

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

ditions 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.

macie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

ologie 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.

ique :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

ducation :

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.

ntaire :

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.

ladie 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 caractére personnel.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

Maladie

Dentaire

Optique 46805

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :	1208	Société :	R.A.M
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné[e]	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom :		AL NOUZANI Bouchra	
Date de naissance :		1946	
Adresse :		Habituelle -	
Tél. :		0604951371	Total des frais engagés : _____ Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

infection

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 05/09/2020

Le ministère de l'Intérieur
Tél: 05 22 20 45 45

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraire	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
25.09.2020			150000	<i>Médecin Agréé par le Ministère de la Santé Aut. N° 1589 Tél: 05.22.93.03.09</i>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE WILAYA MOULOUYA Zekri Abdellah Docteur en Pharmacie Docteur en Pharmacie 220-224 Bd Hassan II Casablanca Tel. 0522 90 31 13 ICE: 00229122110001	02.10.2020	105.930

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Laboratoire d'Analyses Médicales TENSIFT F. ALLABOUSH Hafsa 267 6D OUED TENSIFT 1er ETAGE GRUPPE "J" OULIA - CASABLANCA	02.11.20	B 200	41200dh

AUXILIAIRES MEDICAUX

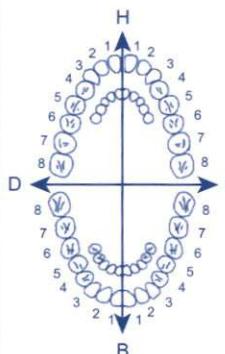
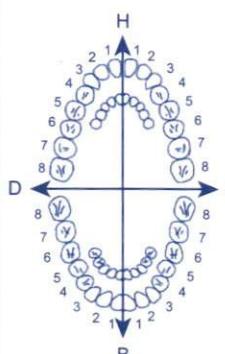
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	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	G	B	00000000	00000000		
		35533411	11433553									
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS												
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECU												

Dr Redouane EL ARABI

مربى

49,40

الطب العام

49,40

د

ب

الختان

Médecine Générale

Echographie

Electrocardiogramme

Petite Chirurgie - Circoncision

Casablanca, le : 27.09.22 ر. البيضاء، في:

Soulh Ael

EL MAMZEN

149.50

Specular



LOT 200282
EXP 03/2023
PPV 149.50DH

149.40 x 3

Banlep



101

Mixtard® 30
100U/ml
Suspension injectable
Flacon de 10ml
PPV : 190 DH 30

190.50 x 2

Waxend 30



30

149.00 x 5

Cyclo Fort



Mixtard® 30
100U/ml
Suspension injectable
Flacon de 10ml
PPV : 190 DH 30

T = 1052,30

PHARMACIE WILAYA MOULOUYA
ZEKRI Abdellatif
Docteur à Pharmacie N°2 El Oulfa - Casablanca
220-222-224 Bd Saad Moullouya El Oulfa Tel: 0522 90.51.13
Casablanca. Tel: 0522 90.51.13 ICE: 00229122000071

Dr. EL ARABI Redouane
Médecine Générale

CYCLO 3 FORT
GELULE B30
P.P.V : 74DH80

تجزئة الحاج فاتح - الرقم 141 - الطابق السفلي - الشقة رقم 2 - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 93 03 09

Lotissement Hadj Fateh - Lot 141 - R.D.C - Appt. 2 - Casablanca - Tél. : 05 22 93 03 09

Dr Redouane EL ARABI

الدكتور رضوان العربي

Médecine Générale

Echographie

Electrocardiogramme

Petite Chirurgie - Circoncision

الطب العام

الفحص بالصدى

تخطيط القلب

الجراحة الصغيرة - الختان

Casablanca, le : ٢٥.٩.٢٠٢٣

الدار البيضاء، في

R. EL ARABI

SP A

*Laboratoire d'Analyses
Médicales TENSIFT
Dr. ALLAOUCH Rafsa
267, BD OUED TENSIFT 1^{er} ETAGE
GROUPE 5 OULFA, CASABLANCA*

*Dr. EL ARABI Redouane
Médecine Générale
141, Lot. Hadj Fateh R.D.
N°2 El Oulfa Casablanca
Tél : 022.93.03.09*

تجزئة الحاج فاتح - الرقم 141 - الطابق السفلي - الشقة رقم 2 - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 93 03 09

Lotissement Hadj Fateh - Lot 141 - R.D.C - Appt. 2 - Casablanca - Tél. : 05 22 93 03 09



مختبر التحاليلات الطبية تانسيفت

Laboratoire d'Analyses Médicales Tensift

Biochimie - Hématologie - Bactériologie - Virologie - Parasitologie - Mycologie - Immunologie

د. حفصة علابوش
Dr. Hafsa ALLABOUCH
Médecin Biologiste

Ancienne Interne des Hopitaux de Lille - France
DU Antibiothérapie et Chimiothérapie anti-infectieuse-Lille
DU Qualité et Accréditation en Biologie Médicale-Lille

Dossier ouvert le : 02/11/20

Prélèvement effectué à 11:15

Edition du : 02/11/20

Homme AL MOUZANI BOUCHAIB

Né (e) le : 1946

REDOUANE EL ARABI

Réf. : 20K16



Page : 1/1

HORMONOLOGIE

Normales

Antériorités

ANTIGENE SPECIFIQUE DE LA PROSTATE

P.S.A. Total-----: 4,00 ng/ml < 4

(Technique E.I.F / au minividat)

Le toucher rectal, le massage prostatique, une cytoscopie, une échographie transrectale, une biopsie, augmentent transitoirement le taux de PSA.

LABORATOIRE D'ANALYSES
Médicales TENSIFT
Dr. ALLABOUCH Hafsa
267, BD OUD TENSIFT 1er ETAGE
GROUPE "J" OULFA - CASABLANCA

Prélèvement à domicile sur rendez-vous

267, Boulevard Oued Tensift Groupe "J", 1er étage - Oulfa - 20220 Casablanca

Tél. : 05 22 90 90 20 - Fax : 05 22 90 90 21 - laboratoiretensift@gmail.com - www.laboratoiretensift.ma

CNSS : 9720732 Patente : 36017172 IF : 14474751 ICE : 001684731000025

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES TENSIFT

276, Boulevar Oued Tensift, 1er étage
 OULFA
 CASABLANCA

Dr Hafsa ALLABOUCHE
 Médecin Biologiste

Tél. : 0522 90 90 20 - Fax : 0522 90 90 21

Casablanca le lundi 2 novembre 2020 Homme AL MOUZANI BOUCHAIB

FACTURE N°	25856
------------	-------

Analyses :

PSA totale -----	B 300 Total : B 300
------------------	-------------------------

Prélèvements :

Sang-----	K 1
-----------	-------

TOTAL DOSSIER	412,00 DH
---------------	-----------

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Quatre Cent Douze Dirhams

Laboratoire d'Analyses
 Médicales TENSIFT
 Dr. ALLABOUCHE
 261, BD OUED TENSIFT 1er étage
 GROUPE "J" OULFA CASABLANCA