

# 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- 0008508**

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☒ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1467 Société : RAM MUPRAS

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : MOUMEN BRAHIM

Date de naissance : 01-06-1954

Adresse : 714 Lot el HARES HAY MY RACHID Casablanca

Tél. : 0664941231 Total des frais engagés : .....Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. TAZI Nasser  
Gastro Entérologue  
38, Angle Bd Laila Yacout Rue El Araar  
Casablanca - Tél: 0522 22 29 12  
INP: 091133892

Date de consultation : 29/08/2022

Nom et prénom du malade : MOUMEN Brahim Age: .....

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

Nature de la maladie : Carcinome épiglotte

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 : ..... Le : ...../...../.....

Signature de l'adhérent(e) : .....



# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
29/08/2022	C7	8200	Dr. TAZI Nasser Gastro Entérologie 38, Angle Bd Lalla Yacout Rue El Casablanca - Tél: 0522 22 21 INPI: 091133892

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Dr. A. ZAKARIA Dentiste en Chimie 38, Angle Bd Lalla Yacout Rue El Casablanca - Tél: 0522 22 21 INPI: 091133892	29/08/2022	1428

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des honoraires
Dr. A. ZAKARIA Dentiste en Chimie 38, Angle Bd Lalla Yacout Rue El Casablanca - Tél: 0522 22 21 INPI: 091133892	25.08.22	B 200	220,00

# AUXILIAIRES MEDICAUX

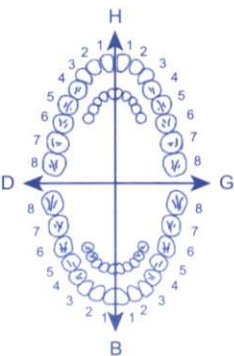
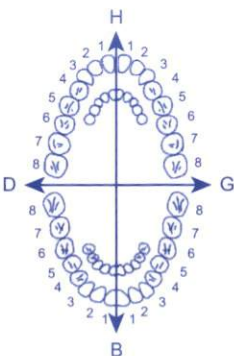
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veillez 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														
				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 CCEFFICIENT 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>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H																
	25533412	21433552															
	00000000	00000000															
	D	G															
	00000000	00000000															
	35533411	11433553															
	B																
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		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

# Docteur TAZI Nasser

Diplômé de la faculté  
de médecine de Nancy  
Spécialiste  
des Maladies de l'Appareil Digestif  
Endoscopie et échographie Digestives

Sur Rendez-vous



## الدكتور التازي ناصر

خريج كلية الطب بنانسي  
اختصاصي في أمراض الجهاز الهضمي  
( المعدة - الأمعاء - الكبد - البواسير )  
الكشف بالمنظار و الصدى  
بالموعد

25 AOUT 2022

Casablanca, le : ..... الدار البيضاء في:

M<sup>r</sup> MOHAMED Brahimi

Selle:

copie présente. le 22-8

Dr. TAZI Nasser  
Gastro Entérologue  
38, Angle Bd Lalla Yacout Rue El Araar  
Casablanca - Tél: 0522 22 29 12  
INP: 091133892

LABORATOIRE D'ANALYSES  
DE BIOLOGIE MEDICALE EN GROS  
158, Bd De Grande Ceinture Hay Mohammadi  
Casablanca-Tél: 05 22 63 78 74

38, Angle Bd Lalla Yacout - Rue EL ARAAR  
(Ex. Rue Gay Lussac) - Imm BICI Casablanca  
Tél.: 05 22 22 29 12 - GSM: 06 61 31 84 07

38, زاوية شارع للا اليافوت زنقة العرعار  
عمارة بمسي - الدار البيضاء  
الهاتف: 05 22 22 29 12 - المحمول: 06 61 31 84 07



# مختبر التحليلات الطبية القدس

Laboratoire d'Analyses de Biologie Médicale AL QODS

LARBI RAMDANI pharmacien biologiste

Edition du : 27/08/22

Réf. : 22H1597

Code patient : 6659 du : 25/08/22

M. MOUMEN BRAHIM

Docteur NASSER TAZI

## EXAMENS MICROBIOLOGIQUES

### EXAMEN PARASITOLOGIQUE DES SELLES

#### EXAMEN MACROSCOPIQUE

Consistance ----- : Selles semi-diarrhéique  
Couleur ----- : Marron

#### EXAMEN MICROSCOPIQUE

Déchets celluloseux ----- : Assez nombreux  
Amidon ----- : Quelques.  
Fibres musculaires ----- : Assez nombreuses  
Globules graisseux ----- : Quelques.  
Cristaux d'acides gras ----- : Quelques.  
Mucus ----- : Absence.  
Hématies ----- : Absence.  
Leucocytes ----- : Absence.  
Cellules épithéliales ----- : Absence.  
Clostridies ----- : Absence.  
Blastocystis ----- : Absence.  
Levures ----- : Présence ++  
Parasites ----- : Absence.

#### CULTURE le premier jour

Date le 1er jour ----- : 25/08/2022  
Sur milieux usuels ----- : Absence de Salmonelle et Schigelle  
Sur milieu de Sabouraud ----- : Candida albicans

#### CULTURE le 2ème jour

Date le 2ème jour ----- : 26/08/2022  
Sur milieux usuels ----- : Absence de salmonelle et schigelle  
Sur milieu de Sabouraud ----- : Candida albicans

LABORATOIRE D'ANALYSES  
DE BIOLOGIE MÉDICALE AL QODS  
158 BD DE LA GRANDE CEINTURE  
Hay Mohammadi - Casablanca  
Tél : 0522 60 18 65 / 0522 63 78 74  
Fax : 0522 60 78 68

# مختبر التحليلات الطبية القدس

## Laboratoire d'Analyses de Biologie Médicale AL QODS

LARBI RAMDANI pharmacien biologiste

Casablanca le 25 août 2022

M. MOUMEN BRAHIM

FACTURE N°	8826
------------	------

Analyses :			
(B254)*2	Copro parasitologie des s -----	B	200
Total :			B 200
TOTAL DOSSIER			220,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Deux Cent Vingt Dirhams

LABORATOIRE D'ANALYSES  
DE BIOLOGIE MEDICALE AL QODS  
158, Bd. de la Grande Ceinture - Hay Mohammadi  
Tél : 0522 60 18 65 / 0522 63 78 74  
Fax : 0522 60 78 68  
Patente N° : 31800310 - I.F : 48001330 - I.C.E : 001701811000003

# Docteur TAZI Nasser

Diplômé de la faculté  
de médecine de Nancy  
Spécialiste  
des Maladies de l'Appareil Digestif  
Endoscopie et échographie Digestives

Sur Rendez-vous



الدكتور التازي ناصر  
خريج كلية الطب بنانسي  
اختصاصي في أمراض الجهاز الهضمي  
(المعدة - الأمعاء - الكبد - البواسير)  
الكشف بالمنظار والصدى  
بالموعد

Casablanca, le : 12 9 AOUT 2022 الدار البيضاء في :

M. MOUMEN Brahim  
148,40 x 2

1) Diplocan 50 25

68,60 1 cly dur 14g

2) Heptanar 25

34,00 1 c x 2 hly apr

3) Dominine 28

79,50 1 c x 2 apr

4) Rectibax 15

2 micro lavj

PHARMACIE MODERNE  
Dr. TAZI Nasser  
Diplômé de la faculté de médecine de Nancy  
Spécialiste des Maladies de l'Appareil Digestif  
Endoscopie et échographie Digestives  
Tél.: 05 22 22 29 12 - GSM: 06 61 31 84 07

38, Angle Bd Lalla Yacout - Rue EL ARAAR  
(Ex. Rue Gay Lussac) - Imm BMCI Casablanca  
Tél.: 05 22 22 29 12 - GSM: 06 61 31 84 07

38, زاوية شارع للا ياقوت زنقة العرعار  
عمارة بمسي - الدار البيضاء

الهاتف: 05 22 22 29 12 - المحمول: 06 61 31 84 07

PHARMACIE MODERNE  
Dr. TAZI Nasser  
Diplômé de la faculté de médecine de Nancy  
Spécialiste des Maladies de l'Appareil Digestif  
Endoscopie et échographie Digestives  
Tél.: 05 22 22 29 12 - GSM: 06 61 31 84 07

P.P.V.:

14840

68,60 DH  
02/2025  
Y0540

LOT

220242

2025/04

PPC: 79,50dh

PPV  
34DH00

Dr. TAZI Nasser  
Gastro Entérologue  
38, Angle Bd Lalla Yacout - Rue EL ARAAR  
Casablanca - Tél.: 05 22 22 29 12  
GSM: 06 61 31 84 07