

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 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 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.

Déclaration de Maladie

N° W21-695788

111213



Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e) 1572

Matricule :

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

MOAUIZ TAHAR

Date de naissance :

01.01.1938

Adresse :

faouze B. Rue 91 N°13 EL oulfa Casab.

Tél. : 06 58 06 92 57

Total des frais engagés : 280 Dhs

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin



Cachet du médecin :

Date de consultation :

24/04/2022

Nom et prénom du malade :

MOAUIZ TAHAR

Lien de parenté :

Même sexe conjoint

Nature de la maladie :

Appétion

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 : 21/04/2022

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
-----------------	-------------------	-----------------------	---------------------------------	--

24/3/2022 CIS

Clotu

INP : 09A6794

Dr. JABRI AHMED

Oto-Rhino - Laryngologie
Chirurgie Cervico - Faciale
N° 76, 1er Etage Derb El Houa
Bd. Sidi Abderrahmane - Hay Hassani
Tél : 0522 93 16 99/L

Clotu

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOPHGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
59 Bd Sidi Abderrahmane - Hay Hassani - 1er Etage - Tel : 05.29.90.90.44	30.03.22	B : 280	280,000,00

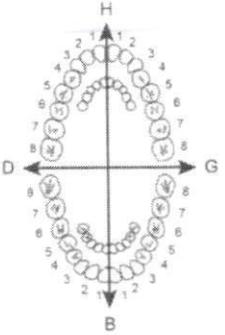
AUXILIAIRES MEDICAUX

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

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

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	

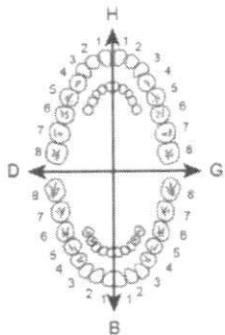


O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
G	00000000	11433553
B		

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Ahmed JABRI

Spécialiste O.R.L.

Maladie et Chirurgie

Nez - Gorge - Oreille - Face et Cou

Ancien praticien à l'hôpital 20 Août

Casablanca

الدكتور أحمد جابری

إختصاصي في أمراض و جراحة الأنف،
الأذن - الحنجرة - جراحة الوجه والعنق
تشخيص السمع - الفحص بالمنظار

الدارuspustaka

الدار البيضاء، في Casablanca, le : 24, 3.2022

g: Modern Collection

LABORATOIRE ORGIO
Analyses Médicales
Dr Said EL HAFIA
159 Bd Oum P'tit
Tunis

ANNALES DE
L'INSTITUT HISTORIQUE DE
LA MEDICINE
Analyses Médicales
Dr. Said EL HAFIANE
199 Bd Oum Rabii - Casablanca
Tél : 05.22.90.90.44
Fax : 001698908-2

Prin A 
N°: 05.22.90.90.44
Tél: 091698908000000

Thomas

- glycerin - $\text{C}_3\text{H}_{8}\text{O}_3$

Dr. JAFRI IMFID 8
D: 1998-01-12 14:58:00
C: 1998-01-12 14:58:00
G: 1998-01-12 14:58:00
H: 1998-01-12 14:58:00
I: 1998-01-12 14:58:00
L: 1998-01-12 14:58:00
M: 1998-01-12 14:58:00
R: 1998-01-12 14:58:00
S: 1998-01-12 14:58:00
T: 1998-01-12 14:58:00
U: 1998-01-12 14:58:00
V: 1998-01-12 14:58:00
W: 1998-01-12 14:58:00
X: 1998-01-12 14:58:00
Y: 1998-01-12 14:58:00
Z: 1998-01-12 14:58:00

Mme MOUNIR Kaltoum
01-01-1947

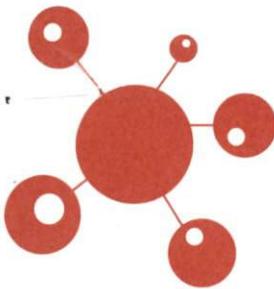


2203302023

A coller sur l'ordonnance

ORDO

شارع سيدى عبد الرحمن - درب الحرية، الطابق الأول (أمام مصحة ياسمين) الحي الحسني - الدار البيضاء
76, Bd. Sidi Abderrahmane - Derb El Houria, 1er étage (En face Clinique Yasmine) Hay Hassani
Casablanca - Tél.: 0522 93 14 99 - Email : ahmedjabri@hotmail.com - INPE : 091079491



مختبر التحاليل الطبية
LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE
ORBIO

Dr.Said EL HAFIANE : Pharmacien Biologiste, Ancien interne des hôpitaux de Nancy (France)

FACTURE N : 220300660

CASABLANCA le 30-03-2022

Mme Kaltoum MOUNIR

Demande N° 2203302023

Date de l'examen : 30-03-2022

Analyses :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
PS	Prélèvement sang adulte	E10	E
0118	Glycémie	B30	B
0163	TSH	B250	B

Total des B : 280

TOTAL DOSSIER : 280.00DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : deux cent quatre-vingts dirhams

LABORATOIRE ORBIO
Analyses Médicales
Dr Said EL HAFIANE
199 Boulevard Oum Rabii - Casablanca
Tél : 05 22 90 90 44
Fax : 05 22 90 90 42

RIB BMCI : 013 78 001091 000 38 30013 648

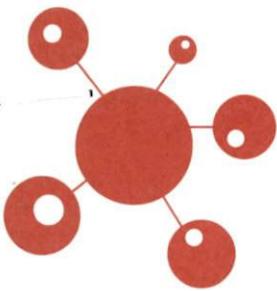
Recto - Verso

www.orbion.ma - HORAIRES D'OUVERTURE

du Lundi au Vendredi de 7h30 à 18h30 / le Samedi 8h00 à 13h00

199 , Boulevard Oum Rabii , EL OULFA Casablanca Tél.: +212 (0)5 22 90 90 44 / Fax : +212 (0)5 22 90 90 42 / Email : contact@orbio.ma

T P : 36046873 - I.F : 15240654 - CNSS : 9115842 - ICE : 001698908000008



مختبر التحاليل الطبية

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE

ORBIO

Dr.Said EL HAFIANE : Pharmacien Biogiste, Ancien interne des hôpitaux de Nancy (France)

A Casablanca, le Mercredi 30 Mars 2022

Dossier N° : 2203302023

Mme Kaltoum MOUNIR
Né(e) le : 01-01-1947

Prélevé le : au labo 30-03-2022 10:25

Prescription : Dr. Ahmed JABRI

Mme Kaltoum MOUNIR
CASABLANCA



BIOCHIMIE SANGUINE

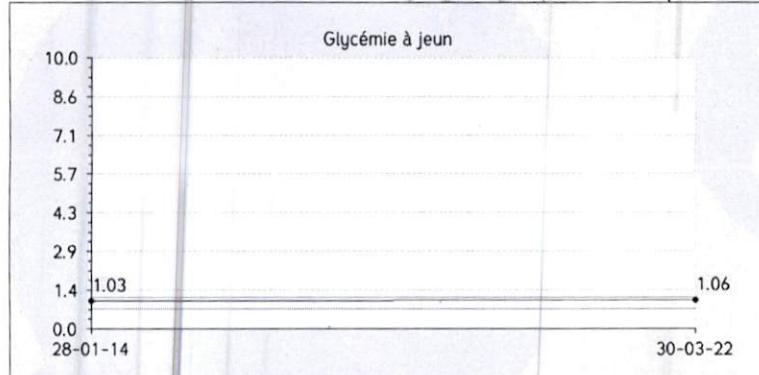
Sang tube sec,gel,héparine

Glycémie à jeun
(Héxokinase)

1.06 g/l
5.88 mmol/l
(0.74–1.15)
(4.11–6.38)

28-01-2014

1.03



HORMONOLOGIE

Sang tubes sec,gel

TSH
(Chimiluminescence,Beckman Coulter)

0.57 mUI/L
(0.25–5.00)

Validé biologiquement par le Dr EL HAFIANE Said

LABORATOIRE ORBIO
Analyses Médicales
Dr. Said EL HAFIANE
199 Bd Oum Rabii - Casablanca
Tél : 05.22.90.90.44
ICE : 001698908000008

Page 1 sur 1

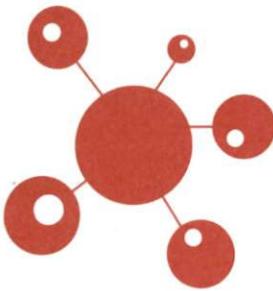
Recto - Verso

www.orbio.ma - HORAIRES D'OUVERTURE

du Lundi au Vendredi de 7h30 à 18h30 / le Samedi 8h00 à 13h00

199 , Boulevard Oum Rabii , EL OULFA Casablanca Tél.: +212 (0)5 22 90 90 44 / Fax : +212 (0)5 22 90 90 42 / Email : contact@orbio.ma

TB : 24044873 - LF : 15240654 - CNSS : 9115842 - ICE : 001698908000008



مختبر التحاليل الطبية

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE

ORBIO

Dr.Said EL HAFIANE : Pharmacien Biologiste, Ancien interne des hôpitaux de Nancy (France)

A Casablanca, le Mercredi 30 Mars 2022

Dossier N° : 2203302023

Mme Kaltoum MOUNIR
CASABLANCA

Mme Kaltoum MOUNIR
Né(e) le : 01-01-1947



Prélevé le : au labo 30-03-2022 10:25

Prescription : Dr. Ahmed JABRI

BIOCHIMIE SANGUINE

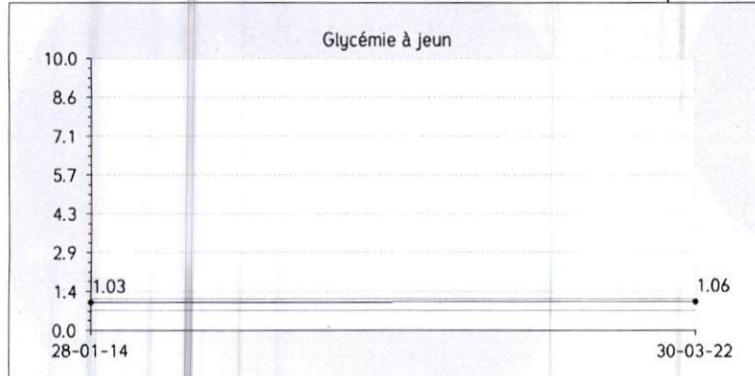
Sang tube sec,gel,héparine

28-01-2014

1.03

Glycémie à jeun
(Héxokinase)

1.06 g/l
5.88 mmol/l
(0.74-1.15)
(4.11-6.38)



HORMONOLOGIE

Sang tubes sec,gel

TSH
(Chimiluminescence,Beckman Coulter)

0.57 mUI/L
(0.25-5.00)

Validé biologiquement par le Dr EL HAFIANE Said

LABORATOIRE ORBIO
Analyses Médicales
Dr. Said EL HAFIANE
199 Bd Oum Rabii - Casablanca
Tél : 05.22.90.90.44
N° ICE : 001698908000008

Page 1 sur 1

Recto - Verso

www.orbio.ma - HORAIRES D'OUVERTURE

du Lundi au Vendredi de 7h30 à 18h30 / le Samedi 8h00 à 13h00

199 , Boulevard Oum Rabii , EL OULFA Casablanca Tél.: +212 (0)5 22 90 90 44 / Fax : +212 (0)5 22 90 90 42 / Email : contact@orbio.ma

T P : 34044873 - I F : 15240654 - CNSS : 9115842 - ICE : 001698908000008