

## 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

- Réclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- 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.

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



## Déclaration de Maladie

N° W19-494330

ND: 48773

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

US05

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre

ESSAÏD JAMAL

Nom & Prénom :

27/02/1963

Date de naissance :

Adresse :

1 LOT OCEAN DANOUNAZZA

Tél. :

0521 18 80 75

527 MURRAS Dhs

Cadre réservé au Médecin

Pr. Majida ZAFARIA  
Médecine Interne  
Pathologie Infectieuse - Hépatologie  
Sexuellement Transmissible  
Médecine Tropicale  
Maladie Sexuellement Transmissible  
Infectieuse - Hépatologie  
Sexuellement Transmissible  
Boulevard Moulay Driss Taf - Casablanca  
Date de consultation : 30/02/2012

Nom et prénom du malade : Hé DANNANI LIDDAWI Age :

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Infection Bucal des puluereuse aigre

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

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 25/02/2012

CERTIFIÉ

### RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Praticien attestant le Paiement des Honoraires
30/10/2020	5	500,00 Dh	INP : 363696	Pr. Maitida ZAHRAO Médecine Interne Pathologie Infectieuse - Hépato. Médecine Tropicale Maladie Sexuellement Transmis. et. Maladie à l'origine de l'Infectie Pr. Maitida ZAHRAO
31/10/2020	5	CMH		

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant des Factures Transmissible
PHARMACIE AL QUARATIEN Boulevard Moulay Driss 1er - CASABLANCA Téléphone : 0522 88 14 88 00	31/10/20	1500,00 Dh

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

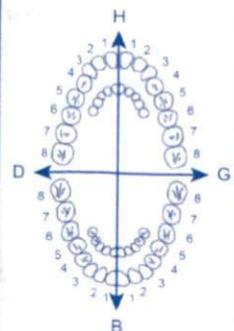
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE CLAB	31/10/20	100	1500,00 Dh
	31/10/20	Pr. Radiologue	

### AUXILIAIRES MEDICAUX

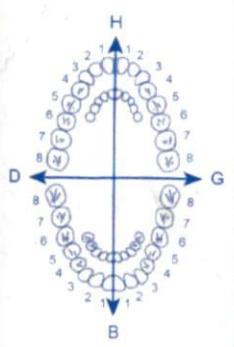
Cachet et signature du Bénéficiaire	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
INPE: 9306109135336941						

### VOLET ADHERENT

\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



### O.D.F PROTHESES DENTAIRES



### DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21493552
D	00000000	00000000
	00000000	35533411
B		11433553

### [Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Pr. Majida ZAHR. OUI

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 التعفنية - الأمراض الإستوائية

طلب التغذية و علاج السمنة

Casablanca, le .....

37/نداء البيضاء في

Lidiana darmam .

**HYDROXYCHLOROQUINE 200**

1 comprimé toutes les 8 heures (07h-15h-23h) au  
pendant 7 jours

PPV: 79DH70  
PER: 09/23  
LOT: J2418

**AZITHROMYCINE 500**

1 comprimé le 1 er jour puis 1/2 comprimé par jo  
repas pendant 04 jours

PPV: 79DH70  
PER: 09/23  
LOT: J2418

**ZINASKIN 45**

1 comprimé 2 fois par jour, pendant 10 jours

P.N : 36 g  
PRD : 08/2020  
EXP : 07/2023  
LOT : 13H2220  
PPC : 249.00 D

**VITAMINE C1000**

1 comprimé 2 fois par jour.

120.00 DH PPC  
LOT : 03IVCC220  
PRD : 05/2020  
EXP : 08/2023



Cardioaspirine 100 mg/30cps  
Acide acétylsalicylique  
P.P.V. : 27,70 DH  
Bayer S.A.

JOUZIAINE WARTINI  
JACIE AL OUMRANE  
ALALI DAR KOUCH  
DAR BOUZZA 96.52.54  
Tél. 022 86 02.19  
GSM: 061 86 02.19

**CARDIOASPIRINE**

1 comprimé par jour au milieu

6 118001 090280

int 10 jours

**DCURE 25000 1 AMPOULE**

1 ampoule à boire

Pr. Majida ZAHRAOUI

Médecine Interne

Pathologie Infectieuse

Médecine Tropicale

Maladie Sexuelle et

8G, Boulevard Moulay Driss

Tél : 0522 86 14 08 / 01

PPV: 56,30 DH  
LOT: 20F24B  
EXP: 06/2022

شارع مولاي ادريس الأول، 86، إقامة الجوهر، الطابق الأول - الدار البيضاء - الهاتف: 05 22 86 14 08 / 11 - فاكس: 05 22 86 14 09 -

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: zahraouimajda@gmail.com - Email: zahraouimajda@gmail.com

Pr. Majida ZAHRAOUI

Spécialiste en Médecine Interne

Hépatologie - Endoscopie digestive

Pathologie Infectieuse et Médecine Tropicale

Nutrition et Traitement de l'Obésité



الدكتورة مجيده الزهواوي

أستاذة بكلية الطب

أخصائية في الطب الباطني

أمراض الكبد - المنظار الباطني

الأمراض التعنقية - الأمراض الإستوائية

طب التغذية و علاج السمنة

Casablanca, le

31/nd 2020

البيضاء في

Lidiara Farmar

#### PRIÈRE DE FAIRE UN TDM THORACIQUE

Pr. Majida ZAHRAOUI  
Médecine Interne - Hépatologie  
Pathologie Infectieuse - Médecine Tropicale  
Assesseur à l'Ordre des Médecins  
Maison de Santé de la Résidence El Jawahir  
86, Boulevard Moulay Idriss 1er - Casablanca  
Tél : 0522 86 14 08 / 09



شارع مولاي إدريس الأول، 86 إقامة الجوهر، الطابق الأول - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 86 14 08 / 11 - فاكس : 05 22 86 14 09  
Résidence El Jawahir, 86, Boulevard Moulay Idriss 1er - Casablanca - Tél.: 05 22 86 14 08/11 - Fax: 05 22 86 14 09  
البريد الإلكتروني : Gsm : 06 61 31 07 30 - Email : zahraoui.majida@gmail.com



**Mme LIDIANA DORMAN**

**le 31/10/2020**

### **TDM THORACIQUE**

**TECHNIQUE :** Acquisition hélicoïdale sans injection de produit de contraste.

#### **RESULTATS :**

- Absence de foyer en verre dépoli.
- Absence de foyer parenchymateux organisé.
- Absence d'épanchement pleural.
- Absence d'épanchement péricardique.
- Absence d'adénopathie médiastinale de taille significative.
- Absence de lésion osseuse suspecte de malignité.

#### **CONCLUSION :**

➤ **TDM thoracique ne révélant pas d'anomalie.**

Confraternellement



Casablanca le : 31/10/2020

**FACTURE N°0221/2020**

**NOM et PRENOM : DARMAN LIDIANA**

**EXAMEN : TDM THORACIQUE**

**MONTANT GLOBAL : 1500 DH**

**LA SOMME EN LETTRE :**

**MILLE CINQ CENT DIRHAME**

