

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

armacie :

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.

aladie 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8598 Société : Retraite

Actif

Pensionné(e)

Autre :

85677

Nom & Prénom : ANNA CHAAR

ALL AL

Date de naissance : 1.1.1959

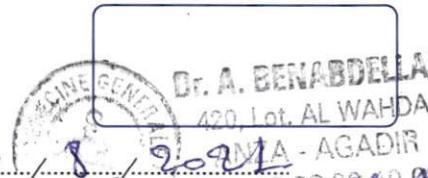
Adresse : P.B. 20215. cité Fathia 7 Agadir

Tél. : 066.16.593.41 Total des frais engagés : 12.80.72 Dhs

Autorisation CNDP N° : AA-215 / 2019

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 6.8.2021

Nom et prénom du malade : Ana chaa Alal

Age : 62 ans

Lien de parenté : Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Coron 19

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.

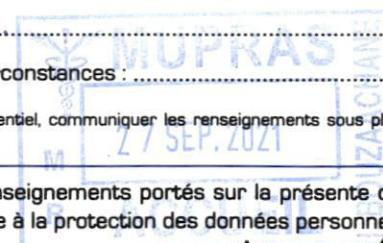
J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à :

Signature de l'adhérent(e) :

my

Le : / /



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
26/8/2021	C	C	10000	 Dr. A. BENABDELLAH CHIRURGE GENERAL SIDI MOHAMED AL WAHDA AGADIR 26/8/2021
26/8/2021	C	C	10000	 Dr. A. BENABDELLAH CHIRURGE GENERAL SIDI MOHAMED AL WAHDA AGADIR 26/8/2021

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Renaissance	6-8-21	377,30
Dr. GUEDIRA Hamza		08
Docteur en Pharmacie		
Faculté de LILLE - France		
358, Av. Mohamed V - Rabat	26-8-21	58,70
Pharmacie Renaissance		
Dr. GUEDIRA Hamza		
Pharmacie Renaissance		

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
  Dr. 05 37 28 28 33 39	27.08.21	B 400	465,00

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 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 D 00000000 35533411	G 21433552 00000000 00000000 11433553	B	COEFFICIENT DES TRAVAUX
	(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

Dr A. BENABELLAH
MEDECINE GENERALE
ECHOGRAPHIE
Diplôme Universitaire René
Descartes Paris
420 bis, Lot Al Wahda – Anza Agadir
Tel 05 28 20 40 08
INPE 041020132



الدكتور عبد العالى ابن عبد الله
الطب العام
الفحص بالأشعة فوق الصوتية
خريج جامعة رونى ديكرت
باريس
420 مكرر تجزنة الوحدة – آنزا أكادير
05 28 20 40 08
الهاتف
ICE 001714697000020

26/8/2021

Anachar Allal

Pharmacie Renaissance
Dr. GUEDIRA Hamza
Docteur en Pharmacie
Faculté de LILLE - France
300, AV. Mohammed V - Rabat
Tél.: 05 37 72 24 22

① Clartec P
22. 280

Q

② Nycoderme crème
36.00 rappel

1

Pharmacie Renaissance
Dr. GUEDIRA Hamza
Docteur en Pharmacie
Faculté de LILLE - France
300, AV. Mohammed V - Rabat
Tél.: 05 37 72 24 22

DR. A. BENABELLAH
420 BIS, LOT AL WAHDA
ANZA AGADIR
05 28 20 40 08



MYCODERME® 1% CREME
Nitrate d'azomycine

Dr A. BENABELLAH
MEDECINE GENERALE
ECHOGRAPHIE
Diplôme Universitaire René
Descartes Paris

420 bis, Lot Al Wahda – Anza Agadir

Tel 05 28 20 40 08

INPE 041020132



الدكتور عبد العالى ابن عبد الله
الطب العام
الشخص بالأشعة فوق الصوتية
خريج جامعة رونى ديكرت
باريس
420 مكر تجزنة الوحدة – آنزا أكادير

05 28 20 40 08

الهاتف 05 28 20 40 08

ICE 001714697000020



06.8.2021
DR. A. BENABELLAH
420 LOT AL WAHDA
TÉL: 05 28 20 40 08
ANZA - AGADIR

Ana Chahid Allah

Pharmacie Renaissance
Dr. GUEDIRA Hamza
Docteur en Pharmacie
Faculté de Toulouse France
356, Av. Mohamed V Rabat
Tél: 05 37 72 24 22

79,70 x 2

① Zithromax 500 mg

27,70 2 cplj puis 1/2 g/j p/wj

② Cardioaspirine q

56,30 2 81j

③ Dure amp

14,50 x 2 2 amp 1 mois

④ Doliprane 2 g/j

23,40 2 g x 3 j

⑤ Loperium cp

40,90 2 41j

⑥ Zinastin cp

15,30 2 41j

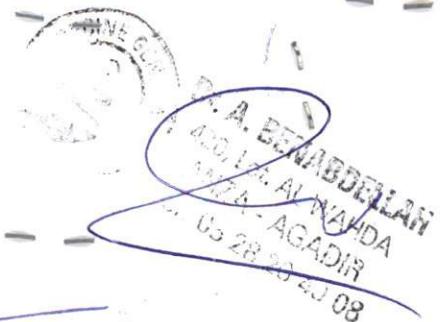
⑦ Vite 2 g/j

26,00 2 g/j

⑧ Onit 500 mg

2 c x 3 j

Pharmacie Renaissance
Dr. GUEDIRA Hamza
Docteur en Pharmacie
Faculté de Toulouse France
356, Av. Mohamed V Rabat
Tél: 05 37 72 24 22



T= 377,00

UT.AV.: 12 2022

P.P.V.

79 70

LOT N°: 1233978

09366030/4

UT.AV.: 12 2022

P.P.V.

79 70

LOT N°: 1233978

09366030/4

Vita C 1000®

PPV 15DH30

EXP 12/2023

LOT 0D0513

PPV: 58,30 DH

LOT: 21A05D

EXP: 01/2023

81

PPV (DH) :

LOT N°:

25/100

UT. AV. :

Drill

Toux sèche

ADULTES

sans sucre

P.P.V.

PPV: 23DH40

PER: 11/23

LOT: J3202



MP2/2020/01/01
02/2023/26
01/2024/01/01

PPV 40DH90

EXP

EXP 07/2024

LOT 11025 43

ZINASKIN®

PPV: 14DH00

PER: 05/24

LOT: K1373

PPV: 14DH00

PER: 07/24

LOT: K1902



30 قوس لا يتأثر بحرارة المعدة



Cardioglycine 10 mg/5ccs
Action acétylalcoolique
P.P.V. : 27,70 DH
Bayer SA.

كارديوسرين 100 مل

30



جهاز أستيل سالسيليك
Bayer SA.



MFD
BT12L52 09 2019
09 2024

EXP



Dr A. BENABELLAH
MEDECINE GENERALE
ECHOGRAPHIE
Diplôme Universitaire René
Descartes Paris
420 bis, Lot Al Wahda – Anza Agadir
Tel 05 28 20 40 08
INPE 041020132



الدكتور عبد العالى ابن عبد الله
الطب العام
الفحص بالأشعة فوق الصوتية
خريج جامعة رونى ديكرت
باريس
420 مكرر تجزئة الوحدة – آنزا أكادير
05 28 20 40 08
الهاتف
ICE 001714697000020

26/8/2024.

Anahtar Allal

D- Dr merie ,

CR

Laboratoire JAMAL
d'Analyses Médicales
Dr. EL KAISSOUNI Jamal
35, N° des FAR Chalets Inezgane
Tél: 05 28 33 39 39
Fax: 05 28 33 39 39



LABORATOIRE JAMAL D'ANALYSES MEDICALES

1 AV DES FAR, LES CHALETS, 86350 INEZGANE. Tél/Fax : 05.28.33.39.75

PAT 49300046 INP 043001239 IF 76936360×ICE 1626255000008

Assuré

Bénéficiaire : Mr ANACHAR Allal
FACTURE N° 2108272262

Prescripteur : DR A BENABDELLAH

Facturé le : 27/08/2021

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
PSA	Prélèvement sang adulte	E25	E
0370	D-Dimères	-	HN
	CRP	B100	B

Total	400	TOTAL DOSSIER : 465 Dhs
B :		

Arrêtée la présente facture à la somme de : quatre cent soixante-cinq dirhams



Laboratoire JAMAL
d'Analyses Médicales
Dr. El KAISSOUNI Jamal
35, Av. des FAR Chalets Inezgane
Tel/Fax: 05 24 33 39 75

مختبر جمال للتحاليل الطبية

Laboratoire Jamal d'Analyses Médicales

- Docteur en Pharmacie
- D.E.S de Biologie Médicale
- D.E.A. de Microbiologie - Enzymologie - Nutrition
- Doctorat d'Université mention Biologie-Santé
- DIU de Biologie de la reproduction
- DU Assurance Qualité En Biologie Médicale
- Auditeur IRCA en SMQ ISO 9001
- DU Auditeur Qualité En Biologie Médicale
- Chargé de cours UMVI
- Evaluateur Technique COFRAC ISO 15189

- صيدلي إحيائي
- دبلوم الدراسات العمقة في علم الميكروبولوجيا وعلم التقديرة
- دكتور في علم الصحة والبيولوجيا
- دبلوم المساعدة الطبية للإنجاب
- دبلوم الجودة في التحاليل الطبية
- مفتش «أيركا» لنظام إدارة الجودة إيزو 9001
- دبلوم مفتش الجودة في التحاليل الطبية
- محاضر في جامعة محمد السادس 15189
- مفتش الجودة «كوفراك» إيزو 9001

الدكتور جمال القيسيوني Dr. Jamal ELKAISSOUNI

Prescripteur : Dr BENABDELLAH A.



Mr ANACHAR Allal

Ville : Agadir

DDN : 01/01/1959

Dossier n°: 2108272262 Enregistré le : 27/08/2021 à 16:04, Edité le : 27-08-2021 à 17:04

Ville : SSALAM

----- Compte Rendu d'Analyses -----

HEMOSTASE

D-Dimères 0.05 mg/L (<0.5)

(Réactif HemosIL D-Dimer HS 500 Méthode Immuno-Turbidimétrique)

BIOCHIMIE SANGUINE GÉNÉRALE ET SPÉCIALISÉE Echantillon sérique

CRP ultra sensible 1.5 mg/l (<10.0)

(Immunoturbidimétrie)

Dossier validé par : Jamal EL KAISSOUNI

Laboratoire JAMAL
L'Analyses Médicales
Dr. EL KAISSOUNI Jamal
5, Av. des F.A.R Chalets Inezgane
Tél/Fax: 05 28 33 39 75