

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



54687

**Déclaration de Maladie : N° P19- 0004669**

☒ **Maladie** ☐ **Dentaire** ☐ **Optique** ☐ **Autres**

**Cadre réservé à l'adhérent [e]**

Matricule : 12746 Société : R. A. M.  
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : HARBAL ZAKARIA Date de naissance : 28.7.1985  
Adresse : 309 AV. Duss. EL Hout. C.D.  
Tél. : 0661760563 Total des frais engagés : 1002.00 Dhs

**Cadre réservé au Médecin**

Cachet du médecin :

Dr. RIAHIDRISSI L.  
O. R. L.  
Rue 16 - No 5 - Jamila 3  
Cité Diemaâ Tél. 56 78.05 Cas

Date de consultation : 22/12/2021  
Nom et prénom du malade : HARBAL ZAKARIA  
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie : Affection  
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiqué 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 Le 22/12/2021

Signature de l'adhérent(e) :

## 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.

## 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

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



# 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
2012-12-20	curatif		3500H	Dr. NAHIDRESSA O.R. L19 Rue 16 - No 5 - Jambou Cité Biemba Tél. 56 78 0524

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
25/12/2012	26-12-12	1520H	500DM
28-12-12	B=600	500DM	

# 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 de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient DES TRAVAUX
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE H 25533412 21433552 00000000 00000000 D 00000000 00000000 G 35533411 11433553 B (Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			Coefficient DES TRAVAUX
				DATE DU DEVIS
			DATE DE L'EXECUTION	

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# الدكتورة رياحي الإدريسي ليلي Docteur RIAHI IDRISSE Laïla

Diplôme de la Faculté de Médecine de Bordeaux

Spécialiste des Maladies et Chirurgie

NEZ - GORGE - OREILLES

Chirurgie Cervico-Maxillo-Faciale

Chirurgie du goitre

Exploration et Chirurgie de la Surdité

Endoscopie ORL et Chirurgie-Laser

Ex Chef du Service d'ORL

Hôpital Ben M'sik Sidi Othmane

خريجة كلية الطب ببوردو بفرنسا

اختصاصية في أمراض وجراحة الأذن

والأنف والحنجرة

جراحة الوجه والعنق وجراحة الغدة الدرقية

تشخيص وجراحة الصمم

تشخيص بالمنظار والجراحة بالليزر

رئيسة سابقا بقسم أمراض الأذن والأنف والحنجرة

بمستشفى ابن مسيك سيدي عثمان

Casablanca, le: 24/12/2020 الدار البيضاء في:

Dr. HARTI ZAHARIA,  
Susp c  de COVID 19.  
TEST PCR

Dr. RIAHI IDRISSE L.  
O. R. L.  
Rue 16 - No 5 - Jamila 3  
Casablanca Tél: 56 78 05 / Fax: 05 22 56 78 05

# الدكتورة رياحي الإدريسي ليلي Docteur RIAHI IDRISSE Laila

Diplôme de la Faculté de Médecine de Bordeaux  
Spécialiste des Maladies et Chirurgie  
NEZ - GORGE - OREILLES  
Chirurgie Cervico-Maxillo-Faciale  
Chirurgie du goitre  
Exploration et Chirurgie de la Surdit    
Endoscopie ORL et Chirurgie-Laser  
Ex Chef du Service d'ORL  
Hôpital Ben M'sik Sidi Othmane

خريجة كلية الطب ببوردو بفرنسا  
اختصاصية في أمراض وجراحة الأذن  
والأنف والحنجرة  
جراحة الوجه والعنق وجراحة الغدة الدرقية  
تشخيص وجراحة الصمم  
تشخيص بالمنظار والجراحة بالليزر  
رئيسة سابقا بقسم أمراض الأذن والأنف والحنجرة  
بمستشفى ابن مسيك سيدي عثمان

Casablanca, le: 24/11/2020

HARBAZ Zakaria



Donné par

Dr. RIAHI IDRISSE L  
O. R. L.  
Rue 16 - N° 5 - Jamila 3  
Tél: 05 22 56 78 05



# الدكتورة رياحي الإدريسي ليلي Docteur RIAHI IDRISSE Laïla

Diplôme de la Faculté de Médecine de Bordeaux

Spécialiste des Maladies et Chirurgie

NEZ - GORGE - OREILLES

Chirurgie Cervico-Maxillo-Faciale

Chirurgie du goitre

Exploration et Chirurgie de la Surdité

Endoscopie ORL et Chirurgie-Laser

Ex Chef du Service d'ORL

Hôpital Ben M'sik Sidi Othmane

خريجة كلية الطب ببوردو بفرنسا

اختصاصية في امراض وجراحة الاذن

والانف والحنجرة

جراحة الوجه والعنق وجراحة الغدة الدرقية

تشخيص وجراحة الصمم

تشخيص بالمنظار والجراحة بالليزر

رئيسة سابقا بقسم امراض الاذن والانف والحنجرة

بمستشفى ابن مسيك سيدي عثمان

Casablanca, le: 24/11/20

HARBAT Zakouia

ca = consultation = 2500A

K10 = nettoyage  
ambulatoire = 1000A

total 3500A

M. RIAHI IDRISSE L.  
O. R. L. - Jamila 3  
Rue 16 - No 5 - Casablanca  
Tél: 56.78.05 Fax: 05.22.56.78.05



LIAB

المختبر الدولي للتحاليل الطبية

LABORATOIRE INTERNATIONAL D'ANALYSES BIOMEDICALES

Casablanca le, 28-12-2020

**FACTURE N° 000166421**

**Nom, Prénom du patient :** Mr Zakaria HARBAZ

**Date de l'examen :** 28-12-2020

**Type d'examen :** Examen biologique

**Demande N° :** 2012280004

**Médecin demandeur :**

**Récapitulatif des analyses**

CN	Analyse	Val	Clefs
	Test de dépistage E-Gene et de confirmation de Coronavirus-RdRP-Gene	-	HN

**Total des BHN :** 600

**Montant total en chiffre :** 500DHS

**Montant Total en lettres :** cinq cents dirham

Opération bénéficiant de l'exonération à la TVA sans bénéfice du droit déduction  
conformément à l'article 91-VI-1° du Code Général des Impôts.



101, Boulevard Abdelmoumen, Casablanca – Maroc; Tel : +212(0)5 22 42 39 60/55; Fax : +212(0)5 22 26 22 09

**E-mail :** contact@liab.ma **-site Web :** www.liab.co.ma

**IF :** 40432071 ; **CNSS :** 8844103 ; **Patente :** 34720627 ; **N°ICE :** 001663876000025 ; **INPE Biologiste :** 107159782 ;

**INPE laboratoire :** 093060846

**Banque :** attijariwafa bank, Agence ABDELMOUMEN , **R.I.B :** 007 780 0002385000302818 20

Dr Chakib BENNANI-SMIREs | Dr Hassan ZEGHARI | Dr Mohamed HAMDOUCH  
 Dr Abdelaziz ZOUAOUi | Dr Fatiha DADI-BENMOUSSA | Dr Nazha LAHLOU

**M U P R A S**

N° Admission : 20014621 N° Facture : 20014392 Date facturation: 25/12/2020

Nom et prénom du patient : Mr **HARBAZ ZAKARIA**

PRESTATIONS	Nombre	Prix unitaire	Montant
RX BLONDEAU	1.00	152.00	152.00
		Sous-Total	<b>152.00 DH</b>

arrêtée la présente facture à la somme de :

**Cent cinquante deux dirhams**

**Total : 152.00DH**

Adhérent	: HARBAZ ZAKARIA	Part organisme	: 0.00 DH
Mle	:	Part patient	: 152.00 DH
PC N°	: 452		

