

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.

7/11/2014

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique
Cadre réservé à l'adhérent(e)		
Matricule : 7824	Société : Ramy	<input type="checkbox"/> Autre :
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :
Nom & Prénom : YAHYA IMAD		
Date de naissance : 12-06-1969		
Adresse : Demande de DRS YAHYA IMAD		
Tél. : 0661312163 Total des frais engagés : 1171,30 DHS		

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

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 : **12/11/2014**

Signature de l'adhérent(e)

Le : **12.11.2014**



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 Notes
31-01-22				INP : 09 103 1841 Dr Amina LATIFI Etat de Casablanca Virologie - Vénérologie 1 Erabbi Hay Mazola Etage Casablanca 99 76 52
01-02-22	C2		4350,000	

attestant le Paiement des Notes
INP : 08 10371818
Docteur Amira LATIFI El BABA Dermatologie - Vénérologie 102, Bd Oum Errabbi Hay Mazola Séâdia - El Ech Chouïf - Casablanca tel.: 05 22 99 76 52

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE LES PERLES DE TAMARIS Deux MAC Bouar Laghmed Route d'Axerour Soualem Trifya Berrechid Soualem INPE 069105579	01/02/2022	102,50 #

1C E:002684064000039

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

Docteur Amina LATIFI EP HALLI

DERMATOLOGIE VENEROLOGIE

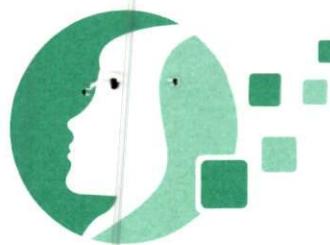
Ex. Médecin chef de l'hôpital Aïn Chock

■ Maladies de la Peau, Cheveux, Ongles

■ Maladies Sexuellement Transmissibles

■ Cosmétologie ■ Allergologie

■ Chirurgie de la peau ■ laser



الدكتورة أمينة لطيفي حرم هلي

اختصاصية في الأمراض الجلدية والتتناسلية

طبيبة رئيسية سابقاً بمستشفى عين الشق

■ أمراض الجلد والشعر والأظافر ■ أمراض الحساسية

■ التجميل ■ الأمراض التناسلية

■ العلاج بالليزر ■ جراحة الجلد والأظافر

دار البيضاء في : Casablanca le : 6.01.2022

Zahra Imad

321,00

-locerol solutien flacons
Zalseen per longs

S.V

87,30

-Dermofit cream
Joni Zalseen lotion eum forte et
o la facem oseeh

S.V

84,20

-normofit poudre
Joni o la cheamly

S.V

199,00

-terfine cp-a drogue

S.V

T= 691,50

RD 03 mag.

- 813

PHARMACIE LES PENTES DE TAMARIS
Deux Mais Doudj Liban
Route d'Alger - Hay Mazola
Berechid - Casablanca

102, Bd Oum Rabi Hay Mazola Résidence selma 1er étage - Oulfa - Casablanca - Tél : 05 22 89 76 52 - GSM : 06 60 74 36 36

06 60 74 36 36 : LATIFI 05 22 89 76 52 شارع أم الريان حي مازولا إقامة سلمى الطابق الأول - الألفة - الدار البيضاء - الهاتف : 102

8420

787,30

Dermofix® Poudre
Sertaconazole

PROMOPHARM S.A.



6 118000 240280

Dermofix® crème
Sertaconazole

PROMOPHARM S.A.



6 118000 240259

LOCERYL 5%
Vernis à ongles médicamenteux
Flacon de 2,5 ml
AMM N° 07 DMP/21/NCN
PPV: 321,00 DH
Distribué par SOTHEMA
B.P. N° 1, 27182 Bouskoura - Maroc



6 118001 070381

LOT 21006
PER 09/24
PPV 199 DH 00

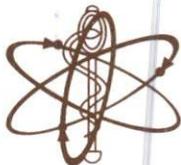
Terline® 250 mg Promopharm
Terbinafine



6 118000 242123

Anoual

Laboratoire de Biologie medicale
Génétique moléculaire
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° 2202010018

Mr Imad YAHYA

Demande N° 2202010018

Date de l'examen : 01-02-2022

Analyses :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
	ALAT (transaminase TGP)	B50	B
	ASAT (transaminase TGO)	B50	B

Total des B : 100

TOTAL DOSSIER : 130 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :cent trente dirhams DH



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

Angle Bd. Anoual-Bd d'Alexandrie, Quartier des Hôpitaux-Casablanca - Tél.: 05.22.86.03.36 / 06 59 27 33 92 - Fax : 05.22.86.04.97
05 22 86 04 97 وشارع الإسكندرية، حي المستشفيات، الدارالبيضاء-الهاتف : 06 59 27 33 92 / 05 22 86 03 36 -fax : 06 59 27 33 92
jfekkak@laboratoire-anoual.com Site web : www.labanoual.ma - IF : 42032540 - ICE N° 001703721000037 - INP: 093000883

Anoual

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

Mr Imad YAHYA

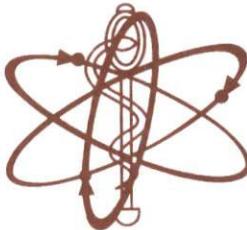
Né(e) le : 12-06-1969

Dossier N° : 2202010018

Date de l'examen : 01-02-2022

Prélevé le : 01-02-2022 08:38 en interne

Édité le : 15-02-2022



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

DR : Dr AMINA LATIFI EP HALLI

Adresse :

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].

ENZYMOLOGIE

Echantillon primaire : plasma hépariné

01-02-2022

Transaminases GOT (ASAT) [AC]

(IFCC, sans phosphate de pyridoxal – Cobas 6000®
Roche)

18 UI/L

(<40)

18

Transaminases GPT (ALAT) [AC]

(IFCC, sans phosphate de pyridoxal – Cobas 6000®
Roche)

17 UI/L

(<41)

17



Docteur Amina LATIFI EP HALLI

DERMATOLOGIE VENEROLOGIE

Ex. Médecin chef de l'hôpital Aïn Chock

- Maladies de la Peau, Cheveux, Ongles
- Maladies Sexuellement Transmissibles
- Cosmétologie
- Chirurgie de la peau
- Allergologie
- laser



الدكتورة أمينة لطيفي حرم هلي

إختصاصية في الأمراض الجلدية والتتناسلية
طبيبة رئيسية سابقاً بمستشفى عين الشق

- أمراض الجلد والشعر والأظافر
- أمراض الحساسية
- الأمراض التناسلية
- التجميل
- العلاج بالليزر
- جراحة الجلد والأظافر

Casablanca le : Imad Zalba - legna - 22 الدار البيضاء في :

ANALYSES BIOLOGIQUES

EXAMENS DE SANG

- | | | |
|------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|
| * NFS / Plaq | * Vs | * Anticorps anti-nucléaires |
| * CRP | * Fibrinogéne | * Anticorps anti-DNA natifs |
| * Fer sérique | * Ferritine | * V. D. R. L. - T. P. H. A. quantitatifs |
| * Glycémie à jeûn | * HbA1C | * Sérologie de HVC |
| * GPP | * Créatinine | * Sérologie de HVB |
| * Urée | * HDL | * AgHBs * AcHBc |
| * Acide Urique | * Lipides | * AcHBs |
| * Choléstérol | X GPT | * Sérologie HVA IgM |
| * Triglycérides | * GGT | * H. I. V. |
| ➤ SGOT | * CPK. MB | * TSH * T3L * T4L |
| * Bilirubine | * Troponine | * AC TPO |
| * Phosphatase alcaline | * Phosphore | * AC Thyréoglobuline |
| * CPK | * Mg++ globulaire | |
| * LDH | * TCK | |
| * Aldolase | Docteur Amina LATIFI Ep. HALLI
Dermatologue - Vénérologue TP
102, Bd. Oum Errabit Hay Mazola
Résidence Selma 1er étage - Casablanca
Tél.: 05 22 89 76 52 | |
| * Inogramme | | |
| * Calcium | | |
| * Mg++ sérique | | |
| * Vit D | | |
| * Cortisolemie 8h et 16h | | |
| * PSA | | |
| * CLA. Trophallergénés | | |
| * CLA. Pneumallergénés | | |
| * IgE totaux | | |
| * ASLO | | |
| * Laltex | * Waaler Rose | |
| * Complément : C2 - C3 - C4 - CH50 | | |

EXAMENS D'URINE

- * ECBU + ATB
- * Proteinurie / 24h
- * Microalbuminurie / 24

EXAMENS DE SELLES

- * Parasitologie - Coproculture

PRELEVEMENTS GENITAUX

- * P. Vaginal * FCV * P.Urétral
- * R. Chlamydiae * R. Mycoplasme

EXAMENS MYCOLOGIQUES

- * Spermogramme
- * Spérmoculture

AUTRES