

COMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Informations 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.

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

- | | |
|---|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> Réclamation | : contact@mupras.com |
| <input type="checkbox"/> Prise en charge | : pec@mupras.com |
| <input type="checkbox"/> 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.

Matricule : 04387

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : BOUAYAD NAB

Date de naissance :

Adresse : FLAMBOEILLES

Tél. 0669232544

Total des frais engagés : 1395 Dhs

Cachet du médecin :



Date de consultation : 10/09/2021

Nom et prénom du malade : BOUAYAD Zoufida

Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Rinite atopique

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 : 24/09/2021

Signature de l'adhérent(e) : BOUAYAD Zoufida



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
26/08/21	CS	0	3900MT	Dr. Abdelaziz BAKHTAR Médecin-Physiologue Allergologue Medical Center 1er Etage N° 2 Tél: 212 522 03 662

EXECUTION DES ORDONNANCES

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la facture à verser au pharmacien
<p>MAISON MERCI</p> <p>Nouvelles Pharmacie Abdelmounen</p> <p>05 22 86 05 70</p>	26/10/21	<p>PHARMACIE MERCI</p> <p>31, Bd. Adelma 1000 Casablanca</p> <p>Tel.: 05 22 86 05 70</p> <p>595 CED</p>

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cache et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Centre de Diagnostic Médical	27.08.91	Analyse	66 502.00 W

AUXILIAIRES MEDICAUX

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.

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	B 35533411 11433553	COEFFICIENT DES TRAVAUX
				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

Professeur Abdelaziz BAKHATAR

Ancien Professeur de l'Enseignement Supérieur
à la Faculté de Médecine et de Pharmacie de
Casablanca

Diplômé A.F.S.A. (Attestation de Formation
Spécialisée Approfondie, Hôpital Beaujon, Paris)
Pléthysmographie avec D.L.C.O. / Gaz du sang



الدكتور عبد العزيز باخطار

بضائع
المتخصص

وكسجين في الدم



PPC: 145,00 DH



Lot Bachkou, Rue 7, Lot 10, Casablanca
Pharmacien responsable: O. MOTII



PPC: 145,00 DH



Lot Bachkou, Rue 7, Lot 10, Casablanca
Pharmacien responsable: O. MOTII

Manufacture date: 09/2020
Fab.:
Best before: 09/2023
A consommer de préférence avant:

Casablanca, le

26.08.2021

1HS Mme BOUAYAD ZOUBIDA

1 - HONIX SUPERTONUS

1 le matin, pendant 1 mois.

83 2 - CURCUFLEX FORTE

1 par jour, après le repas, pendant 1 mois.

71,50 3 - OSCILLOCOCCINUM globule : 6Doses

1 le matin, à 10h, à midi, à 16h et le soir, pendant 2 jours.

4 - MAXIFLORE

79 1 le matin et le soir, pendant 6 jours.

595,00
311. Tel.: 05 22 86 05 70
Bd. Abdelloumen Anoual Capital Center 1er Et.
Noureddine El Bala
Docteur en Pharmacie
PHARMACIE MERIEUX
311. Bd. Abdelloumen Casa
Tél.: 05 22 86 05 70

Pr. Abdelaziz BAKHATAR
Pneumo-Phisiologus Allerg.
16, Bd. Abdelloumen Angle Bd
Anoual Capital Center 1er Et.
Casablanca - Tél: (212) 522 5

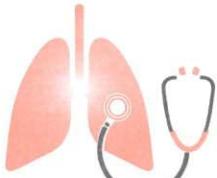
BOTTU SA
PPV : 71DH50

Lot: F06/20
Duo : 06/23
PPC: 79 DH

Professeur Abdelaziz BAKHATAR

Ancien Professeur de l'Enseignement Supérieur
à la Faculté de Médecine et de Pharmacie
de Casablanca

Diplômé A.F.S.A. (Attestation de Formation
Spécialisée Approfondie, Hôpital Beaujon, Paris)
Pléthysmographie avec D.L.C.O. / Gaz du sang



الدكتور عبد العزيز باخطار

أستاذ التعليم العالي سابقا

بكلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء

شهادة A.F.S.A (شهادة التدريب المتخصص

المعمق بمستشفى بوجون باريس)

قياس الوظيفة التنفسية / قياس الأوكسجين في الدم

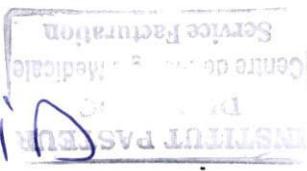
Casablanca, le

26/08/21

الدار البيضاء، في

M. BAKHATAR Zoubida

PCR Covid



19

Dr. ABDELAZIZ BAKHATAR
Pneumo-Phtisiologue Allergologue
Anoual Capital Center 1er étage N° 5
16, Bd. Abdelmoumen (Angle Bd. Anoual
Casablanca - Tél: (212) 522 00 66 00



Professeur Abdelaziz BAKHATAR

Ancien Professeur de l'Enseignement Supérieur
à la Faculté de Médecine et de Pharmacie
de Casablanca

Diplômé A.F.S.A. (Attestation de Formation
Spécialisée Approfondie, Hôpital Beaujon, Paris)
Pléthysmographie avec D.L.C.O. / Gaz du sang



الدكتور عبدالعزيز باخطار

أستاذ التعليم العالي سابق

بكلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء

شهادة A.F.S.A. (شهادة التدريب المتخصص

العمق بمستشفى بوجون، باريس

• قياس الوظيفة التنفسية / قياس الأوكسجين في الدم

Casablanca, le 26.08.2021 الدار البيضاء، في

140/0 Mme BOUAYAD ZOUBIDA



1 - HONIX SUPERTONUS



X2. 1 le matin, pendant 1 mois.

2 - CURCUFLEX FORTE

1 par jour, après le repas, pendant 1 mois.

83ج.
34300 1.

PHARMACIE MERIEX
مَرِيُّو
Noureddine IBA
Docteur en Pharmacie
311, Bd. Abdelmoumen Casa
Tél.: 05 22 86 05 70

Dr. ABDELAZIZ BAKHATAR
Pneumo-Phisiologue Allergologue
16, Bd. Abdelmoumen Angle Bd. Anoual
Anoual Capital Center 1er Etage N°5
Casablanca - Tel: (+212) 522 99 66 24

Institut Pasteur
du Maroc

معهد باستور المغرب
INSTITUT PASTEUR DU MAROC

Madame JABI EP BOUAYAD ZOUBIDA

CIN:B503433. Né(e) le : 02/08/1955 soit:66 A Tél: 0669232544

MAT:4387

Médecin : Tél:

Date et heure de passage :27/08/21-11h13

فاتورة
Facture

Réf: 27/08/21-1-0161

ville: CASABLANCA

« Que l'on multiplie les laboratoires pour que l'humanité grandisse, se fortifie et devienne meilleurs » Louis Pasteur

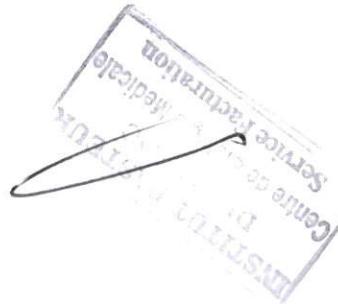
Par:MRABH / 27/08/21 /

Liste des Examens/Prescription

PCR COVI TIMB_2DH

Total dossier r	:	502.00
Part Client	:	502.00
Part	:	0.00
Part	:	0.00
Part	:	0.00

PATIENT



L'Institut Pasteur du Maroc collecte et traite vos données à caractère personnel en vue d'identifier vos prélèvements, mettre à jour votre historique d'analyses et garantir vos droit à la prise en charge. Ces données peuvent être transmises à des laboratoires externes en cas de sous-traitance.

Vous pouvez contacter le service qualité (qhs@pasteur.ma) pour exercer vos droits conformément aux dispositions de la loi 09-08

Institut Pasteur
du Maroc

معهد باستور المغرب
INSTITUT PASTEUR DU MAROC

Madame JABI EP BOUAYAD ZOUBIDAListe des Examens

PCR COVI TIMB_2DH

Total dossier	:	502.00
Part Patient	:	502.00
Part AMO	:	0.00
Part AMC	:	0.00
Part Corres.	:	0.00

PATIENT

توصيل لسحب نتائج التحاليلات الطبية**Reçu pour Retrait des Résultats des Analyses Médicales****Réf: 27/08/21-1-0161**

Par:MRABH / 27/08/21 /

CAB Num Demande



CAB Num CIN



J'autorise le porteur du présent reçu à récupérer mes résultats d'analyses effectuées à l'IPM

Téléphone pour information Casablanca 0522434471/72 Tanger 0539931111

RETRAIT RESULTAT LE :**28/08/21 de 09h00 à 15h00**

Sauf Samedi, Dimanche et Jours fériés

تاریخ سحب النتائج

ما عدا السبت والأحد والأعياد



**Institut Pasteur
du Maroc**

Directeur

Pr A. MAAROUFI

Biologie

Dr A. Bellik

Dr S. Kacimi

Dr C. Lhamiani

Dr J. Nourli

Dr D. Messaoudi

Dr S. Benjelloun

Dr A. Bennani

Dr S. Bennani

Dr M. Azhari

Dr A. Alnahi

Dr H. Mohammadi

Dr S. EZZIKOURI

TANGER

Dr W. Oudaina

Anatomie-cytopathologie

Dr H. Benomar

Dr A. Oukkadi

Cytogénétique

Dr S. Nasserddine

P

Madame JABI EP BOUAYAD ZOUBIDA
Demande n° **27/08/21-1-0161**

20000 CASABLANCA

Date et heure d'enregistrement : 27/08/21 11H13

Date et heure de prélèvement : 27/08/21 11H22

Date de naissance : 02/08/1955

Hors tiers payant -

Demande n° **27/08/21-1-0161** - -
Edité le : samedi 28 août 2021
Nº CIN/Passeport **B503433**.

VIROLOGIE

Valeurs de référence

Antériorités

Détection du SARS-CoV-2 (COVID-19) par PCR en temps Réel (RT-PCR) **Real-time PCR (RT-PCR) SARS-CoV-2(COVID-19)**

Nature prélèvement (Specimen) : Rhinopharyngé (nasopharyngeal swab)

Résultat (Result):

SARS-CoV-2 NEGATIF
SARS-CoV-2 NEGATIVE

Résultat à interpréter en fonction du contexte clinique.

Réactifs (Reagents) : MAScLR SARS-CoV-2 kit 2.0

Validé le 28/08/21

د. عبد الرحيم بليق
Dr. Abderrahmane BELIQU
Medical Biologist
Institut Pasteur du Maroc
+212 522 471 72 71 792

