

# 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.
- les achats des médicaments à l'étranger en cas d'absence des vignettes ou codes-barres une facture du pharmacien est exigée en plus de l'ordonnance du médecin prescripteur

## 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 une fois par an.

## 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1096

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : ZERRO Abdennabi

Date de naissance : 16/1/47

Adresse : 8 Rue de Fes MOHAMMEDIA MAROC

Tél. 060 104 97-54

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Maroua Mâenni  
Médecin généraliste

Date de consultation : / /

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

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) : .....

INJAD SECOURS sarl  
Rés. Al Hmnd 6M3, Bd. Mohamed  
Jamal Eddora Quartier Beausite  
Ain Sebaa 20250 Casablanca  
Tél. : 05 22 20 45 45



# 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
01/01/24			500,00	Dr. Maroua Maaâni Médecin généraliste INJAD SECOURS sarl rés. Al Hand 6M3, Bd. Mohamed Jamal Eddoua Quartier Benouït An Sebaâ 20250 Casablanca

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Centre de Radiologie Al Kabbah 1 <sup>er</sup> étage, 19 Rue Ismaïl Pacha Casablanca 20250 0523 32 76 15	06/11/24	TDM Thorax	1300.00

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
INJAD SECOURS sarl rés. Al Hand 6M3, Bd. Mohamed Jamal Eddoua Quartier Benouït An Sebaâ 20250 Casablanca	01/01/24			Péléjement bilan sanguin		150,00

# 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 canalaire, 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			Coefficient des Travaux
	H 25533412 00000000 00000000	G 21433552 00000000 35533411	B 00000000 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



# INJAD SECOURS

Médecin à domicile - Ambulance - Avion sanitaire - Soins à domicile

0522 66 12 12

Casablanca, le 05/01/2024

## Ordonnance

M. Abdennabi ZERROU

- Procyclotropine

Dr. Maroua Mâanni  
Dr. M.  
Médécin généraliste  
Khalil Mâanni  
Médécin généraliste

INJAD  
SECOURS

Tel: 05 22 25 49 94  
Ain Sebaâ 20250 Casablanca  
Rés. Al Hamd 6m3, Bd. Med Jamal Eddorra Quartier Beausite  
INJAD SECOURS SARL  
Dr. M.  
Médécin généraliste  
Khalil Mâanni  
Médécin généraliste

## URGENCE 24H

Adresse 1: rue Ibn Al Arif immeuble angle Zurich 1er étage - Maarif - Casablanca - Maroc

Adresse 2 : 6m3 Bis Résidence Al Hamd, Bd Med Jamal Eddorra Quartier Beausite - Ain Sebaâ - Casablanca - Maroc

Tél. : 0522 66 12 12 - Fax : 0522 66 36 63



Dr. Zineb Regragui

Médecin Spécialiste en Radiologie

الدكتورة زينب الركراكي

طبيبة إختصاصية في الفحص بالأشعة

IRM 1, 5T - Scanner 40 barrettes - Echographie 3D/4D - Echographie Doppler - Radiologie numérique - Mammographie numérique 3D par Tomosynthèse - Radiologie numérique dentaire par Cone Beam - Ostéodensitométrie - Radiologie interventionnelle

## FACTURE

Patient(e) : ZERROU ABDENBI

Date : 06/01/2024

N° Facture : 145

NATURE DE L'EXAMEN	Consommable	Prix d'examen
SCANNER THORACIQUE	.00	1,300.00

Montant Total : 1300 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : Mille Trois Cents Dirhams Marocains Seul

Type de paiement : Carte Bancaire

INPE: 090060 383835  
Centre de Radiologie Al Kasbah  
N° 19 Res. Ismail Rue de Safi  
Mohammedia  
0523 32 75 75

URGENCES  
24/24

Société S.A.R.L au Capital 2000000,00 MAD

19, Résidence Ismail - rue Safi - Kasbah - Mohammedia (en face de la gare de Mohammedia)

Tél : 0523 32 75 75 - contact@radiologiealkasbah.ma - [www.radiologiealkasbah.ma](http://www.radiologiealkasbah.ma)

RC : 25427 - IF : 39578336 - CNSS : 2081619 - ICE : 002532696000074

**PARTICULIERS**

**ICE:**

# Facture 00003/2024-

Prestation : OM/9081

Place d'intervention : DOMICILE MOHAMMEDIA

Patient : ZERROU ABDENBI

Lieu de destination :

Date de la mission : 05/01/2024 11:00:23

<b>Date de la facture :</b>	<b>Date d'échéance :</b>	<b>Commande</b>	<b>Dossier</b>
09/01/2024	09/01/2024	N°:	N°:
		SO9757	

Tableau récapitulatif des prestations facturés

DESCRIPTION	QUANTITÉ	PRIX UNITAIRE	TAXES	MONTANT
HONORAIRE MEDECIN URGENTISTE	1,000 Unité	500,00	Exonere de TVA VENTES	500,00 DH
PRELEVEMENT BILAN SANGUIN	1,000 Unité	150,00		150,00 DH

<b>Sous-total</b>	650,00 DH
TVA 0% sur 500,00 DH	0,00 DH
<b>Total</b>	650,00 DH

la présente facture est arrêtée à la somme de: Six Cent Cinquante Dirham

**INJAD SECOURS sarl**  
 Rés. Al Hamd 6M3, Bd. Mohamed  
 Jamal Eddora Quartier Beausite  
 Ain Sebaâ 20250 Casablanca  
 Tél: 05 22 25 49 94



Dr. Zineb Regragui

Médecin Spécialiste en Radiologie

الدكتورة زينب الركراكي

طبيبة إختصاصية في الفحص بالأشعة

IRM 1, 5T - Scanner 40 barrettes - Echographie 3D/4D - Echographie Doppler - Radiologie numérique - Mammographie numérique 3D par Tomosynthèse - Radiologie numérique dentaire par Cone Beam - Ostéodensitométrie - Radiologie interventionnelle

Nom du patient: Mr.ZERROU ABDENBI

Mohammedia, Le: : 06/01/2024

Médecin Traitant:

## TDM THORACIQUE

**TECHNIQUE :** Examen réalisé par un scanner 40 barrettes avec acquisition volumique en mode spiralé, sans injection de PDC. Reconstructions multi planaires.

**RESULTATS :**

- Absence d'anomalie de densité du parenchyme pulmonaire.
- Absence de lésion nodulaire suspecte.
- Quelques épaississements non septaux basaux bilatéraux.
- Absence de foyer de condensation ou de plage de verre dépoli.
- Absence de masse médiastinale notable.
- Absence d'adénopathie médiastinale de taille significative.
- Absence d'épanchement pleural ou péricardique
- Absence d'anomalie osseuse.

**CONCLUSION :**

- Absence de signes scanographiques en faveur d'une pneumopathie infectieuse.

Centre de Cordialement  
 Radiologie AL Kasbah  
 N° 19 Rés. Ismail Rue de Safi  
 Mohammedia  
 0523 32 75 75

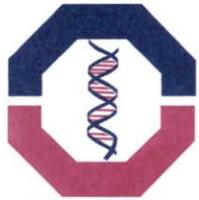
URGENCES  
24/24

Société S.A.R.L au Capital 2000000,00 MAD

19, Résidence Ismail - rue Safi - Kasbah - Mohammedia (en face de la gare de Mohammedia)

Tél : 0523 32 75 75 - contact@radiologiealkasbah.ma - [www.radiologiealkasbah.ma](http://www.radiologiealkasbah.ma)

RC : 25427 - IF : 39578336 - CNSS : 2081619 - ICE : 002532696000074



LABORATOIRE  
CENTRAL

# الختبر المركزي للتحليقات الطبية

## LABORATOIRE CENTRAL ANALYSES MEDICALES

### COMPTE-RENDU D'ANALYSES

Date du prélèvement : 06-01-2024 à 10:11

Code patient : 2112290113

Né(e) le : 01-01-1947 (77 ans)

Edition du : 06-01-2024

Mr ZERROU ABDENBI

Référence : 2401060040

Prescripteur : Dr MAROUA MAANNI

INPE



### HORMONOLOGIE

#### DOSAGE DE PROCALCITONINE

Résultat Négatif

Titre <0.05 ng/ml (<0.05)

#### INTERPRETATION

- PCT<0.05ng/ml : Absence de réponse inflammatoire systémique(SIRS)
- 0.05<PCT<0.5ng/ml : Infection localisée
- Présence d'un faible risque de septicémie grave et/ou de choc septique
- 0.5<PCT<2ng/ml : Il est recommandé de refaire le test PCT dans les 6 à 24 heures
- PCT> 2ng/ml : Présence d'un risque élevé de septicémie et/ou de choc septique
- PCT>10 : Infection bactérienne graves, septicémie

Les résultats sont à interpréter en fonction du contexte clinique

#### PRELEVEMENT RECU

Compte rendu complet



Page 1 sur 1

Validé par Dr. Mohamed EL HAJAJI

RDC : 1 Immeuble EL HORE , Blv Abderahmane Serghini - Mohammedia - Maroc

Tél. : 05 23 31 20 31 / Fax : 05 23 31 01 46 - E-mail: lg2amohammed@gmail.com - www.labocentral.ma

Pour le Prélèvement à Domicile Veuillez Contacter : 06 73 74 73 88