

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 radiologie 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 canaux, 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 canaux.

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.

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° W21-691350

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e) : **118026**

Matricule : **6493** Société : **R.A.M**

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : **RETRAITE**

Nom & Prénom : **TAMRI JOUTET HASSANI IBRAHIM KHALIL**

Date de naissance : **21-03-1959**

Adresse : **AVE MU ABDEL AZIZ REED. DAR EL ANAR EG 4 N°22 TANGER**

Tél. : **0666244310** Total des frais engagés : _____ Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr **Nouama ZEROUALI**

Cachet du médecin : **Psychiatrie 11, rue Abou Hachem 1er Etage Appt 1 Casablanca 20220**

Date de consultation : **10/03/2022**

Nom et prénom du malade : **CHRAÏBI MERIANE** Age : **53**

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

Nature de la maladie : **Affection perdue de vue**

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 : **10/03/2022**

Signature de l'adhérent(e) : **[Signature]**

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

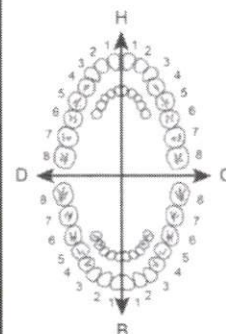
[illegible]

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacieur ou du fournisseur par Amal	Date	Montant de la Facture
	10/03/2022	1051.53

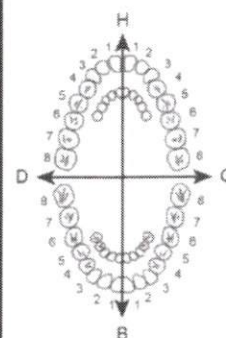
ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA Micham OUAZZANI TOUHAMI Biologiste 394, Bd. Zerkoun Casablanca 05 22 27 06 - Fax 05 22 27 49 13	04.04.12	B85	122.20

[illegible]

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



O.D.F.
PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

	H	
25533412		21433552
00000000		00000000
D		G
00000000		00000000
35533411		11433553
	B	

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINSDEBUT
D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION

COEFFICIENT
DES TRAVAUXMONTANTS
DES SOINSDATE DU
DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Dr. Nouama
ZEROUALI

Psychiatre / Psychothérapeute
Thérapie cognitivo-comportementale
Addictologie

د. نعمة الزروالي

أخصائية في الأمراض النفسية و العقلية
العلاج النفسي : العلاج السلوكي المعرفي
علاج الإدمان

Casablanca le: 10/03/2022

Mme AHAIBI NEREM E

1) Bristol 3 mg 251.00
00-00-01

2) Serofuel 200 mg 552.00
01-01-01

3) Serpakine 500 mg chrono: 113.30
01-00-02 67.60

4) Serpakine 250 mg 1051.50
00-00-02

5) Serpakine 250 mg 1051.50
00-00-1/2 (10)

Durée du traitement :

2 mois

dr.nzerouali@gmail.com

05 22 86 17 31

sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat - R.P.1

Ain Sebaâ 20250 - Casablanca

DEPAKINE CHRONO 500MG CP PEL B30

P.P.V. : 113DH30



6 118001 081073

Sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat - R.P.1

Ain sebaâ Casablanca

Teralithe 250 mg. B100 cp

P.P.V. : 67,60 DH



6 118000 060895

Sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat - R.P.1

Ain sebaâ Casablanca

Teralithe 250 mg. B100 cp

P.P.V. : 67,60 DH



6 118000 060895

SYNTHEMEDIC

22 rue soussier benou el ouam roches
noires casablanca

SEROQUEL

Cpr ent

200mg

Boite de 60

27016 DMP /21/NSF

P.P.V. : 552,00 DH



6 118001 021314

DAL®

LOT 0001305

EXP 02/23

PPV 251DH00

és pelliculés



Dr. Nouama
ZEROUALI

Psychiatre - Psychothérapeute
Thérapie cognitivo-comportementale
Addictologue

د. نعمة الزروالي

أخصائية في الأمراض النفسية و العقلية
العلاج النفسي : العلاج السلوكي المعرفي
علاج الإدمان

Casablanca le: 10/03/2022

que CHARIBI NARIANE

lituémie de cathole

DR. NOUAMA ZEROUALI
Psychiatre
11, rue Abou Hassan Askari, Rés. Kenzi,
1er étage, App. 1, quartier des Hôpitaux,
Casablanca - Tél : 05 22 27 86 17 31

CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA
Dr. Hicham OUAZZANI TOUHAMI
Biologiste
394, Bd. Zerktouni - Casablanca
Tél : 05 22 27 86 - Fax : 05 22 27 49 13

Durée du traitement :



dr.nzeroali@gmail.com



05 22 86 17 31

11, Rue Abou Hassan Askari (ex rue Lavoisier), résidence Kenzi,
1^{er} étage, App. 1, quartier des Hôpitaux, Casablanca

1. زنقة أبو حسن عسكري (لافوزي سابقا)، إقامة كنزي،
الطابق الأول، الشقة رقم 1، الدار البيضاء.

CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA

394, Boulevard Zerktouni – 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° : 220400089

Casablanca le 04-04-2022

Mme CHRAIBI Meriam

Date de l'examen : 04-04-2022

Récapitulatif des analyses		
CN	Analyse	Clé
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	E15
0118	Glycémie	B30
0125	Lithium	B50

Total des B : 80

TOTAL DOSSIER : 122.20 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : cent vingt-deux dirhams vingt centimes.

CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA
Dr Hicham OUAZZANI TOUHAMI
Biologiste
394, Bd. Zerktouni - Casablanca
Tél : 05 22 27 96 - Fax : 05 22 27 49 13



CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA

مختبر التحليلات الطبية

Laboratoire de Biologie Médicale

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - IMMUNOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - P.M.A.



د. هشام الوزاني التهامي

Dr. Hicham OUZZANI TOUHAMI

Pharmacien Biologiste

Ancien Interne et Attaché au C.H.U. de Montpellier
D.U. de Fertilité Humaine de la Faculté de Médecine
de Montpellier - D.U. d'Assurance Qualité de la Faculté
de Pharmacie Paris V

cofrac



ACCREDITATION N° 8-4177
Portées disponibles
sur www.cofrac.fr

Seuls les résultats identifiés
par le symbole [AC] sont couverts
par l'accréditation

Dossier ouvert le : 04-04-2022
Prélevé le : 04-04-2022 à 10:43
Edité le : 04-04-2022

Mme CHRAIBI Meriame
Réf dossier: 22040418

Page N° : 1 / 1

Valeurs références

Antériorités

BIOCHIMIE SANGUINE GÉNÉRALE ET SPÉCIALISÉE

Glycémie à jeun [AC] (Dosage enzymatique)	1.86 g/L 10.32 mmol/L	(0.74-1.09) (4.11-6.05)
----------------------------------------------	--------------------------	----------------------------

PHARMACOLOGIE-TOXICOLOGIE Echantillon sérique

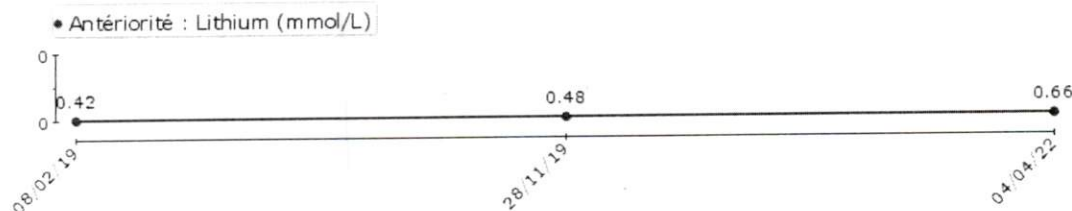
Dosage du Lithium

Date de la dernière prise: 03-04-2022
Heure de la dernière prise: 22:00

Lithium (Technique colorimétrique)	0.66 mmol/L	(0.60-1.20)	28-11-2019 0.48
---------------------------------------	-------------	-------------	--------------------

Interprétation :

Concentrations thérapeutiques : 0.6-1.2 mmol/L
Toxicité : > 2.0 mmol/L



Prélèvement à domicile sur rendez-vous

394, Bd. Zerktouni - Resd. Le Casablanca - Bourgogne - 20040 Casablanca Tél.: 05 22.27.48.96 / 05 22.47.29.46 / 06 61.79.86.18 - Fax : 05 22.27.49.13
E-mail : labocbc@gmail.com - Site web : www.laboratoirecbc.com - INP : 093001006 - Patente : 35405458 - C.N.S.S. : 6368949 - IF: 40110273 - ICE: 001699292000019

CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA
Dr Hicham OUZZANI TOUHAMI
Biologiste
394, Bd. Zerktouni - Casablanca
Tél : 05 22 27 96 - Fax : 05 22 27 49 13