

# 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.



## Declaration de Maladie

W19-546953  
ND: 32202

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> A
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : 83 85	Société : ROYAL AIR MAROC		
<input type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : EL OUAROUS ABDELLAH			
Date de naissance : 23 09 1959			
Adresse : 03 CALVAR Z'RARI RUE MADARACHRAZ N° 14 TAGE 3			
Tél. : 06 78 24 00 62 Total des frais engagés : 580,31 DH			

Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin :			
Date de consultation : 01/07/2020			
Nom et prénom du malade : CHAM CHAT Age:			
<input type="checkbox"/> Lui-même <input checked="" type="checkbox"/> Conjoint			
Lien de parenté :			
Nature de la maladie : Grossesse			
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'at: médecin conseil de la Mutuelle.			

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : CASA Le : 01/07/2020

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
01/07/2010	1CS	1	300DH	INP : 120056076 Dr. BOUDJEDDAD Abdellah N° 96 Saad Eddine Khenifiss 0522913200 HAKER Khedidja

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE EL WIFAK Dr. BOUDJEDDAD Abdellah Rue 96 Lot 778 El Meknès GASBAZINE - Tél. 0522 908000	01/07/2010	1.79.80

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Laboratoire M. Oum Benhadj Date : 29/06/2010	29/06/2010	B 100	100.50

### AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

### 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 d

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP :
				11111111
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
B	00000000	00000000
G	35533411	11433553

(Création, remont, adjonction)  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXE

**Dr. CHAKER Khadija**  
SPECIALISTE EN GYNÉCOLOGIE  
OBSTÉTRIQUE  
Diplômée des facultés de  
médecine de Paris et Marrakech



الدكتورة شاكيرو خديجة  
اختصاصية في أمراض النساء والتوليد  
خريجة كلية الطب بباريس  
ومراكش

## ORDONNANCE

Casablanca, le : 01/07/2022

D.D.R. :

Nom : Clémence M. M.

Q-1 ferough fihf.

179 85 ( ) 1 2 2024

PHARMACIE EL WIFAK  
Dr. BOUCAD Abdellkader  
Rue 65 Lot. 778 El Wifak El Oulfa  
Casablanca - Tel: 05 22 90 05 56

Dr. CHAKER Khadija  
Bd. Hassan II 24 N°96  
Urgences 06 22 91 24 07  
Gynécologie Obstétrique  
Dr. CHAKER Khadija  
Bd. Hassan II 24 N°96  
Urgences 06 22 91 24 07  
Gynécologie Obstétrique

شارع ه 24 رقم 96 سعد الخير - الحي الحسني - الدار البيضاء  
Boulevard HH 24 N°96 Saâd El Khayr - Hay Hassani - Casablanca  
Tél.: 05 22 91 34 07 - Patente : 35023658



121006076

# FERYL

GLUCONATE DE FER

à base de plantes naturelles

FERYL

LOT : 151445F

DLUO : 07/2022

PPC : 89.90 DH

PHARMA CONNECT

# FERYL

GLUCONATE DE FER

à base de plantes naturelles

FERYL

LOT : 151472A

DLUO : 10/2022

PPC : 89.90 DH

PHARMA CONNECT



## ORDONNANCE

Casablanca le 24/04/2016

D.D.R.:

Nom: CHAMCHAT mina

Laboratoire GENELAB "Oum Rabii"  
**290620-057**



CHAMCHAT Mina  
 D.N : 10/04/1987

- NFS , Plaquettes
- Groupage + Rhesus
- Serologie       Toxoplasmose
- Rubéole
- HTV
- VDRL \_TPHA
- Serologie Hepatite C
- Antigène Hbs
- Glycémie à jeun

Laboratoire Génelab  
 Oum Rabiaa  
 M. BENAZZOUZ  
 Rés. Abouab Oum Rabiaa El Oulaa " 10 U  
 Tel: 05 22 93 10 60/61 Fax: 05 22 93 10 60  
 Patient: 35023658 NPE: 00716222  
 Tél: 05 22 91 34 07 - 05 22 91 34 07

Laboratoire GENELAB "Oum Rabii"  
**290620-057**



CHAMCHAT Mina  
 D.N : 10/04/1987





LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES GENELAB "Oum Rabiaâ"

متحبٌ في طبِّ حنابٍ Docteur Mohamed BENAZZOUZ

Laboratoire Pharmacie Biologiste

Téléphone : 05 22 93 10 60 / 05 22 90 59 37 / Fax : 05 22 93 10 61

Mobile bureau : 0661763068 Watsapp 0676845202

### Laboratoire certifié par

IMANOR

## CERTIFICATION

N° 2017 CSMQ.04 : 01

NM ISO 9001 : 2015

Bd.Oum Rabiaâ EL Oulta (En face siège R.A.M)- Rce Abouab Oum Rabiaâ, Imm "C" - Casablanca,  
Dr Mohamed BENAZIZ  
Pharmacien Biologiste  
صيادلى إيجانى  
genelab2@gmail.com

ICE:001084109000068 - Patente : 35051078 - INPE bio : 097163968 - INPE labo : 093001394- IF : 514858000

## FACTURE

Casablanca , le 02/07/2020

Facture N° 290620-057 du 29/06/2020

MUPRAS

**Dr :** CHAKER KHADIJA

N° Bon de soin Mle

**Patient :Mme CHAMCHAT Mina**

<b>Analyses</b>	<b>Valeur en B</b>	<b>Montant</b>
SEROLOGIE DE LA TOXOPLASMOSE	100	89,00
<b>Total B</b>	100	89,00
<b>APB</b>	1,0	11,51
<b>Total</b>		<b>100,51</b>

*Arrêtée la présente facture à la somme de :*

### **Cent dirhams 51 centimes\*\*\***

Laboratoire Génelab  
Oum Tabida  
M BENAZOUZ  
Rés. Abdou Oum Tabida - Casa  
Tél : 05 22 93 10 80/81-44 05 22 93 10 88  
Patente : 3500708  
TÉL : 0914888800

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - IMMUNOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - FERTILITE

شائعات أم القيمة - الإلفة - (أمام مقر الخطوط الملكية المغربية) - إقامة أبواب أم القيمة - عمارة "س" - الدار البيضاء

Bd. Oum Rabiaâ - El Oulfa - (en face siège R.A.M) - Résidence Abouab Oum Rabiaâ, Imm. "C" - Casablanca

INPE : 097163968 - ICE : 001084109000068 - ت. : Patente : 35051078 -Fax. : 05 22 93 10 61 : البراءات والعلامات التجارية

.com - Tél. : 0522 93 10 60 / 61 / 0522 90 59 37 / 0661 76 30 68

Downloaded from https://academic.oup.com/imrn/article/2020/10/3333/3270333 by guest on 10 August 2021



**مختبر التحاليل الطبية جنيلاب "أم الريـبع"**  
**Laboratoire de biologie médicale Génelab**  
**"Oum Rabiaâ"**

Dr. Mohamed BENAZZOUZ  
 Pharmacien Biologiste

الدكتور بنعزوز محمد  
 صيدلي إنجاني

Laboratoire certifié par  
**IMANOR**  
 CERTIFICATION  
 N° 2017 CSMQ.04 : 01  
 NM ISO 9001 : 2015

**Compte rendu d'analyses**

Demandé par Dr : CHAKER KHADIJA

Clinique Mutualisation du centre Casablanca

Tél : 0522203360 Fax :

Casablanca

Edité le : 01/07/2020

**Mme CHAMCHAT Mina**

Date naissance: 04/10/1987

Code Patient : 20-02502

**DUPLICATA**

INPE GENELAB : 093001394

INPE Bio : 097163968

IF : 51485800

Réf : 290620-057



Heure création: 10:34

Heure Plvt : 10:41± 15 min

\*\*\*

Page : 1 / 1

**ANALYSES D'IMMUNOLOGIE-SEROLOGIE**

**SEROLOGIE DE LA TOXOPLASMOSE**

(Tech. Chimiluminescence Access)

+

Titre de Toxoplasmose IgG : 0,00 UI/ml

0,10 (20/05/20)

**Interprétation**

Si la valeur est < 7.5 : Absence d'immunité.

Un contrôle sérologique s'impose tous les mois

Si la valeur est entre 7.5 et 10.5 : Résultat douteux

Taux d'anticorps faible

La patiente est considérée comme négative

Un contrôle sérologique s'impose tous les mois

Si la valeur est >10.5 : Immunité ancienne probable.

un contrôle sérologique à trois semaines d'intervalle s'impose

pour une interprétation correcte des résultats

**CEPENDANT :**

- Pour la 1ère détermination, et afin d'écartez le risque d'une séroconversion;

Il est, fortement recommandé, pour disposer d'un statut immunitaire complet, de faire,  
une Recherche simultanée d'IgG et d'IgM.

(Qui Se fait sur demande notifiée du médecin avec la précision : Sérologie Toxoplasmose IgG et IgM)

MESURES HYGIÉNODIÉTÉTIQUES DE PROPHYLAXIE pour les patientes qui présentent une sérologie négative ou douteuse (équivoque)

\* Porter des gants avant ou se laver soigneusement les mains après avoir:

- Manipulé de la viande crue
- Manipulé des crudités
- Fait du jardinage

\* Eviter tout contact avec les chats sinon:

- Eliminer les fèces du chat et changer sa litière avec des gants et à des intervalles réguliers inférieurs à 24 heures
- Désinfecter les objets souillés par de l'eau bouillante pendant 5 minutes

\* Suivre un régime alimentaire:

- Consommer toute viande (ovins, bovins, volailles) bien cuite
- Eviter la consommation de crudités ou les laver soigneusement
- Eviter la consommation d'œufs crus et de lait cru

*Nous vous remercions de votre confiance et vous souhaitons un bon rétablissement*

*Dr. Mohamed BENAZZOUZ*

*Laboratoire Génelab*  
*Oum Rabiaâ*  
*M. BENAZZOUZ*  
*Abouab Oum Rabiaâ El Oufia - Casablanca*  
*Res. 05 22 93 10 60 - Fax : 05 22 93 10 68*  
*ICE 001084109000068 Patente : 35051078 INPE : 097163968*  
*Patente : 35051078 INPE : 097163968*  
*51485800*  
*Signature : Dr. Meriem HAOUANE*  
*Signature : Dr. Mohamed BENAZZOUZ*  
*Signature : Dr. Meriem HAOUANE*

**BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - IMMUNOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - FERTILITE**

شارع أم الريـبع - الـالـفـةـ . (أمام مقر الخطوط الملكية المغربية) . إقـامة أبـوابـ أم الـريـبعـ . عمـارةـ "ـسـ"ـ . الدـرـالـيـضاـ

Bd. Oum Rabiaâ - El Oufia - (en face siège R.A.M) - Résidence Abouab Oum Rabiaâ, Imm. "C" - Casablanca

INPE : 097163968 - ICE : 001084109000068 - Patente : 35051078 - Fax : 05 22 93 10 68

E-mail : genelab2@gmail.com - Tél. : 0522 93 10 60 / 61 / 0522 90 50 27 / 28