

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVR 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.

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.

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.

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

Réclamation	: contact@mupras.com
Prise en charge	: pec@mupras.com
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.

101193

Optique

Autres

Maladie Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3255

Société : Royal AIR MAROC

Actif

Pensionné(e)

Autre : RETRAITÉE

Nom & Prénom : LASKY TOURIYA

Date de naissance : 20/03/1958

Adresse : 302 BOZEKTOUNI CASABLANCA MAROC

Tél. : 0522482756

Total des frais engagés : 1398,30 Dhs

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



JNB
095640998 -

Date de consultation : 14/01/2022

Nom et prénom du malade : LASKY TOURIYA

Age:

Lui-même

Conjoint

Enfant

Lien de parenté :

Nature de la maladie : Appendicite

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 26/01/2022

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
17/01/2022 15/01/2022	Consultation Biolographie	1/1	20000	Dr. S. CHEMIRAN Signature Générale Téléphone : 03 88 04 40 40

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>Pharmacie EL ANABEL El ARAKI H.J. Kaddoussi</i>	11/10/1992	<i>Pharmacie EL ANABEL El ARAKI H.J. Kaddoussi -33,50</i>

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
ORATORIUM MEDICAL Avenue du Phare Extérieur N°5, Racine Extrême 5105 22 26 87 4444 S.A.T.I.R.E. S.A. Dr. M. MAGHREBI	15.10.12022	B260	365,00 DH
S. Jabil RADILOGISTE Casablanca S.A.	14/11/2022	B:503 +PC 1.341	400 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

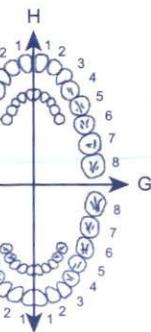
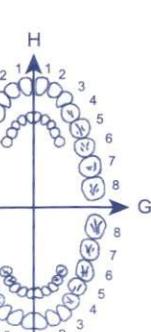
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature 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		COEFFICIENT DES TRAVAUX
	D 00000000 35533411	B 00000000 11433553		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

MAZAX

Azithromyc

LOT : 3338

UT. AV : 09-23

P.P.V : 60 DH 00

Rihha Chemlali

Le Générale

MAZAX®

MAZAX® 500 mg 3 Comprimés



6"118000"310860

LOT : 3338
UT. AV : 09-23
P.P.V : 60 DH 00

الدكتورة فتحية شملالي

الطب العام

الفحص بالصدى

15/01/2022

الدار البيضاء في

Pharmacie EL ANAYA
Bd. Abdellatif Ben Kaddou
TANJA - EL LARAKI

60.542

Mazax 500

1x

6403

hr 1/2 x 6406

15.85

Doliphan 500

1x 37



64.803

Cutac 10

6404 6414

23,30 4.

Zinaskin

PPV: 45DH80
PER: 07/24
LOT: K2030

0522.22.85.46 - الدار البيضاء - الهاتف:

119, Bd. Bourgogne - Résidence Phénicia - 1er étage(en face de centre de santé OUHOUD)Casablanca - Tél : 0522.22.85.46

119, شارع بوركون - أقامة فينيس



26.10 VDL c 1--

x 3 1g

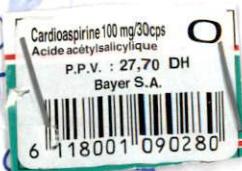
20.9.20 VDL D

N°3

AB1AD0

27.7.20 Cardioaspirin

x 1 f



64.8.20 Tanakar 50

Docteur Fatiha CHIBANI
Médecine Générale
119 Bd. Hachemi El Goulli - Casablanca
x 20 210

AB1AD0

3

13

Levothyrox 50



6703005

Vitamine D3 B.O.N.® 200 000 U

ZENITH Pharma
AMM N° 171/16 CMP/21/NNPR



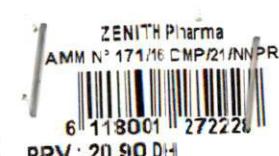
PPV : 20,90 DH

Vitamine D3 B.O.N.® 20

ZENITH Pharma
AMM N° 171/16 DMP/21/NNPR



PPV : 20,90 DH





Docteur Fatiha Chemlali

Médecine Générale

Echographie

الدكتورة فتيحة شملالي

الطب العام

الفحص بالصدى

Casablanca, le : 15/01/2022 : الدار البيضاء في

Fatih Touriy2.

CRP.

D. Dinae

LABORATOIRE DU MAROC
DR. SEKKI - Casablanca
PHARMACEUTIQUE BIOLOGISTE
Tél. 0522.22.85.46 - 0522.22.85.31

Docteur Fatiha CHEMLALI
Médecine Générale
Echographie
119, Bd Bourgogne 1er étage Casa Aida
0522.22.85.46

119 ، شارع بوركون - أقامة فينيسيا - الطابق الاول(امام مستوصف احمد)الدار البيضاء - الهاتف :

119, Bd. Bourgogne - Résidence Phénicia - 1er étage(en face de centre de santé OUHOUD)Casablanca - Tél : 0522.22.85.46

Docteur Fatiha Chemlali

Médecine Générale

Echographie

الدكتورة فتيحة شملالي

الطب العام

الفحص بالصدى

Casablanca, le :

14/01/2023 الدار البيضاء

Fatiha Bourjia

P.C.R

L'ABORATOIRE ZIZI D'ANALYSES
MEDICALES
N°5, Avenue du Phar Résidence KENZ
Tél: 05 22 36 87 49/54 - Casablanca
Boulevard Bourguiba 1er étage
Casablanca

Docteur Fatiha CHEMLALI
Médecine Générale
Echographie
Tél: 0522 22 85 46

LABORATOIRE ZIZI D'ANALYSES MEDICALES

5,Avenue du Docetur Mohamed Sijelmassi (ex Av du phare) - Résidence KENZ

Racine extension Bourgogne -Casablanca.

Tél : 0522 368749 Fax : 0522 368754

N° de patente : 33104766 ICE : 00168 1325 000031 INPE : 097159503

IF : 41404766

FACTURE N° : 220100355

CASABLANCA le 14-01-2022

Mme LASKY Touriya

Prescripteur :

Analyses effectuées le 14-01-2022

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
ECOUV	Prélèvement sur écouvillon ou mycologique BIOLOGIE MOLECULAIRE (SARS – CORONAVIRUS 2)	E25 B503	E B

Total des B : 503

TOTAL DOSSIER : 400.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : quatre cents dirham s.

LABORATOIRE ZIZI D'ANALYSES
 MEDICALES
 Avenue du Phare Résidence KENZ
 N°5, Racine Extension Bourgogne
 Tél: 05 22 36 87 49



Docteur ZIZI Abdelhafid

Diplôme de la Faculté Paris V

Spécialiste en Bacterio - Virologie

Biochimie - Hematologie - Immunologie

Parasito - Mycologie

Date du prélèvement : 14-01-2022 à 14:55

Code patient : 2201140255

Né(e) le : 20-03-1958 (63 ans)

Mme LASKY Touriya

Dossier N° : 2201140255

Prescripteur :



ANALYSES SPECIALISEES

BIOLOGIE MOLECULAIRE (RT – PCR – COVID – 19)

Nature de prélèvement : Naso-pharyngé

Résultat : POSITIF

Conclusion: Présence de l'ARN SARS-COV-2

Ct 17.00

N.B : un résultat négatif n'exclut pas la maladie, à confronter avec les données cliniques.

Validé par : Dr. ABDELHAFID ZIZI

LABORATOIRE MEDICAL KENZ
Avenue du Phare N°5, Racine Extension
Tél: 05 22 36 87 54



مختبر المغرب للتحاليل الطبية والعلمية
LABORATOIRE DU MAGHREB
D'ANALYSES MEDICALES ET SCIENTIFIQUES

283, Bd. Zerkouni - 21000 Casablanca - Tél. : 05 22 39 51 00 / 05 22 39 51 31 - Téléfax : 05 22 39 51 47

Dr SEKKAL NABIL
PHARMACIEN BIOLOGISTE
DIPLOME D'ETUDES SPECIALES
DE PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE
IMMUNOLOGIE HEMATOLOGIE
EX. : ATTACHE DES HOPITAUX DE PARIS
CHEF DE SERVICE A LA POLYCLINIQUE CNSS

Préscripteur : CHEMLALI FATHIA

Prélévé à : ::



MADAME LASKY TOURIA

Dossier N° : 201151713

du : 15/01/2022

Page : 1

Compte Rendu d'Analyse

BIOCHIMIE

CRP ultra sensible
(TURBIDOMETRIE)
Adultes <5

6,00 mg/l

<6 (02/11/2021)

D - Dimères

0,17 µg/ml (0 à 0,5)

201151713

LABORATOIRE DU MAGHREB
Dr. SEKKAL NABIL
PHARMACIEN BIOLOGISTE
13, Bd. Zerkouni



مختبر المغرب للتحليلات الطبية والعلمية
LABORATOIRE DU MAGHREB
D'ANALYSES MEDICALES ET SCIENTIFIQUES

283, Bd. Zerkouni - 21000 Casablanca - Tél. : 05 22 39 51 00 / 05 22 39 51 31 - Téléfax : 05 22 39 51 47

Dr SEKKAL NABIL
 PHARMACIEN BIOLOGISTE
 DIPLOME D'ETUDES SPÉCIALES
 DE PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE
 IMMUNOLOGIE HEMATOLOGIE
 EX. : ATTACHE DES HOPITAUX DE PARIS
 CHEF DE SERVICE A LA POLYCLINIQUE CNSS

Assuré

Matricule

Bénéficiaire

LASKY TOURIA

Prise en charge №

Prescripteur CHEMLALI FATIHA

FACTURE № 5670

Facturé le : 15/01/2022

Analyses :

D-DIMER B 200

PROTEINE C REACTIVE B 60

Total analyses : 345,00 Dh

Prélèvements :

Sang

Total Prélèvements : 20,00 Dh

Total <>B>>	260	Soit un montant total :	365,00 Dh
-------------	-----	-------------------------	-----------

Arrêtée la présente facture à la somme de :

TROIS CENT SOIXANTE CINQ DIRHAMS

ICÉ: 0018771000000 24

LABORATOIRE DU MAGHREB
 Dr. SEKKAL Nabil
 PHARMACIEN BIOLOGISTE
 203, Bd. Zerkouni - Casablanca
 Tel. 05 22 39 51 31