

## 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° W21-780327

A 5a946

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5053

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre:

Nom & Prénom :

OUAZZAM CHAMAI Driss

Date de naissance :

24/08/1964

Adresse :

5 cor sequoia - Bd Abdelhadi Boufaleb  
H.A - Casablanca

Tél. : 0661065414

Total des frais engagés : 779,60 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. MKINSI BARGACH S.  
Dermato - Vénérologue  
Rue du Marché - Résidence Ben Omar  
Porte B - Casablanca

Date de consultation :

20/01/2023

Nom et prénom du malade :

Dr. MKINSI BARGACH S.  
Dermato - Vénérologue  
Rue du Marché - Résidence Ben Omar  
Porte B - Casablanca

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Dr. MKINSI BARGACH S.  
Dermato - Vénérologue  
Rue du Marché - Résidence Ben Omar  
Porte B - Casablanca

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 : 02/01/2023

Le : 21/01/2023

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHÉRENT

#### **RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES**

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Hono[u]ires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
10/03/2023	18		402,00 Hôpital de Maréchal-Védrine Porte B - Maréchal - G.A.S.	MKINST : 09 11 33 640 BARGACH S

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	10/10/23	79,60

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

## 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.

**VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS**

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**Dr MKINSI BARGACH Siham**

**Dermatologie - Vénéréologie  
Laser - Puvathérapie**

10/01/2023

746 TOUNDY Kenza et OUARZAZATE

1) Otopicale

1 off 1/2

corps -

2) C 25 creme

1 off le wes

RETACNYL 0,025 %  
Crème, tube de 30 g  
AMM N°261 DMP/21/NRQ  
PPV: 79,60 DH  
Distribué par SOTHEMA  
B.P N°1, 27182 Bouskoura - Maroc  
  
6 118001 070497

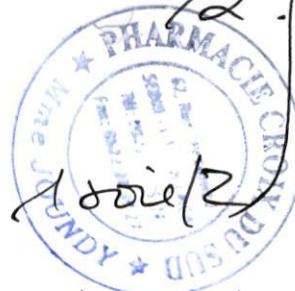
3) Rosacutyl 0,025

1 off 1 dos/2

visage

4) Tutnover

1 off



5) Lipikar baume laitante

Dr. MKINSI BARGACH S.  
Dermato - Vénérologue  
Rue du Marché - Résidence Ben Omar  
Porte D - Maârif - CASABLANCA

79,60

Rue du Marché - Résidence Benomar - Porte D 2<sup>eme</sup> étage Appt 2 - Maârif - Casablanca

Tél.: 0522 98 97 86 - 0522 98 82 80 - 06 10 56 16 14

e-mail: bargachsiham@hotmail.com

**Dr MKINSI BARGACH Siham**

**Dermatologie - Vénéréologie**

**Laser - Puvathérapie**

10/01/2023

Que JOUNDY Kenzo et OUARZANI

Ferrétiine

LABORATOIRE  
NAMOUR GUESSOUS  
46, Abou Abdellah Nafir - Maârif  
Casablanca  
Tél: 0522 98 82 15 / 0522 99 15 30  
Fax: 0522 26 92 37

Dr. MKINSI BARGACH S.  
Dermato - Vénérologue  
Rue du Marché - Résidence Ben Omar  
Porte D - Maârif - CASABLANCA

Rue du Marché - Résidence Benomar - Porte D 2<sup>ème</sup> étage Appt 2 - Maârif - Casablanca

Tél.: 0522 98 97 86 - 0522 98 82 80 - 06 10 56 16 14

e-mail: bargachsiham@hotmail.com

# مخابر التحاليل الطبية بنعمر - جسوس

## Laboratoire d'Analyses Médicales Benamour - Guessous



Dr. BENAMOUR LAZRAK Ilham  
Médecin Biologiste  
Lauréate de la Faculté de Médecine Paris V  
Ancienne Interne des Hôpitaux de Paris

Dr. GUESSOUS CHAMI Saida  
Pharmacien Biologiste  
Lauréate de la Faculté de Pharmacie Paris V  
Ancienne Interne des Hôpitaux de Paris

Cyto-Hématologie - Bactério-Virologie - Myco-Parasitologie - Immunologie - Biochimie

44, Rue Abou Abdellah Nafii Maârif - 20 100 Casablanca - Tél. : 05 22 98 92 15 / 05 22 99 15 30 / 06 62 15 09 33 - Fax : 05 22 98 92 37  
Patente 35712064 - I.F. 40703610 - C.N.S.S. 2356906 - ICE : 001615095000046 - E-mail : labolbg@gmail.com

**Facture n° 122982**

CASABLANCA LE 21/01/2023

Analyses effectuées le: 21/01/2023

Pour.....: **Mme OUAZZANI CHAHDI KENZA**

Sur prescription du: Dr MKINSI BARGACH SIHAM

Code.....: 1CA3141



Organisme.....:

### Analyses Effectuées:

FERRI=B250

Cotation : (B 250 )

Montant Net : 300.00 Dh

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

**TROIS CENTS Dhs 00 Cts**

LABORATOIRE  
BENAMOUR GUESSOUS  
44, Abou Abdellah Nafii - Maârif  
Tél: 0522 98 92 15 / 0522 99 15 30  
Fax: 0522 98 92 37 - Casablanca  
E-mail: labolbg@gmail.com

# بِسْمُ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ - بِسْمُ مُوسَى - بِسْمُ جَعْلَةِ الْجَنَّةِ

## Laboratoire d'Analyses Médicales Benamour - Guessous



Dr. BENAMOUR LAZRAK Ilham

Médecin Biologiste

Lauréate de la Faculté de Médecine Paris V

Ancienne Interne des Hôpitaux de Paris

Cyto-Hématologie - Bactério-Virologie - Myco-Parasitologie - Immunologie - Biochimie

Dr. GUESSOUS CHAMI Saida

Pharmacien Biologiste

Lauréate de la Faculté de Pharmacie Paris V

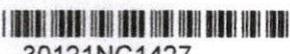
Ancienne Interne des Hôpitaux de Paris

44, Rue Abou Abdellah Nafii Maârif - 20 100 Casablanca - Tél. : 05 22 98 92 15 / 05 22 99 15 30 / 06 62 15 09 33 - Fax : 05 22 98 92 37

Patente 35712064 - I.F. 40703610 - C.N.S.S. 2356906 - ICE : 001615095000046 - E-mail : labolbg@gmail.com

Edition du : 21/01/2023

Matricule : 30121NC1427



Code Patient: 1CA3141

du : 21/01/2023

Mme OUAZZANI CHAHDI KENZA

Médecin: Dr. MKINSI BARGACH SIHAM

### EXAMENS DE SANG HEMATOLOGIE

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
FERRITINE.....: 40.57 ( Chimiluminescence (CMIA) - ARCHITECT ABBOTT )	ng/ml	(50-200)	36.98 (24/06/22)

Dr. BENAMOUR ILHAM  
MÉDECIN BIOLOGISTE  
44 Rue Abou Abdellah Nafii  
Maârif Casablanca  
Tél : 05 22 98 92 15 - 05 22 99 15 30  
0662 15 09 33

Dr. BENAMOUR .