

## 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° M21- 042827

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0752

Société : R.A.M

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre

Nom & Prénom : SLITINE EL MGHARI MOULAY M'HAMED

Date de naissance : 21/07/1943

Adresse : 18, LOT ARSET LAHAR, TAARIF, CASABLANCA

Tél. : 06 68 41 92 20

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. ZAHNOUNE Mohamed  
Médecin  
Service des Urgences

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : N. DAOU ALI ADAXAR SHAHRAZED Age : 64 ans

Lien de parenté : ☐ Lui-même

☒ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Douleurs de DART

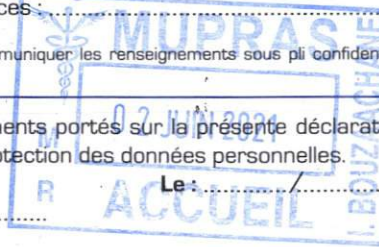
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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 : CASABLANCA

Signature de l'adhérent(e) :





# RELEVÉ 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
11-5-21				
15-5-21				
25-5-21				

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie IBNOU KATIR M'hamed GERMANE Docteur en Pharmacie 22, Rue Impasse Ibnou KATIR Tél: 05 22 23 41 83 CASABLANCA	11/05/21	429,90
Pharmacie IBNOU KATIR M'hamed GERMANE Docteur en Pharmacie 22, Rue Impasse Ibnou KATIR Tél: 05 22 23 41 83 CASABLANCA	20/05/21	628,00

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE TAZI TAZI MOHAMED Biologiste 78, Rue d'Alger - Casablanca Tél: 05 22 27 28 08 - 05 22 29 64 86	11/05/21	B 300	430,00 m
LABORATOIRE TAZI TAZI Mohamed BIOLOGISTE 78, Rue d'Alger - Casablanca Tél: 05 22 27 28 08 - Fax: 05 22 29 64 86	29.05.21	B 300	430,00 m

# AUXILIAIRES MEDICAUX

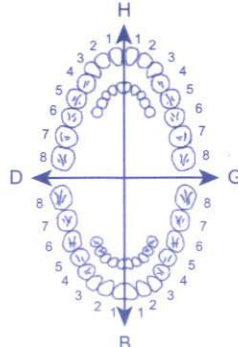
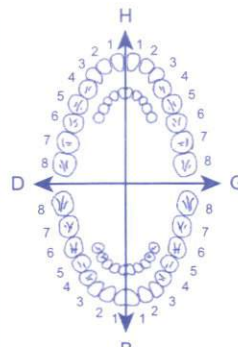
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# RELEVÉ 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 l'ODF

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 <table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX
H																		
25533412	21433552																	
00000000	00000000																	
D	G																	
00000000	00000000																	
35533411	11433553																	
B																		
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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



**SOS Médecins Maroc**  
**MEDECINS D'URGENCE**  
**MULTI-SERVICES 24H/24**



A: Casa Le: 11/05/2021

SLITANE Shahrzad

143,30 x 3

- Levenex 0,6 ou Novex 0,6

1mg x 2 jours (le mjr)

429,90

Mohamed  
Médecin  
Service des Urgences

Pharmacie IBRAHIM KATIR  
M'hamed GERMANE  
Docteur en Pharmacie  
22, Rue Imassé Ibrahim KATIR  
Tél: 05 22 23 41 63 - CASABLANCA

**06 61 14 09 80 / 05 22 47 47 47 / 05 22 20 20 20**

**44, Rue des Hôpitaux - CASABLANCA 20360 Maroc**  
**Casablanca - Rabat - Marrakech - Agadir - Fes - Tanger**  
**email: [contact@sosmedecinsmaroc.ma](mailto:contact@sosmedecinsmaroc.ma) - [www.sosmedecinsmaroc.ma](http://www.sosmedecinsmaroc.ma)**

نوفيكس

إنوكسابارين صوديك

LOT 210096

EXP 01 2023

PPV 143.30 DH

Novex<sup>®</sup>

Novex<sup>®</sup> Novex<sup>®</sup> Novex<sup>®</sup>  
2 seringas prefabricadas de insulina tipo U-100  
AMM N° 24020204071N1000M



6 118000 021919

--	--	--	--

مدة  
صباح  
المتصف  
النهار  
م

نوفيكس

إنوكسابارين صوديك

LOT 210096

EXP 01 2023

PPV 143.30 DH

Novex<sup>®</sup>

Novex<sup>®</sup> Novex<sup>®</sup> Novex<sup>®</sup>  
2 seringas prefabricadas de insulina tipo U-100  
AMM N° 24020204071N1000M



6 118000 021919

--	--	--

مدة  
صباح  
المتصف  
النهار  
م







**SOS Médecins Maroc**  
**MEDECINS D'URGENCE**  
**MULTI-SERVICES 24H/24**



A: CASA Le: 25-05-2021

Mme SLITINE EL MAHARI  
SHAHAZED

314,00 x 2

- XARELTO 15 mg

1 cp x 2 / jour

**صيدلية ابن كثير**  
**Pharmacie IBNOU KATIR**  
**M'hamed GERMANE**  
**Docteur en Pharmacie**  
**22, Rue Immeuble Ibnou KATIR**  
**Tel: 06 22 23 47 83 - CASABLANCA**

**XARELTO 15 mg** ○  
Rivaroxaban  
14 cps  
P.P.V : 314,00 DH  
Bayer S.A.



**XARELTO 15 mg** ○  
Rivaroxaban  
14 cps  
P.P.V : 314,00 DH  
Bayer S.A.



Dr. ZARNOUNE Mohamed  
Medecin  
Services des urgences

**06 61 14 09 80 / 05 22 47 47 47 / 05 22 20 20 20**

**44, Rue des Hôpitaux - CASABLANCA 20360 Maroc**  
**Casablanca - Rabat - Marrakech - Agadir - Fes - Tanger**  
**email: [contact@sosmedecinsmaroc.ma](mailto:contact@sosmedecinsmaroc.ma) - [www.sosmedecinsmaroc.ma](http://www.sosmedecinsmaroc.ma)**



**SOS Médecins Maroc**  
**MEDICINS D'URGENCE**  
**MULTI-SERVICES 24H/24**



A: CASA Le: 25-05-2021

M<sup>me</sup> SLITINE ELMGHARI  
SHAHRATED.

D - Dimenao

*(Signature)*  
Dr. ZAHNOUNE Mohamed  
Médecin  
Service des Urgences

LABORATOIRE TAZI  
TAZI Mohamed  
BIOLOGISTE  
78, Rue d'Alger - Casablanca  
Tél: 05 22 27 23 08 - Fax: 05 22 29 64 86

**06 61 14 09 80 / 05 22 47 47 47 / 05 22 20 20 20**

**44, Rue des Hôpitaux - CASABLANCA 20360 Maroc**  
**Casablanca - Rabat - Marrakech - Agadir - Fes - Tanger**  
email: [contact@sosmedecinsmaroc.ma](mailto:contact@sosmedecinsmaroc.ma) - [www.sosmedecinsmaroc.ma](http://www.sosmedecinsmaroc.ma)



**SOS Médecins Maroc**  
**MEDECINS D'URGENCE**  
**MULTI-SERVICES 24H/24**



A: Casa Le: 15/05/2021

SLITINE Shahraged

D-Dimere

**LABORATOIRE TAZI**  
**TAZI MOHAMED**  
**Biologiste**  
78, Rue d'Alger - Casablanca  
Tél: 0522 27 28 08 - 0522 29 64 86

Dr. ZAHNOUNE Mohamed  
Médecin  
Service des Urgences

**06 61 14 09 80 / 05 22 47 47 47 / 05 22 20 20 20**

**44, Rue des Hôpitaux - CASABLANCA 20360 Maroc**  
**Casablanca - Rabat - Marrakech - Agadir - Fes - Tanger**  
email: [contact@sosmedecinsmaroc.ma](mailto:contact@sosmedecinsmaroc.ma) - [www.sosmedecinsmaroc.ma](http://www.sosmedecinsmaroc.ma)

# LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

78, Rue d'Alger - CASABLANCA

Tél. : 0522 27 28 08 - 27 53 88 - 27 52 39 . Fax : 0522 29 64 86

I.F 40 30 32 50

ICE 001656516000089 INPE: 093001246

**093001246**

T P : 35 504 101 - CNSS : 1121946 - R.C. : 187112 01

Casablanca le samedi 29 mai 2021

Madame SLITINE EL MGHARI SHAHRAZED

FACTURE N°	327994
Analyses :	
Coag : D Dimères -----	B   300   Total : B 300
Prélèvements :	
Sang-----	Pc   1,5
TOTAL DOSSIER	
430,00 DH	

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Quatre Cent Trente Dirhams

LABORATOIRE TAZI  
TAZI Mohamed  
BIOLOGISTE  
78 Rue d'Alger - Casablanca  
Tél: 05 22 27 28 08 - Fax: 05 22 29 64 86



# LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

78, Rue d'Alger - CASABLANCA

Tél. : 0522 27 28 08 - 27 53 88 - 27 52 39 . Fax : 0522 29 64 86

I.F 40 30 32 50

ICE 001656516000089 INPE: 093001246

093001246

T P : 35 504 101 - CNSS : 1121946 - R.C. : 187112 01

Casablanca le samedi 29 mai 2021

Madame SLITINE EL MGHARI SHAHRAZED

FACTURE N°	327310
Analyses :	
Coag : D Dimères -----	B   300   Total : B 300
Prélèvements :	
Sang-----	Pc   1,5
TOTAL DOSSIER	
430,00 DH	

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Quatre Cent Trente Dirhams

LABORATOIRE TAZI  
TAZI Mohamed  
BIOLOGISTE  
78 Rue d'Alger - Casablanca  
Tél: 05 22 27 28 08 - Fax: 05 22 29 64 86



TAZI MOHAMED

مختبر التازي للتحليلات الطبية

LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

NF EN ISO 9001:2008

ASCII

CERTIFICAT MA-2015-XIV.

QUALITEM

www.ascii-qualitem.fr

TAZI KARIM

PHARMACIENS BIOLOGISTES - DIPLOMES D'ETUDES SPECIALES DE BIOCHIMIE, IMMUNOLOGIE,  
HEMATOLOGIE, BACTERIOLOGIE ET VIROLOGIE

Madame SLITINE EL MGHARI SHAHRAZED

Réf. : 21E428

Examen du 15/05/21 - Edité le 15/05/21

Page : 1/1

ANALYSES

RESULTATS

UNITES

NORMALES ANTECEDENTS

HEMOSTASE (AUTOMATE STAGO STACOMPACT)

D DIMERES ----- 1 777,0 ng/ml < 500

11/05/2021

1321,0

مختبر التازي  
laboratoire tazi

LABORATOIRE TAZI  
TAZI KARIM  
BIOLOGISTE  
78, Rue d'Alger - Casablanca  
Tel: 05 22 27 28 08 - Fax: 05 22 29 64 86



TAZI MOHAMED

مختبر التازي للتحليلات الطبية

LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

NF EN ISO 9001:2008

ASCI

CERTIFICAT MA-2015-KIV

QUALITEM

www.ascii-qualitem.fr

TAZI KARIM

PHARMACIENS BIOLOGISTES - DIPLOMES D'ETUDES SPECIALES DE BIOCHIMIE, IMMUNOLOGIE,  
HEMATOLOGIE, BACTERIOLOGIE ET VIROLOGIE

Madame SLITINE EL MGHARI SHAHRAZED

Réf. : 21E1112

Examen du 29/05/21 - Edité le 29/05/21

Page : 1/1

ANALYSES

RESULTATS

UNITES

NORMALES

ANTECEDENTS

HEMOSTASE (AUTOMATE STAGO STACOMPACT)

D DIMERES -----

336,0 ng/ml

< 500

15/05/21

1777,0

LABORATOIRE TAZI  
78, Rue d'Alger - Casablanca  
Tel: 05 22 27 29 08 - fax: 05 22 29 64 86