

# 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.

**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

M22-0019203

224472

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1050 Société : RETRAITE

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : EL AZRAK ABDELKRIM

Date de naissance : 1950

Adresse : 14, Rue ATHENE 2 MAR CAS

Tél. : 0662343962 Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. EL AZRAK Abdelilah  
OMNIPRATICIEN- ECHOGRAPHIE  
DIABETE-NUTRITION - E. C. G  
N°4, Bd. Ali Yaata, Dar Essalama H.M  
Tél: 0522 61 12 61 - Casablanca

Date de consultation : 04 JUL. 2022

Nom et prénom du malade : EL AZRAK Abdelkrim Age :

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

Nature de la maladie : COVID 19

Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie

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 : 07 / 07 / 2022

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019



RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES					
Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin	Postant le Paiement des Actes
04 JUIN 2022	V- S M		200		Dr. EL AZRAK Abdelilah OMNIPRATICIEN - ECHOGRAPHIE DIABETE-NUTRITION - E. C. G. N°4 Bd. Ali Yata, Dar Essalama H. Tel.: 0522 61 12 61 - Casablanca

IA

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien	Date	Motivité de l'ordonnance
----------------------	------	--------------------------

ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
-------------------	------	-----------------------

DATE	22/02/2024	Page No.	3
------	------------	----------	---

4/07/22 23490

LISS  
RL  
Z1  
that  
K03

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et Signature du	Désignation des	Montant
------------------------	-----------------	---------

Laboratoire et du Radiologue	Date	Coefficients	des Honoraires
------------------------------	------	--------------	----------------

04.07.22	6308	4000h
----------	------	-------

[illegible]

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature	Date des	Nombre	Montant détaillé
---------------------	----------	--------	------------------

du Praticien	Soins	A M	P C	I M	I V	des Honoraires
--------------	-------	-----	-----	-----	-----	----------------

--	--	--	--	--	--	--

[illegible]

## RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est tenu de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratique en indiquant la nature des soins.

**Important :**

	Dents	Nature des		
--	-------	------------	--	--

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient
-----------------	-------------------	---------------------	-------------

	Frais		Sols	

					Coefficient	
					REGRESSION	

H					DES TRAVAUX	

0.05	DETERMINATION DU COEFFICIENT
------	------------------------------

U.D.F. DETERMINATION DU COEFFICIENT  
PROTHESES DENTAIRES MASTICATOIRE

PROTHÈSES DENTAIRES	MACHOIRIÈRE	COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H	

25533412	21433552	DES TRAVAUX	
00000000	00000000		

	H	D	G
		00000000 00000000	00000000 00000000


 35533411 11433553 **B** **MONTANTS**

(Création, remont, adjonction)

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION

© 2006 The Authors  
Journal compilation © 2006 Blackwell Publishing Ltd

Docteur Abdelilah EL AZRAK

الدكتور عبد الإله الأزرق

OMNIPRATICIEN

Lauréat de l'Université Hassan II F.M.P. Casablanca

خريج جامعة الحسن الثاني كلية الطب و الصيدلة الدار البيضاء

• Diplômé de l'Université Montpellier 1 France

**DIABÉTOLOGIE**

Membre de la Société Francophone de Diabétologie

• Diplômé de l'Université Sidi Mohamed ben Abdellah

**NUTRITION - DIETETIQUE MEDICALE**

• Diplômé de l'Université Montpellier 1 France

**ECHOGRAPHIE CLINIQUE**

E.C.G.

41,60



تخطيط القلب

Casablanca, le :

04 JUIL. 2022

الدار البيضاء، في

EL AZRAK Abdelilah

79,70 x2

11 A zix 500



21,30 x2



40,90

31 Zinaskin



41 D cup



4460

Vita C1000

Vita C1000

PPV 15DH30  
EXP 07/2023  
LOT 06077 15

PPV 15DH30  
EXP 01/2025  
LOT 19036 24

Vita C1000

PPV 15DH30  
EXP 07/2023  
LOT 06077 14

**ZINASKIN® 45 mg**

PPV 40DH90

EXP 12/2024

LOT 18066 38

20 comprimés effervescents

PPV 40DH90  
EXP 01/25  
LOT 18066



Abdelilah EL AZRAK  
E.C.G.  
Essalama H.M.  
Casablanca

شارع علي يعته، دار السلام حي

N° 4 - Tél. : 0522.61.12.61



# Anoual

Laboratoire de Biologie medicale  
Genetique moleculaire  
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° 2207040129**

**Mr Abdelkrim EL AZRAK**

Demande N° 2207040129

Date de l'examen : 04-07-2022

Analyses :

### Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
	Recherche SARS CoV2 par RT-PCR	E400	E

Total des B : 0

TOTAL DOSSIER : 400 DH

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

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

- Diplômé de l'Université Montpellier 1 France

**DIABÉTOLOGIE**

Membre de la Société Francophone de Diabétologie

- Diplômé de l'Université Sidi Mohamed ben Abdellah

**NUTRITION - DIETETIQUE MEDICALE**

- Diplômé de l'Université Montpellier 1 France

**ECHOGRAPHIE CLINIQUE**

E.C.G.

- دبلوم جامعة مونتيلي 1 فرنسا

أمراض السكري

عضو الجمعية الفرنكفونية لأمراض السكري

- دبلوم جامعة سيدي محمد بن عبد الله فاس

التغذية والحمية الطبية

- دبلوم جامعة مونتيلي 1 فرنسا

الفحص بالصدى

تخطيط القلب

Casablanca, le : 04 JUL 2022 في الدار البيضاء

ELAZRAK Abdelilah

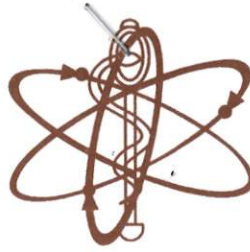
RTPCR.

Dr. EL AZRAK Abdelilah  
OMNIPRATICIEN- ECHOGRAPHIE  
DIABETE- NUTRITION - E. C. G  
N°4, Bd. Ali Yata, Dar Essalam H.M  
Casablanca  
Tél.: 0522 61 12 61



# Anoual

Laboratoire de Biologie medicale  
Genetique moleculaire  
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

Mr Abdelkrim EL AZRAK

Né(e) le : 01-01-1950

Dossier N° : 2207040129

Date de l'examen : 04-07-2022

Prélevé le : 04-07-2022 15:21 en interne

Edité le : 23-07-2022

DR :

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].

### VIROLOGIE MOLECULAIRE (SARS-CoV-2)

**Nature du prélèvement**

Résultat

Conclusion

Technique: RT-PCR temps réel, COVID-19 Kit.

Ecouvillon naso-pharyngé

Positif

Présence de l'ARN viral du SARS COV-2.

