

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

ditions 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.

Prothétique :

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.

N° W21-765069

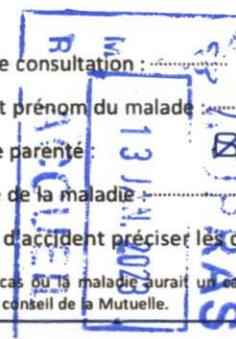
144871

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent(e)			
Matricule :	01204	Société :	RAM
<input type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	DAHEUR NOUREDINE
Nom & Prénom :			
Date de naissance :			
Adresse :			
Tél. :	0661664885	Total des frais engagés :	3246,90 Dhs

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

Nature de la maladie :

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 : Casablanca Le : 17/07/2022

Signature de l'adhérent(e) :



RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES				
des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
23	C	-	0,50,00 HT	INP 0914021005

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	06/01/2023	<p>ف.م.د. شافعى</p> <p>Pharmacie Chafik</p> <p>Hay El Massaoudi, Rue 1 N° 40</p> <p>Bis Aïn Dlab Rte D'Azemour</p> <p>Casablanca 20520 04 80</p> <p>2353 50</p>

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Praticien et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
 09.09.2023	09/09/23	B710 x 1 110	643,4 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 : <input type="text"/>
				CŒFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>
O.D.F PROTHÉSES DENTAIRES	DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE			CŒFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	$ \begin{array}{c c} H & \\ \hline 25533412 & 21433552 \\ 00000000 & 00000000 \\ \hline 00000000 & 00000000 \\ 35533411 & 11433553 \\ \hline B & G \end{array} $ <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Le 06/11/23

DANONE NUTRIMENT

744.00 x 2

① Laitus Soja

3 sachets

148.00 x 2

② Perfettes de Soja

3 sachets

3 sachets

60.00 x 1

100.00 x 2

③ Cartette+ Boîte de lait

1 boîte

3 sachets

28.00 x 7

3 sachets

④ Slimpage

600



2 sachets

3 sachets

114.00 x 1

⑤ Oatov

1 kg



1 kg

1 kg

3 sachets

17.70 x 2

⑥ Cacahuète

محل شفاف
phar
Hay El Massaoudi, Rue 1 N° 40
Bis Ain Diab Bld D'Azemour
Casablanca Tél: 05 22 39 04 80

Tél. : 05 212 522 20 60 40 00 212 522 20 61 17

phar
Hay El Massaoudi, Rue 1 N° 40
Bis Ain Diab Bld MOULAY YOUSSEF
Casablanca MAROC

 sofavent.

Rab. 19/08/2024

Bee.

BIONIME
Blood Glucose Test Strip

2024-05-04
212260602

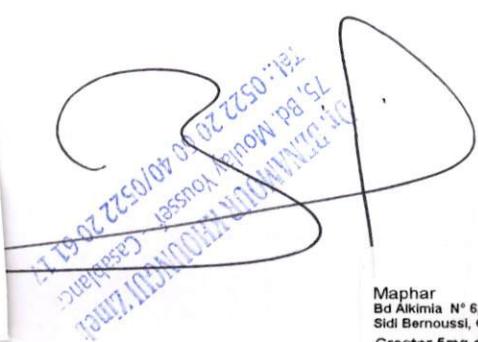
BIONIME
Blood Glucose Test Strip

2024-05-04
212260602

BIONIME
Blood Glucose Test Strip

2024-05-04
212260602

Promisemed®
Blood Lancet



sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat - R.P.1
Ain Sebaâ 20250 - Casablanca
LANTUS SOLOSTAR 100U/ML SOL INJ B5
P.P.V. : 744DH00

6 118001 081615

sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat - R.P.1
Ain Sebaâ 20250 - Casablanca
LANTUS SOLOSTAR 100U/ML SOL INJ B5
P.P.V. : 744DH00

6 118001 081615

Maphar
Bd Alkemia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Crestor 5mg cp pell b30
P.P.V. : 114,10 DH

6 118001 183104

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétysalicylique
P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.

6 118001 090280

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétysalicylique
P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.

6 118001 090280

LOT 221661
EXP 11/2025
PPV 28.00DH

LOT 221254
EXP 09/2025
PPV 28.00DH

LOT 221509
EXP 10/2025
PPV 28.00DH

LOT 221254
EXP 09/2025
PPV 28.00DH

LOT 221661
EXP 11/2025
PPV 28.00DH

LOT 221254
EXP 09/2025
PPV 28.00DH

LOT 221509
EXP 10/2025
PPV 28.00DH

محلية شفick
Pharmacie Chafik
Hay El Massadi, Rue 1 N° 40
Bis Aïn Diab Blida D'Azemour
Casa/Anfa Tél: 05 22 39 04 80

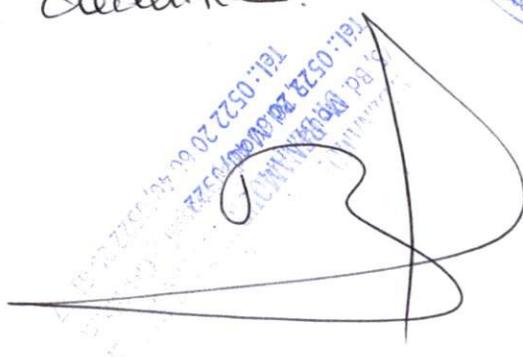


Pour

Le 06/01/2023

Demande d'admission

- ① Epilepsie T ; CHOT HNL LML TLE
- ② SEOT SORT SORT
- ③ maladie de maladie
- ④ maladie de maladie
- ⑤ QSA
- ⑥ hypertension artérielle



Enregistré le: 09-01-2023 à 08:09
Edité le: 09-01-2023 à 11:29
Prescrit par : Dr BENAMOUR KHOUNGUI Zineb

Mr Nouredine DAHEUR

Né (e) le : 18-07-1949, âgé (e) de : 73 ans
Référence : **2301092004**

MARQUEURS TUMORAUX

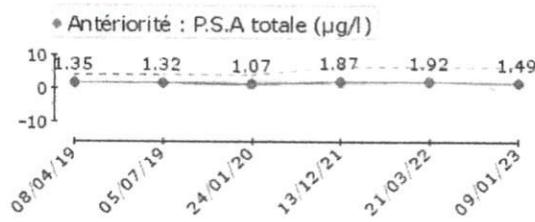
21-03-2022

P.S.A totale
(Chimiluminescence)

1.49 µg/l

(<6.40)

1.92





مختبر التحاليل الطبية الرگراچي

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES REGRAGUI

S. MESTASSI

Biologiste Diplomé de la faculté
De Médecine et de Pharmacie
de Clermont Ferrand

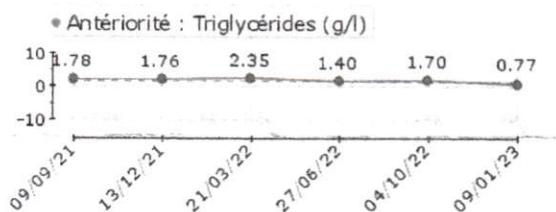


Né (e) le: 18-07-1949, âgé (e) de : 73 ans
Enregistré le: 09-01-2023 à 08:09
Edité le: 09-01-2023 à 11:29
Prélèvement : au labo
Le : 09-01-2023 à 08:15

Mr Nouredine DAHEUR

Référence : 2301092004

Prescrit par : Dr BENAMOUR KHOUNGUI-Zineb



Transaminase ASAT / SGOT 18 UI/I (<50)

Transaminases ALAT / GPT 17 UI/I (<50)

Rapport ASAT/ALAT 1.06

Gamma Glutamyl-Transferase 24 UI/I (<55)



Compte rendu imprimé en **recto verso** ; prière de tourner la page si nécessaire

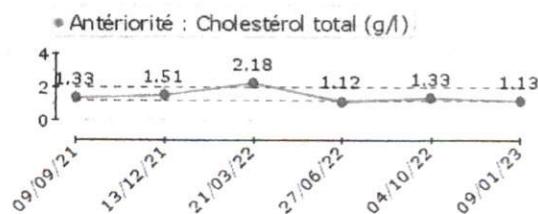
Page 3 sur 4

Angle Bd. Sidi Abderrahmane et Bd. A. Boutaleb – Casablanca – Tél. 0522 90 09 67 – 89 28 06 – Fax 0522 90 09 27
ICE 00164322300003 – IF 51452915 – Patente 35003829 – CNSS 2565507 – N° Autor. Ex. 21753 INP 093002863

Enregistré le: 09-01-2023 à 08:09
Édité le: 09-01-2023 à 11:29
Prescrit par : Dr BENAMOUR KHOUNGUI Zineb

Mr Nouredine DAHEUR

Né (e) le : 18-07-1949, âgé (e) de : 73 ans
Référence : **2301092004**



			04-10-2022
Cholestérol HDL	0.33 g/l 0.85 mmol/l	(>0.35) (>0.90)	0.36 0.93
<i>Rapport CT/HDL</i> (Athérogénicité du cholestérol)	3.42	(<5.00)	3.69
Cholestérol LDL	0.65 g/l 1.68 mmol/l		0.63 1.63

Optimal	: < 1 g/L
Presque optimal	: 1-1.29 g/L
Limite supérieur	: 1.3-1.59 g/L
Elevé	: 1.6-1.89 g/L
Très élevé	: > ou = 1.9 g/L

Le niveau du LDL sera interprété en fonction du niveau de risque cardio-vasculaire global évalué à l'aide de la table SCORE ou des facteurs de risque cardio-vasculaire (HAS, février 2017)

Rapport LDL/HDL 1.97 (<3.55) 1.75

	Faible	Modéré	Elevé	Très élevé
Niveau de risque cardio-vasculaire	SCORE < 1%	<ul style="list-style-type: none"> -Diabète type 1 ou 2 < 40 ans ni atteinte organe cible -SCORE > ou = 1 - <5% 	<ul style="list-style-type: none"> -IRC (30-59 ml/min) -TA > 180/110 mmHg -Diabète type 1 ou 2 sans FRCV ni atteinte des organes cibles si < 40 ans -SCORE > ou = 5 - <10% 	<ul style="list-style-type: none"> -Diabète type 1 ou 2 avec atteinte d'organe cible ou au moins un FRCV, si < 40 ans -IRC sévère (15 à 29 ml/min) - SCORE > ou = 10%
Objectifs thérapeutiques	Mesure hygiéno-diététiques Cible LDL < 1.9 g/l ou 4.9 mmol/l	Mesure hygiéno-diététiques+ médicament(s) cible LDL < ou = 1.30 g/l ou 3.4 mmol/l	Mesures hygiéno-diététiques + médicament(s) cible LDL < ou = 1 g/l ou 2.6 mmol/l	Mesures hygiéno-diététiques+médicament(s) Cible LDL < ou = 0.7 g/l ou 1.8 mmol/l

Triglycérides 0.77 g/l (<1.50) 1.70
0.88 mmol/l (<1.71) 1.94

Interprétation :

Normal : <1.50 g/L
Limite supérieur : 1.50 – 1.99 g/L
Elevé : 2.00 – 4.99 g/L
Très élevé : >ou= 5.00 g/L





S. MESTASSI
 Biologiste Diplomé de la faculté
 De Médecine et de Pharmacie
 de Clermont Ferrand



Né (e) le: 18-07-1949, âgé (e) de : 73 ans
 Enregistré le: 09-01-2023 à 08:09
 Edité le: 09-01-2023 à 11:29
 Prélèvement : au labo
 Le : 09-01-2023 à 08:15

Mr Nouredine DAHEUR

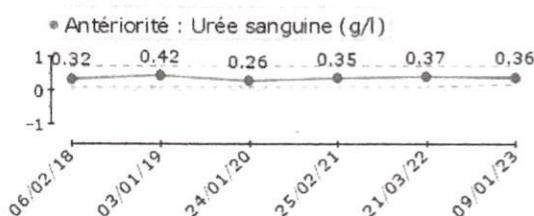
Référence : 2301092004

Prescrit par : Dr BENAMOUR KHOUNGUI Zineb

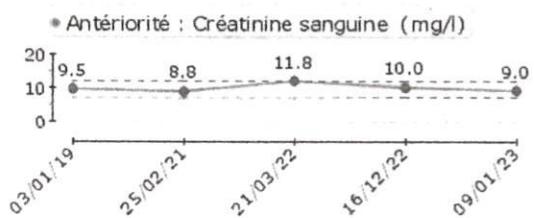
BIOCHIMIE SANGUINE (Cobas c311/AU 480)

21-03-2022

Urée sanguine	0.36 g/l 6.00 mmol/l	(0.17-0.71) (2.83-11.83)	0.37 6.16
---------------	-------------------------	-----------------------------	--------------



Créatinin sanguine (Technique enzymatique)	9.0 mg/l 80 µmol/l	(7.2-12.0) (64-107)	10.0 89
---	-----------------------	------------------------	------------



DFG par CKD EPI	84.4 ml/min	(>60.0)	74.3
-----------------	-------------	---------	------

Acide Urique sanguin	44 mg/l 262 µmol/l	(35-72) (209-429)
----------------------	-----------------------	----------------------

Cholestérol total	1.13 g/l 2.92 mmol/l	(1.20-2.00) (3.10-5.16)	1.33 3.43
-------------------	-------------------------	----------------------------	--------------

Interprétation:

Recommandé : <2.00 g/L
 Limite supérieure : 2.00 – 2.39 g/L
 Élevé : >ou= 2.40 g/L

T. SWP
 →



مختبر التحاليل الطبية الرگراچي

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES REGRAGUI

S. MESTASSI
Biologiste Diplomé de la faculté
De Médecine et de Pharmacie
de Clermont Ferrand

FACTURE N° : 2301092004

Casablanca le 09-01-2023

Mr Nouredine DAHEUR

Date de l'examen : 09-01-2023

INPE :

Caisse : **MUPRAS**



Analyses :

Récapitulatif des analyses				
CN	Analyse	Clé	Clé	Total
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	E11.5	E	11.50 MAD
0100	Acide urique	B30	B	26.70 MAD
0111	Créatinine	B30	B	26.70 MAD
0106	Cholestérol total	B30	B	26.70 MAD
0141	Gamma glutamyl transférase (GGT)	B50	B	44.50 MAD
0361	PSA	B300	B	267.00 MAD
0146	Transaminases O (TGO)	B50	B	44.50 MAD
0147	Transaminases P (TGP)	B50	B	44.50 MAD
0134	Triglycérides	B60	B	53.40 MAD
0135	Urée	B30	B	26.70 MAD
0110	Cholestérol HDL+ L D L	B80	B	71.20 MAD
Total				643.40 MAD

TOTAL DOSSIER : 643.4DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : six cent quarante-trois dirhams quarante centimes

