

# 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 canalaire, 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 canalaire.

## 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.

ENNAHIR

83356

Maladie

Dentaire

Optique

Autre

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 5509

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : ENNAHIR AZZEDDINE

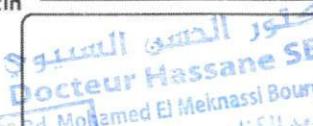
Date de naissance : 13.12.1962

Adresse : HABIB TUELLE

Tél. : 0662491781 Total des frais engagés :

## Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

Nom et prénom du malade : ENNAHIR AZZEDDINE Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

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 Le : 18.10.2021

Signature de l'adhérent(e) :



# 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
18/08/21	c bed	200,00		<p>INP : Docteur Hassane SBOUI d. Mohamed El Melhassi Bourgogne Casa ا.محمد الكناسي بيكون المغاربي 152226</p>

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien	Date	Montant de la Facture
RPHARMAIE D'ES-SUKAII Rue Al Fath Tél: 02 22 54 95 RC: 245508 - Pl. 35873987 IF: 40436642	17/08/21	150,10

## ANALYSES - RADIGRAPHIES

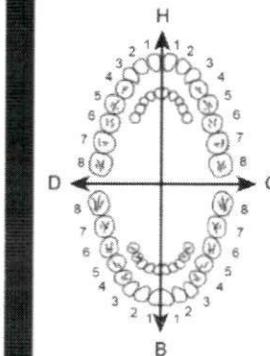
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
DR. ABDELLAH BOUDANI CASABLANCA	18/08/21	0,5 + 4,40	4,90
DR. ABDELLAH BOUDANI CASABLANCA	19/08/21	T.D.A. Radiologie	1300,44

## AUXILIAIRES MEDICAUX

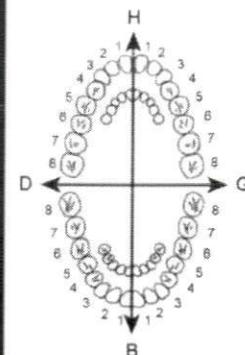
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

## 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

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
B	00000000	00000000
G	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

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 SBIOUI Hassane

Ancien Médecin Major de la Marine Royale  
Ancien Médecin au 1<sup>er</sup> Bataillon Médical Militaire

Médecine Générale

Chirurgie Dermatologique

Echographiste

(Echotomographie doppler couleur abdominale  
et gynéco-obstétricale)

Traitement de la douleur

*Annahir Anedd*

Casablanca, le .....

79,70  
AR 500  
1461n



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

1/24/2010  
AS

15.13 P.C.

1 - 0 - 0

Zink

45 8 6 1



55,10

Dame 111 6 1

10/10 6 1

150,10

د.الحسن السبيوي  
Docteur Hassane SBIOUI  
88, Bd Med El Meknassi Bourgogne Casa  
شارع محمد المكناسي بورجوني المراكش  
الهاتف : 05 22 26 91 80



Lot n° :

55,10

EXP :

PPV 15DH30

EXP 04/2024

LOT 0D050 39

PPV :



# ذيتروماكس

أزيترومبسين

500 mg / 3 أقراص

une fois par jour  
après 1/2 chapeau

ZITHROMAX® 500 mg

3 comprimés



6 118000 250500

UT.AV.: 12 2 22

P.P.V.

LOT N°: 129-978

79 70  
79,70

09366030/4

INSTRUCTIONS ET POSOLOGIE :

# **Docteur Hassane SBIOUI**

Ancien Médecin au 1<sup>er</sup> Bataillon Médical Militaire

Ancien Médecin Major de la marine royale

Médecine générale

Chirurgie dermatologique

Echographiste et doppler couleur abdominale et gynéco-obstétricale

Traitement de la douleur,

Centre de vaccination pour enfants et adultes

Traitement des maladies névrotiques psychiatrique

Psychothérapie de soutien

Diabète et maladies gériatriques

Casablanca le

**18 AOUT 2021**

corrid?

TDM thorax

الدكتور الحسن السبيوي

**Docteur Hassane SBIOUI**

88, Bd Med El Meknassi Bourgogne Casa

شارع محمد المكناسي بوربون البيضاء لقا

الهاتف : 05 22 26 91 80

**RADIULUIZ SULKA**  
Dr. BELCADI - Dr BENNAN  
Angle Bd Brahim Roudani Rue  
Nassih Eddine Rés Anta 1 - Casablanca  
Tél 0522 25 73 12 0522 25 73 12

88, Bd Mohammed El Meknassi Bourgogne. Casablanca  
Téléphone 0522 26 91 80

88 شارع محمد المكناسي ، بوركون ، الدار البيضاء  
الهاتف 0522 26 91 80

# **RADIOLOGIE SOCRATE**

FACTURE N°01863/21

CASA LE 19.8.21

**Nom & prénom : ENNAHIR AZZEDDINE**

Examens	Prix
T.D.M. thoracique	1300.00
<b>TOTAL :</b>	<b>1300.00</b>

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

Angle Bd Brahim Roudani et Rue Nassih Eddine-Résidence ANFA1  
Casa. 0522.25.73.13-0522.25.75.05 Patente:35803986 TVA. 817743  
R.C. 79363 I.F. 01003328 CNSS:2626036 ICE : 001321320000087

*Angle Bd Brahim Roudani et Rue Nassih Eddine Rés. Anfa 1 - Casablanca  
0522 25 73 13 - 0522 25 75 05*

# **Docteur Hassane SBIQUI**

Ancien Médecin au 1<sup>er</sup> Bataillon Médical Militaire

Ancien Médecin Major de la marine royale

Médecine générale

Chirurgie dermatologique

Echographiste et doppler couleur abdominale et gynéco-obstétricale

Traitement de la douleur

Centre de vaccination pour enfants et adultes

Traitement des maladies névrotiques psychiatrique

Psychothérapie de soutien

Diabète et maladies gériatriques

Dr Hassane Sbioui  
Casablanca le

18 AOUT 2021

PCR

الدكتور الحسن السبيوي  
**Docteur Hassane SBIQUI**  
88 شارع محمد المكنسي، بوركون، الدار البيضاء  
Tél : 0522 26 91 80





# الفحص بالأشعة سocrate RADIOLOGIE SOCRATE

الدكتور محمد بلقاضي العباسي  
**Dr. Mohammed BELCADI ABASSI**

الدكتور جمال بناني  
**Dr. Jamal BENNANI**

CASABLANCA LE 19/08/2021

NOM : ENNAHIR  
PRENOM : Azzeddine  
MEDECIN TRAITANT : DR. SBIOUI Hassane

## T.D.M. Thoracique

### \* Technique :

Coupes axiales jointives des apex pulmonaires aux bases sans injection de produit de contraste iodé .

### \* Résultats :

- Présence d'une toute petite opacité parenchymateuse en verre dépoli du segment dorsal du lobe supérieur droit.
- Absence de processus ou de masse parenchymateuse tissulaire ou kystique .
- Absence de lésion bulleuse .
- Absence d'épanchement pleural .
- Absence de masse médiastinale ou d'adénopathie le long des chaînes du médiastin .

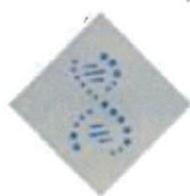
### \* Au total :

T.D.M. mettant en évidence une toute petite opacité en verre dépoli en faveur d'une atteinte probable par Covid de l'ordre de 2 % .

### CONFRATERNELLEMENT

DR. M. BELCADI

RADILOGIE SOCRATE  
Dr. BELCADI - Dr. BENNANI  
Angle Bd. Brahim Roudani Rue  
Nassih Eddine Rés Anfa 1 - Casablanca  
Tél 0522 25 73 13 / 05 22 25 75 05 - Fax : 05 22 98 79 06 - E-mail : rxsocrate@gmail.com



LIAB

المختبر الدولي للتحاليلات الطبية  
LABORATOIRE INTERNATIONAL D'ANALYSES BIOMÉDICALES

## COMPTE RENDU D'ANALYSES

Medecin Prescripteur :

Dossier N° : 2108180242 –

MR AZZEDDINE ENNAHIR

Né(e) le : 13-12-1962

Prélevé : reçu le 18-08-2021

à 10:40

Spécialité :

Adresse :

Correspondant : RAM

Edition du: 19-08-2021 à 08:15

Analyses	Résultats	Intervalles de référence	Antériorités
<b>BIOLOGIE MOLECULAIRE</b>			

### Test de détection du coronavirus (COVID-19):

RT-PCR-GeneFinder COVID-19 Plus

Nature de prélèvement:

nasopharyngé.

RESULTATS:

**POSITIF**

CT E: 19.46

CT N: 20.99

CT R: 23.86

INTERPRETATION:

POSITIF: Présence de l'ARN viral compatible avec une excréition virale significative

18-08-2021

Validé le :

Le résultat d'un test négatif ne prouve pas avec certitude que le patient n'est pas infecté par le COVID 19. 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 du 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 du 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.



Page 1 sur 2

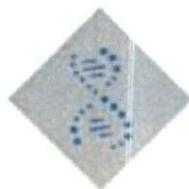
Horaires d'ouverture : Lundi au vendredi : 7h30–18h30/Samedi et jours fériés :

**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](http://www.liab.co.ma) – IF : 40432071 – ICE : 001663876000025 – CNSS : 8844103 – Patente : 34702187 – INPE : 107159782

Prélèvement à domicile sur RDV



LIAB

المختبر الدولي للتحاليلات الطبية

LABORATOIRE INTERNATIONAL D'ANALYSES BIOMÉDICALES

Dossier N° : 2108180242; MR AZZEDDINE ENNAHIR ;  
Né(e) le : 13-12-1962

Demande validée biologiquement par : PROF IDRISI LARBI



Page 2 sur 2

#### 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](http://www.liab.co.ma) – IF : 40432071 – ICE : 001663876000025 – CNSS : 8844103 – Patente : 34720627 – INPE : 107159782

Prélèvement à domicile sur RDV



**LIAB**

المختبر الدولي للتحاليلات الطبية  
LABORATOIRE INTERNATIONAL D'ANALYSES BIOMÉDICALES

Casablanca le, 18-08-2021

## FACTURE N° 000207651

**Nom, Prénom du patient :** Mr Azzeddine ENNAHIR

**Date de l'examen :** 18-08-2021

**Type d'examen :** Examen biologique

**Demande N° :** 2108180242

**Médecin demandeur :**

### Récapitulatif des analyses

<i>CN</i>	<i>Analyse</i>	<i>Val</i>	<i>Clefs</i>
	DECLARATION Test de dépistage E-Gene et de confirmation de Coronavirus-RdRP-Gene	0 -	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.

