

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.

N° W21-662268

122184

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

6445

Société :

R.A.M.

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Moustakin

Nom & Prénom :

13 12 65

Date de naissance :

Address :

Tél. : 0661 32 26 11

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Ghailane Ghizlane

Hépato - Gastro - Entérologue
Dr Al Qods, Rés. les Princes «B»
Jme Etg. Abpt 4 - 10ème étage - Casablanca
Tél. 05 22 52 50 94 - GSM : 07 06 14 85 72

Cachet du médecin :

Date de consultation :

16-06-2022

Nom et prénom du malade :

Mr Moustakin Mohamed

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Nature de la maladie :

Affection digestive

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 : 12/07/22

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

EXECUTION DES ORDONNANCES

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	16/06/22	215,00
	16/06/22	234,60 DZ

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

ANALYSES - RADIOPHARIES			
Cachet et signature de l'Enseignant en Pharmacie et Homeopathie	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires	
Laboratoire et du Radiologue Cabinet TOUZALI Bd. Al Qods Al Karama sa - Tél.: 0522 817143 INPE: 0930 143500 ACE: 00253344 CCC0000 093064350	$B = 0$	100,00 DH	

AUXILIAIRES MEDICALS

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.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <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			
	H	25533412 00000000	G	21433552 00000000
D	00000000		G	35533411 11433553
B				
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Dermatologie interventionnelle esthétique
Cosmétologie et Lasers
Médecine du Travail
Médecine Générale

-- 09/07/2022

Cabinet Dr Hind MAHDAOUI

Santé - Beauté - Bien-être

Assassin Postakim Test

$$79.70 \times 2 = 159.40$$

+ Primax 500 (2 flacon)

$$\frac{1}{4} \text{ ml } \times 2 / 16.8$$

$$43.60 \times 1$$

- D-Cine 100.000

(S.V)

(S.V)

$$210ml / 15.8$$

$$75.30 \times 1$$

V.V C

Acq 21.5

$$10.30 \times 1$$

Diprone 500

$$234.60 \times 2 / 15$$



(S.V)

(S.V)

إقامة المنصوري 2، شارع يعقوب المنصور، الطابق 1، رقم 2، بوسيجور - الدار البيضاء

الهاتف: 05 22 261 261

249 Résidence El Mansour 2, boulevard Yacoub El Mansour, Étage 1, Appartement n°2 Beauséjour - Casablanca

Tél: 05 22 261 261

drhmahdaoui@gmail.com - INPE: 091031575

PPV:10DH30
PER:03/25
LOT:L1142

UT.AV.: 1 2 0 2 4 P.P.V.
7 9 7 0
LOT N°: F X 2 5 7 8

Vita C1000®

PPV 26DH90 EXP 04/2025
LOT 23040 8

PPV:56,30 DH
LOT: 21K25D
EXP: 11/2023

UT.AV.: 1 2 2 0 2 3 P.P.V.
7 9 7 0
LOT N°: F W 5 7 1 3 79/70

Dr. GHAILANE Ghizlane

Spécialiste des Maladies de L'appareil Digestif et du Foie
Estomac - Intestins - Foie - Proctologie

Endoscopie Digestive (Fibroscopie gastro - Duodénale
et Coloscopie)

Echographie Abdominale

Lauréate de la Faculté de Médecine de Casablanca

Ancien Médecin au Centre Hospitalier Universitaire Ibn Rochd



الدكتورة غيلان غزلان

اختصاصية في أمراض الجهاز الهضمي والكبد
المعدة - الأمعاء - الكبد - البواسير

الفحص الداخلي بالمنظار للمعدة والأمعاء
الفحص بالصدى

درجة كلية الطب بجامعة الحسن الثاني بالدار البيضاء
طبيبة سابقاً بالمركز الإستشفائي الجامعي ابن رشد



Casablanca le: 16/06/2022

ICE : 002318656000088

Mr MOUSTAKIM MOHAMED

Note d'honoraire

Désignation	Montant
CONSULTATION	300.00

Total Honoraires en Dirham 300.00

Dr Ghailane Ghizlane

Hépato - Gastro - Entérologue
Bd. Al Qods, Rés. les Princes « B »
1me Etg. Appt 4 - Ain Chock - Casablanca
tel: 05 22 52 50 94 - GSM: 07 06 14 35 72

شارع القدس، إقامة الأمراء (مدخل B)، الطابق الثاني، شقة رقم 4 - عين الشق - الدار البيضاء

Bd.Al Qods, Résidence les Princes, Entrée B, 2 ème Etage, Appt N° 04 - Ain Chock- Casablanca

Tel: 05 22 52 50 94 - Gsm: 07 06 14 35 74 - Email : dr2.ghizlane@gmail.com

Dr. GHAILANE Ghizlane

Spécialiste des Maladies de L'appareil Digestif et du Foie
Estomac - Intestins - Foie - Proctologie

Endoscopie Digestive (Fibroscopie gastro - Duodénale
et Coloscopie)

Echographie Abdominale

Lauréate de la Faculté de Médecine de Casablanca

Ancien Médecin au Centre Hospitalier Universitaire Ibn Rochd



الدكتورة غيلان غزلان

اختصاصية في أمراض الجهاز الهضمي والكبد
المعدة - الأمعاء - الكبد - البواسير

الفحص الداخلي بالمنظار للمعدة والأمعاء
الفحص بالصدى

خرجة كلية الطب بجامعة الحسن الثاني بالدار البيضاء
طبيبة سابقاً بالمركز الاستشفائي الجامعي ابن رشد



Casablanca le : 16/06/2022

Mr MOUSTAKIM MOHAMED 70 an

215,00

Dr Ghailane Ghizlane
Hépato - Gastro - Entérologue
Bd. Al Qods, Résidence les Princes «B»
2ème Etg. Appt 4 - Ain Chock - Casablanca
Tél: 05 22 52 50 94 - GSM: 07 06 14 35 72

ORDONNANCE

1) RACIPER 40 mg

1 cp , 1 fois par jour x 28 jours



Dr Ghailane Ghizlane

Hépato - Gastro - Entérologue
Bd. Al Qods, Résidence les Princes «B»
2ème Etg. Appt 4 - Ain Chock - Casablanca
Tél: 05 22 52 50 94 - GSM: 07 06 14 35 72

شارع القدس، إقامة الأمراء (مدخل B)، الطابق الثاني، شقة رقم 4 - عين الشق - الدار البيضاء

Bd.Al Qods, Résidence les Princes, Entrée B, 2 ème Etage, Appt N° 04 - Ain Chock- Casablanca
Tel: 05 22 52 50 94 - Gsm: 07 06 14 35 74 - Email : dr2.ghizlane@gmail.com



Cabinet Dr Hind MAHDAOUI
Santé - Beauté - Bien être

Dermatologie interventionnelle esthétique
Cosmétologie et Lasers
Médecine du Travail
Médecine Générale

08 / 07 / 2022 .

Amour Noustakim Ned



Cabinet Dr Hind MAHDAOUI

Laboratoire TOUZANI AL QADS
567, Bd. Al Qods Ain Chock
Casa - Tél: 0522 87 22 23/24
INPE: 093064350
ICE: 002533445000027

Dr. Hind MAHDAOUI
249, Boulevard Yacoub El Mansour
1er Etage Bureau N°2 Beauséjour
Casablanca - Tel: 05 22 261 261

إقامة المنصور 2 ، شارع يعقوب المنصور، الطابق 1، رقم 2 ، بوسيجور - الدار البيضاء

الهاتف : 05 22 261 261

249 Résidence El Mansour 2, boulevard Yacoub El Mansour 1 , Appartement n°2 Beauséjour - Casablanca

Tél: 05 22 261 261

drhmahdaoui@gmail.com - INPE: 091031575



FACTURE N° : B220708013

Casablanca le 08-07-2022

M Mohamed MOUSTAKIM

Date de l'examen : 08-07-2022

INPE : 093064350

Analyses :

Récapitulatif des analyses		
CN	Analyse	Clé
	PCR COVID	E400

Total des B : 0

TOTAL DOSSIER : 400 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : quatre cents dirhams

Laboratoire **TOUZANI AL QODS**
567, Bd. Al Qods Ain Chock
Casab - Tél: 0522 87 22,23/24
INPE: 093064350
ICE: 002533445000027

La Qualité est notre souci permanent

567, Boulevard Al Qods, El Omariya Lot Assakan Al Anik - Casablanca - Maroc

Tél : 05 22 87 22 23 / 24 - E-mail : alqods@laboratoire-touzani.ma

Prélèvements à domicile sur rdv

INPE : 093064350 - Patente : 34082875 - IF : 45772974 - ICE : 002533445000027 - CNSS : 2632098

Code Patient B220708013



Prélèvement du : 08-07-2022
reçu à 09:51
Demande N° : B220708013
Edition : 12-07-2022

Dr. Omar TOUZANI

Spécialiste en : Biologie de la Reproduction et Oncofertilité -
Hématologie - Immunologie - Biochimie - Bactériologie
Virologie Clinique - Biologie moléculaire et génétique
Ancien interne des Hôpitaux de Marseille

M MOUSTAKIM Mohamed

Né(e) le : 17-10-1965

Prescripteur :

BIOLOGIE MOLECULAIRE

RECHERCHE DU SARS-CoV-2 (COVID-19) PAR PCR EN TEMPS REEL (RT-PCR)

Nature du prélèvement

Naso-pharyngé

Résultat

NEGATIF

Réactifs : GenProof SARS-CoV-2 Screening PCR Kit

La sensibilité des tests RT-PCR utilisés pour le SARS-CoV-2 varie selon le type de prélèvement et la période à laquelle celui-ci est effectué au cours de la maladie. Un résultat négatif doit être interprété avec prudence et en présence de symptômes évocateurs, une infection à Covid-19 ne peut être totalement exclue.



Demande validée biologiquement par : Dr. O. TOUZANI

Laboratoire **TOUZANI AL QODS**
567, Bd. Al Qods Ain Chock
Casa - Tél.: 0522 87 22 23/24
INPE: 093064350
ICE: 002533445000027

La Qualité est notre souci permanent

567, Boulevard Al Qods, El Omariya Lot Assakan Al Anik - Casablanca - Maroc

Tél : 05 22 87 22 23 / 24 - E-mail : alqods@laboratoire-touzani.ma

Prélèvements à domicile sur rdv

INPE : 093064350 - Patente : 34082875 - IF : 45772974 - ICE : 002533445000027 - CNSS : 2632098

Page : 1/1