

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

## Déclaration de Maladie

N° W19-558545

49628



Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 07847

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

EL MEGDER MOHAMMED

Date de naissance :

12-06-1969

Adresse :

LOT ALOROUBA RUE 16 N° 9 AIN CHOCK  
CASA

Tél. :

0673748983

Total des frais engagés :

6.23, 60

Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

15/09/2020

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Apparition gr. ablyz

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 :

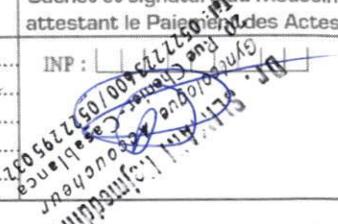
CASA

Signature de l'adhérent(e) :

Ch

Le : 15/09/2020

### 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
15 SEP. 2020				INP : 

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 PHARMACIE MOUHSSINE MOUHSSINE Leila 4. Av. 2 Mars Prolongée Inara Casablanca - Tel.: 05 22 21 09 76	15/9/20	127,20

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires
	15.09.2020	B 215.00 - 21	127,20

### AUXILIAIRES MEDICAUX

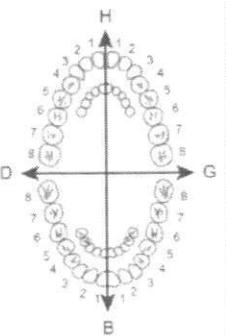
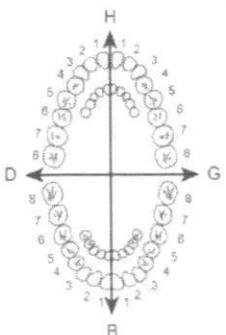
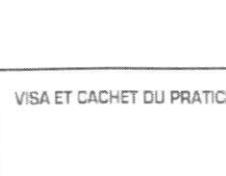
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

### 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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : 												
																
																
<b>ODF PROTHESES DENTAIRES</b> <b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b> <table border="1"> <tr> <td>H</td> <td>26533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>G</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </table> <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>				H	26533412	21433552	D	00000000	00000000	G	00000000	00000000	B	35533411	11433553	
H	26533412	21433552														
D	00000000	00000000														
G	00000000	00000000														
B	35533411	11433553														
																
																
<b>VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS</b>																
<b>VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION</b>																

Dr. Nejmeddine SLIMANI

GYNÉCOLOGUE - ACCOUCHEUR  
SPECIALISTE

Titulaire du C.E.S.  
d'Obstétrique et de Gynécologie  
de la Faculté de Médecine de Reims (France)

Stérilité - Echographie - Maladies des seins  
Chirurgie Gynécologique

20, Rue Chenier - Place 16 Novembre  
Tél : 0522 29 50 32 / 0522 22 36 00  
CASABLANCA

الدكتور نجم الدين سليماني

اختصاصي في أمراض النساء والتوليد

خريج كلية الطب ببرامس (فرنسا)

الجراحة النسائية - العقم  
الفحص بالأشعة فوق الصوتية  
أمراض الثدي

20 زنقة شنوني - ساحة 16 نونبر

الهاتف: 00 0522 29 50 32 / 0522 22 36 00

الدار البيضاء

Casablanca, le ..... 15 SEP. 2020

BENZPDRIN SP 750

Polistil - 1000

maphar  
Km 11, route côtière 111  
quartier industriel, Zemtla, Ain Seba  
Casablanca - Maroc  
COLOPOTROPHINE 10 mg CAP VAG BT 20  
P.P.V.: 63DH60  
6 118001 180707

Exp Date  
MAR 2023  
Lot/Batch  
8P937

6360X2 = 1/27/20  
Colpoform = 2070  
s - le - le

PHARMACIE MOUHSSINE  
MOUHSSINE Leila  
334, Av. 2 Mars Prolongée Inara I  
Casablanca - Tél.: 05 22 21 09 76

Dr. Nejmeddine  
Gynécologue - Accoucheur  
Casablanca

**Dr. Nejmeddine SLIMANI**  
GYNECOLOGUE - ACCOUCHEUR  
SPECIALISTE

Titulaire du C.E.S.  
d'Obstétrique et de Gynécologie  
de la Faculté de Médecine de Reims (France)

Stérilité - Echographie - Maladies des seins  
Chirurgie Gynécologique

20, Rue Chenier - Place 16 Novembre  
Tél : 0522 29 50 32 / 0522 22 36 00  
CASABLANCA

Casablanca, le :

**الدكتور نجم الدين سليماني**

اختصاصي في أمراض النساء والتوليد

خريج كلية الطب ببرامس (فرنسا)

الجراحة النسائية - العقم  
الفحص بالأشعة فوق الصوتية  
أمراض الثدي

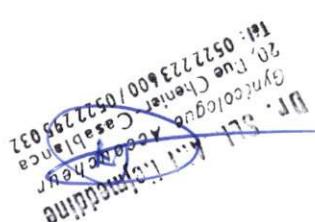
20 زنقة شونني - مساحة 16 نونبر  
الهاتف: 0522 29 50 32 / 0522 22 36 00

الدار البيضاء

15 / 07 / 14

Dr. Nejmeddine Slimani

FSH plus moyen.





مختبر التازي للتحليلات الطبية

LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

TAZI MOHAMED

PHARMACIENS BIOLOGISTES - DIPLOMES D'ETUDES SPECIALES DE BIOCHIMIE, IMMUNOLOGIE,  
HEMATOLOGIE, BACTERIOLOGIE ET VIROLOGIE

NF EN ISO 9001:2008

ASCLL

CERTIFICAT MA-2015-31V

QUALITATEM

www.ascll-qualitatem.fr

TAZI KARIM

Docteur NEJMEDDINE SLIMANI

20,Rue Chenier

Place du 16 Novembre

CASABLANCA

Examen du 15/09/20 - Edité le 15/09/20

Madame EL MEGDER BENZAOUIA SAMIRA

Réf. : 201801

Page : 1/1

ANALYSES

RESULTATS

UNITES

NORMALES ANTECEDENTS

HORMONOLOGIE (CHIMILUMINESCENCE COBAS 6000)

11/07/2008

FSH SERIQUE ----- 8,71 mUI/ml

7,6

Valeurs usuelles

Homme	:	1 - 10
Femme	:	
Phase folliculaire	:	2 - 13
Pic ovulatoire	:	6 - 25
Phase lutéale	:	1,5 - 12
Ménopause	:	25 - 145

LABORATOIRE TAZI  
78, RUE D'ALGER - CASABLANCA - TEL : 0522 27 28 08 - 0522 27 53 88 - 0522 47 35 79 - FAX : 0522 29 64 86  
TP : 35 504 101 - IF : 40303250 - RC : 167 112 - ICE : 001 16651600089 - Site web : [www.labotazi.ma](http://www.labotazi.ma) - mail : [labo.tazi@yahoo.fr](mailto:labo.tazi@yahoo.fr)

# LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

78, Rue d'Alger - CASABLANCA

Tél. : 0522 27 28 08 - 27 53 88 - 27 52 39 . Fax : 0522 29 64 86

I.F 40 30 32 50

ICE 001656516000089 INPE: 093001246



T P : 35 504 101 - CNSS : 1121946 - R.C. : 187112 01

Casablanca le mardi 15 septembre 2012 Madame EL MEGDER BENZAOUIA SAMIRA

FACTURE N°	315637
------------	--------

Analyses :

Hormono : F.S.H. -----	B	250	Total : B 250
------------------------	---	-----	---------------

Prélèvements :

Sang-----	Pc	1,5
-----------	----	-----

TOTAL DOSSIER	360,00 DH
---------------	-----------

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Trois Cent Soixante Dirhams

LABORATOIRE TAZI  
El MEGDER BENZAOUIA SAMIRA  
78 Rue d'Alger - Casablanca  
Tél. : 0522 27 28 08 - 27 53 88 - 27 52 39 . Fax : 0522 29 64 86