

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° W21-768716

148404

Maladie Dentaire Optique Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e) Matricule : 003434 Société : R.A.M.

Actif Pensionné(e) Autre : EL ATTAI BEN ALLAM

Nom & Prénom : EL ATTAI BEN ALLAM Date de naissance : 01/01/1977

Adresse : Béchir Achour 1000 Ann Tizghia

Tél. 0661311172 Total des frais engagés : 140,40 Dhs

Dr. WAFA ALLAM

Cadre réservé au Médecin / Nutritionniste
3, Av. My. Ismail Appt. 17

Cachet du médecin : Tél : 05 22 20 45 45
I.N.P.E : 101236636

Date de consultation : 27/10/22

Nom et prénom du malade : Hélène Karine fo El Abb

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Hépatite appendiculaire

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 : 27/10/2023

Signature de l'adhérent(e) : M. H. EL ABBAD

MUPRAS

ACCUEIL

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
21/10/12 (2)			350,00	 DR NARAYAN ALLAM Oncologue / Nutritionniste 3, Av. My. Ismaïl Appt. 17 Tél : 05 37 70 18 82 I.N.P.E: 101236636

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 HARMONIE PHARMACEUTIQUE 1, RUE DE LA MOULINE 67110 RUEIL AMMOISE GSM : 06 20 82 21 54 INPA : 062091363	13/11/22	214,40

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
CHAMPS DE L'ATOME	31.10.88	R 710	976,40

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"/>
				
				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	21433552
00000000	00000000
D	C
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

HASSAN ONCOLOGIE

Dr. ALLAM Wafa

Spécialiste en Oncologie
et en Nutrition

Dépistage - Diagnostic - Traitement des cancers
Soins palliatifs - Traitement de la douleur



الدكتورة وفاء علام

اختصاصية في تشخيص و علاج الأورام و أمراض السرطان
و أخصائية التغذية

Rabat, le : 22/10/22 الرباط، في :

Yetlefhi Karima El Ahfi

1. Neoplasie 28-31j 10j
2. OSmoker 50g 1cés x 4j

3. Carbo fork 1g x 21j
- 1/2 1 mois

4. Zetelax lavant

PHARMACIE L'OCEAN
Nouââr El Jadida
Hay Ryad 1000 Mobile
GSM : 06 24 82 21 54
INPE : 062091863

Dr. Wafa ALLAM
Oncologue / Nutritionniste
3, Av. Mly Ismail Appt. 11
Tél : 05 37 70 18 82
IN.P.E: 101236636

Lot : 028
À utiliser de
préférence avant le : 04/2027

PPC : 84,50 DH



LOT

Validité 5 ans
La date de péremption se réfère
au produit intégré,
conservé correctement.

PPV: 50DH40
PER: 03/25
LOT: L1131-2

Lot: 220097
À consommer de
préférence avant le:
03/2027

PPC: 79,50 DH

HAASSAN ONCOLOGIE

Dr. ALLAM Wafa

Spécialiste en Oncologie
et en Nutrition

Dépistage - Diagnostic - Traitement des cancers
Soins palliatifs - Traitement de la douleur



الدكتورة وفاء علام

اختصاصية في تشخيص و علاج الأورام و أمراض السرطان
و أخصائية التغذية

Rabat, le : 27 OCT 2022 الرباط، في :

ن.ع yettefti Karine
sp el Ahd

① mme Gleel

② CAG. I

③ Ali

LABORATOIRE TAZI
TAZI Mohamed
BIOLOGISTE
78, Rue d'Alger - Casablanca
Tél: 05 22 27 28 08 - Fax: 05 22 29 64 86

Dr. WAFA ALLAM
Oncologue / Nutritionniste
5, Av. Mly Ismail Appt. 17
Tél: 05 37 70 18 82
I.N.P.E: 101236636

LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

78, Rue d'Alger - CASABLANCA

Tél. : 0522 27 28 08 - 27 53 88 - 27 52 39 . Fax : 0522 29 64 86

I.F 40 30 32 50

ICE 001656516000089 INPE: 093001246



T P : 35 504 101 - CNSS : 1121946 - R.C. : 187112 01

Casablanca le 31 octobre 2022

Madame EL ATIFI KARIMA

FACTURE N°	350255
------------	--------

Analyses :

Chimie : Urée -----	B	30
Chimie : Créatinine -----	B	30
Marqueurs : CA 19-9 -----	B	400
Marqueurs : ACE = Ag Carcinoembryonnair -----	B	250
		Total : B 710

Prélèvements :

Sang-----	Pc	1,5
-----------	----	-----

TOTAL DOSSIER	976,40 DH
---------------	-----------

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Neuf Cent Soixante Seize Dirhams et Quarante Centimes

LABORATOIRE TAZI
TAZI Biologiste
78, Rue d'Alger - Casablanca
Tél. 05 22 27 28 08 - Fax 05 22 29 64 86



مختبر التازي للتحاليلات الطبية

LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

TAZI MOHAMED

NF EN ISO 9001:2008

ASCII
CERTIFICAT MA-2015-XIV.
QUALITATEM
www.ascii-qualitatem.fr

TAZI KARIM

PHARMACIENS BIOLOGISTES - DIPLOMES D'ETUDES SPECIALES DE BIOCHIMIE, IMMUNOLOGIE,
HEMATOLOGIE, BACTERIOLOGIE ET VIROLOGIE

Madame EL ATIFI KARIMA

Réf. : 22J1176

Examen du 28/10/22 - Edité le 28/10/22

Page : 1/1

ANALYSES

RESULTATS

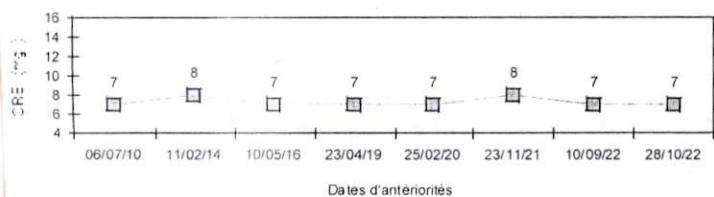
UNITES

NORMALES ANTECEDENTS

BIOCHIMIE (AUTOMATE ROCHE COBAS 6000)

10/09/2022

UREE -----	0,26	g/l	0,15 - 0,45	0.32
ou		4,33	mmol/l	
CREATININE -----	7	mg/l	6 - 12	7
ou		62	μmol/l	



MARQUEURS (AUTOMATE ROCHE COBAS 6000)

CA 19 - 9 -----	3,4	U/ml	< 39
A.C.E. -----	1,63	ng/ml	< 4

LABORATOIRE TAZI
TAZI Karim
Rue d'Algiers
78, Casablanca
Tel: 05 22 27 46 35 - 05 29 64 86



مختبر التازي للتحاليلات الطبية

LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

TAZI MOHAMED

NF EN ISO 9001:2008

ASCII

CERTIFICAT MA-2015-XIV.

QUALITATEM

www.ascii-qualitatem.fr

TAZI KARIM

PHARMACIENS BIOLOGISTES - DIPLOMES D'ETUDES SPECIALES DE BIOCHIMIE, IMMUNOLOGIE,
HEMATOLOGIE, BACTERIOLOGIE ET VIROLOGIE

Docteur WAFA ALLAM

3, Avenue Moulay Ismail, Appt N°17

3ème étage, Hassan RABAT

Madame EL ATIFI KARIMA

Réf. : 22J1176

Examen du 28/10/22 - Edité le 28/10/22

Page : 1/1

ANALYSES

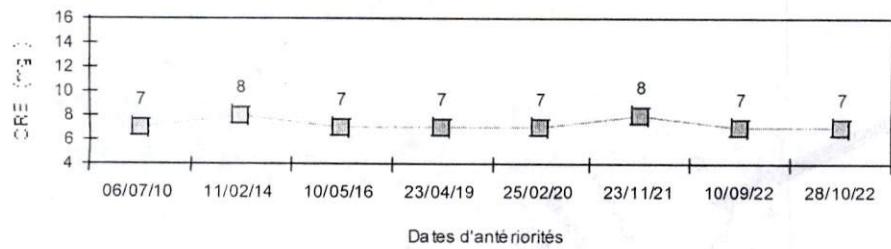
RESULTATS

UNITES

NORMALES ANTECEDENTS

BIOCHIMIE (AUTOMATE ROCHE COBAS 6000)

<u>UREE</u> -----	0,26	g/l	4,33	mmol/l	0,15 - 0,45	10/09/2022	0,32
ou							
<u>CREATININE</u> -----	7	mg/l	62	μmol/l	6 - 12		7
ou							



MARQUEURS (AUTOMATE ROCHE COBAS 6000)

<u>CA 19 - 9</u> -----	3,4	U/ml	< 39
<u>A.C.E.</u> -----	1,63	ng/ml	< 4

LABORATOIRE TAZI
TAZI Karim
BIOLOGISTE
78, Rue d'Alger - Casablanca
Tel: 05 22 27 28 08 - Fax: 05 22 29 64 86