

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

- 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.

N° W21-702415

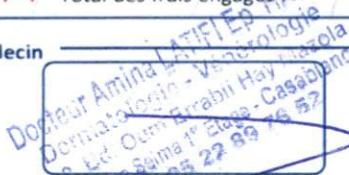
117726

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricole : 000070			
Société :			
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : TAZI HNYINE Souad			
Date de naissance : 1950			
Adresse : 21 Lotissement Horizon Sidi Rassel Chafiq Berrechid			
Tél. : 0665105511 Total des frais engagés Dhs			

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 28-05-2021

Nom et prénom du malade : Tazi Souad Hnyine

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Diabète

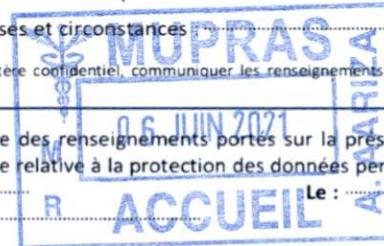
En cas d'accident préciser les causes et circonstances

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) :



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
28.04.22	Cc		25600	INP : 071007795
26.05.22	Ces	0		Signature et cachet du Médecin

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
harmacie ZIA'E Immeuble Charif Day Charif 5212839 Tel 22156820532839 El Charaf Sidi Rahal Charif Fax 05 22 96 91 39 062053839	10/1/22	385,50 4 Coli. 80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
122 Radiologique	2006-02-22	B102 x 25	155,00\$

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>																							
				<input type="text"/>																							
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>																							
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>																							
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>																							
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>																							
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																										
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2"><hr/></td> </tr> <tr> <td colspan="2">D</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2"><hr/></td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> <tr> <td colspan="4">G</td> </tr> </table>				H		25533412	21433552	00000000	00000000	<hr/>		D		00000000	00000000	35533411	11433553	<hr/>		B		G				<input type="text"/>
H																											
25533412	21433552																										
00000000	00000000																										
<hr/>																											
D																											
00000000	00000000																										
35533411	11433553																										
<hr/>																											
B																											
G																											
	<p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel. Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>				<input type="text"/>																						
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>																							
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>																							
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>																							
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>																							

ET SACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

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 والتناسلية

طبيبة رئيسية سابقاً بمستشفى عين الشق

■ أمراض الجلد والشعر والأظافر ■ أمراض الحساسة

■ التجميل ■ الأمراض التناسلية

■ جراحة الجلد والأظافر ■ العلاج بالليزر

دار البيضاء في : Casablanca le : ١٢-٥-٢٢

Tazi Wajen Smart

175,50

-xerel 50 ml

S.V

87,30

parfum pour occuper
peu cher que le

S.V

- perfume 100 ml

S.V

100 ml

199,100

- perfume 100 ml

S.V

461,80

100 ml

4603mg

Pharmacie Sidi RAHAL
ZINE Imane
Hay Charaf Sidi Rahal Chatil
Tel / Fax 05 22 96 91 37
INPE 062053832

87,30

Docteur Amina LATIFI EP HALLI
Dermatologue - Vénérologue
Dermatologue - Vénérologue Hay Mazola
102, Bd Oum Rabii Hay Mazola Casablanca
Résidence Selma 1er étage - Oulfa - Casablanca
Tél : 05 22 89 76 52 - GSM : 06 60 74 36 36

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 والتالسية
طبيبة رئيسية سابقاً بمستشفى عين الشق

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

Casablanca le : 28-06-22 الدار البيضاء في :

Tazi Smart

6450

- 72K 17. solut



2 goutte deux fois par jour

32100

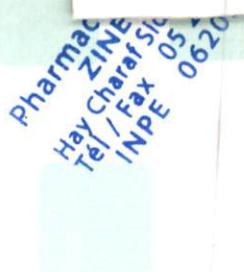
- locant solut flacon 50ml



20/1000

- unidos 50 ml

1 fois par le soir du 2⁴ ordre au perso



080221 09/23
PPV: 64DH50

SOLUT

Docteur Amina LATIFI Ep. HALLI
Dermatologie - Vénérologie
102, Bd. Oum Errabii Hay Mazola
Résidence Selma 1^{er} étage Casablanca
Tél.: 05 22 89 76 52

- Anacaps purpura capsule
100pills 100mg

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

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

- Rrasba de la mmaclue

Salée

cheesey

- Rrasba mmaclue serum

gouti cheesey

Docteur Amina LATIFI Ep. HALLI
Dermatologie - Vénérologie
102- Bd. Oum Errahbi Hay Mazola
Résidence Selma 1^{er} Elage - Casablanca
Tél.: 05 22 89 76 52

Locéryl® (م)
amorolfine

TIRER POUR OUVRIR
اسحب لفتح العلبة

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

لوسريل

أمورولفين

Laboratoire LABIOMED d'Analyses Médicales

LABIOMED -S.N.C. - RC 92541 - IF 01022247 - CNSS 6007670 - Patente 30200179 - ICE 000231012000067

Compte Banque Populaire - 190 / 780 / 21211 5575621 000 3 / 30 / Taha Houcine - Casablanca
122, Bd d'Anfa - Quartier Racine - Casablanca - Tél. : 05 22 48.13.51 / 48.13.86 - Fax : 05 22 48.13.96

Dr Jalil ELMANJRA

Pharmacien Biologiste
Ancien Assistant des Hôpitaux de Dijon
Ancien Interne des Hôpitaux de Strasbourg

Dr Abdelaziz LEMSEFFER

Pharmacien Biologiste
Ancien Interne des Hôpitaux de Besançon
D.I.U. de Biologie de la Reproduction

Bactériologie - Biochimie - Hématologie - Immunologie - Mycologie - Parasitologie - Virologie

Casablanca le 28 avril 2022

Mme TAZI SOUAD

FACTURE N°	32069		
Analyses :			
Transaminases -----	B	100	Total : B 100
Prélèvements :			
Sang-----	Pc	15	
TOTAL DOSSIER		155,00 DH	

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Cent Cinquante Cinq Dirhams

Dr. Jalil ELMANJRA
LABIOMED
Laboratoire d'Analyses Médicales
122, Bd. d'Anfa Quartier Racine
Casablanca - Tel: 0522 48 13 51/86

Dr Jalil ELMANJRA
Pharmacien biologiste
Ancien assistant des hôpitaux de Dijon - France



Dr Abdelaziz LEMSEFFER
Pharmacien biologiste
Ancien interne des hôpitaux de Besançon - France

Insémination • Fécondation in vitro • Micro-injection (ICSI)



Mme TAZI SOUAD
Dossier N° : 22533718

Dossier ouvert le : 28/04/22 - Edité le : 28/04/22

Page N° 1/1

ENZYMOLOGIE

TRANSAMINASES

				Antériorité	
SGOT/ASAT (Cobas C6000)	: 16	UI/l	< 37	28/08/21	16
SGPT/ALAT (Cobas C6000)	: 11	UI/l	< 40		10

Dr Jalil ELMANJRA

Dr Abdelaziz LEMSEFFER

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



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

Casablanca le : Tarik Smadi le 28-06-26 الدار البيضاء في :

ANALYSES BIOLOGIQUES

EXAMENS DE SANG

- * NFS / Plaq
- * CRP
- * Fer sérique
- * Glycémie à jeûn
- * GPP
- * Urée
- * Acide Urique
- * Cholésterol
- * Triglycérides
- * SGOT
- * Bilirubine
- * Phosphatase alcaline
- * CPK
- * LDH
- * Aldolase
- * 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
- * Vs
- * Fibrinogéne
- * Ferritine
- * HbA1C
- * Créatinine
- * HDL
- * Lipides
- * GPT
- * GGT
- * CPK. MB
- * Troponine
- * Phosphore
- * Mg++ globulaire
- * TCK
- * TP

Docteur Amina LATIFI EP. HALLI * TP
 Dermatologie - Vénérologie
 102, Bd. Oum Errabii Hay Mazola
 Résidence Selma 1er étage Casablanca
 Tél.: 05 22 89 76 52

- * Anticorps anti-nucléaires
- * Anticorps anti-DNA natifs
- * V. D. R. L. - T. P. H. A. quantitatifs
- * Sérologie de HVC
- * Sérologie de HVB
- * AgHBs * AcHBc
- * AcHBs
- * Sérologie HVA IgM
- * H. I. V.
- * TSH * T3L * T4L
- * AC TPO
- * AC Thyréoglobuline

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