

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

Données 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.

Pathologie 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

- Reclamation : 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'Horloge
Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

N° P19- 0044190

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2909 Société : 49359

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : MAJIB Mohamed

Date de naissance : 01/01/56

Adresse : 27 passage 06 Hay TISSORT, 26100 BERRICHIA Maroc

Tél. : 066023317 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 02/04/2019

Nom et prénom du malade : MAJIB Mohamed Age : 64 ans

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Hémion + arthrose

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) :


RELEVÉ 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
06.11.2020	Cs		gratuit	
09.11.2020	Control		gratuit	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	05/11/20	190,70

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	10.11.2020	5400	5400
	20.11.2020	5400	5400
	24.11.2020	5400	5400
	17.11.2020	5400	5400
	06.11.2020	5400	5400

AUXILIAIRES MEDICAUX

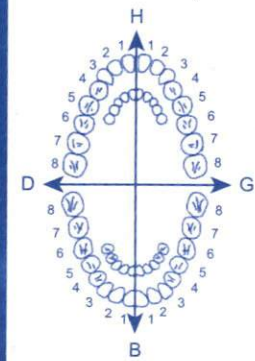
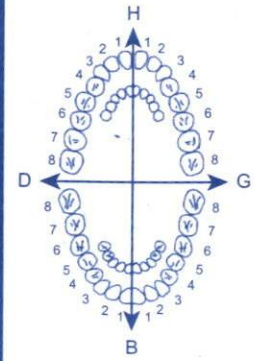
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ 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
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <p>H</p> <p>25533412 21433552</p> <p>00000000 00000000</p> <p>D</p> <p>00000000 00000000</p> <p>35533411 11433553</p> <p>B</p> </div> <div> <p>G</p> </div> </div> <p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			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

Spécialiste en Cardiologie et Maladies Vasculaires

- Diplôme d'étude spécialisée en Cardiologie de la faculté de Médecine de NANCY
- Diplôme d'échocardiographie de la faculté de Médecine de NANCY
- Diplôme de Cardiologie du Sport de la faculté de Médecine de PARIS
- Rythmologie
- Ancien praticien des Hôpitaux de France



إفتصاصي في أمراض القلب والشرائين

- دبلوم التخصص في أمراض القلب بكلية الطب بنغازي
- دبلوم في الفحص بالصدى بكلية الطب بنغازي
- دبلوم في أمراض القلب-الرياضية بكلية الطب ببريس
- أمراض إيقاع القلب
- طبيب سابقاً بمستشفيات فرنسا

Berrechid le :

Mme/Mr :

Mme/Mr: Mr. J. B. Molema

2x79,70

121x 500g

1 up 5 dead 100 jr

15,301 ✓
✓ 11 1000

1.0-1.

Eng of 20 Rest

0.001

Pharmacie ALAFAB
1.3.5 F. 17, rue Madi
BORD CHID -
Tel: 0522 88 64 01

Docteur Mourad F. ...
Angle Av. M...
El Mansour...
Entre...
Tel. 65-22...

Angle Bd Mohamed V et Rue Yacoub El Mansour - Rés Haj Ahmed Berrechid

Entrée B - 1er Etage - N° 1 - Brrechid - Tél : 05 22 51 76 61

E-mail : filali.cardiologie@gmail.com - GSM Urgence : 06 84 84 15 84

TITAMORZIMO
AG, W

1 pm 5'

190,70



Docteur Mounir
Angle Av. Ibn Khaldoun
El Mansour, Bab el Bhar
Entrée E. 100 m. à l'entrée
Tel: 05 22 44 11 11

 **Pharmacie ALAFAD**
13,5 km. Ica A. du Madi
- BENECHE -
Tel: 0522 88 64 01

PPV: 79DH70
PER: 10/23
LOT: J2782

PPV: 79DH70
PER: 10/23
LOT: J2782

LOT: 200985
PER: 05-23
PPV: 16,00DH

Vita C1000®

LOT 06077 28
EXP 08/2023
PPV 15DH30

Pharmacie ALAFAD
1.3.5 Rue Ila Abou Madi
- BEHRECHID -

Tel.: 0022 88 64 01

TS



Institut Pasteur
du Maroc

Directeur

Pr A. MAAROUFI

Biologie

Dr A. Bellik

Dr S. Kacimi

Dr C. Lhamiani

Dr J. Nouril

Dr D. Messaoudi

Dr S. Benjelloun

Dr A. Bennani

Dr S. Bennani

Dr M. Azhari

Dr A. Ainahi

Dr H. Mohammadi

Dr S. EZZIKOURI

TANGER

Dr W. Oudaina

Anatomie-cytopathologie

Dr H. Benomar

Dr A. Oukkadi

Cytogénétique

Dr S. Nasserddine

P

Monsieur NAJIB MOHAMED

Demande n° 06/11/20-1-0122

20000 CASABLANCA

Demande n° 06/11/20-1-0122 - -

Edité le : samedi 7 novembre 2020

Date et heure d'enregistrement : 06/11/20 11H12

Date et heure de prélèvement : 06/11/20 11H22

Date de naissance : 01/01/1956

Hors tiers payant -

VIROLOGIE

Valeurs de référence

Antériorités

Détection du SARS-CoV-2 (COVID-19) par PCR en temps Réel

Real-time PCR SARS-CoV-2(COVID-19)

Nature prélèvement (Specimen) : Rhinopharyngé (nasopharyngeal swab)

Résultat (Result) :

SARS-CoV-2 POSITIF

SARS-CoV-2 POSITIVE

Réactifs (Reagents) : GenFinder™ COVID-19 Plus RealAMP Kit (CE-IVD)

Validé le 07/11/20

Dr. Abdelhakim B. Ali
Institut Pasteur du Maroc
Tanger 2020

Institut Pasteur du Maroc Centre de Biologie Médicale e-mail: cbm.info@pasteur.ma

1 Place Louis Pasteur 20360 Casablanca ☎+212 522 434 471/72 ☎+212 522 434 477/+212 522 260 957

1 Rue Qortobi - Place Marchan CP 90000 Tanger ☎+212 539 931 111 ☎+212 539 932 299

web: www.pasteur.ma relation clientèle: client@pasteur.ma INPE : 090005786



LABORATOIRE CENTRAL D'ANALYSES

MEDICALES ERRAZI



المختبر المركزي للتحليلات
الطبية الرازي

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

FACTURE N° : 20008239

BERRECHID : 17/11/2020
Nom et Prénom ... : Monsieur Mohamed NAJIB
Prescripteur : Dr. Mourad FILALI LEMDERSI

Bilan :
TP B40+

Montant Net : 54,00 Dhs

Arrêtée la présente facture à la somme de:
Cinquante quatre Dirhams et zéro centime

Dr. A HAWAZINE

LABORATOIRE CENTRAL ERRAZI
BERRECHID
Dr Abdelhamid HAWAZINE
Pharmacien Biologiste



INPE 063060990

FACTURE N° : 20008238

BERRECHID : 27/11/2020
Nom et Prénom ... : Monsieur Mohamed NAJIB
Prescripteur : Dr. Mourad FILALI LEMDERSI

Bilan :

TP B40+

Montant Net : 54,00 Dhs

Arrêtée la présente facture à la somme de:
Cinquante quatre Dirhams et zéro centime

Dr. A HAWAZINE

LABORATOIRE CENTRAL ERRAZI
BERRECHID
Dr Abdelhamid HAWAZINE
Pharmacien Biologiste



INPE 063060990



Mr. NAJIB Mohamed

Date du prélèvement : 24/11/20

Dossier édité le : 24/11/2020

Code Patient : 92763



Page : 1 / 1

Prélèvement Effectué au Laboratoire

241120 103

HEMOSTASE

Valeurs de référence

Antécédents

TAUX DE PROTHROMBINE :

Effectué sur l'automate de coagulation STA SATELLITE de STAGO

T.P : 32.4 %

20/11/20 : 73

20/11/20 : 73

Témoin : 100 %

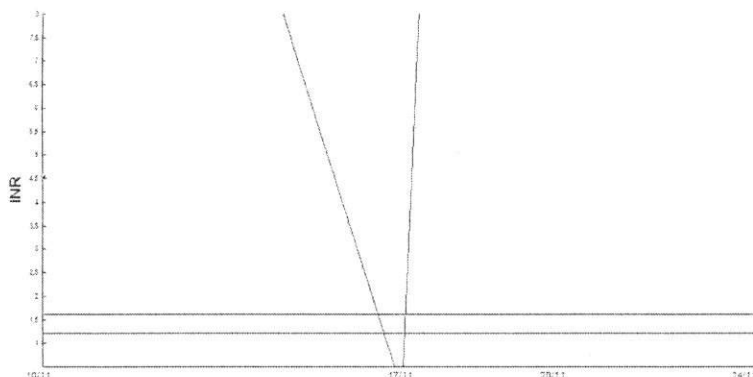
I.N.R : 2.35

20/11/20 : 1.21

VN (70 a 100)

I.N.R.Valeurs conseillées

- Prévention recidives thromboses veineuses 2 < INR < 3
- Prévention thromboses artérielles et sur prothèse valvulaire 2,5 < INR < 4
- Risque hémorragique INR > 5



Dr. Abdelhak ERRAZI
Pharmacien Biologiste



INPE 063060990



Mr. NAJIB Mohamed

Date du prélèvement : 17/11/20
Dossier édité le : 17/11/2020
Code Patient : 92763



Page : 1 / 1

Prélèvement Effectué au Laboratoire

171120 089

HEMOSTASE

Valeurs de référence

Antécédents

TAUX DE PROTHROMBINE :

Effectué sur l'automate de coagulation STA SATELLITE de STAGO

T.P	: <10	%	10/11/20 : 24	10/11/20 : 24
Témoin	: 100	%		
I.N.R	:	>9		10/11/20 : 3.03
VN (70 a 100)				
I.N.R.Valeurs conseillées				
- Prévention recidives thromboses veineuses 2 < INR < 3				
- Prévention thromboses artérielles et sur prothèse valvulaire 2,5 < INR < 4				
- Risque hémorragique INR > 5				

LABORATOIRE CENTRAL ERRAZI
BERRECHID
Dr Abdelhamid HAWAZINE
Pharmacien Biologiste



INPE 063060990



Date du prélèvement : 20/11/20
Dossier édité le : 20/11/2020
Code Patient : 92763



Mr. NAJIB Mohamed

Page : 1 / 1

Prélèvement Effectué au Laboratoire

201120 078

HEMOSTASE

TAUX DE PROTHROMBINE :

Valeurs de référence

Antécédents

Effectué sur l'automate de coagulation STA SATELLITE de STAGO

T.P : 73 %
Témoin : 100 %
I.N.R : 1.21
VN (70 a 100)

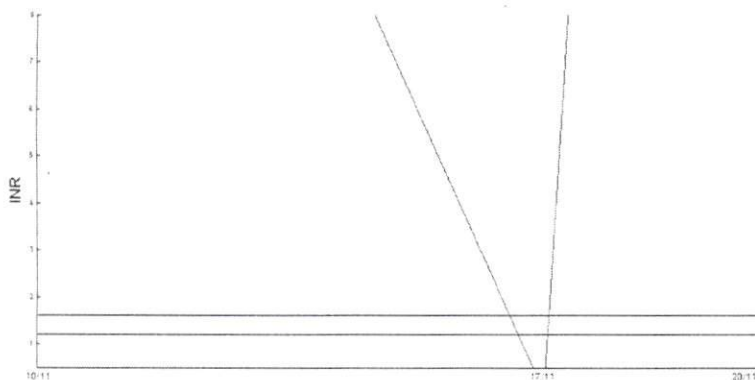
17/11/20 : <10

17/11/20 : <10

17/11/20 : >9

I.N.R.Valeurs conseillées

- Prévention recidives thromboses veineuses 2 < INR < 3
- Prévention thromboses artérielles et sur prothèse valvulaire 2,5 < INR < 4
- Risque hémorragique INR > 5



LABORATOIRE CENTRAL ERRAZI
BERRECHID
Dr Abdelhamid MAHAZINE
Pharmacien Biologiste



INPE 063060990



Date du prélèvement : 10/11/20
Dossier édité le : 10/11/2020
Code Patient : 92763

Mr. NAJIB Mohamed

Page : 1 / 1



Prélèvement Effectué au Laboratoire

101120 097

HEMOSTASE

Valeurs de référence

Antécédents

TAUX DE PROTHROMBINE :

Effectué sur l'automate de coagulation STA SATELLITE de STAGO

T.P : 24 %

Témoin : 100 %

I.N.R : 3.03

VN (70 a 100)

I.N.R.Valeurs conseillées

- Prévention recidives thromboses veineuses 2 < INR < 3
- Prévention thromboses artérielles et sur prothèse valvulaire 2,5 < INR < 4
- Risque hémorragique INR > 5

LABORATOIRE CENTRAL ERRAZI
BERRECHID
Dr Abdelhamid HAWAZINE
Pharmacien Biologiste



INPE 063060990

Mr. NAJIB Mohamed

Date du prélèvement : 27/11/20
Dossier édité le : 27/11/2020
Code Patient : 92763



Page : 1 / 1

Prélèvement Effectué au Laboratoire

271120 063

HEMOSTASE

Valeurs de référence

Antécédents

TAUX DE PROTHROMBINE :

Effectué sur l'automate de coagulation STA SATELLITE de STAGO

T.P : 21 %
Témoin : 100 %
I.N.R : 3.80

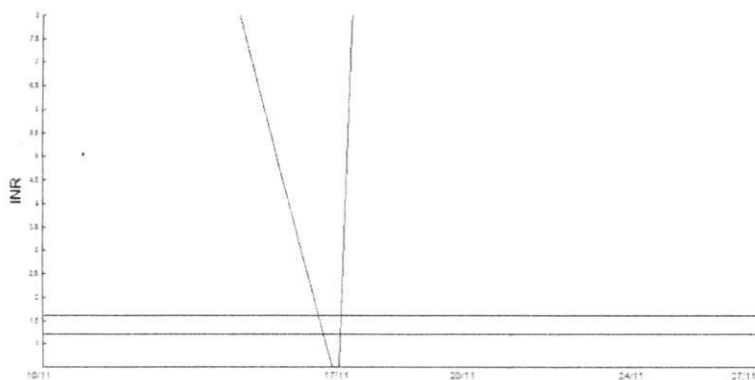
24/11/20 : 32.4 24/11/20 : 32.4

24/11/20 : 2.35

VN (70 a 100)

I.N.R.Valeurs conseillées

- Prévention recidives thromboses veineuses 2 < INR < 3
- Prévention thromboses artérielles et sur prothèse valvulaire 2,5 < INR < 4
- Risque hémorragique INR > 5



LABORATOIRE CENTRAL ERRAZI
Dr. Abdelhakim ERRAZI
Pharmacien Biologiste



INPE 063060990

Monsieur NAJIB MOHAMED

Réf: 06/11/20-1-0122

Par:AJARI / 01/12/20 / 06

CIN: Né(e) le : 01/01/1956 soit:64 A Tél: 0658875468 ville: CASABLANCA

MAT:2909

Médecin : Tél:

Date et heure de passage :06/11/20-11h12

INPE : 
ICE :001594848000023

Liste des Examens/Prescription

PCR COVI TIMB_2DH

Total dossier r : 502.00
Part Client : 502.00
Part : 0.00
Part : 0.00
Part : 0.00

PATIENT



L'Institut Pasteur du Maroc collecte et traite vos données à caractère personnel en vue d'identifier vos prélèvements, mettre à jour votre historique d'analyses et garantir vos droit à la prise en charge. Ces données peuvent être transmises à des laboratoires externes en cas de sous-traitance.

Vous pouvez contacter le service qualité (qhs@pasteur.ma) pour exercer vos droits conformément aux dispositions de la loi 09-08

Dr. Mourad FILALI LEMBERSI

Spécialiste en Cardiologie et Maladies Vasculaires

- * Diplôme d'étude spécialisée en Cardiologie de la faculté de Médecine de NANCY
- * Diplôme d'échocardiographie de la faculté de Médecine de NANCY
- * Diplôme de Cardiologie du sport de la faculté de Médecine de PARIS
- * Rythmologie
- * Ancien praticien des Hôpitaux de France



د. مراد الفيلالي لهدرسى

إختصاصي في أمراض القلب و الشرايين

- دبلوم التخصص في أمراض القلب بكلية الطب بنانسى
- دبلوم في الفحص با لصدى بكلية الطب بنانسى
- دبلوم في أمراض القلب الرياضية بكلية الطب بباريس
- أمراض إيقاع القلب
- طبيب سابقا بمستشفيات فرنسا

Mme/Mr :

Berrechid le :

06/11/2020

Dr. Mourad Filali Lembersi

Dr. Mourad Filali Lembersi

Docteur Mourad FILALI LEMBERSI
Angle Av Mohamed V et Rue Yacoub El Mansour - Rés Haj Ahmed Berrechid
Entrée B - 1er Etage - N°1 - Berrechid
Tél : 05 22 51 76 61

Signature of Dr. Mourad Filali Lembersi

Angle Bd Mohamed V et Rue Yacoub El Mansour - Rés Haj Ahmed Berrechid

Entrée B - 1er Etage - N°1 - Berrechid - Tél: 05 22 51 76 61

Email: filali.cardiologie@gmail.com - **Gsm Urgence: 06 84 84 15 84**

Dr. Mourad FILALI LEMDERSI

Spécialiste en Cardiologie et Maladies Vasculaires

- Diplôme d'étude spécialisée en Cardiologie de la faculté de Médecine de NANCY
- Diplôme d'échocardiographie de la faculté de Médecine de NANCY
- Diplôme de Cardiologie du Sport de la faculté de Médecine de PARIS
- Rythmologie
- Ancien praticien des Hôpitaux de France



د. مراد الفيلالي لمدري

إختصاصي في أمراض القلب والأوعية الدموية

- دبلوم التخصص في أمراض القلب بكلية الطب بنغازي
- دبلوم في الفحص بالصدى بكلية الطب بنغازي
- دبلوم في أمراض القلب الرياضية بكلية الطب بباريس
- أمراض إيقاع القلب
- طبيب سابقاً بمستشفيات فرنسا

Berrechid le :

27/11/2020

Mme/Mr :

unjour fiamma

10 - 1002

0 fmi

peche fcm / fcm

LABORATOIRE CENTRAL ERRAZI
BERRECHID
Dr Abdelhamid HAWAZINE
Pharmacien Biologiste

LABORATOIRE CENTRAL ERRAZI
BERRECHID
Dr Abdelhamid HAWAZINE
Pharmacien Biologiste