

## RECOMMANDATIONS IMPORTANTES À 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° W19-528671

ND: 31326

Optique

Autres

Maladie  Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : **5053** Société : **royal air maroc**

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : **OUAZZANI CHAHDA Driss**

Date de naissance : **24/08/1964**

Adresse : **5 rue Séguin a - Km 3 route Azemmou Dan**

**Bouazza - May Hassan**

Tél. : **0667065414**

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

**Docteur JOUNDRA HAFID**

**Médecin Généraliste**

**75,Rue Taha Hocine, Qt Gauthier**

**Casablanca - Tél. : 0522 27 43 17**

**10 JUN. 2017**

Date de consultation : **31/03/2020**

Nom et prénom du malade : **OUAZZANI CHAHDA**

Age : **56**

Lien de parenté :  Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : **Coqueluche + Carence molaire**

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 : **/ /**

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
3-11-03/2020	Cst	1	150.000	Docteur JOURDIN Médecin Généraliste 75100 Paris - Tel: 0522114311 INPE 091163550
15/04/2020	consultation gratuite			
15/06/2020	Cst	1	150.000	

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien et du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE EQ 3 Zéro 3 Route d'Azemmour Dar Bouazza - Casablanca	15/06/20	318.800 M. 540,00
	15/06/20	

AUXILIAIRES MEDICAUX						Montant détaillé des Honoraires	
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre					
		A M	P C	I M	I V		

Dr. Amine JOUNDY

Médecine Générale  
et Homéopathie



ن جندي



Casablanca, le 15 JUIN 2020

البيضاء، في

N°<sup>th</sup> Ouazzani Gholla:

Ferplex

1 flacon / jour soit 3 mois  
75

60,00

+ 9

540,00

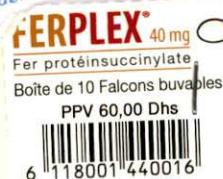
INPE  
092060169  
code INPE



091163550

Docteur JOUNDY Amine  
Médecin Généraliste  
75, Rue Taha Hocine, Quartier Gauthier  
Casablanca - Tel. : 0522 27 43 27

PHARMACIE BADIA  
EQ 3 Zone 3 Route d'Azenour  
Dar Bouazza Casablanca



نقطة طه حسين (غاليلي سابقاً)، الطابق الأول - 20060 الدار البيضاء  
75, Rue Taha Hocine, (ex Galilée), 1<sup>er</sup> étage, Quartier Gauthier 20060  
Tél. / Fax : 05 22 27 43 27 - E-mail : amine.joundy@gmail.com - Site web : www.dr-jou





Dr. Amine JOUNDY

Médecine Générale  
et Homéopathie

الدكتور أمين جندي

الطب العام

Casablanca, le 31/03/2020 الدار البيضاء، في

Mr Ouazzani Ghellya :

Afaike

Sevole gre coquelicte



code INPE



091163550

Docteur JOUNDY  
Médecin Généraliste  
75 Rue Taha Hocine, Quartier Gauthier  
Casablanca - Tel : 0522 27 43 27

75, زنقة طه حسين (غاليلي سابقا)، الطابق الأول - 20060 الدار البيضاء  
75, Rue Taha Hocine, (ex Galilée), 1<sup>er</sup> étage, Quartier Gauthier 20060 - Casablanca  
Tél. / Fax : 05 22 27 43 27 - E-mail : amine.joundy@gmail.com - Site web : www.dr-joundy-amine.ma

Dr. Amine JOUNDY

Médecine Générale  
et Homéopathie



الدكتور أمين جندي  
الطب العام

Casablanca, le 15/04/2020 الدار البيضاء، في

Dame Dr. Amine JOUNDY

date T uniquement sur ordonna

ZITHROMAX 500 MG  
Boîte de 03 comprimés

Lot : 1281533

Date Fab : 10 / 2019 Date Exp : 09 / 2021

PPV : 79,70 DH

Zithromax 500 mg ; 6 boîts.

S.V

1 g x 2 / jour pdt 6 jours

79,70

X 4

318,80

ZITHROMAX 500 MG  
Boîte de 03 comprimés

Lot : 1281533

Date Fab : 10 / 2019 Date Exp : 09 / 2021

PPV : 79,70 DH

PHARMACEUTIQUE  
ROUTE D'AZAM  
Casablanca

ZITHROMAX 500 MG  
Boîte de 03 comprimés

Lot : 1281533

Date Fab : 10 / 2019 Date Exp : 09 / 2021

PPV : 79,70 DH

INPE  
092060169

code INPE



091163550

Docteur JOUNDY  
Médecin Général  
75, Rue Taha Houch  
Casablanca - Tél. 05 22 27 43 27

ZITHROMAX 500 MG

Boîte de 03 comprimés

Lot : 1279481

Date Fab : 08 / 2019 Date Exp : 07 / 2021

PPV : 79,70 DH

75, زنقة طه حسين (غاليلي سابقا)، الطابق الأول - 20060 الدار البيضاء  
75, Rue Taha Houch, (ex Galillée), 1<sup>er</sup> étage, Quartier Gauthier 20060 - Casablanca  
Tél. / Fax : 05 22 27 43 27 - E-mail : amine.joundy@gmail.com - Site web : www.dr-joundy-amine.ma

# مختبر التحاليل الطبية بنعمور - جسوس

## Laboratoire d'Analyses Médicales Benamour - Guessous



Dr. BENAMOUR LAZRAK Ilham  
Médecin Biogiste

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 Biogiste

Lauréate de la Faculté de Pharmacie Paris V  
Ancienne Interne des Hôpitaux de Paris

44, Rue Abou Abdellah Nafsi 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 : 17/06/2020  
Matricule : 50309NC1168

Code Patient: 1EB3978 du : 31/03/2020

Mme OUAZZANI CHAHDI GHALLYA

Médecin: Dr. M'BIRKOU

### SEROLOGIE DE LA COQUELUCHE ET DES BORDETELLOSES

Réactif : IE Bio-Advance

Ac anti-toxine de B.pertussis	: ++
Ac anti-Adényl-Cyclase	: +++
Ac anti-hémagglutinine filamenteuse	: +++

Présence d'anticorps spécifiques anti-toxines de *Bordetella pertussis*.  
Profil sérologique compatible avec une coqueluche en l'absence  
d'une vaccination de moins de 3 ans.

LABORATOIRE  
BENAMOUR GUESSOUS  
44, Abou Abdellah Nafsi Maârif - Casablanca  
Tél: 0522 92 15 09 33 - ICE : 001615095000046

Dr. BENAMOUR .

# مختبر التحاليل الطبية بنعمور - جبسوس

## 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

**Facture n° 97323**

CASABLANCA LE 24/06/2020

Analyses effectuées le: 31/03/2020

Pour.....: **Mlle OUAZZANI CHAHDI GHALLYA**

Sur prescription du: Dr M'BIRKOU

Code.....: IEB3978



Organisme.....:

### Analyses Effectuées:

COQS=B600

Cotation : (B 600 )

Montant Net : 700.00 Dh

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

**SEPT CENTS Dhs 00 Cts**

LABORATOIRE  
BENAMOUR GUESSOUS  
44, Rue Abou Abdellah Nafii Maârif - Casablanca  
Tél. : 05 22 98 92 15 / 05 22 99 15 30  
Fax : 05 22 98 92 37  
Patente 35712064 - I.F. 40703610 - C.N.S.S. 2356906 - ICE : 001615095000046