

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 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° W19-448064

65513

Maladie

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

9102

Société :

RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

NOSSAIR

Mohammed

Date de naissance :

04/08/62

Adresse :

Tél. : 0662 767 068

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr ZIRARI Khadija

29 Rue Tahia Houcine
Casablanca Maroc
0522 491 680

Cachet du médecin :

Date de consultation :

06 FEV. 2021

Nom et prénom du malade :

NOSSAIR med

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

affection

digestive

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 : 06/02/2021

Signature de l'adhérent(e) :

VOI ET ADHERENT

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
06 FEV. 2021	CS		300,00	INPE 001141846 MZRARI Abdellah 29 Rue Taha Houcine Casablanca Maroc 0522 491 680
	Ech.		400,00	
	Abd			

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie FOUGAULE 27 Rue Gauthier Casablanca Tél: 05 22 26 42 12	06/02/2021	Pharmacie FOUGAULE 140 Dhs Gauthier Casablanca 58,40

ANALYSES - RADIOPHARIES

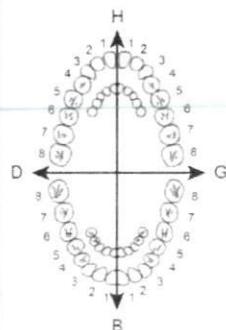
Cachet et signature du Laboratoire ou du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE FOULAD Docteur FALAL MOUNA 93, Boulevard Anoual INPE: 93061091 -TP:36336941	06/02/2021	B 43.0	900 Dhs

AUXILIAIRES MEDICAUX

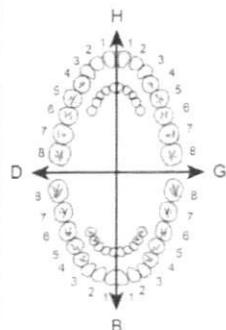
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

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



O.D.F PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

INPE 001141846
Pharmacie FOUGAULE
27 Rue Gauthier Casablanca
Tél: 05 22 26 42 12
25533412 21433558
00000000 00000000
00000000 00000000
35533411 11433553

B

[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

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

Docteur Khadija ZIRARI

Spécialiste des Maladies de l'Appareil Digestif

+212 (0) 6 61 98 94 41 - kzirari@menara.ma

Ex. Enseignante à la Faculté de Médecine

Ancienne Assistante Hôpital Beaujon

Endoscopie digestive - Proctologie - Echographie

Certificat de diététique médicale

Expert assermenté auprès des tribunaux



الدكتورة خديجة الزيراري

اختصاصية في أمراض الجهاز الهضمي

+212 (0) 6 61 98 94 41 - kzirari@menara.ma

أستاذة سابقة بكلية الطب

التقطير الداخلي و البواسير - الكشف بالصدى الصوتي

شهادة الحمية الطبية - خبيرة محلفة لدى المحاكم

06 FEV. 2021

Casablanca, le.....

γ^r NOSSA 12 MED

LOT: 20090 PER: 07/2025
PPV: 48,50 DH

4850x2

LOT 200755
EXP 06/2023
PPV 149.50DH

Tiberal

500
1cp x 2

apres repas x 10

Pharmacie FOUCAUD

27 Rue Moussa Ibnou Noussair
Gauthier - Casablanca
Tél: 05 22 26 42 12

145.00 - Spectrum 500

1cp x 2 apres repas x 10

58.40 - Effipred 20

3cp/j

Pharmacie FOUCAUD
27 Rue Moussa Ibnou Noussair
Gauthier - Casablanca
Tél: 05 22 26 42 12

LYRICA 25MG 56 gélules
P.P.V: 141DH10

Pfizer
Laboratoires S.A.

142.10

Lyrica 25

PHARMACIE LE GARDEN

27 Rue Moussa Ibnou Noussair
Gauthier - Casablanca
Tél: 05 22 26 42 12

Dr ZIRARI Khadija
29 Rue Taha Housine
Casablanca Maroc
0522 491 669

+ 446.00

58.40

EFFIPRED® 20 mg

PPV 58DH40
EXP 06/2023
LOT 04018 2

29. زنقة طه حسين، زاوية زنقة موسى بن نصیر، كوتبي - الدار البيضاء - الهاتف : +212 (0) 5 22 49 16 80

29, Rue Taha Housine, Angle Rue Moussa Ibnou Noussair, Gauthier 20060 Casablanca - Tél : +212 (0) 5 22 49 16 80

Edition le Samedi 06 Février 2021 à 17:04

Résultats de Mr Mohammed NOSSAIR
Né(e) le 04-09-1962
Dossier : 2102062069

Mr Mohammed NOSSAIR
6, RUE IBN CHAIK KAIRAOUANE
20000 CASABLANCA

Prélevé le : 06-02-2021 à 13:18 par Malika BENKAIBAL.
Dossier enregistré le: 06-02-2021 à 13:19
Compte-rendu complet

*Intervalles de référence**Antériorités***INFORMATION PATIENT**

Vos résultats d'analyses sont disponibles sur le site <http://www.glab.ma> à la rubrique "Serveur des Résultats".

Identité du patient :***Identité du patient contrôlée sur papiers officiels*****HEMATOLOGIE****VITESSE DE SEDIMENTATION**

VS 1ère heure 10 mm (<20)

BIOCHIMIE SANGUINECRP 1.0 mg/l (<10.0)
(Spectrophotométrique, INDIKO Plus)**MARQUEURS – VITAMINES**PSA total 1.737 ng/ml
(Immunoenzymologie, AIA TOSOH)

Age	Concentration de PSA(ng /ml)
<40	0.21-1.72
40-49	0.27-2.19
50-59	0.27-3.42
60-69	0.22-6.16
>69	0.21-6.77

Dossier validé biologiquement par : Docteur Ilham BOURZIK

Page 1 / 2

Ceci est un courriel, seul le compte-rendu papier est officiel

Horaires d'ouverture : du Lundi au Vendredi de 7h30 à 18h45 / le Samedi de 07h30 à 13h
93, Boulevard Anoual, 20 360 - Casablanca / Tél. : +212(0) 522 86 09 10 - Fax : +212(0) 522 86 08 95
GSM : +212(0) 6 68 43 91 31 / IF : 2895/2014 - TP : 36336941 - CNSS : 4157526

2102062069 - Mr Mohammed NOSSAIR- né(e) le 04-09-1962

Prélèvement à Domicile

Chère patiente et cher patient,

En tenant compte des contraintes sanitaires en rapport avec la pandémie de COVID-19, le laboratoire **G Lab** a mis en place tous les dispositifs nécessaires, conformément aux réglementations d'hygiènes en vigueur, pour votre protection lors de votre présence dans le laboratoire.

Vous avez également la possibilité de faire réaliser vos prélèvements à domicile.
Nous mettons à votre disposition sur rendez-vous une équipe dédiée.

Contact :

Tél. + 212 522 86 09 10
E-mail : contact@glab.ma

Dossier validé biologiquement par : Docteur Ilham BOURZIK

Page 2 sur 2

Ceci est un courriel, seul le compte-rendu papier est officiel

Horaires d'ouverture : du Lundi au Vendredi de 7h30 à 18h45 / le Samedi de 07h30 à 13h
93, Boulevard Anoual, 20 360 - Casablanca / Tél. : +212(0) 522 86 09 10 - Fax : +212(0) 522 86 08 95
GSM : +212(0) 6 68 43 91 31 / IF : 2895/2014 - TP : 36336941 - CNSS : 4157526

Docteur Khadija ZIRARI
Spécialiste des Maladies de l'Appareil Digestif
+212 (0) 6 61 98 94 41 - kzirari@menara.ma
Ex. Enseignante à la Faculté de Médecine
Ancienne Assistante Hôpital Beaujon
Endoscopie digestive - Proctologie - Echographie
Certificat de diététique médicale
Expert assermenté auprès des tribunaux



الدكتورة خديجة الزيراري
اختصاصية في أمراض الجهاز الهضمي
+212 (0) 6 61 98 94 41 - kzirari@menara.ma
أستاذة سابقة بكلية الطب
التقطير الداخلي و البواسير - الكشف بالصدى الصوتي
شهادة الحمية الطبية - خبيرة مخلفة لدى المحاكم

Casablanca, le..... 6 / 02 / 21

7¹² NOSSAIR Med

- VS - CRP
- PSA

LABORATOIRE GLab
Docteur FILALI Mounir
93, Boulevard Anouar
INPE: 93061091 - TP: 36336941

Mr NOSSAIR Mohammed
04-09-1962 M
Barcode
2102062069
A coller sur l'ordonnance
ORDO

Dr ZIRARI Khadija
29 Rue Taha Hocine
Casablanca Maroc
0522491680

FACTURE N° : 2102062069

Casablanca le 06-02-2021

Mr Mohammed NOSSAIR

Demande N° 2102062069

Date de l'examen : 06-02-2021

Analyses :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
PSA	Prélèvement sang adulte	E25	E
NUIT	garde	E1	E
0223	VS	B30	B
0361	PSA	B300	B
0370	CRP	B100	B

Total des B : 430

TOTAL DOSSIER : 900 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : neuf cents dirhams

LABORATOIRE G Lab
Docteur FILALI Mounir
93, Boulevard Anoual
INDE: 93751091 - TP: 36336941