

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.

Biologie 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.

Éducation :

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 canalaire, 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 canalaire.

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

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° P19- 056404

ND45837

Autres

Maladie

Dentaire

Optique

Cadre réservé à l'adhérent [e]

Matricule : 05277 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom :

M GHAFRI Noureddine

Date de naissance :

26.11.1958

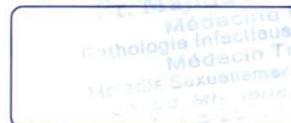
Adresse :

6. Rue de Bolo Bolo
Casab

Tél. : 0661141160 Total des frais engagés : 1395,7 + 895,00 Dhs
~ 2290,70

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

08/07/2020

Nom et prénom du malade :

M. M GHAFRI Noureddine

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Syndrome de Sjögren - Sjögren - Cœdilobe
Dysphagie

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

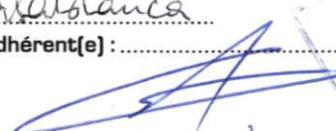
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 : 28.07.2020

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
28/07/2023	5	1	500,00 Dhs	Dr. MAHMOUD ZAHRAOUI Médecine Interne Pathologie Infectieuse - Hépatologie Médecine Tropicale I.e Sexuellement Transmissible boulevard Moulay Driss 10

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du pharmacien titulaire	Date	Montant de la Facture
	18.08.20	 895,00

ANALYSES - RADIographies

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	29/07/20	5600	891,00

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:

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de

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 D 00000000 35533411	21433552 00000000 G 00000000 11433553	B	COEFFICIENT DES TRAVAUX
	<p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Pr. Majida ZAHRAOUI

Spécialiste en Médecine Interne

Hépatologie - Endoscopie digestive

Pathologie Infectieuse et Médecine Tropicale

Nutrition et Traitement de l'Obésité



جيدة الزهراوي

كلية الطب

في الطب الباطني

المنظار الباطني

الأمراض الإستوائية

علاج السمنة

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubair bnoi al aquam roches
noires casablanca
INEXIUM

40 mg Cpr GR

Boîte 14

641/150MP/21INRQ P.P.V:123,60 DH

6 118001 020607

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubair bnoi al aquam roches
noires casablanca
INEXIUM

40 mg Cpr GR

Boîte 14

641/150MP/21INRQ P.P.V:123,60 DH

6 118001 020607

40 mg Cpr GR

Boîte 14

641/150MP/21INRQ P.P.V:123,60 DH

6 118001 020607

Casablanca, le البيضاء في

18/08/2020

Mr MGHAFRI Noureddine

6 x 123,60
1 x 82,10
INEXIUM 40



1 comprimé soir au couche

37,60
LYSANXIA



2 gouttes matin, 2 à 3 gouttes soir

34,40
MOTILLIUM



1 comprimé 3 fois par jour avant repas

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubair bnoi al aquam roches
noires casablanca
INEXIUM

20 mg Cpr GR

Boîte 14

640/150MP/21INRQ P.P.V: 82,10 DH

6 118001 020591

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubair bnoi al aquam roches
noires casablanca
INEXIUM

40 mg Cpr GR

Boîte 14

641/150MP/21INRQ P.P.V:123,60 DH

6 118001 020607

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubair bnoi al aquam roches
noires casablanca
INEXIUM

40 mg Cpr GR

Boîte 14

641/150MP/21INRQ P.P.V: 123,60 DH

6 118001 020607

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubair bnoi al aquam roches
noires casablanca
INEXIUM

40 mg Cpr GR

Boîte 14

641/150MP/21INRQ P.P.V:123,60 DH

6 118001 020607

LOT

PER

37,60

PPV

TRAITEMENT POUR UNE DURÉE DE : 3 MOIS

895,70

Majida ZAHRAOUI
Médecine Interne

Hépatologie Infectieuse - Dépistage
Médecine Tropicale
Sexuellement Transmissible
Boulevard Moulay Driss 1er
Tél : 0522 86 14 08 / 09

سيديلاية الأولى من
Thami MUSNAOUI
Pharmacien (Biplié de l'Université Libre de Bruxelles)
1, Rue Golo, Quartier Polo - Polo
Tél: 0522 83 76 30 - Fax : 0522 83 61 36
Gsm: 0661 19 86 54 - Casablanca
Patente: 36374945 - RC: 298138



شارع مولاي إدريس الأول، 86 إقامة الجواهر، الطابق الأول - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 86 14 08 / 11 - فاكس :

Résidence El Jawahir, 86, Boulevard Moulay Idriss 1er - Casablanca - Tél.: 05 22 86 14 08/11 - Fax: 05 22 86 14 09

Gsm : 06 61 31 07 30 - البريد الإلكتروني : zahraouimajida@gmail.com - المحمول :

Pr. Majida ZAHRAOUI

Spécialiste en Médecine Interne

Hépatologie - Endoscopie digestive
Pathologie Infectieuse et Médecine Tropicale
Nutrition et Traitement de l'Obésité



الدكتورة مجيدة الزهراوي

أستاذة بكلية الطب

أخصائية في الطب الباطني

أمراض الكبد - المنظار الباطني

الأمراض التعففية - الأمراض الاستوائية

طب التغذية و علاج السمنة

Casablanca, le
البيضاء في

28/07/2020

Mr MGHAFRI Noureddine

**SÉROLOGIE CMV IGG, IGM
URICÉMIE,
AC ANTI NUCLÉAIRES SOLUBLES, AC ANTI DNA
AC ANTI CCP, FACTEUR RHUMATOÏDE
DOSAGE DE VITAMINE D, CALCÉMIE
TPHA VDRL
COPROCULTURE + EXAMEN PARASITOLOGIQUE DES SELLES
+ DOSAGE DE LA CALPROTECTINE DANS LES SELLES +
RECHERCHE HELICOBACTER PYLORII DANS LES SELLES
AC ANTI GLIADINE IGA,
DOSAGE DE LA VITAMINE B12, AC ANTIFACTEUR
INTRINSÈQUE
DÉPISTAGE COVID 19 PAR RT PCR**



L A B O R A T O I R E C A S A B L A
P A L M I E R - Tel: 05 22 23 67 17
50, Rue Almouzidine - Casablanca - Maroc

FACTURE N° 2007293045 LABORATOIRE CASALAB PALMIER

Casablanca le 11-08-2020

INPE : 093002574

Mr Noureddine MGHAFRI

Demande N° 2007293045
Date d'examen : 29/07/2020

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
PSA-A	Prise de sang Adulte	E25	E
	B600 correctif facturation	B600	B

Total des B : 600

Arrêtée la présente facture à la somme de : * **895.00 DH** *
huit cent quatre-vingt-quinze dirhams



C

Dossier N° : **2007293045** Patient N° : 2007293042
Résultats de : **Mr Noureddine MGHAFRI**
Né(e) le : 26/11/1958 - 61 ans
N° CIN :
6 rue golo polo
20000 CASABLANCA

-69.60

Madame le Pr **MAJIDA ZAHRAOUI**
(Interniste)
86, Bd My idriss 1
20000 CASABLANCA

Edition du : 12-08-2020 à 10:22
Dossier enregistré le 29-07-2020 09:20 par BEN

Prélèvement du 29/07/2020 à (heure non communiquée) par FIC
<Compte-rendu complet validé techniquement par : ZK >

Cher confrère, nous vous remercions de votre confiance, et nous vous transmettons les résultats de votre patient.

BIOLOGIE MOLECULAIRE

Recherche du coronavirus SARS COV -2 (Covid-19) par RT-PCR : ⁽¹⁾

Résultats:

[Voir page ci-jointe](#)

(1) Labo. exécutant : Laboratoire Biolam

Validation biologique par : Le Dr M. JENANE Dr K. OUAZZANI Le Dr M. BEZZARI



Dossier n° 2007293045 – Mr Noureddine MGHAFRI

1 / 1



Date de l'examen : 29-07-2020
CASALAB
Saisi le :29-07-2020 15:47

Mr MGHAFRI Noureddine
Réf : 2007292346
Prescripteur:
CASALAB

BIOLOGIE MOLECULAIRE (RT-PCR-COVID-19)

Nature de prelevement Nasopharyngé

Indication PCR Dépistage

Résultats Absence de l'ARN SARS-CoV 2

Le biologiste
Page 1 sur 1

شارع محمد السادس الطابق الثالث، الدار البيضاء - الهاتف / مستعجلات : 05 22 81 59 36 - فاكس : 05 22 81 59 40
425, Bd. Mohamed VI (3^{eme} étage) - Casablanca - Tél. / Urgences : 05 22 81 59 36 - Fax : 05 22 81 59 40 - E-mail : Ederbsultan@gmail.com
R.C. : 267164 - Patente : 32665453 - CNSS : 2605824 - I.F. : 44601910