

CONDITIONS IMPORTANTES A LIRE POUR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

ditions 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.

rmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

diologie 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.

tique :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

éducation :

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.

ntaire :

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 caractére 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

Matricule : 10287 Société : RAM

Actif Pensionné(e) Autre : ÉK Cent

Nom & Prénom : SAYOURI BENAHMED

Date de naissance : 10/08/1962

Adresse : RE/ELPAIR Zemmouria N°2

51 apt n° BERNOUSSI CASA BLANCA

Tél. : 06 71 60 65 38 Total des frais engagés : 111 268,1 Dhs

Cadre réservé au Médecin

DR. BELKOUK HASSAN
ECHOGRAPHIE
OMNIPIATIQUE
144, Hay El Qods Bd.(H) Sidi Bernoussi
Tél. 05 22 22 78 18 - Casablanca

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : Sayouri Benahmed Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Onc st jad

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 : CASA BLANCA

Signature de l'adhérent(e) : LH

Le : 29/10/2021

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
22 JUL 2021			130 m	<i>(Handwritten signature)</i>



EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fourisseur	Date	Montant de la Facture
<i>(Handwritten signature)</i>	27/07/21	93,60

ANALYSES - RADIographies

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>(Handwritten signature)</i> C: EL KHAFIF Amal barek Ben Boubker Hammadi N° 52-50 El Qods Sidi Bernoussi Casablanca tel: 05 22 75 86 77 Fax 05 22 76 82	27/07/21	B30	144,50 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature.

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			Coefficient des Travaux
	H 25533412 00000000 35533411	G 21433552 00000000 11433553	B	MONTANTS DES SOINS
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS				VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Hassan BELKOUK

Lauréat de la Faculté
de Médecine de Casablanca

Diplômé D'echographie
Générale de la F. M. C

Diplôme d'Expertise
Médicale de la F. M. C

MEDECINE GENERALE

Tél: 05 22 75 07 38

بلكوك

رفر الجامعي
بن رسد بالبيضاء

دبلوم الفحص بالصدى كلية
الطب بالبيضاء

دبلوم الخبرة الطبية
كلية الطب بالبيضاء

الطب العام

05 22 75 07 38 : الهاتف

Casablanca ,le : 27 Juillet 2021 البيضاء في

S. Belkouk
Bernoussi

13,60
x 2
colchicine 50 mg
16,80
x 2
16,80

66,80
x 2
valsalva 50 mg
16,80

Quartier Al Qods Casablanca
Rue Z.N. 116 Blvd (H) Sidi Bernoussi
PHARMACIE CHOPRA
Tél: 05 22 75 07 38

Dr. BELKOUK HASSAN
ECHOGRAPHIE
OMNIPIRATICIEN
144, Hay El Qods Bd.(H) Sidi Bernoussi
Tél: 05 22 75 07 38 - Casablanca

شارع نابليس الرقم 144 - حي القدس - سيدى البرنوسي - الدار البيضاء

Boulevard NABOULS N°144, Hay EL QODS - Sidi Bernoussi - CASABLANCA



ORDONNANCE

Le : 27 JUIL. 2021

Sassouni

Bach Azzouz

Ac - sign



Laboratoire d'Analyses Médicales TV
Dr. EL KHAFFI Amal
Bd. M'hamed Ben Boubker Hammadi N° 52-54
Hay Al Qods Sidi Bernoussi - Casablanca
Tel: 05 22 77 26 77 Fax: 05 22 78 88



Laboratoire Autorisé N° : 26050

مختبر يافا للتحاليل الطبية

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES YAFA

BOICHIMIE - HEMATOLOGIE - MICROBIOLOGIE - IMMUNOLOGIE - HORMONOLOGIE

Dr. Amal El Khafif Ramdani Pharmaciene Biologiste د. أمال الخفيف رمضانى

Diplômée de l'Université de Granada-Espagne

Patente : 31643475 - IF : 53000550 - CNSS : 2064872 - ICE : 001540529000093

تاریخ اجراء
التحاليل غير قابل
للتغيير

FACTURE N° : 210702437

Casablanca le 28-07-2021

Mr SAADOUNI Benahmed

Demande N°: 2107280050

Date de l'examen : 28-07-2021

**INPE
093003410**

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
PS	Prélèvement	E10	E
0100	Acide urique	B30	B

Total des B : 30

Total dossier: 44.50 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

quarante-quatre dirhams cinquante centimes

Laboratoire d'Analyses N°5254
Dr. EL KHAFFI Amal
Bd Mbarek Ben Boubker Hammadi N° 5254
Hay Al Qods Sidi Bernoussi Casablanca
Tel : 05 22 75 86 77 54 / 05 22 76 8

Horaire continu : du Lundi au Vendredi : 7h30 - 17h00 / Samedi : 7h30 - 13h Prélèvement à domicile sur rendez-vous

Bd. Mbarek Ben Boubker Hammadi N° 52-54 Moubaraka Hay Al Qods Sidi El Bernoussi - Casablanca

Tél.: 05 22 75 86 77 - 05 22 75 93 10 / Fax : 05 22 76 84 39 / E-mail : laboyafa@hotmail.com



Laboratoire Autorisé N°: 26050

مختبر يافا للتحاليلات الطبية

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES YAFA

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - MICROBIOLOGIE - IMMUNOLOGIE - HORMONOLOGIE

Dr. Amal El Khafif Ramdani

د. أمال الخفيف رمضانى

Pharmacienne Biologiste

Diplômée de l'Université de Granada-Espagne

Prélèvement du : 28-07-2021
Edition : 28-07-2021

Mr SAADOUNI Benahmed

Code Patient 1902270023 Référence : 2107280050

Prescripteur : Dr BELKOUK HASSAN

Page : 1/1

BIOCHIMIE SANGUINE GÉNÉRALE ET SPÉCIALISÉE

Acide Urique

(Cinétique Cobas C311)

71.60 mg/l

(34.00-70.00)

426.02 µmol/L

(202.30-416.50)

Horaire continu : du Lundi au Vendredi : 7h30 - 17h00 / Samedi : 7h30 - 13h Prélèvement et analyse immédiate Valide par Dr Amal El KHAFIF

Bd. Mbarek Ben Boubker Hammadi N° 52-54, Mousbara Hay Al Qods Sidi El Bernoussi - Casablanca

Tél.: 05 22 75 86 77 / Fax : 05 22 76 84 39 - E-mail : laboymafa@hotmail.com

Dr EL KHAFIF Amal
Bd. Mbarek Ben Boubker Hammadi N° 52-54
Mousbara Hay Al Qods Sidi El Bernoussi - Casablanca
Tél.: 05 22 75 86 77 / Fax : 05 22 76 84 39