

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVÉR 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.

## **arnacie :**

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.

## **optique :**

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.

## **entaire :**

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**

- 0 Reclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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.

**Maladie**

**Dentaire**

**Optique**

**Autres**

## **Cadre réservé à l'adhérent(e)**

Matricule : 9399

Société :

86867

**Actif**

**Pensionné(e)**

**Autre :**

Nom & Prénom :

AFAIKHRI HICHAM

Date de naissance :

24/07/1971

Adresse :

N27 LOT R2 AD PARTNERS, Route d'AZZEMNA, Agadir

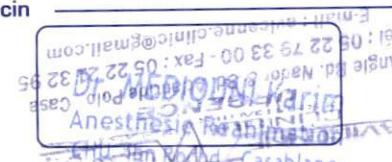
BOUARZAZA USA

Tél. : 06 61 10 26 69

Total des frais engagés : ..... Dhs

## **Cadre réservé au Médecin**

Cachet du médecin :



Date de consultation : 06/09/2021

Nom et prénom du malade : AFAIKHRI HICHAM Age: 50

Lien de parenté :  **Lui-même**  **Conjoint**  **Enfant**

Nature de la maladie : Covid 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 : CASA

Le : 06/09/2021

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
06.03.2021	Actes	67	500,-	

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DE L'OCÉAN ROUTE D'APPELLE 75115 PARIS CEDEX 15	06/09/2021	26,70

#### **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA Dr Hicham OUAZZANI TOUATI Biologiste 394, Bd Zerktouni CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA OUAZZANI HICHAM	08.09.21	B 350	484.-
	13.09.21	B 350	484.-

#### AUXILIAIRES MEDICALS

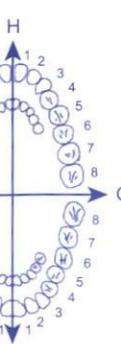
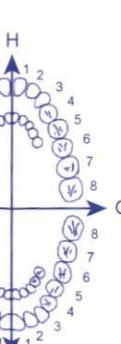
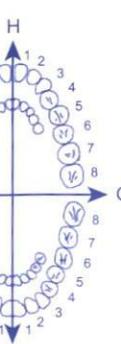
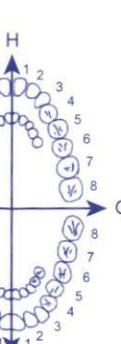
Tél : <u>Cachet et signature du Praticien</u>	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

#### **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   21433552 00000000   00000000	G	COEFFICIENT DES TRAVAUX
	D	00000000   00000000 35533411   11433553	B	MONTANTS DES SOINS
	<b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

SA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

## Casablanca, le

06/31/91

DK Dkhn' Hitler

2470

5 Atorax



RC : 399329-  
3230411  
anca  
NS

4 VPI pol JI



24/70

A large, handwritten signature in blue ink, tilted diagonally upwards from the bottom left. The signature reads "AYDIN MEDİOVİN KARIM". Above the name, smaller text reads "اين بسم الله الرحمن الرحيم". Below the name, there is contact information: "Angle Bd. Mevlana 38 N° 105 tel: 05 22 79 38 44 E-mail: aydinemdinovikarim@gmail.com".

Angle boulevard Nador et Atlantide . quartier POLO - Casablanca

Tél : 0522 79 33 00 / 0522 21 80 31 - Fax : 0522 21 32 95

E-mail : avicenne.clinic1@gmail.com

Casablanca, le

13/03/21

A FG Khi Alphonse

CRS

D. DT

Centre de Biologie de Casablanca  
Dr Hicham OUAZZANI TOUHAMI  
394, Bd Zerhouni - Casablanca  
Tél : 05 22 21 33 00 - Fax : 05 22 27 49 13

Dr. MEDIOUNI Karim  
Anesthésie Réanimation  
CHU. ibn Rochd . Casablanca

Angle boulevard Nador et Atlantide , quartier POLO - Casablanca

Tél.: 0522 79 33 00 / 0522 21 80 31 - Fax : 0522 21 32 95

E-mail : avicenne.clinic1@gmail.com

Casablanca, le

08/9/14

A Fakhri H. Idr

CRC

- D. Dr M

CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA  
Dr. Hicham OUAZZANI TOUHAMI  
394, Bd. Zerkoumi - Casablanca  
Tel: 05 22 21 48 95 - Fax: 05 22 27 49 13

ابن سينا  
Clinique Avicenne  
Angle Bd. Nador et Atlantide , quartier POLO - Casablanca  
Tél.: 05 22 79 33 00 / 05 22 21 80 31 - Fax : 05 22 21 32 95  
E-mail : avicenne.clinic1@gmail.com

# CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA

394, Boulevard Zerkouni – Résidence le Casablanca – Bourgogne – CASABLANCA  
Tél : 0522 27 48 96 – Fax : 0522 27 49 13 – Patente : 35405458 – INP : 093001006  
CNSS : 6369949 IF : 40110273 – ICE : 001699292000019

**FACTURE N° : 210900487**

Casablanca le 13-09-2021

**Mr AFAKHRI Hicham**

Date de l'examen : 13-09-2021

## Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	E15	E
0370	CRP	B100	B
	D-Dimères	B250	B

Total des B : 350

TOTAL DOSSIER : 484.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : quatre cent quatre-vingt-quatre dirhams .

CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA  
Dr Hicham OUAZZANI TOUAMI  
Biologiste  
394 , Bd. Zerkouni Casablanca  
Tél : 05 22 27 48 96 - Fax : 05 22 27 49 13



**CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA**  
**مختبر التحاليل الطبية**  
**Laboratoire de Biologie Médicale**

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - IMMUNOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - PM.A.



د. هشام الوزاني التهامي

Dr. Hicham OUAZZANI TOUHAMI

Pharmacien Biologiste

Ancien interne et Attaché au C.H.U. de Montpellier  
D.U. de Fertilité Humaine de la Faculté de Médecine  
de Montpellier - D.U. d'Assurance Qualité de la Faculté  
de Pharmacie Paris V

Dossier ouvert le : 13-09-2021

**Mr AFAKHRI Hicham**

Prélevé le : 13-09-2021 à 10:37

Réf dossier: 21092734

Édité le : 13-09-2021

Page N° : 1 / 1

	Valeurs références	Antériorités
<b>HEMOSTASE</b> Echantillon plasma citraté		

08-09-2021

D-Dimères

(Immunoanalyse en cinétique de fluorescence )

330 ng/mL

(<500)

140

NB : Valeurs de référence pour les patients >50ans :  
< Age x 10.

**BIOCHIMIE SANGUINE GÉNÉRALE ET SPÉCIALISÉE**

CRP

(Immunoturbidimétrie)

<5 mg/L

(<5)

Prélèvement à domicile sur rendez-vous

394, Bd. Zerktauni - Resd. Le Casablanca - Bourgogne - 20040 Casablanca Tél.: 05 22.27.48.96 / 05 22.47.29.46 / 06 61.79.86.18 - Fax : 05 22.27.49.13  
E-mail : labocbc@gmail.com - Site web : [www.laboratoirecbc.com](http://www.laboratoirecbc.com) - INP : 093001006 - Patente : 35405458 - C.N.S.S. : 6368949 - IF: 40110273 - ICE: 001699292000019

CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA  
Dr. Hicham OUAZZANI TOUHAMI  
Biologiste  
394, Bd. Zerktauni - Casablanca  
Tél: 05 22 27 48 96 - Fax: 05 22 27 49 13

Dr. Ouazzani



# CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA

مختبر التحاليل الطبية

Laboratoire de Biologie Médicale

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - IMMUNOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - P.M.A.

د. هشام الوزاني التهامي

Dr. Hicham OUAZZANI TOUHAMI

Pharmacien Biologiste

Ancien interne et Attaché au C.H.U. de Montpellier  
D.U. de Fertilité Humaine de la Faculté de Médecine  
de Montpellier - D.U. d'Assurance Qualité de la Faculté  
de Pharmacie Paris V

Dossier ouvert le : 08-09-2021

Prélevé le : 08-09-2021 à 09:39

Edité le : 08-09-2021

Mr AFAKRI Hicham

Réf dossier: 21091747

Page N° : 1 / 1

Valeurs références

Antériorités

## HEMOSTASE Echantillon plasma citraté

D-Dimères

(Immunoanalyse en cinétique de fluorescence)

140 ng/mL

(<500)

NB : Valeurs de référence pour les patients >50ans :

< Age x 10.

## BIOCHIMIE SANGUINE GÉNÉRALE ET SPÉCIALISÉE

06-09-2021

CRP

(Immunoturbidimétrie)

2 mg/L

(<5)

2

Prélèvement à domicile sur rendez-vous

394, Bd. Zerkouni - Resd. Le Casablanca - Bourgogne - 20040 Casablanca Tél.: 05 22.27.48.96 / 05 22.47.29.46 / 06 61.79.86.18 - Fax : 05 22.27.49.13  
E-mail : labocbc@gmail.com - Site web : [www.laboratoirecbc.com](http://www.laboratoirecbc.com) - INP : 093001006 - Patente : 35405458 - C.N.S.S. : 6368949 - IF: 40110273 - ICE: 001699292000019

CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA  
Dr Hicham OUAZZANI TOUHAMI  
Biologiste  
394 , Bd Zerkouni Casablanca  
Tél: 05 22 27 96 Fax: 05 22 27 49 13

Dr Ouazzani

# CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA

394, Boulevard Zerkouni – Résidence le Casablanca – Bourgogne – CASABLANCA  
Tél : 0522 27 48 96 – Fax : 0522 27 49 13 – Patente : 35405458 – INP : 093001006  
CNSS : 6369949 IF : 40110273 – ICE : 001699292000019

**FACTURE N° : 210900295**

Casablanca le 08-09-2021

Mr AFAKHRI Hicham

Date de l'examen : 08-09-2021

## Récapitulatif des analyses

<i>CN</i>	<i>Analyse</i>	<i>Val</i>	<i>Clefs</i>
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	E15	E
0370	CRP	B100	B
	D-Dimères	B250	B

Total des B : 350

TOTAL DOSSIER : 484.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : quatre cent quatre-vingt-quatre dirhams .

CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA  
Dr Hicham OUAZZANI TOUHAMI  
Biologiste  
394, Bd. Zerkouni - Casablanca  
Tel: 05 22 27 48 96 - Fax: 05 22 27 49 13