

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER 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.

## rmacie :

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.

## ctique :

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.

## ntaire :

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.

## aladie 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.

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3474

Société : Retraité

Actif  Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : ABDELLAZAK SOUAD

Date de naissance : 25 Sept 1954

Adresse : 3, Bd de la CORNICHE AïN DiAB

CASA

Tél. : 0661338803 Total des frais engagés : \_\_\_\_\_ Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 16/10/2020

Nom et prénom du malade : ABDELLAZAK Age : \_\_\_\_\_

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Affection digestivie

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) : \_\_\_\_\_



## 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
16 OCT. 2020	US Echo		300,00 400,00	Dr ZIBAR Khadjadja Hépato - Gastro - Endocrinologue 0522 431 680
22/10/20	Abd ct		ct	Dr ZIBAR Khadjadja Hépato - Gastro - Endocrinologue 0522 431 680 ma.meharabouche.meharabouche

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<b>PHARMACIE LA HAJMA</b>	<b>22/10/20</b>	<b>578,10</b>
<b>Nadia ZEMMAMA</b>		
<del> Avenue des Phares, Résidence Taghazout</del>		
<b>Casablanca - Tel.: 05 22 20 28 67</b>	<b>16-10-2020</b>	<b>346,70</b>
<b>PHARMACIE LA HAJMA</b>		

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

ANALYSES RADIOGRAPHIQUES			
Signature et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	30.10.2009	blw69	750,00

## 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 d

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Dr Khadija ZIRARI  
 Spécialiste des Maladies de l'Appareil Digestif  
 +212 61 98 94 41 - kzirari@menara.ma  
 Exerçante à la Faculté de Médecine  
 Médecine Assistante Hôpital Beaujon  
 Endoscopie digestive - Proctologie - Echographie  
 Certificat de diététique médicale  
 Expert assermenté auprès des tribunaux



الدكتورة خديجة الزياري  
 اختصاصية في أمراض الجهاز الهضمي  
 +212 (0) 6 61 98 94 41 - kzirari@menara.ma

أستاذة سابقة بكلية الطب  
 التظير الداخلي و البواسير - الكشف بالصدى الصوتي  
 شهادة الحمية الطبية - خبيرة محلقة لدى المحاكم



Casablanca, le 22/10/20

Dr mc ABDERRAZAK Souad

(485 ₣)  
 Fibrol 500 mg x 2  
 1cpx 2 j apres repas

(196,50 ₣)  
 Sepoen 500 mg x 2  
 1cpx 2 j



82 ₣  
 Iueaxium 20  
 1 gel le matin à jeun x 15

572 ₣

Dr ZIRARI Khadija  
 Hépato - Gastro - Endocrinologue  
 052 491 500  
 kzirari@menara.ma

Dr ZIRARI Khadija  
 Hépato - Gastro - Endocrinologue  
 052 491 500  
 kzirari@menara.ma

## Par voie orale

comprimés  
gastro-  
résistants

۱۴

LOT 200289  
EXP 02/2023  
PPV 149.50DH

**OUVRIR ICI**

SYNTHEMEDIC

SHIHEMATIC  
22 rue zoubair bniou al aquam roches  
noires casablanca

INEXIUM

20 ms

**Boîte 14**

Cap GR

640/150MP/21/NR0 8.8M 92.10

6 118001 020591

20  
mg

esofmepl

ਜੰਗ ਪ੍ਰਕਾਸ਼ | ਪੰਜਾਬ

عن طريق الفم

Ornidazole (DCI).  
Excipients q.s.p ...

Tibéral® 500 mg   
10 comprimés pelliculés



6 118000 280231

LOT: 20088 PER: 06/2025  
PPV: 48,50 DH

Laboratoires **Steripharma**  
sous licence des Laboratoires SERB  
Z.I Lina N° 347 Sidi Mâarouf - Casablanca  
Amine Tahir - Pharmacien Responsable

10 comprimés pelliculés  
**Tibéral® 500 mg**  
Ornidazole

Dossier N° : 2010303190

Patient N° : 2010303190

Résultats de : Mme Souad ABDERRAZAK

Né(e) le : 25/09/1953 - 67 ans

N° CIN : B32165

3 bis bd de la corniche ain diab

0.00

Mme/Mr Le DR Préscripteur Médecin  
CLINIQUE ou Cabinet Médical  
20000 CASABLANCAEdition du : 23-11-2020 à 15:42  
Dossier enregistré le 30-10-2020 14:44 par NZ

Prélèvement du à par

&lt; Compte-rendu complet validé techniquement par : OK &gt;

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 :

Nature de prélèvement:

Nasopharyngé

CNIE:

B32165

Résultats:

Absence de l'ARN SARS-Cov2

*Un résultat négatif n'exclut pas la maladie, à confronter avec les données cliniques.*

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

Le Dr M. BEZZARI



Dossier n° 2010303190 - Mme Souad ABDERRAZAK

1 / 1



FACTURE N° 2010303190  
LABORATOIRE CASALAB PALMIER

Casablanca le 23-11-2020

INPE : 093002574

Mme Souad ABDERRAZAK

Demande N° 2010303190  
Date d'examen : 30/10/2020

**Récapitulatif des analyses**

CN	Analyse	Val	Clefs
PNAS	Prélèvement Nasopharyngé Recherche de coronavirus covid-19 par PCR	E20 B469	E B

Total des B : 469

Arrêtée la présente facture à la somme de : ..... \* 700.05 DH \*  
**sept cents dirhams cinq centimes**



C

