

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

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.

Maladie chronique :

En cas de prothèses ou de traitement canaux, 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 canaux.

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

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° P19-0046937

ND: 53436

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1413 Société : RAM
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : LOUKILI Maria
Date de naissance : 08/05/1967
Adresse : 05 Rue Ghaleb Immeuble TITANIC Mohammedia
Tél. : 0666354186 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Dr. LOUKILI Maria
Médecin Généraliste
Rue de Sausset Etage Appartement 1
Mohammedia
Tél : 05 23 31 65 8
Date de consultation : 16/10/2020
Nom et prénom du malade : Zouinka Aécia Age :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Rhumatisme
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
16/10/20	CS		100 DHS	LOUKILI Maria Médecin Généraliste Avenue de Souss 2 Eto Appt 6 Mohammadia Tél : 05 23 31 65 89

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
A. BOUTALB Pharmacien Avenue de Souss 2 Eto Appt 6 Mohammadia Tél : 05 23 32 34 60	16/10/20	123,60

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. EL KHARAJI Radiologue Tél : 05 23 31 65 89	17-10-20		1000 DH
	3-11-20		700 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

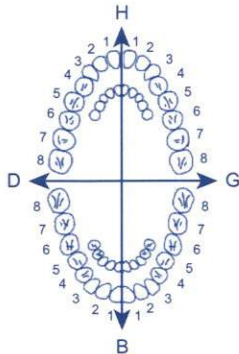
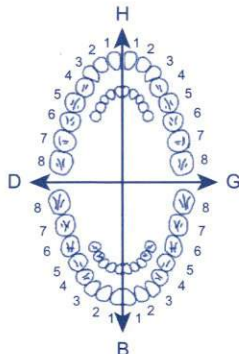
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, 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																
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H																
	25533412	21433552															
	00000000	00000000															
	D	G															
	00000000	00000000															
	35533411	11433553															
	B																
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		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

Docteur LOUKILI Maria

Médecine du Travail

Médecine Générale

Gynécologie médicale

Echographie générale

Visite médicale permis de conduire



الدكتورة الوكيل مريّة

طب الشغل

الطب العام

طب النساء السريري

الفحص بالصدى

الفحص الطبي لرخصة السياقة

Mohammedia, le 16/10/2020 المحمدية, في

Enft Zouinka Ned Sead

60.00

1) - AZ 500

57

PHARMACIE BEN YASSINE
A BOUTALAE Pharmaciens
Rue de Fes - Mohammedia
Tél : 05 23 32 34 60

1 - 03 j

19.60

2) - Andol e ou Parantal c 1000

57

1 - 3 j

44.00

3) - Parilase sp

57

1 - 3 j

123.60

r. LOUKILI Maria
Medecin Generaliste
Rue de Souss 2 Etg Appt 6
Mohammedia
Tél : 05 23 31 65 89

رتقة سوس، عمارة 2، شقة 6، الطابق 2 (فوق صيدلية راضية) المحمدية

Rue Souss, Imm. 2 Appt. 6 Etage 2 (au dessus Pharmacie Radia) Mohammedia

الهاتف : 06 55 33 26 68 / 05 23 31 55 89 / Tél. : 002301898000049 / INPE : 091193268

Zidien Sigal
31770 Colomiers - France

Distribué sous licence
par LAPROPHAN
21, rue des Oudaya
CASABLANCA-Maroc
PPV : 44DH00.



3 582910 020592



Lot: 11221
Per: 09/23

AZ® 500 mg
Azithromycine

Boîte de 3 comprimés
PPV : 60.00 DH



6 118000 190097

مخصص للبالغ و الطفل ابتداء من 15 سنة
A L'ENFANT A PARTIR DE 15 ANS.

الوجبات - خوضي الاستحمام - موانع الاستعمال
إلى الشرط

CONTRE-INDICATIONS - MODE D'EMPLOI:

يجب تجنب التعرض للحرارة و
à l'abri de la chaleur et de l'humidité

يجب تجنب التعرض من تناول و مرآة
ET DE LA VUE DES ENFANTS

PARANTAL C 1000®

10 Comprimés effervescents



6 118000 031765

AMM N° 788 DMP/21

PARANTAL C 1000®

PPV 190DH0
EXP 08/2023
LOT 04078 3

Docteur LOUKILI Maria

Médecine du Travail
Médecine Générale
Gynécologie médicale
Echographie générale
Visite médicale permis de conduire



الدكتورة الوكيل مريّة

طب الشغل
الطب العام
طب النساء السريري
الفحص بالصدى
الفحص الطبي لرخصة السياقة

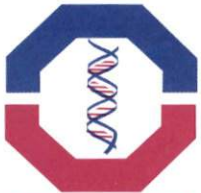
Mohammedia, le 16/10/2020 في المحمدية

Enft Zouinka Ned Saad

Test COVID

PCR

LOUKILI Maria
Medecin Generaliste
Rue Souss 2 Etag Appt 6
Mohammedia
Tél : 05 23 31 65 89



LABORATOIRE
CENTRAL

المختبر المركزي للتحليلات الطبية LABORATOIRE CENTRAL ANALYSES MEDICALES

الحمدية - (في اتجاه باب القصة)

Microbiologie - Hématologie - Toxicologie - Biochimie - Hormonologie - Immunologie - Fécondation in vitro

Dr. Mohamed EL HAJAJI

الدكتور محمد الحجاجي

Date du prélèvement : 03-11-2020 à 18:42

Code patient : 2011030369

Né(e) le : 15-01-2004 (16 ans)

Edition du : 04-11-2020

Mr ZOUINKA MOHAMED SAAD

Référence : 2011030369

Prescripteur :

BIOLOGIE MOLECULAIRE

RECHERCHE DE L'ARN DU VIRUS SARS-Cov-2 PAR RT-PCR (RT-PCR GeneFinder COVID-19 Plus RealAmp Kit, 3Cibles: Gene RdRp, Gene E, Gene N)

ORIGINE DE PRELEVEMENT:

Ecouvillonnage naso-pharyngé

RESULTAT:

Négatif

Résultat validé biologiquement par: Dr MOHAMED EL HAJAJI

Résultats confirmés (RC)

En vous remerciant pour votre confiance



www.labocentral.ma

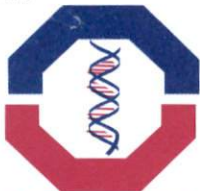
Dr. Mohamed EL HAJAJI

الطابق السفلي عمارة الحر ، شارع عبدالرحمان السريغيني (في اتجاه القصة) - الحمدية

RDC : 1 Immeuble EL HORE , Blv Abderahmane Serghini - Mohammedia - Maroc

Tél. : 05 23 31 20 31 / Fax : 05 23 31 01 46 - GSM : 06 61 17 89 24 - E-mail: lc2amohammedia@gmail.com

Pour le Prélèvement à Domicile Veuillez Contacter : **06 73 74 73 88**



LABORATOIRE
CENTRAL

المختبر المركزي للتحليلات الطبية

LABORATOIRE CENTRAL ANALYSES MEDICALES

الحمدية - (في اتجاه باب القصة)

Microbiologie - Hématologie - Toxicologie - Biochimie - Hormonologie - Immunologie - Fécondation in vitro

Dr. Mohamed EL HAJAJI

الدكتور محمد الحجاجي

Date du prélèvement : 17-10-2020 à 08:26

Code patient : 2010170022

Né(e) le : 15-01-2004 (16 ans)

Edition du : 17-10-2020

Mr ZOUINKA MOHAMED SAAD

Référence : 2010170022

Prescripteur :

SEROLOGIE

DIAGNOSTIC SEROLOGIQUE DE SARS Cov-2

(Fluorescence Immunoassay (FIA): Systeme FREND)

Sérologie covid 19 : IgM

Résultat :

Négatif

Conclusion :

Absence des IgM anti-coronavirus (COVID-19)

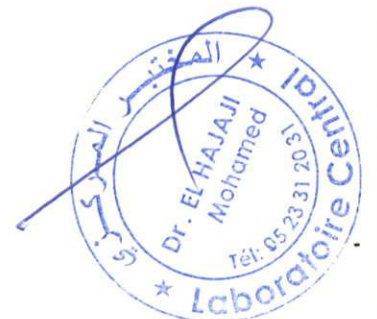
Sérologie Covid 19 : IgG

Résultat :

Négatif

Conclusion :

Absence des IgG anti-coronavirus (COVID19)



www.labocentral.ma

Dr. Mohamed EL HAJAJI

الطابق السفلي عمارة الحر ، شارع عبدالرحمان السريغيني (في اتجاه القصة) - الحمدية

RDC : 1 Immeuble EL HORE , Blv Abderahmane Serghini - Mohammedia - Maroc

Tél. : 05 23 31 20 31 / Fax : 05 23 31 01 46 - GSM : 06 61 17 89 24 - E-mail: lc2amohammedia@gmail.com

Pour le Prélèvement à Domicile Veuillez Contacter : 06 73 74 73 88



المختبر المركزي للتحليلات الطبية

LABORATOIRE CENTRAL ANALYSES MEDICALES

الحمدية - (في اتجاه باب القصة)

Microbiologie - Hématologie - Toxicologie - Biochimie - Hormonologie - Immunologie - Fécondation in vitro

Dr. Mohamed EL HAJAJI

الدكتور محمد الحجاجي

Date du prélèvement : 17-10-2020 à 08:26

Code patient : 2010170022

Né(e) le : 15-01-2004 (16 ans)

Edition du : 17-10-2020

Mr ZOUINKA MOHAMED SAAD

Référence : 2010170022

Prescripteur :

BIOLOGIE MOLECULAIRE

RECHERCHE DE L'ARN DU VIRUS SARS-Cov-2 PAR RT-PCR

(RT-PCR GeneFinder COVID-19 Plus RealAmp Kit, 3Cibles: Gene RdRp, Gene E, Gene N)

ORIGINE DE PRELEVEMENT:

Ecouvillonnage naso -pharyngé

RESULTAT:

Positif

Résultat validé biologiquement par: Dr MOHAMED EL HAJAJI

Résultats confirmés ^(RC)

En vous remerciant pour votre confiance



www.labocentral.ma

Dr. Mohamed EL HAJAJI

الطابق السفلي عمارة الحر ، شارع عبدالرحمان السريغيني (في اتجاه القصة) - الحمدية

RDC : 1 Immeuble EL HORE , Blv Abderahmane Serghini - Mohammedia - Maroc

Tél. : 05 23 31 20 31 / Fax : 05 23 31 01 46 - GSM : 06 61 17 89 24 - E-mail: lc2amohammedia@gmail.com

Pour le Prélèvement à Domicile Veuillez Contacter : 06 73 74 73 88

LABORATOIRE CENTRAL D'ANALYSES MEDICALES

Dr. EL HAJAJI MOHAMED
Abderahmane serghni- Mohammedia.

ICE: 001781528000074

Pat: 39450049

IF: 34637815

FACTURE COVID19

MOHAMMEDIA le 17-10-2020

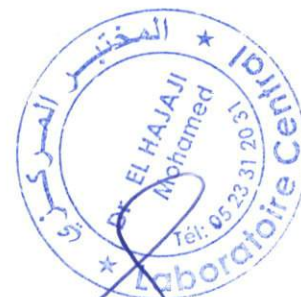
Mr ZOUINKA MOHAMED SAAD

Récapitulatif des analyses			
CN	Analyse	Val	Clefs
COVID	Prélèvement PCR COVID19	E40	E
COVID19	Prélèvement sérologie COVID19	E25	E
	PCR SARS COV-2-19(Particulier)	B600	B
	Sérologie COVID19	B250	B

Total des B : 850

TOTAL DOSSIER : 1000 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : mille dirham .



LABORATOIRE CENTRAL D'ANALYSES MEDICALES

Dr. EL HAJAJI MOHAMED
Abderahmane serghni- Mohammedia.

ICE: 001781528000074

Pat: 39450049

IF: 34637815

FACTURE COVID19

MOHAMMEDIA le 03-11-2020

Mr ZOUINKA MOHAMED SAAD

Récapitulatif des analyses			
CN	Analyse	Val	Clefs
COVID	Prélèvement PCR COVID19	E40	E
	PCR SARS COV-2-19(Particulier)	B600	B

Total des B : 600

TOTAL DOSSIER : 700 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : sept cents dirham .

