

# 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.

M22- 0036647

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3048 Société : A 60706

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : Bouymisa Abdellaziz

Date de naissance : 30/09/1947

Adresse : Residence 44 Avenue Rue 6

Al Gueloufa

Tél. : 0650397134 Total des frais engagés : 1200000 DHS

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

01/05/2013

Abdelaziz Bouymisa

Meriem Elcharif

Hepato - Gastro - Enterologue

et Proctologue

Lot. Haj Fathia 5, 10000 Casablanca - Tel : 05.22.90.72.98

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie :

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) :

## 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
01/05/2023	C		250 Dhs	Dr. Meriem El OUAIDI Gastro - Entérologue Practo, min 10 - Oufa Tel: 05.22.90.72.98

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<b>HARMACIE SARANA</b> <b>SARLA-U</b> <b>140 Lot <del>Almiralda</del> Lissasfa</b> <b>Casablanca</b> <b>Tél/Fax : 05 22 65 20 07</b>	09/05/23	548,200

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires
261,20 DH	03.05.23	B 180 + PVT	261,20 DH

## AUXILIAIRES MEDICAUX

## 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	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000	G 21433552 00000000		COEFFICIENT DES TRAVAUX
	D 00000000 35533411	G 00000000 11433553		MONTANTS DES SOINS
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

إختصاصية

SPÉCIALISTE

Maladies de l'Appareil Digestif  
foie-estomac-intestin-vesicule biliaire  
hémorroïdes-fissure-fistule

Diplômée de la faculté de médecine de casablanca

Membre de la société nationale  
française de gastro-entérologie  
Echographie-gastroscopie-coloscopie  
Proctologie médicale et chirurgicale



في أمراض الجهاز الهضمي  
الكبد-المعدة-المراة-الأمعاء

البواسير-أمراض المخرج  
خريجة كلية الطب بالدار البيضاء

عضوة بالجمعية الوطنية الفرنسية لأمراض الجهاز الهضمي  
الفحص بالصدى الفحص بالمنظار  
جراحة المخرج

Casablanca, le : 02/05/03

Lot No: PTC 547B  
EXP: 11/2023

MR Abdellaziz Boulmida

122,80

Reciper 60 mgs

1- 0 0/1g

Au ant

46,00

2/ Digestive



79,50

1c p le soi



3/ A inat

268,30 1c p 1g

PHARMACIE S.A.J  
140 Lot S.M. Alida Lissasfa  
Casablanca 22652027  
Tél/Fax: 05 22 65 20 27

LOT 220866  
PER: 11/11/2025  
PPC: 79,50DH

Dr. Meriem EL OUARDI  
Hépato - Castro - Entérologue  
et Proctologue  
Lot Haj Fateh 6, Imm 10 Oulfa  
Casablanca - Tel: 05.22.90.72.98

SPÉCIALISTE

Maladies de l'Appareil Digestif

foie-estomac-intestin-vesicule biliaire

hémorroïdes-fissure-fistule

Diplômée de la faculté de médecine de casablanca

Membre de la société nationale

française de gastro-entérologie

Echographie-gastroscopie-coloscopie

Proctologie médicale et chirurgicale



إختصاصية

في أمراض الجهاز الهضمي

الكبد-المعدة-المراة-المعاء

ال بواسير-أمراض المخرج

خريجة كلية الطب بالدار البيضاء

عضوة بالجمعية الوطنية الفرنسية لأمراض الجهاز الهضمي

الفحص بالصدى الفصصي بالمنظار

جراحة المخرج

Casablanca, le :

02/05/23

M<sup>me</sup> B ouhmede Ab delaziz

1/

Seirol aglié + p

LABORATOIRE D'ANALYSES  
MÉDICALES EL MARWANI  
Tél : 05 22 909 809  
Lotissement Mly Thami Bd Oum Rabii HH24 N°6  
Oulfa - Casablanca (Rond point George)

Dr. Meriem EL OUARDI  
Hépato - Gastro - Entérologue  
et Proctologue  
Lot. Haj Fateh 6, Imm 10 - Oulfa  
Casablanca - Tél : 05.22.90.72.98



# LABORATOIRE BIOMEDICAL EL MARWANI

INPE : 063065197

**FACTURE N° : 230001388**

Casablanca le 03-05-2023

M. BOUHMIDA Abdelaziz

## Récapitulatif des analyses

Analyse	Clé	Coefficient
Forfait traitement échantillon sanguin	E	20
Hélicobacter pylori	B	180

Total des B : 180

TOTAL DOSSIER : 261.20 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : deux cent soixante et un dirhams vingt centimes.

*LABORATOIRE D'ANALYSES  
MÉDICALES EL MARWANI  
Tél : 05 22 909 809  
Lotissement Mly Thami Bd Oum Rabii HH24 N°6  
Oulfa - Casablanca (Rond point George)*

Lotissement mly thami Bd Oum Rabii HH24 N°6 CASABLANCA

ICE : 002987510000005.....RC : 32487.....Patente : 51698926



مختبر التجارب الطبية المروانى

LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES EL MARWANI

Dr.Othman EL MARWANI

BIOCHIMIE - HÉMATOLOGIE - IMMUNOLOGIE - BACTÉRIOLOGIE - VIROLOGIE  
HORMONOLOGIE - PARASITOLOGIE - HEMOSTASE - MYCOLOGIE  
BIOLOGIE SPÉCIALISÉE - BIOLOGIE DE LA REPRODUCTION

Date du prélèvement : 03-05-2023 à 07:45  
Code patient : 230324001  
Né(e) le : 30-09-1947 (75 ans)

M. BOUHMIDA Abdelaziz

Dossier N° : 230503002

Prescripteur : Dr EL OUARDI MERIEM



## IMMUNOLOGIE – SEROLOGIE SANGUINE

### SEROLOGIE HELICOBACTER PYLORI (Technique ELFA-VIDAS)

Interprétation:

Positif: > ou = 1

Équivoque: 0.75 à 1

Négatif: <0.75

2.31

Validé par : Dr.EL MARWANI Othman

LABORATOIRE D'ANALYSES  
MÉDICALES EL MARWANI

Tél: 05 22 909 809

Lotissement Mly Thami Bd Oum Rabii HH24 N°6  
Oulfa - Casablanca (Rond point George)

Prélèvement à domicile sur rendez-vous

URGENCES : 06 91 51 91 97

Page 1 / 1

05 22 909 809 06 91 519 197 - Labo.elmarwani@gmail.com

Lotissement Mly Thami Bd Oum Rabii HH24 N°6 Oulfa Casablanca (Rond point George)