'adhérent(e) : LAHRACH - NAIMA



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
18				
12	6			
22				

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
MAKMAIT Dr. Nabil Docteur Nabil Rue de l'Atlas - Maarrif Casablanca	18/12/2017	29840

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires
<i>Docteur M. Z. M. Radiologue interne des hôpitaux de Casablanca, 20, Avenue des Casablanca, Casablanca, Maroc</i>	20/01/2012	212	15000

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

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		

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

(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

عيادة أمراض الصدر و الحساسية

CABINET DE PNEUMOLOGIE ET D'ALLEGATOLOGIE RESPIRATOIRE

Docteur M.ZIZI

Titulaire du CES de Pneumo-Phtisiologie
de la faculté de médecine de Paris

Membre de la Société de Pneumologie
de Langue Française

Membre de la Société Française d'Allergologie
Lauréat et Ancien Interne des Hôpitaux de Paris

MALADIES RESPIRATOIRES

Asthme - Allergies

Troubles Respiratoires du Sommeil (Ronflement)

E.F.R Tests Allergologiques

Fibroscopie Bronchique

Expert assermenté Auprès des Tribunaux



الدكتور محمد الزيري

خريج ممتاز من كلية الطب بباريس
حاصل على شهادة أمراض الجهاز التنفسى

عضو الجمعية الفرنسية

لأمراض الصدر و الحساسية

طبيب سابق في مستشفيات باريس

45، محج الحسن الثاني

الدار البيضاء

الهاتف : 0522 22 10 94

الفاكس : 0522 22 13 94

خبر محلف لدى المحاكم

الدار البيضاء، في

Casablanca le LAHRACH NAIMA

131.50 *1.5* 2) Tareg 80
1c le soir

1) Thiazilix 2.5
2) 1c le matin tous les dim
3) Alpraz 05
4) 1c le soir

35.70 *1.5*

298.70



Traitement pour 20 jours à ne renouveler que sur avis

PHARMACIE DE LA MUSQUINE
Dr NABIL
Docteur en Pharmacie
76, Rue de l'Atlas - Maârif Casablanca

عيادة أمراض الصدر و الحساسية

CABINET DE PNEUMOLOGIE ET D'ALLEGATOIRE RESPIRATOIRE

Docteur M.ZIZI

Titulaire du CES de Pneumo-Phtisiologie
de la faculté de médecine de Paris

Membre de la Société de Pneumologie
de Langue Française

Membre de la Société Française d'Allergologie
Lauréat et Ancien Interne des Hôpitaux de Paris

MALADIES RESPIRATOIRES

Asthme - Allergies

Troubles Respiratoires du Sommeil (Ronflement)

E.F.R Tests Allergologiques

Fibroscopie Bronchique

Expert assermenté Auprès des Tribunaux

Casablanca, le



الدكتور محمد الزيري

خريج متذكرة من كلية الطب بباريس
حاصل على شهادة أمراض الجهاز التنفسي

عضو الجمعية الفرنسية

لأمراض الصدر و الحساسية

طبيب سابق في مستشفيات باريس

45، محج الحسن الثاني

الدار البيضاء

الهاتف : 0522 22 10 94

الفاكس : 0522 22 13 94

خبير محلل لدى المحاكم

الدار البيضاء، في

18 DEC 2020

LABORATOIRE ZIZI D'ANALYSES MÉDICALES

Avenue du Phare Résidence KENZ
N°5, Racine Extension Bourgogne
Tél: 05 22 36 87 49/54 - Casablanca

Département de Pneumologie
Ancien Internat de l'Institut Pasteur
35, Avenue Hassan II - Casablanca
Tél: 0522 22 10 94 - GSM: 06 61 15 21 04 - Fax: 0522 22 13 94

CABINET DE PNEUMOLOGIE ET
D' EXPLORATIONS RESPIRATOIRES

DOCTEUR MOHAMED ZIZI
Ancien Interne des hôpitaux de Paris

45 Avenue Hassan II
Casablanca
Tel : 0522.22.10.94 e.mail :mdzizi@gmail.com

18.12.202

Nom: LAHRACH

Prenom: Naima

Radiographie Thoracique

Compte Rendu:

Absence de lésions pleuro paenchymateuses évolutives,

Absence d'atteinte médiastinale

Coeur de volume normal,

Au Total: IMAGE THORACIQUE NORMALE.

Docteur M.ZIZI
Ancien Interne des hôpitaux de Paris
PNEUMOLOGIE & EXPLORATIONS
RESPIRATOIRES
45, Av Hassan II - Casablanca
tél: 0522 22 10 94 - Fax: 0522 22 13 84

CABINET D'EXPLORATIONS CARDIO-RESPIRATOIRES

DOCTEUR MOHAMED ZIZI
Ancien Interne des Hôpitaux de Paris
45 Avenue Hassan II
Casablanca
Tel : 0522.22.10.94 Fax : 0522.22.13.94
E : mail : mdzizi@gmail.com

18.12.22

Facture de M.(Mme)

La somme de

Pour: Consultation C2

Radiographie Thoracique: Z12..... 250DH

Exploration Fonctionnelle Respiratoire: K20 650DH

Tests Allergologiques: 2K15 650DH

E.C.G.: K16..... 300DH

Echocardiographie Doppler couleur : Z 80..... 900DH

Echo -Doppler Vasculaire: Z 60..... 800DH

Holter (rythmique) (tensionnel) : K100 1000DH

Epreuve d'effort K 100 1000DH

Docteur M.ZIZI
Ancien Interne des Hôpitaux de Paris
PNEUMOLOGIE
RESPIRATOIRE
45, Av Hassan II - Casablanca
Tel: 0522 22 10 94 - Fax: 0522 22 13 94

LABORATOIRE ZIZI D'ANALYSES MEDICALES

5, Avenue du Docetur Mohamed Sijelmassi (ex Av du phare) - Résidence KENZ
Racine extension Bourgogne -Casablanca.
Tél : 0522 368749 Fax : 0522 368754
N° de patente : 33104766 ICE : 00168 1325 000031 INPE : 097159503

FACTURE N° : 201200348

CASABLANCA le 19-12-2020
Mme LAHRACH EP.BENNANI Naima

Prescripteur : ZIZI

Analyses effectuées le 19-12-2020

Récapitulatif des analyses

<i>CN</i>	<i>Analyse</i>	<i>Val</i>	<i>Clefs</i>
ECOUV	Prélèvement sur écouvillon ou mycologique BIOLOGIE MOLECULAIRE (SARS – CORONAVIRUS 2)	E25 B503	E B

Total des B : 503

TOTAL DOSSIER : 700.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : sept cents dirham s.

700.00 DH
Sept cents dirham s.
LABORATOIRE ZIZI D'ANALYSES MEDICALES
Racine extension Bourgogne -Casablanca
Tél : 0522 368749/54
N° 5 - Avenue du Phare Résidence KENZ

LABORATOIRE ZIZI D'ANALYSES MEDICALES

5.Avenue du Docetur Mohamed Sijelmassi (ex Av du phare) - Résidence KENZ
Racine extension Bourgogne -Casablanca.
Tél : 0522 368749 Fax : 0522 368754

Date du prélèvement : 19-12-2020 à 09:19
Code patient : 2012190015
Né(e) le : 13-08-1952 (68 ans)

Mme LAHRACH EP.BENNANI Naima
Dossier N° : 2012190015
Prescripteur : Dr MOHAMED ZIZI



ANALYSES SPECIALISEES

BIOLOGIE MOLECULAIRE (RT - PCR - COVID - 19)

Nature de prélèvement : Naso-pharyngé

Résultat : POSITIF

Conclusion: Présence de l'ARN SARS-COV-2

Ct 14.00

N.B : un résultat négatif n'exclut pas la maladie, à confronter avec les données cliniques.

Validé par Dr. ABDELHAFID ZIZI

Page 1 / 1

Adresse : 5.Avenue du Docetur Mohamed Sijelmassi (ex Av du phare) - Résidence KENZ Racine extension Bourgogne - Casablanca - Tél : 0522 368749 Fax : 0522 368754