

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER 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.

Radiologie 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.

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

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

N° W19-597272

RESULTS
D'ORDRES

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : 9738	Société : R.A.M.		
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	57951
Nom & Prénom : CHAABAQUI AZIZIA			
Date de naissance : 08-04-74			
Adresse : 32 RUE NABIAUS APT 37			
Tél. : 0661091272	Total des frais engagés : 17.05,20 Dhs		

Cadre réservé au Médecin			
Cache du médecin : MUPRAS			
Nom et prénom du malade : Professeur Abdellaziz BAKHATI			
Date de consultation : 30/12/2012			
Lien de parenté : <input checked="" type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant			
Nature de la maladie : Pneumopathie			
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 :

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 18/10/18

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du praticien attestant le paiement
25/12/2020	(1)	Montant détaillé des Honoraires	1000000	INP
06/01/2021	(1)	Montant détaillé des Honoraires	303,00	INP

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>R.C. - RUE AL FOZAT - CASABLANCA Tél : 05 22 25 19 25</i>	06/01/2021	303,00

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>CENTRE DE BIOPHYSIQUE BENEFICIAIRE 01/01/2021 384, Bd. Zerkouni - Casablanca Tél : 05 22 27 48 96 - Fax : 05 22 27 49 11</i>	06/01/2021	B25	300,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	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.

COEFFICIENT DES TRAVAUX	
MONTANTS DES SOINS	
DEBUT D'EXECUTION	
FIN D'EXECUTION	
COEFFICIENT DES TRAVAUX	
MONTANTS DES SOINS	
DATE DU DEVIS	
DATE DE L'EXECUTION	

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
G	00000000	11433553
B	35533411	

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

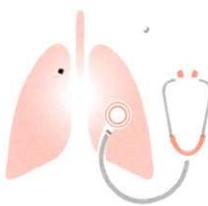
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Professeur Abdelaziz BAKHATAR

*Ancien Professeur de l'Enseignement Supérieur
à la Faculté de Médecine et de Pharmacie
de Casablanca*

Diplômé A.F.S.A. (Attestation de Formation Spécialisée Approfondie, Hôpital Beaujon, Paris) Pléthysmographie avec D.L.C.O. / Gaz de 30/12

30.12.2020



الدكتور عبد العزيز باخطار

استاذ التعليم العالي سامي

سازمان اسناد و کتابخانه ملی

سے ملے جائیں گے) AESA

شهادة A.F.S.A (شهادة التدريب)

لعمق بمسشفی بوجون، باریس)

Casablanca, le

الدار البيضاء، في

Mme CHAABAoui AZIZA

1 - OFIKEN 200 MG

139 Prendre 1 comprimé le matin et le soir, pendant 8 jours.

2 - LOVENOX 4000 UI anti-Xa/0,4 ml sol inj seringue préremplie SC : 2Ser prér/0,4

347,00 Faire 1 injection par jour, per

Faire 1 injection par jour, pendant 10 jours.

3 - DCURE FORT

49,60 X 2 -

ampoule tous les 15 jours x 03 mois

4 -OEDES 20 MG

99,90

1 par jour, avant le repas, pendant 1 mois.

139.00

Præsættel. Abdalaziz BAKHAR
Pneumono-Præsættel. Mædical Allergologue
Res. Bd. Anouei C-4299/06-3-Cambodia
161: +855 2399 06-3-Etage N5
IC: 002051431000012

PHARMACEUTICALS 2010

50, Rue Alfred de Musset 75008

Tél : 05 44 23 43 25

R.C. : 245509 - Pte. : 05873067

4000 UI anti - Xa/0,4 ml

6 محقنات مملوءات مسبقا



تعادل 40 ملخ anti-Xa .د.و 4000

محلول قابل للحقن

سوطيمما
sothema

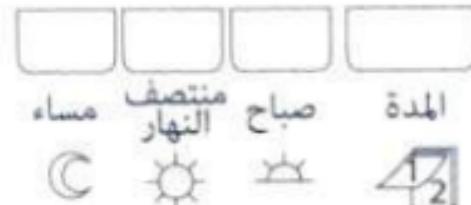
نوفيكس®

إنوكسابارين صوديك

LOT 202564

EXP 10 2022

PPV 347.00 DH



Novex®

4000 UI anti-Xa/0,4 ml
6 seringues pré-remplies de solution injectable
AMM N. 23/2020/DMP/21/NRODNM



6118000021902



8 032578 477337

Lot: 200188

À consommer

avant le: 04/2023

PPC: 79,00 DH

LOT 191741
EXP 07/2022
PPV 99.00 DH



Microgranules gastrorésistants en gélules

28 x

COOPER

ODES[®]
oméprazole



20 mg
Voie orale

أقراص معلقة

16

أوفيكين® 200 ملخ
Céfixime



Ofiken®
Céfixime

200 mg



16 Comprimés pelliculés
Voie orale

LOT 201961

EXP 08 22

PPV 170.00 DH



DURÉE MATIN MIDI SOIR AVANT APRÈS



سوطاما
Sothema

SMB



Les laboratoires ERGO MAROC
108, Rue Pierre Parent, Casablanca, Maroc.
www.ergomaroc.com

ERGO MAROC

Importé par :

Vitamine D3

Cholecalciferol 100 000 UI

D-CURE® FORTE

3 ampoules buvables

PPV: 49,60 DH

LOT: 20F03

EXP: 06/2023

AMM N° : 24/16DM/P/21/NNP

SMB



Les laboratoires ERGO MAROC
108, Rue Pierre Parent, Casablanca, Maroc.
www.ergo-maroc.com

ERGO MAROC

Importé par :

Vitamine D3

Cholecalciferol 100 000 UI

D-CURE® FORTE

3 ampoules buvables

PPV: 49,60 DH

LOT: 20F03

EXP: 06/2023

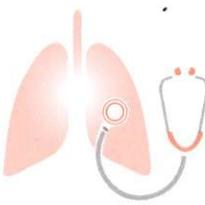
AMM N° : 24/16DM/P/21/NNP

Professeur Abdelaziz BAKHATAR

Ancien Professeur de l'Enseignement Supérieur
à la Faculté de Médecine et de Pharmacie
de Casablanca

Diplômé A.F.S.A. (Attestation de Formation
Spécialisée Approfondie, Hôpital Beaujon, Paris)

Pléthysmographie avec D.L.C.O. / Gaz du sang **06.01.2021**



الدكتور عبد العزيز باخطار

أستاذ التعليم العالي سابقاً

بكلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء

شهادة A.F.S.A. (شهادة التدريب المتخصص

المعمق بمستشفى بوجون، باريس)

قياس الوظيفة التنفسية / قياس الأوكسجين في الدم

Casablanca, le

Mme CHAABAOUI AZIZA

145,00

1 - TAVANIC 500mg cp pellic séc : B/5

1 par jour, pendant 5 jours.

2 - APIXOL SIROP

Prendre 1 cuillerre le matin, à midi et le soir, pendant 6 jours.

79,00 x 2

303,00



PHARMACIE DES STADES 2010
50, Rue Al Foutat - Casablanca
Tél : 05 22 25 49 25
RC : 245509 - Pte. : 35873067
IF - 40436642



Professeur Abdelaziz BAKHATAR
Pneum 19-13
416, Bd Anoual
Rés. Ancien Cité
Tél : (+212) 5 22 31 22 31
Fax : (+212) 5 22 31 22 31

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca

Tavanic 500mg cp pel b6
P.P.V : 145,00 DH

Barcode: 6 118001 080670

Apixol®

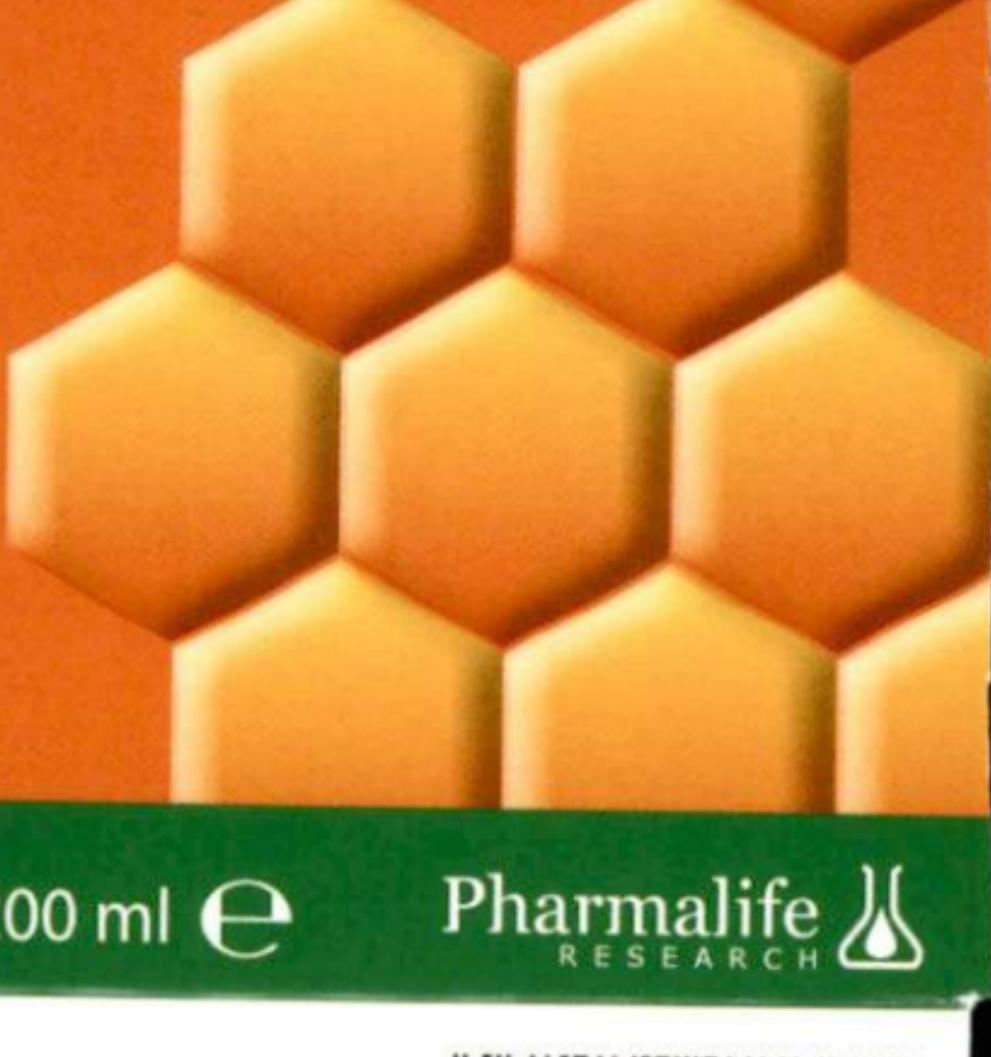
Adultes

Solution buvable

AUX EXTRAITS
DE PROPOLIS ET D'ÉCHINACÉE

- Apaise les voies respiratoires
- Adoucit la gorge

Goût pomme - miel



200 ml e

Pharmalife RESEARCH



8 032578 477337

Lot: 200188

À consommer

avant le: 04/2023

PPC: 79,00 DH

Apixol®

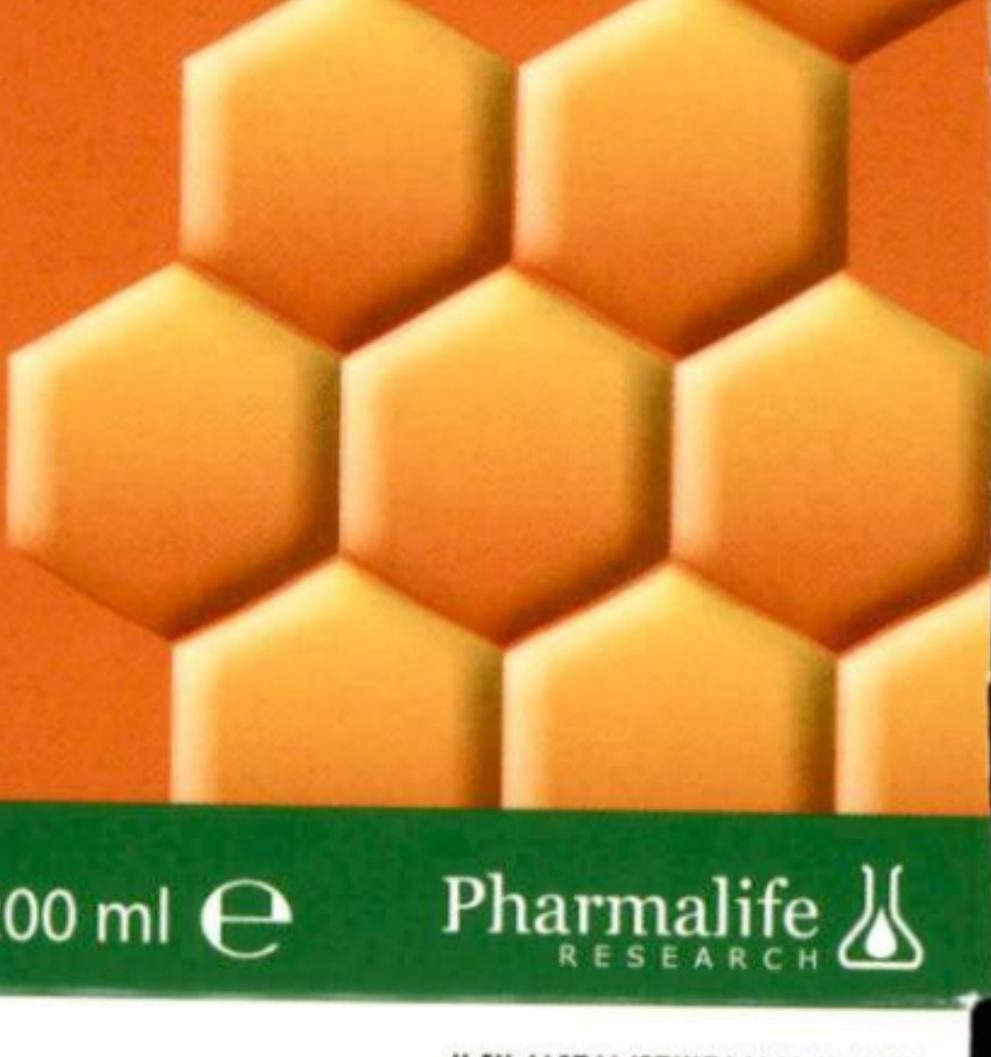
Adultes

Solution buvable

AUX EXTRAITS
DE PROPOLIS ET D'ÉCHINACÉE

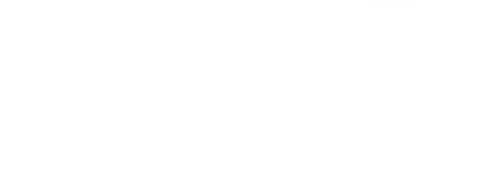
- Apaise les voies respiratoires
- Adoucit la gorge

Goût pomme - miel



200 ml e

Pharmalife RESEARCH



8 032578 477337

Lot: 200188

À consommer

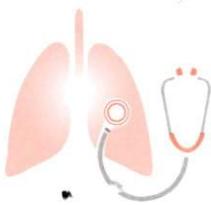
avant le: 04/2023

PPC: 79,00 DH

Professeur Abdelaziz BAKHATAR

Ancien Professeur de l'Enseignement Supérieur
à la Faculté de Médecine et de Pharmacie
de Casablanca

Diplômé A.F.S.A. (Attestation de Formation
Spécialisée Approfondie, Hôpital Beaujon, Paris)
Pléthysmographie avec D.L.C.O. / Gaz du sang



الدكتور عبدالعزيز باخطار

أستاذ التعليم العالي سابقاً

بكلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء

شهادة A.F.S.A. (شهادة التدريب المتخصص

المعمق بمستشفى بوجون، باريس)

قياس الوظيفة التنفسية / قياس الأوكسجين في الدم

Casablanca, le

06/01/2021

الدار البيضاء، في

N^o ١٧٤ - Ch. BAKHATAR Aziz.

D. Di mey.

CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA
Dr. Hicham OUAZZANI TOUHAMI
Biologiste
Zénith - Casablanca
Tél : (+212) 5 22 27 49 13

Professeur Abdelaziz BAKHATAR
Pneumo-Allergiste - Biologiste
416, Bd. Abdellatif Ben Abdellah - Casablanca
Rés. Anoual Capital Center - 1er étage N°5
Tel : (+212) 5 22 99 66 24 - GSM : (+212) 6 61 08 99 15
ICE : 00205143100012

CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA

394, Boulevard Zerkouni – Résidence le Casablanca – Bourgogne – CASABLANCA
Tél : 0522 27 48 96 – Fax : 0522 27 49 13 – Patente : 35405458 – INP : 093001006
CNSS : 6369949 IF : 40110273 – ICE : 001699292000019

FACTURE N° : 210100135

Casablanca le 06–01–2021

Mme CHABAOUI Aziza

Date de l'examen : 06–01–2021

Récapitulatif des analyses

<i>CN</i>	<i>Analyse</i>	<i>Val</i>	<i>Clefs</i>
9105	Forfait traitement échantillon sanguin D-Dimères	E15 B250	E B

Total des B : 250

TOTAL DOSSIER : 350.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : trois cent cinquante dirhams .

CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA
Dr. Hicham OUAZZANI TOUHAMI
Biologiste
394, Boulevard Zerkouni - Casablanca
Tél : 0522 27 48 96 - Fax : 0522 27 49 13



CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA
مختبر التحاليل الطبية
Laboratoire de Biologie Médicale

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - IMMUNOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - P.M.A.



د. هشام الوزاني التهامي

Dr. Hicham OUAZZANI TOUHAMI

Pharmacien Biogiste

Ancien interne et Attaché au C.H.U. de Montpellier
D.U. de Fertilité Humaine de la Faculté de Médecine
de Montpellier - D.U. d'Assurance Qualité de la Faculté
de Pharmacie Paris V

Dossier ouvert le : 06-01-2021

Prélevé le : 06-01-2021 à 16:24

Édité le : 06-01-2021

Mme CHAABAoui Aziza

Réf dossier: 21010805

Dr ABDELAZIZ BAKHATAR
416 BD ABDELMOUNEN
CASABLANCA

Page N° : 1 / 1

	Valeurs références	Antériorités
HEMOSTASE Echantillon plasma citraté		

29-12-2020

D-Dimères

(Immunoanalyse en cinétique de fluorescence)

1 101 ng/mL

(<500)

2 040

NB : Valeurs de référence pour les patients >50ans :
< Age x 10.

CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA
Dr Hicham OUAZZANI TOUHAMI
Biogiste
204, Bd. Zerkouni - Casablanca
Tél: 05 22 27 48 96 - Fax: 05 22 27 49 13
Dr. Ouazzani

Prélèvement à domicile sur rendez-vous

394, Bd. Zerkouni - Resd. Le Casablanca - Bourgogne - 20040 Casablanca Tél.: 05 22.27.48.96 / 05 22.47.29.46 / 06 61.79.86.18 - Fax : 05 22.27.49.13
E-mail : labocbc@gmail.com - Site web : www.laboratoirecbc.com - INP : 093001006 - Patente : 35405458 - C.N.S.S. : 6368949 - IF: 40110273 - ICE: 001699292000019