

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.

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



Déclaration de Maladie

Nº M21- 0015508

66282

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 091152

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : ZAHIA BENABDALLAH

Date de naissance : 11.02.68

Adresse : 143 Bd OMAR HAFID Esc 5 App 20 Casablanca

Tél. : 0626201901 Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 2/4/2021

Nom et prénom du malade : ZAHIA BENABDALLAH

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Gel gyné

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 : 2/4/2021

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : AA-215 / 2019

VOLET ADHÉRENT

Déclaration de maladie Nº M21-015508

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

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule :

Nom de l'adhérent(e) :

Total des frais engagés :

Date de dépôt :

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
21/01/2014			200.00	 CABINET MEDICAL Dr. OUALI MEDICAL Dr. d'Etat en Médecine Générale 58, Bd d'Algeria Casablanca Tel : 05 22 30 22 22

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 Pharmacie REGIONALE TAZI Annané 80, Bd. de la Liberté Casablanca Tél. : 0522 31 33 94 NIP 0920501244	02/04/2021	492,42

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires
	02.04.2011	PS + 440	440 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

VOLET ADHERENT

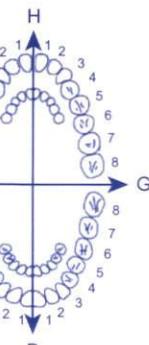
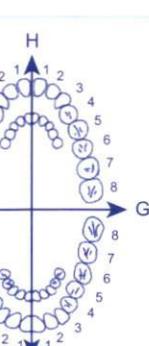
* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

BELIEVE 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 de

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	G 21433552 00000000		COEFFICIENT DES TRAVAUX
	D 00000000 35533411	B 00000000 11433553		MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Hafid OUKHLIFT

EX. MEDECIN CHEF DES F.A.R

MEMBRE AFFILIÉ À LA SOCIÉTÉ FRANÇAISE
ET EUROPÉENNE DE CARDIOLOGIE

MEMBRE AFFILIÉ À LA SOCIÉTÉ FRANÇAISE
DE L'HYPERTENSION ARTÉRIELLE

CERTIFICAT DE LA FEDERATION

INTERNATIONAL DU DIABÈTE ET DE U.E.M.S.

ECHOGRAPHE

ECG

الدكتور حفيظ أوخليفت

طبيب رئيس سابق بالقوات المسلحة الملكية

عضو منتب للجمعية الفرنسية

والأوروبية لأمراض القلب

عضو منتب للجمعية الفرنسية لضغط الشريان

شهادة من الجامعة الدولية لداء السكري و الإلحاد

الأوروبي للأطباء الأخصائيين

الكشف بالصدى (اكوغرافي)

تخطيط القلب

Casablanca, le 21/04/2021

L'Amour Bouddha.

TOPLEXIL
SIROP FL 150 ML
LOT: 20E056
PER: 09/2022
P.P.V: 15DH70

6 118000 060901

PPU: 168,20 DH
LOT: 644829
PER: 12/21

168,20 - Aug 1.1.18

PPV 20DH00
PER: 09/23
LOT: J2353

86,50 - clantafol S.V

15,70 - Topax

20,00 - Dose ml. 8 250 - 86,50

13,00 - ml. 8 250 - 86,50

S.W. 8

BINET MEDICAL
Dr. HAFID OUKHLIFT
12r. Bât. 303 en Médecine Gén
1 Bd. Alsace Casablanca
Tel.: 05 22 30 26 23

Pharmacie REGIONALE
TAZI Adnane
80, Bd. de la Liberté
Casablanca
Tel.: 0522 31 33 94

09205074100x2
Pharmacie REGIONALE
TAZI Adnane
80, Bd. de la Liberté
Casablanca
Tel.: 0522 31 33 94

شارع الأنزا، الرقم 58، الطابق الثاني، بنجديه، قرب سوق بنجديه • الدار البيضاء • الهاتف : 05 22 30 26 23
58, Bd d'Alsace, 2ème étage, Benjdia près du Marché • Casablanca • Tél.: 05 22 30 26 23

LOT : 099
EXP : 02-2024



FORME PHARMACEUTIQUE ET CONTENU : Gélule. Boîte de 96 (soit 48 doses).

INDICATIONS D'UTILISATION : Ce médicament est indiqué chez l'adulte et l'enfant de plus de 6 ans dans le traitement symptomatique des états dyspeptiques (digestion difficile) et du météorisme (ballonnement intestinal).

MODE ET VOIE D'ADMINISTRATION : Voie orale.

Unité de prise : 2 gélules jumelées (bleue et rouge). Lire la notice avant utilisation.

MISE EN GARDE SPECIALE : Tenir hors de la vue et de la portée des enfants.

PRÉCAUTIONS PARTICULIÈRES DE CONSERVATION :

Pas de précautions particulières de conservation.

TITULAIRE : Laboratoires GRIMBERG SA

44 avenue Georges Pompidou 92300 Levallois-Perret - FRANCE

FABRICANT / EXPLOITANT : Laboratoires GRIMBERG SA

Z.A. des Boutries - Rue Vermont - 78704 Conflans Sainte Honorine Cedex - FRANCE

MÉDICAMENT AUTORISÉ N° 34009 327 244 3 7

MÉDICAMENT NON SOUMIS A PRESCRIPTION MÉDICALE.

3



Sothema
L. Tazi. Pharmacien Resp.
CARBOSYLANE - 48 doses



PPV 74.00 DH



6118001070393

..... doses par jour pendant



Laboratoires
GRIMBERG

LOT : 099
EXP : 02-2024



FORME PHARMACEUTIQUE ET CONTENU : Gélule. Boîte de 96 (soit 48 doses).

INDICATIONS D'UTILISATION : Ce médicament est indiqué chez l'adulte et l'enfant de plus de 6 ans dans le traitement symptomatique des états dyspeptiques (digestion difficile) et du météorisme (ballonnement intestinal).

MODE ET VOIE D'ADMINISTRATION : Voie orale.

Unité de prise : 2 gélules jumelées (bleue et rouge). Lire la notice avant utilisation.

MISE EN GARDE SPECIALE : Tenir hors de la vue et de la portée des enfants.

PRÉCAUTIONS PARTICULIÈRES DE CONSERVATION :

Pas de précautions particulières de conservation.

TITULAIRE : Laboratoires GRIMBERG SA

44 avenue Georges Pompidou 92300 Levallois-Perret - FRANCE

FABRICANT / EXPLOITANT : Laboratoires GRIMBERG SA

Z.A. des Boutries - Rue Vermont - 78704 Conflans Sainte Honorine Cedex - FRANCE

MÉDICAMENT AUTORISÉ N° 34009 327 244 3 7

MÉDICAMENT NON SOUMIS A PRESCRIPTION MÉDICALE.

3



Sothema
L. Tazi. Pharmacien Resp.
CARBOSYLANE - 48 doses



PPV 74.00 DH



6118001070393

..... doses par jour pendant



Laboratoires
GRIMBERG

OSMOSINE®

Hydroxyde de Magnésium

Traitements symptomatique
de la constipation

OSMOSINE®



Hydroxyde de Magnésium

Flacon de 260 ml



6 118000 210054

260 ml
Suspension
Voie Orale

PPV
34DH00

Dr. Hafid OUKHLIFT

EX. MEDECIN CHEF DES F.A.R

MEMBRE AFFILIÉ À LA SOCIÉTÉ FRANÇAISE
ET EUROPÉENNE DE CARDIOLOGIE

MEMBRE AFFILIÉ À LA SOCIÉTÉ FRANÇAISE
DE L'HYPERTENSION ARTÉRIELLE

CERTIFICAT DE LA FEDERATION

INTERNATIONAL DU DIABÈTE ET DE U.E.M.S.

ECHOGRAPHE

ECG

الدكتور حفيظ أوخليفت

طبيب رئيس سابق بالقوات المسلحة الملكية

عضو منتب للجمعية الفرنسية

والأوروبية لأمراض القلب

عضو منتب للجمعية الفرنسية لضغط الشريان

شهادة من الجامعة الدولية لداء السكري و الإلحاد

الأوروبي للأطباء، الأخصائيين

الكشف بالصدى (إيكوغرافي)

تخطيط القلب

Casablanca, le ٢١٠٦١٦٢

L'Atti de Bourg



P < R (normal)
Sur gis

GABINET MEDICAL
DR HAFID OUKHLIFT HAFID
Dr. d'Etat en Médecine Gén.
58 Bd. d'Alsace Casablanca
Tél.: 05 22 30 26 23 /

شارع الأزاس، الرقم 58، الطابق الثاني، بنجديه، قرب سوق بنجديه • الدار البيضاء • الهاتف : 05 22 30 26 23
58, Bd d'Alsace, 2ème étage, Benjdia près du Marché • Casablanca • Tél.: 05 22 30 26 23



REÇU

N°du patient : 2103060053

Patient:	Mr Zahidy BOUABID
N°dossier:	2104020126
Prise en charge ou mutuelle :	
Paiement :	Montant total : 440.00 Avance : 440.00 Solde : 0.00
Date de retrait des résultats	03-04-2021 cette date ne tient pas en compte les jours fériés et Weekend.le retrait des résultats promis le jour même à récupérer après 6 heures de l'horaire du prélèvement

N.B : le retrait des résultats s'effectue du lundi au vendredi entre 14H00 et 18H30, et Samedi de 11H00 à 13H00 Laboratoire Fermé les dimanches

Angle Bd Abdelmoumen et Rue Arrachati, Casablanca – Maroc; Tel : 06 61 85 78 48/ 06 71 81 81 35/0522423950/60/55

@ : contact@liab.ma; site web :www.liab.co.ma



LIAB

المختبر الدولي للتحاليلات الطبية
LABORATOIRE INTERNATIONAL D'ANALYSES BIOMÉDICALES

Casablanca le, 02-04-2021

FACTURE N° 000182353

Nom, Prénom du patient : Mr Zahidy BOUABID

Date de l'examen : 02-04-2021

Type d'examen : Examen biologique

Demande N° : 2104020126

Médecin demandeur :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
	Test de dépistage E-Gene et de confirmation de Coronavirus-RdRP-Gene	-	HN

Total des BHN : 440

Montant total en chiffre : 440DHS

Montant Total en lettres : quatre cent quarante dirham

Opération bénéficiant de l'exonération à la TVA sans bénéfice du droit déduction conformément à l'article 91-VI-1° du Code Général des Impôts.



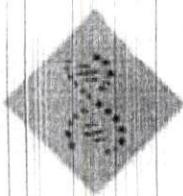
101, Boulevard Abdelmoumen, Casablanca – Maroc; **Tel** : +212(0)5 22 42 39 60/55; **Fax** : +212(0)5 22 26 22 09

E-mail : contact@liab.ma -**site Web** : www.liab.co.ma

IF : 40432071 ; **CNSS** : 8844103 ; **Patente** : 34720627 ; **N°ICE** : 001663876000025 ; **INPE Biogiste** : 097167290 ;

INPE laboratoire : 093060846

Banque : attijariwafa bank, Agence ABDELMOUMEN , **R.I.B** : 007 780 0002385000302818 20



LIAB

المختبر الدولي للتحاليلات الطبية

LABORATOIRE INTERNATIONAL D'ANALYSES BIOMÉDICALES

COMPTE RENDU D'ANALYSES

Medecin Prescripteur :

Spécialité :

Adresse :

Correspondant : RAM PASSAGER

Edition du: 02-04-2021 à 16:11

Dossier N° : 2104020126

MR ZAHIDY BOUABID

Né(e) le : 11-02-1968

Prélevé : au labo le 02-04-2021

à 09:05

Analyses	Résultats	Intervalles de référence	Antériorités
-----------------	------------------	---------------------------------	---------------------

BIOLOGIE MOLECULAIRE

Test de détection du coronavirus (COVID-19):

RT-PCR-GeneFinder COVID-19 Plus

RESULTATS:

NEGATIF

INTERPRETATION:

NEGATIF: Absence de détection de l'ARN du SARS-COV 2 (COVID-19)

Le résultat d'un test négatif ne prouve pas avec certitude que le patient n'est pas infecté par le COV ID19.

Cette problématique concerne essentiellement le début d'incubation du virus. Il y a donc lieu de prendre toutes mesures de prévention pour éviter d'éventuelles transmission à l'environnement.

L'interprétation d'un résultat négatif doit tenir compte de la qualité du prélèvement, de la période d'incubation, de l'évolution clinique et radiologique éventuelle. Dans toutes les situations, les mesures et les gestes barrières doivent être respectés. En cas de forte présomption, il est recommandé de renouveler le prélèvement.

Les données vous concernant collectées dans le cadre du présent examen biologique, en lien avec l'épidémie la COVID 19, sont enregistrées dans le système d'information national, mis en œuvre par le Ministère de la santé. Ce traitement d'intérêt public a pour finalité de centraliser les résultats des examens de dépistage COVID 19 en vue de leur réutilisation à des fins d'enquêtes sanitaires et de surveillance épidémiologique.

Les examens rendus sous accréditation sont identifiés par le symbole [*]. Toute copie ou utilisation de cette référence ne peut être réalisée sans autorisation écrite du LIAB.

Demande validée biologiquement par : DR MEKOUAR HASSAN



Page 1 sur 1

Horaires d'ouverture : Lundi au vendredi : 7h30–18h30/Samedi et jours fériés :

7h30–13h00

Angle Bd Abdelmoumen et rue arrachati, Casablanca – Maroc; Tel : +212(0)5 22 42 39 60/55; –GSM : 06 61 85 78 48 Email: contact@liab.ma

Site Web : www.liab.co.ma – IF : 40432071 – ICE : 001663876000025 – CNSS : 8844103 – Patente : 34720627 – INPE : 107159782

Prélèvement à domicile sur RDV