

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.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Étage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloger Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

N° W21-712968

MS804

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)		Société :	
Matricole : 8037		Nom & Prénom : Ame MANAF BISSAM	
Actif		Pensionné(e)	
Autre		Autre	
Date de naissance : 30.06.1967		Adresse : 10511 BAYZOONI - Rue 26 juillet 57HIR BOURGOGNE - CASABLANCA	
Tél. : 0661210764		Total des frais engagés : Dhs	

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

Nom et prénom du malade : ABATAI RADOUANE Age :

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 :

Signature de l'adhérent(e) : 

Le : 19/05/22

بيان تعويضات التأمين الصحي
الإجباري

RELEVE DES PRESTATIONS
AMO



مديرية التأمين الصحي الإجباري
Direction de l'Assurance Maladie Obligatoire

مرجع رقم : REF: 610-2-06

Référence structurée : 220415002648229

Emis à Casablanca le : 00/00/00

Page : 1

Identifiant de la famille

تعريف العائلة

N° d'immatriculation : 110473031

Règlement du mois : 04/2022

Mode de paiement : Virement

ABATAL RADOUANE
11 LOT EL BAYROUNI ETG 5 APT 15 RUE IBNOU JAHIR
BOURGOGNE
CASABLANCA 2005

Informations :

معلومات :

مرجع الإشعار بالاستلام Référence accusé de réception	تاريخ العلاج Date de soins	العمليات Actes	مهنيو الصحة Prestataires de soins	مبلغ المصارييف Montant de la dépense	التعرية المرجعية Tarif de référence	المعامل Coeff.	الكمية Quantité	أمسان التعويض Base de remboursement	نسبة التعويض Taux de remboursement%	مبلغ التعويض Montant remboursé
ABATAL RADOUANE										
089025429	29/03/2022	CS	MR SLAOUI ZINEB	300,00	150,00	1,00	1,00	150,00	77	115,50
089025429	29/03/2022	CG	MR SLAOUI ZINEB	0,00	0,00	1,00	1,00	0,00	00	0,00
089025429	29/03/2022	B	CENTRE DE BIOLOGIE DE CASA	1 247,00	1,10	120,00	1,00	1 232,00	77	948,64
089025429	29/03/2022	PH	PHARMACIE LA BRISE	3 647,70	3 647,70	1,00	1,00	3 647,70	77	2 808,73
Total remboursé pour RADOUANE										3 872,87
Total général remboursé										3 872,87

Sauf erreur ou omission

ما عدا خطأ أو نسيان

وصف العمليات المجرأة				
تاريخ العمليات Date des actes	رمز العمليات Code des actes	معامل العمليات Lettre clé + Cotation NGAP	المبلغ المفوتر Montant facturé	توقيع الطبيب المعالج Signature et Cachet du Médecin (هالان)
29-3-2022 INPE et code à Barres 1_1_1_1_1_1_1_1_1			3000Dhs	Docteur Zineb SLAOUI BIOURI ENDOCRINOLIGUE / NUTRITIONISTE 40, Angle Rue des Hospitaliers et Rue Dubreuil, Casa Tel : 05 22 20 23 45 / 05 22 46 27 75 INPE : 0914303153 - ICE : 001697433000063
4-4-2022 INPE et code à Barres 1_1_1_1_1_1_1_1_1			Contrôle Gastro	Docteur Zineb SLAOUI BIOURI ENDOCRINOLIGUE / NUTRITIONISTE / DIABETOLOGUE 40, Angle Rue des Hospitaliers et Rue Dubreuil, Casa Tel : 05 22 20 23 45 / 05 22 46 27 75 INPE : 0914303153 - ICE : 001697433000063

CIM-10

العمليات المساعدين الطبيين					
تاريخ العمليات Date des actes	رمز العمليات Code des actes	معامل العمليات Lettre clé + Cotation NGAP	عدد العمليات Nbre d'actes	المبلغ المفوتر Montant facturé	توقيع و طابع المساعد الطبي Signature et Cachet du Paramédical
INPE et code à Barres 1_1_1_1_1_1_1_1_1					
INPE et code à Barres 1_1_1_1_1_1_1_1_1					

CIM-10 : Classification internationale des Maladies - dixième révision

Actes de Biologie, Radiologie et Imagerie				العمليات الاحياء، الاشعة و الصور
تاريخ العمليات Date des actes	رمز العمليات Code des actes	معامل العمليات Lettre clé + Cotation NGAP/NABM	المبلغ المفوتر Montant facturé	توقيع و طابع طبيب الاشعة او الاحياني Signature et Cachet du Radiologue ou Biologiste
30/04/2022	30/04/2022	1267,00		
INPE et code à Barres 199122131434				
INPE et code à Barres 199122131434				

جريدة الوصفات التي تم تنفيذها و التجهيزات الطبية الممونة		
Description des ordonnances exécutées et dispositifs médicaux fournis		
تاريخ التنفيذ Date d'exécution	الثمن المفoter Prix facturé	توقيع و طابع الصيدلي او مuron التجهيز الطبية Signature et Cachet du Pharmacien et/ou Fournisseurs des dispositifs médicaux
07-04-2022	3627,70	
INPE et code à Barres 199120131434		
INPE et code à Barres 199122131434		

Prestations et services non pris en charge par l'Organisme Gestionnaire			
Nature de la prestation	Prix Unitaire	Quantité	Prix Total

Docteur Zineb SLAOUI DIOURI
ENDOCRINOLOGUE - DIABETOLOGUE
NUTRITIONNISTE
Ex. Enseignante à la Faculté de
Médecine de Casablanca
Sur Rendez-vous



الدكتورة زينب السلاوي الديوري

اختصاصية في أمراض الغدد والسكري

أستاذ مساعد بكلية الطب بالدار البيضاء

بالموعد

Casablanca, le :

٢٠١٢/٩/٢٩

الدار البيضاء، في :

6x437,00

Chèque

Le malin

Le sexe

au milieu

du regard

6x437,00

chèque

6x437,00

3x113,70

chèque

6x437,00

Docteur Zineb SLAOUI DIOURI
ENDOCRINOLOGUE - DIABETOLOGUE
NUTRITIONNISTE
40, Angle Rue des Hôpitaux et Rue Dubreuil, Casablanca
Tél.: 05 22 20 23 45 / 05 22 48 27 75

Docteur Zineb SLAOUI DIOURI
ENDOCRINOLOGUE - DIABETOLOGUE
NUTRITIONNISTE
40, Angle Rue des Hôpitaux et Rue Dubreuil, Casablanca
Tél.: 05 22 20 23 45 / 05 22 48 27 75

40, Angle Rue des Hôpitaux et Rue Dubreuil, 3ème étage - Quartier des Hôpitaux (en face du pavillon 28) - CASABLANCA

Tél.: 05 22 20 23 45 / 05 22 48 27 75 - E-mail : zinebslaoudiouri@gmail.com - ICE : 00169743300063



6 118001 160495



6 118001 160495



6 118001 160495



6 118001 160495



6 118001 160495



6 118001 160495

Maphar
Bd Alkima N° 6, QI.
Sidi Bernoussi, Casablanca
Crestor 5mg cp pell b30
P.P.V : 114,10 DH

6 118001 183104

Maphar
Bd Alkima N° 6, QI.
Sidi Bernoussi, Casablanca
Crestor 5mg cp pell b30
P.P.V : 114,10 DH

6 118001 183104

Maphar
Bd Alkima N° 6, QI.
Sidi Bernoussi, Casablanca
Crestor 5mg cp pell b30
P.P.V : 114,10 DH

6 118001 183104

Maphar
Bd Alkima N° 6, QI.
Sidi Bernoussi, Casablanca
Crestor 5mg cp pell b30
P.P.V : 114,10 DH

6 118001 183104

RANICIPHEX® 20 mg ○
28 comprimés gastro-résistant
Voie orale
6 118001 300808

RANICIPHEX® 20 mg ○
28 comprimés gastro-résistant
Voie orale
6 118001 300808

RANICIPHEX® 20 mg ○
28 comprimés gastro-résistant
Voie orale
6 118001 300808

Maphar
Bd Alkima N° 6, QI.
Sidi Bernoussi, Casablanca
Crestor 5mg cp pell b30
P.P.V : 114,10 DH

6 118001 183104

Maphar
Bd Alkima N° 6, QI.
Sidi Bernoussi, Casablanca
Crestor 5mg cp pell b30
P.P.V : 114,10 DH

6 118001 183104

Maphar
Bd Alkima N° 6, QI.
Sidi Bernoussi, Casablanca
Crestor 5mg cp pell b30
P.P.V : 114,10 DH

6 118001 183104

Docteur Zineb SLAOUI DIOURI

ENDOCRINOLOGUE - DIABETOLOGUE
NUTRITIONNISTE
Ex. Enseignante à la Faculté de
Médecine de Casablanca
Sur Rendez-vous



الدكتورة زينب السلاوي الديوري

اختصاصية في أمراض الغدد والسكري

أستاذة سابقا بكلية الطب بالدار البيضاء

بالموعد

Casablanca, le : 29/3/2022 الدار البيضاء، في :

17R ~~ALMA~~ Rue des Usines

Glycémie Urine
UAC microalbuminurie
cholestérol triglycérides
UOL triglycérides
Urée urine
Acide urique
Or Or Or UOL
UIC Peau

Docteur Zineb SLAOUI DIOURI
ENDOCRINOLOGUE - DIABETOLOGUE
NUTRITIONNISTE
40, Angle Rue des Hôpitaux et Rue Dubreuil, Casablanca
Tél : 05 22 20 23 45 / 05 22 48 27 75
IMPF : 001697433000063 - ICF : 001697433000063

CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA

394, Boulevard Zerkouni – Résidence le Casablanca – Bourgogne – CASABLANCA
Tél : 0522 27 48 96 – Fax : 0522 27 49 13 – Patente : 35405458 – INP : 093001006
CNSS : 6369949 IF : 40110273 – ICE : 001699292000019

FACTURE N° : 220301105

Casablanca le 30-03-2022

Mr ABATAL Radouane

Date de l'examen : 30-03-2022

CN	Récapitulatif des analyses	Analyse	
			Clé
9105	Forfait traitement échantillon sanguin		E15
0100	Acide urique		B30
0111	Créatinine		B30
0106	Cholestérol total		B50
0141	Gamma glutamyl transférase (GGT)		B30
0118	Glycémie		B100
0119	Hémoglobine glycosylée		B80
0110	Cholestérol HDL+ L D L		B80
0216	Numération formule		B50
0143	Phosphatases alcalines		B300
0361	PSA		B60
0134	Triglycérides		B50
0146	Transaminases O (TGO)		B50
0147	Transaminases P (TGP)		B30
0135	Urée		B150
0485	Microalbuminerie exprimée en gramme/gramme de créatinine		B0
	LDL calculé		

Total des B : 1120

TOTAL DOSSIER : 1247.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : mille deux cent quarante-sept dirhams .

