

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## Réclamations 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.

## 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.

## Optique :

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.

## 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.

N° P19- 065614

(50050)

Autres

Maladie

Dentaire

Optique

Cadre réservé à l'adhérent [e]

Matricule : 1167 Société : R.A.M

Actif  Pensionné(e)  Autre :

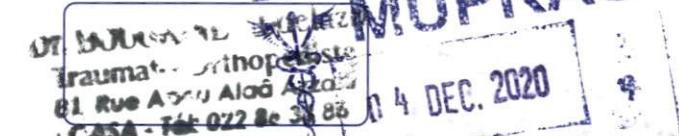
Nom & Prénom : EL K 14 04 MOHAMED

Date de naissance : 1959

Adresse : 52 Bouel

Tél. : 05 22 24 20 97 Total des frais engagés : ..... Dhs

Cadre réservé au Médecin



Cachet du médecin : 11/12/2020

Date de consultation : 11/12/2020

Nom et prénom du malade : M. EL KHOLY Age : .....  
*ACCUEIL*

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Sévère

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : Dr avie pénétrant + fuites

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 : 3 Le : 12/11/2020

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

### 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
11.11.20	c 2		300.00	<i>DR. RIZANE ZERRAD Traumat. Rhinopexie 95, Bd Emile Zola - Casablanca Tél: 05 22 24 02 03 - Fax: 05 22 79 26 60</i>

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>PHARMACIE LA MAMMA Nadia ZEMMAMA Avenue du Pharaon, Résidence Taghazout Casablanca - Tel.: 05 22 20 26 87</i>	11.11.2020	34210

### ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>Laboratoire ENF ZOLA Dr. Rizane BERRAD 95, Bd Emile Zola - Casablanca Tél &amp; fax: 05 22 24 02 03 - Fax: 05 22 79 26 60</i>	10.11.2020	30 Bt PC 1,34	50,00 Dhs

### AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	COEFFICIENT DES TRAVAUX
<img alt="Dental arch diagram showing teeth numbered 1 to 8 on both upper and lower arches, with a central vertical axis labeled H at the top and B at the bottom. Arrows point				

Docteur BOUGRINE Abdelaziz

الدكتور بوغرن عبد العزيز

CHIRURGIEN ORTHOPÉDISTE

جراحة وأمراض العظام

CHIRURGIE ET MALADIES DES OS

والمفاصل

ET DES ARTICULATIONS

Casablanca, le

11.11.20

الدار البيضاء

N° ELIKHOU. 100

21.20 - ملوكهان ١٦٥



21.20

54.20 + قطة x 100

UTAV:

LOT : 200102  
UT AV: 01/2024  
PPV: 54,20 DH

PPV (DH):

22.00 - سول ٤٧



22.00

46.70 - زبادي ٢١ x 100



PHARMACIE  
Nadia Zemmour  
Casablanca ٣٠٣

LOT 201089  
EXP 06/2024  
PPV 46.70 DH

19.80 - نسيج حلوي ١٤



LOT PUC: 198.00 DH

090

2023-08

REV: 2019/01/A

34210

إقامة مري ٨١، زنة أبوالعلا، الزهر (نادي كلية طب الأسنان) الدار البيضاء

Résidence Maria 81, Rue Abou El Alaa, Azzahr (ex. Rue Vésale, en face de la faculté Dentaire)  
Tél: 022.86.33.86 - GSM: 063.44.56.74 - Casablanca



3 401020 354451 >

Docteur BOUGRINE Abdelaziz

CHIRURGIEN ORTHOPEDISTE

CHIRURGIE ET MALADIES DES OS

ET DES ARTICULATIONS

الدكتور بوعرين عبد العزيز

جراحة وأمراض العظام

والمفاصل

Casablanca, le ..... الدار البيضاء

Laboratoire "EMILE ZOLA"

Dr. Rizlane BERADA

195, Bd Emile Zola Casablanca

Tél & Fax : 05 22.24.20.03 - GSM : 06 62.79.24.60

- عرقلة

- عرق و امعاء

Dr. Rizlane BERADA  
Chirurgie Orthopédique  
61, Rue Adoua Alaa Azzahr  
Casablanca - Tél: 022.86.33.86



إقامة مري 81، زقورة أبوالعلا، الزهر (أمام كلية طب الأسنان) الدار البيضاء.

Résidence Maria 81, Rue Abou El Alaa , Azzahr (ex. Rue Vésale, en face de la faculté Dentaire )

Tél : 022.86.33.86 - GSM : 063.44.56.74 - Casablanca

Docteur BOUGRINE Abdelaziz

CHIRURGIEN ORTHOPÉDISTE  
CHIRURGIE ET MALADIES DES OS  
ET DES ARTICULATIONS

الدكتور بوغرن عبد العزيز

جراحة وأمراض العظام  
والمفاصل

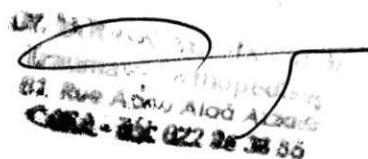
Casablanca, le ..... الدار البيضاء

Laboratoire "EMILE ZOLA"

Dr. Rizlane BERRADA  
195, Bd Emile Zola Casablanca  
Tél & Fax: 05 22.24.20.03-Gsm: 06 67 79 24 60

- Mr Elkhouri

- Mr Elkhouri et Mrs S.



Residence Maria 81, Rue Abou El Alaa , Azzahr (ex. Rue Vésale, en face de la faculté Dentaire )  
Tél : 022.86.33.86 - GSM : 063.44.56.74 - Casablanca

Tel : 022.86.33.86 - CSM : 063.44.56.74 - Casablanca

Résidence Malaria 81, Rue Abou EL ALAA, AZZABIR, Rue Vesale, en face de la faculté Dentaire

A standard linear barcode representing the document's identifier.

REV. : 2019/10/A

Lot #UC: 198,000

AS  
AS  
AS  
AS  
AS  
AS  
AS

DOCTEUR BOUGRINE Abdellaziz

## CHIRURGIE ET MALADIES DES OS ET DES ARTICULATIONS

ଶ୍ରୀମଦ୍ଭଗବତ

## וְאֵת הַמִּלְחָמָה אֲלֵיכֶם



# LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES « EMILE ZOLA »

BIOCHIMIE - HÉMATOLOGIE - BACTÉRIOLOGIE - VIROLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - IMMUNOLOGIE-HORMONOLOGIE - SPERMILOGIE - TOXICOLOGIE  
مختبر التحاليل الطبية "إميل زولا"

LABORATOIRE EMILE ZOLA

Dr Rizlane BERRADA

195, Bd Emile Zola - Belvédère - CASABLANCA

Tel/Fax : 05.22.24.20.03 - GSM : 06.67.79.24.60

Email : [laboemilezola@gmail.com](mailto:laboemilezola@gmail.com)

Casablanca, le 10-11-2020

**FACTURE N° : 201100078**

NOM	Mr ELKHOU MOHAMED
PRESкриPTEUR	Dr BOUGRINE ABDELAZIZ

TOTAL COTATION B	30
TOTAL DE LA FACTURE	50.00 DHS

Arrêtée la présente Facture à la somme de : cinquante dirhams .

Laboratoire "EMILE ZOLA"  
Dr. Rizlane BERRADA  
195, Bd Emile Zola - Casablanca  
Tél & Fax : 05.22.24.20.03 - GSM : 06.67.79.24.60

PATENTE N° : 31200992 / IF N° 15188210 / CNSS N° 4138857 / ICE N° 001709746000031 / INPE: 093000313



# LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES « EMILE ZOLA »

BIOCHIMIE - HÉMATOLOGIE - BACTÉRIOLOGIE - VIROLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - IMMUNOLOGIE-HORMONOLOGIE - SPERMOLOGIE - TOXICOLOGIE

## مختبر التحاليل الطبية "إميل زولا"

Date de la demande : 10-11-2020

Code patient : 2007060009

Né(e) le : 02-07-1952 (68 ans)



Mr ELKHOU MOHAMED

Dossier N° : 201100016

Prescripteur : Dr ABDELAZIZ BOUGRINE

Tel : 06.62.39.12.02

### BIOCHIMIE SANGUINE

28-09-2020

Acide Urique

50 mg/L  
0.30 mmol/L

(35-72)  
(0.21-0.43)

78

Validé biologiquement par : Dr. RERRADA Rihane

Laboratoire EMILE ZOLA

Dr. Rihane BERRADA

195, Bd Emile Zola Casablanca

Tél & Fax : 05 22 24 20 03 GSM : 06 67 79 24 60