

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 canaux, 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 canaux.

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 Réclamation : 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.

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



Déclaration de Maladie

N° W19-514389

88874

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e) : R.A.M.

Matricule : 7441 Société : R.A.M.

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : GUELZIM GHIZLANE

Date de naissance : 15-06-1966

Adresse : 24, RUE N. SRINE Apt 8 Mers Sultan CASABLANCA

Tél. : 0661 198734 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin : Dermatologie Médicale Esthétique & Laser

Cachet du médecin : Rés. Ilyass, 13 rue Ain Taoujat Bourgoane - CASABLANCA Tel: 0522 475 247 Fax: 0522 475 247

Date de consultation : 03/08/2021

Nom et prénom du malade : BERBOUTA LINA Age : 19 ans

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 : 05/08/2021

Signature de l'adhérent(e) :

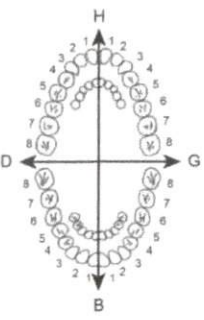
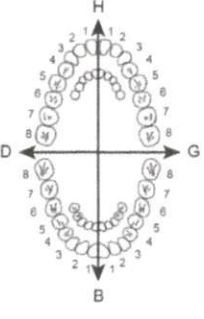
RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES				
Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
03/09/21	CS		4207,22	INP : 09102047

Rés. Ilyass, 13 rue Ain Taoulat
Bourgogne - CASABLANCA
Tél.: 0522 475 247 - Fax: 0522 475 248

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	03/09/21	687,09
	03/09/21	351,25
	03/09/21	480,10

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	25.09.21	B 200	275,25

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

RELEVÉ 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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.																				
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : [] [] [] [] [] [] [] [] [] []																
				COEFFICIENT DES TRAVAUX []																
				MONTANTS DES SOINS []																
				DEBUT D'EXECUTION []																
				FIN D'EXECUTION []																
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																			
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2">D</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> <tr> <td colspan="2">G</td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D		00000000	00000000	35533411	11433553	B		G		COEFFICIENT DES TRAVAUX []	
	H																			
	25533412	21433552																		
	00000000	00000000																		
	D																			
	00000000	00000000																		
	35533411	11433553																		
	B																			
	G																			
	[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. Zineb TERRAB

Dermatologue - Vénérologue
Maladies de la peau,
du cuir chevelu et des ongles
Chirurgie dermatologique

Dépilation et détatouage laser
Traitement des rides et des cicatrices

Diplômée en dermo-cosmétologie,
médecine esthétique et laser
de l'université de Nice



dermatologue

الدكتورة زينب التراب

اختصاصية في الأمراض الجلدية و التناسلية
أمراض الجلد و الشعر و الأظافر، جراحة الجلد

إزالة الشعر و الوشم بالليزر
علاج التجاعيد و الندوب

حاصلة على دبلوم الطب التجميلي
و الليزر من جامعة نيس بفرنسا

03 sept. 2021

Casablanca le : / /

Ordonnance

Dr. Zineb TERRAB
Dermatologie Médicale, Esthétique
& Laser

Dr. Zineb TERRAB
Dermatologie Médicale, Esthétique
& Laser

Rés. Ilyass, 13 rue Ain Taoujtat
Bourgeois - CASABLANCA
Tél: 0522 475 247 - Fax: 0522 475 247

✓ Longamycine 100 mg comprimés

1 comprimé par jour pendant un repas, à avaler avec un grand verre d'eau.

Ne pas se coucher juste après la prise.

Traitement de 3 mois

Nettoyer au Melasept: matin et soir

✓ Fucidine pommade: 1 application 2 fois par jour sur les lésions de l'Aisselle pendant 15 jours

Laver le visage au Cleanance gel moussant: Matin et soir

Epiduo gel: Appliquer une petite quantité 1 soir sur 2 sur les boutons

Exfoliac global 6 crème: 1 soir sur 2

Hyalu B5 sérum: le matin

Isdin écran solaire Age Repair:

1 application toutes les 2 heures la journée

Côté Para
2, Rue Ain Taoujtat
Racine
Tél: 05 22 47 04 48

Résidence Ilyass, 13 Bd Ain Taoujtat, N°8, 4^{ème} étage - Bourgeois, Casablanca (en face de la clinique Badr)

إقامة إلياس، 13 شارع عين تاوجطات، رقم 8: الطابق 4 - بوركوئن، الدار البيضاء (أمام مصحة بدر)

البريد الإلكتروني: z.terrab@gmail.com - الهاتف: 0522 475247 - الفاكس: 0522 475248

HARMACIE AZERKTOUNI

BOUCHRA BERRADA SOUNNI

0522222282

252 bd la Resistance Anfa, Casablanca



Facture N° FAC-39445

Date : 03/09/2021

COSMETIQUE

Maroc



LOT/BATCH :



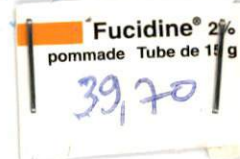
Produit	Qté.	P.U	TVA	Total
NOREVA EXFOLIAC GLOBAL 6 30ML	1	196,76	3	196,76
EPIDUO GEL 30G	1	146,60	2	146,60
MELASEPT GEL CORPOREL 500ML	1	136,74	3	136,74

Code de TVA	1	2	3	Total HT	414,93 DHS
Taux	0%	7%	20%	TVA	65,17 DHS
Montant (DHS)	0	9,59	55,58	Total Organisme	0 DHS
				Total Client	480,10 DHS
				Total	480,10 DHS

Arrêté la présente facture à la somme de : quatre cent quatre-vingts DHS et dix centimes

PPV : 34DH60
PER : 11/22
LOT : J3144

PPV 34DH60
PER 02/23
LOT K548



IF : 014408753 TP : 37930931 RC : 275175 ICE : 000230510000041

Tel : 0522222282

Adresse : 252 bd la Resistance Anfa, Casablanca

Dr. Zineb TERRAB

Dermatologue - Vénéréologue
Maladies de la peau,
du cuir chevelu et des ongles
Chirurgie dermatologique

Dépilation et détatouage laser
Traitement des rides et des cicatrices

Diplômée en dermo-cosmétologie,
médecine esthétique et laser
de l'université de Nice



dermatologue

الدكتورة زينب التراب

اختصاصية في الأمراض الجلدية و التناسلية
أمراض الجلد و الشعر و الأظافر | جراحة الجلد

إزالة الشعر و الوشم بالليزر
علاج التجاعيد و الندوب

حاصلة على دبلوم الطب التجميلي
و الليزر من جامعة نيس بفرنسا

Casablanca le : 23/09/2021

Je l'ek BELBAHIA Lina



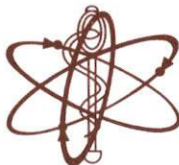
Résidence Iliass, 13 Bd Ain Taoujdat, N°8, 4^{ème} étage - Bourgogne, Casablanca (en face de la Mosquée Hassan II)

إقامة إلیاس، 13 شارع عين تاوجطات، رقم 8، الطابق 4 - بوركوئن، الدار البيضاء (أمام مصحة بدر)

البريد الإلكتروني : z.terrabb@gmail.com - Email - الهاتف : 0522 475247 - Tél - الفاكس : 0522 475248 - Fax

Anoual

Laboratoire de Biologie medicale
Genetique moleculaire
Radio immuno-analyse,
Diagnostic Prenatal
Biologie de la Reproduction



مختبر أنوال

Docteur Jamal FEKKAK

Radio-biologiste

Ancien Attaché des Hôpitaux de Paris
Diplômé de l'Université Paris VII
et de l'Institut Pasteur de Paris
Biologiste Qualiticien

FACTURE N° 2109250038

Mlle Lina BERRAHMA

Demande N° 2109250038

Date de l'examen : 25-09-2021

Analyses :

Récapitulatif des analyses			
CN	Analyse	Val	Clefs
PSAD	Prélèvement sang adulte	E25	E
	ALAT (transaminase TGP)	B50	B
	ASAT (transaminase TGO)	B50	B
	G.G.T.	B50	B
	Lipides	B50	B

Total des B : 200

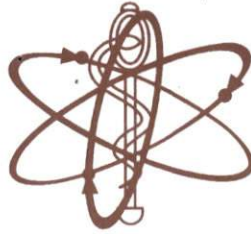
TOTAL DOSSIER : 285 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : deux cent quatre-vingt-cinq dirhams DH



**Il est Strictement Interdit de Changer les Noms,
Prénoms et les Dates des Analyses.**





Mlle Lina BERRAHMA
Né(e) le : 04-05-2002
Dossier N° : 2109250038
Date de l'examen : 25-09-2021
Prélevé le : 25-09-2021 08:46 en interne
Edité le : 28-09-2021

DR : Dr ZINEB TERRAB
Adresse : résidence Iliass, 13 Bd Ain Taoujtat, N°8n 4ème éta
Bourgogne CASABLANCA

Page 1 / 1



ACCREDITATION
N° 8-3245
Portée disponible sur
www.cofrac.fr

Seules certaines prestations rapportées dans ce document sont couvertes par l'accréditation. Elles sont identifiées par le symbole [AC].

BIOCHIMIE SANGUINE

Cholestérol total [AC]	1.70 g/l	(<2.00)
(Colorimétrique Enzymatique – Cobas 6000® Roche)	4.40 mmol/l	(<5.17)
Triglycérides [AC]	1.32 g/l	(<1.50)
(GPO/PAP – Cobas 6000® Roche)	1.49 mmol/l	(<1.70)

ENZYMOLOGIE

Echantillon primaire : plasma hépariné

Transaminases GOT (ASAT) [AC]	12 UI/L	(<32)
(IFCC, sans phosphate de pyridoxal – Cobas 6000® Roche)		
Changement de technique et de valeurs normales à partir du 18/08/2017.		
Transaminases GPT (ALAT) [AC]	7 UI/L	(<33)
(IFCC, sans phosphate de pyridoxal – Cobas 6000® Roche)		
Changement de techniques et de valeurs normales à partir du 18/08/2017.		
G.G.T [AC]	12 UI/L	(<36)
(Carboxy-GLUPA/Szasz-Persijn/Tris – Cobas 6000® Roche)		
Changement de technique et de valeurs normales à partir du 18/08/2017.		

