

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

## 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.

## Educational :

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.

## Prothèse :

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

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° M21- 0055545

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3083 Société : RAR

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : BENMEDIKIAN FELI FILI Epe chent Alame

Date de naissance : 12.07.63

Adresse : 134 Rue N'Daughra

Tél. : 0661188421 Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : Age :

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

Nature de la maladie : mychroeyon

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 : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019



# 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
24-12-2024	C		300,00	

Dr. Z. GUESSOUS  
Dermatologie - Cosmétologie  
Bd Brahim Rouane - Casablanca  
Tél: 05 22 90 17 95 Fax: 05 22 90 17 96

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	24/12/21	295,10

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	29/12/21	B 160 + P.C. 110	160,00

# AUXILIAIRES MEDICAUX

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

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez 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
				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

# Docteur Zineb GUESSOUS

Diplômée de la Faculté de Médecine de Montpellier

## SPECIALISTE

Maladies de la peau - du cuir Chevelu

Maladies sexuellement transmissibles

Esthétique, Cosmétologie

Diplôme de Cancérologie Cutanée

Diplôme de Diététique Médicale et Diabetologie

Diplôme de Laser

HYPNOSE MEDICALE



## الدكتورة زينب جوسوس

خريجة كلية الطب بمونبيلي

اختصاصية

في أمراض الجلد و الشعر و الأمراض الزهرية

علم التجميل و جراحة الجلد

العلاج بالليزر

Casablanca, le 24-12-2021 في الدار البيضاء

Cherif Nadi

ESOMYK® 150 mg

4 gélules

PPV 46DH70

EXP 08/2024  
LOT 16041 1

4670 x3

Esomyk



1 gel/semaine

3 mois

Dr. Abderrahmane  
Pharmacie AB  
Centre Commercial  
281, Bd. Brahim Roudani  
Tél. 05 22 23 72 69 - Fax

ESOMYK® 150 mg

4 gélules

PPV 46DH70

EXP 01/2023  
LOT 90031 1

155,00

- Isotretinoin



autour et sur l'ongle

295,10

- Cicaplast spray

Dr. Zineb GUESSOUS  
Dermatologie - Cosmétologie  
Centre Commercial Nadia - Imm. 2 n° 4, 1er étage - Tram : station Beauséjour - Casablanca  
Bd Brahim Roudani  
Tél. 05 22 98

ESOMYK® 150 mg

4 gélules

PPV 46DH70

EXP 08/2024  
LOT 16041 1

LOT:

V002

EXP:

2023/03

Promopius Pharma

PPC : 155 Dh

Emارة 2 رقم 4 الطابق الأول - طرامواي - بوسجور - الدار البيضاء

الهاتف: 05 22 98 17 96 / 05 22 98 17 95 / 05 22 98 17 96

Centre Commercial Nadia - BD. Brahim Roudani (Ex route El Jadida) - Imm. 2 n° 4, 1er étage - Tram : station Beauséjour - Casablanca

Tél: 05 22 98 17 95 / 05 22 98 17 96 - Fax: 05 22 98 17 96

E-mail : drzinebguessous@gmail.com



# Docteur Zineb GUESSOUS

Diplômée de la Faculté de Médecine de Montpellier

## SPECIALISTE

Maladies de la peau - du cuir Chevelu

Maladies sexuellement transmissibles

Esthétique, Cosmétologie

Diplôme de Cancerologie Cutanée

Diplôme de Diététique Médicale et Diabetologie

Diplôme de Laser

HYPNOSE MEDICALE



## الدكتورة زينب جوسوس

خريجة كلية الطب بمونتبيلي

اختصاصية

في أمراض الجلد و الشعر و الأمراض الزهرية

علم التجميل و جراحة الجلد

العلاج بالليزر

Casablanca, le 28/12/2021 في الدار البيضاء

M<sup>re</sup> Azzi Nadie

- Trausaminas

- glycémie

- uricémie



Dr. Zineb GUESSOUS  
Dermatologie - Cosmétologie  
Centre Commercial Nadia - IMM 2  
Bd Brahim Roudani (Ex route El Jadida) - Imm. 2 n° 4, 1er étage - Tram : station Beauséjour - Casablanca  
Tél: 05 22 98 17 95 - Fax: 05 22 98 17 96

المركز التجاري نادية - شارع إبراهيم الروداني (سابقا طريق الجديدة) - عمارة 2 رقم 4 الطابق الأول - طرامواي : بوسجور - الدار البيضاء

الهاتف : 05 22 98 17 96 / 05 22 98 17 95 - الفاكس : 05 22 98 17 96

Centre Commercial Nadia - BD. Brahim Roudani (Ex route El Jadida) - Imm. 2 n° 4, 1er étage - Tram : station Beauséjour - Casablanca

Tél: 05 22 98 17 95 / 05 22 98 17 96 - Fax: 05 22 98 17 96

E-mail : drzinebguessous@gmail.com



# مختبر التحليلات الطبية الرغراغي

## LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES REGRAGUI

S. MESTASSI

Biologiste Diplômé de la faculté  
De Médecine et de Pharmacie  
de Clermont Ferrand

**FACTURE N° : 2112292026**

Casablanca le 29-12-2021

**Mme Nadia CHERIF ALAMI**

Date de l'examen : 29-12-2021

Caisse : **MUPRAS**

INPE :



Analyses :

### Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	E11.5	E
0100	Acide urique	B30	B
0118	Glycémie	B30	B
0146	Transaminases O (TGO)	B50	B
0147	Transaminases P (TGP)	B50	B

TOTAL DOSSIER : 160 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : cent soixante dirhams





# مختبر التحاليل الطبية الرعراغي

## LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES REGRAGUI

S. MESTASSI  
Biologiste Diplômé de la faculté  
De Médecine et de Pharmacie  
de Clermont Ferrand



Né (e) le: 12-07-1961, âgé (e) de : 60 ans  
Enregistré le: 29-12-2021 à 10:24  
Edité le: 29-12-2021 à 13:03  
Prélèvement : au labo  
Le : 29-12-2021 à 10:32

**Mme Nadia CHERIF ALAMI**

Référence : **2112292026**

Prescrit par : **Dr GUESSOUS Zineb**

### BIOCHIMIE SANGUINE (Cobas c311/Roche)

Aspect du sérum

Limpide

26-10-2021

Glycémie à jeûn

**1.19** g/l

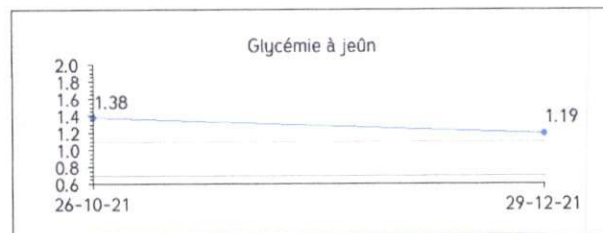
(0.70-1.10)

1.38

**6.6** mmol/l

(3.9-6.1)

7.7



Acide Urique sanguin

**48** mg/l

(<57)

**286** µmol/l

(<340)

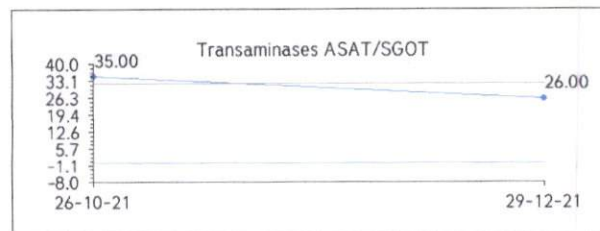
26-10-2021

Transaminases ASAT/SGOT

**26** UI/l

(<32)

35

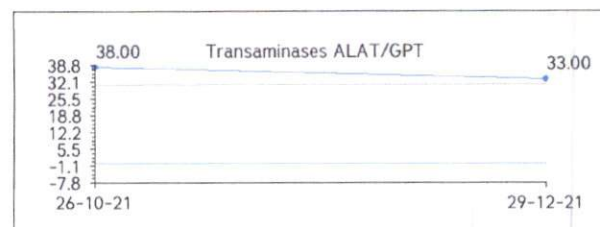


Transaminases ALAT/GPT

**33** UI/l

(<31)

38



Rapport ASAT / ALAT

**0.79**

(>1.00)

0.92

