

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES ALORS D'ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES

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

- Reclamation : 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 815

Société : Royal Air Maroc

Actif

Pensionné(e)

Nom & Prénom : Barkouki kABBABOUR

Autre :

Date de naissance : 01/01/1947

Adresse : 86 Rue Ahmed El Negzaoui - Casablanca

Numéro : 1 étage

Télé. : 0522237517

Total des frais engagés : 717,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

1. LEMMAMA O. LOTFI
45 Bd. Bir Anzarane
0522 25 03 73 Gsm: 0661 14 99 86
E-mail: zq12@live.fr

Date de consultation : 26 MAI 2023

Nom et prénom du malade : BARKOUKI Kabboune

Age : 76 ans

Lien de parenté : Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Bz resp

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 : 05/06/2023

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
26 MAI 2023	✓		252,00 Dhs	Dr. ZEMMAMA O. LOUFI 45 Bd. Bir Anzarane Tél: 0522 25 03 73 - GSM: 0661 14 99 86 E-mail: zol2@live.fr

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Technicien	Date	Montant de la Facture
Pharmacie du Jura Rue Oussama Ben Tél 05 22 25 00 10 CASA BLANC	26.05.23	367,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	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 :

/euillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient
			Coefficient des travaux
			Montants des soins
			Début d'exécution
			Fin d'exécution

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]

fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

DISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. ama Omar
DE LA FACULTÉ
DE MEDECINE DE CASABLANCA

الدكتور زمامنة عمر لـ
خريج كلية الطـ
بالدار البيضاء

Casablanca, Le

20.11.2020

الدار البيضاء في

Dr. BARKOUKI

KABBOURA

159.40 ~~15~~ 79.70 22
10) 2: Ithomat 0.00 0.00

269.00 ~~15~~ 15/5 pa 65000
20) 2 inaskin 45

5636.50 ~~15~~ 4915
30) Due 25000

27.70 ~~15~~ ARB / semain

40) Cardiospasme 100

26.90 ~~15~~ 1 ep 15

50) ~~15~~ Vite 10000 n°1

1 ep maladie mèche aux yeux 10

327.00

PPV: 56,30
LOT: 22J2
EXP: 10/2022

Dr. ZEMMAMA O. LOTFI
42, Bd. Bir Anzarane
Tél: 0522 25 03 73 - GSM: 0661 14 99 86
E-mail: zol2@live.fr

45, Bd. Bir Anzarane - Casablanca

TEL : 05 22 25 03 73

GSM : 06 61 14 99 86

E-mail : zol2@live.fr

RAPPORTER L'ORDONNANCE

45، شارع بئر أنزاران الدار البيضاء

الهاتف : 05 22 25 03 73

المحمول : 06 61 14 99 86

البريد الإلكتروني : zol2@live.fr

UT.AV.: 10 2024 P.P.V.

LOT N°: 6P9472

79 70

ZINASKIN® 45 mg

PPU 40DH90 EXP 06/2025
LOT 100583

20 comprimés bivalents

Vita C 1000®

PPU 26DH90 EXP 01/2026
LOT 320441

100 mg

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique
P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.



UT.AV.: 10 2024

LOT N°: 6P9472

79 70



Casablanca, Le 26/5/23

الدار البيضاء في

Non / Prénom BARKOUKI KARBOUZ Sex : H F

Hématologie

- NFS
- Plaquettes
- VS
- CRP
- Hémoculture

Bilan Martial

- Fer Sérique
- CTF
- Ferritine
- Transferrine

Hémostase

- Temps de Prothrombine
- TCK
- Fibrinogène
- Transferrine
- INR

Gluose

- Glycémie à jeûne
- Hyperglycémie par VO
- Hémoglobine glyquées

Lonogramme Sanguin

- NA +
- K +
- CL +
- Ca ++
- Phosphore
- Mg ++
- Bicarbonates (HCO3-)
- Urée
- Crétatine
- Acide urique

Autres _____

45, Bd. Bir Anzarane - Casablanca

TEL : 05 22 25 03 73

Fax : 05 22 25 13 00

GSM : 06 61 14 99 86

E-mail : zol2@live.fr

Bilan Lipidique

- Cholestérol total
- Cholestérol HDL
- Cholestérol LDL
- CRP
- Triglycérides

Fonction hépatique et enzymologie

- Amylasémie
- Bilirubine Libre et conjuguée
- Phosphatase acides
- Phosphatase alcalines
- Lacte déshydrogénase LDH
- Transaminases ASTA , ALAT
- Gamma-GT
- 5Nucléotidase
- CPK(Crétine phosphokinase
- Troponine
- Electrophorèse des Protéines EPP
- BNP

Lonogramme Sanguin

- Ca ++
- Phosphore
- NA +
- K +
- CL +
- Ca ++
- Urée
- Crétatine

Examen des Urines

- Protéinurie des 24h
- ECBU
- Antibiogramme

Examen des Selles

- Parasitologique des selles (3) avec coproculture

Groupage Sanguin

- ABO
- Rhésus
- RAI

Sérologie et immunologie

- ABO
- Rhésus
- RAI

Sérologie et immunologie

- VDRL -TPHA
- Hépatite B
- Antigène HBS
- Anticorps Anti-Hbs
- Anticorps Anti-Hbc
- Anticorps Anti-Hbe
- Hépatite
- Anticorps Anti-HVC

- Sérologie Toxoplasmose
- Sérologie Rubécoïe
- HCG Plasmatique

- Facteur Rhumatoïde:
- (Latex,Waaler Rose)
- Anticorps Anti-DNA natif
- ASLO
- Dosage du Complément
- Dépistage COVID PCR
- D-dimères
- Procalcitonines

Dr ZEMMAMA O. LOTFI
45, Bd. Bir Anzarane
Casablanca
05 22 25 03 73 - GSM: 06 61 14 99 86
E-mail: zol2@live.fr

45, شارع بتر أنزاران الدار البيضاء
الهاتف : 05 22 25 03 73
الفاكس : 05 22 25 13 00
المحمول : 06 61 14 99 86
البريد الإلكتروني : zol2@live.fr

RAPPORTER L'ORDONNANCE

Laboratoire d'Analyses de Biologie Médicale Bir Anzarane

117, Bd Bir Anzarane 20 100 Maarif Casablanca

Tél : 05 22 99 46 63/ 05 22 25 82 05 Fax : 05 22 98 09 11

ICE : 001748386000083
Patente : 35870583
IF : 01006693
CNSS : 7070999

Compte bancaire : BMCI Casa Normandie
RIB : 013 780 01802 000329 001 80 48

INPE : 093001196

Casablanca le : 26-05-2023

Mme Kabboura BARKOUKI

FACTURE N°	2305261036
------------	------------

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
	TEST ANTIGÈNIQUE SARS CoV-2 (COVID 19)	E190	E

Total de B : 0

TOTAL DOSSIER	190.00 DH
---------------	-----------

Arrêtée la présente facture à la somme de : cent quatre-vingt-dix dirhams

LABORATOIRE D'ANALYSES
DE BIOLOGIE MÉDICALE
117, Bd Bir Anzarane 20 100 Casablanca
ICE : 001748386000083
INPE : 093001196



Prescripteur : Dr SANAA AL ABADANE

Dossier ouvert le : 26-05-2023 10:02

Édité le : 26-05-2023

Réf : 2305261036

Mme BARKOUKI Kabboura

Compte Rendu d'Analyse

Laboratoire certifié AFNOR ISO 9001:2015 N°2 020/85901

Page 1 / 1

DIAGNOSTIC BIOLOGIQUE COVID 19

TEST ANTIGÈNIQUE du SARS CoV-2 (COVID-19)

BIORAD Coronavirus Ag Rapid Test

Motif:

Nature du prélèvement:

CIN:

Date de naissance

SYMPTOMES

Nasopharyngé

B392193

01-01-1947

Résultat: **Positif.**

« La contagiosité d'un patient doit être évaluée à partir des informations cliniques, de son historique, et des données para cliniques».

Fin du compte rendu



LABORATOIRE D'ANALYSES
DE BIOLOGIE MÉDICALE
BIR ANZARANE - Casablanca
117, Bd. Bir Anzarane - Casablanca
TÉL: 001748286000/083
INPE: 093001146

Biologistes Responsables :

- Dr. A. AZEDDOUG
- Dr. N. BAAJ

Laboratoire certifié AFNOR ISO 9001:2015 n°2020/85901

Dossier Validé