

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 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

- Reclamation : 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° W21-766383

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 01948 Société : RAM

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre : 148923

Nom & Prénom : JBARA Driss

Date de naissance : 01/01/1947

Adresse : 05, Rue Mohamed Gharnit Oujda

Tél. : 0664557044 Total des frais engagés : 2359,50 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 26/01/2023

Nom et prénom du malade : JBARA Driss Age : 76

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Diabète type 2

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 : Oujda Le : 30/01/2023

Signature de l'adhérent(e) :

[Signature]

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° W21-766383

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le. Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule : 01948
Nom de l'adhérent(e) : JBARA Driss
Total des frais engagés : 2359,50
Date de dépôt : 31/01/2023

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

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
26/01/23	Bleu	1	9,27	INP : 084163724
30/01/23	S	1	250,00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE JARDINS DR. NASSIRI KHALIL 05 36 73 13 93	30/01/2023	156950



ANALYSE RADIOGRAPHIQUE

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE RADIOGRAPHIQUE DR. ZOHER J. ZOHER 05 36 88 18 89 - Fax: 05 36 88 18 90	26/01/23	B362	549,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

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 l'ODF.

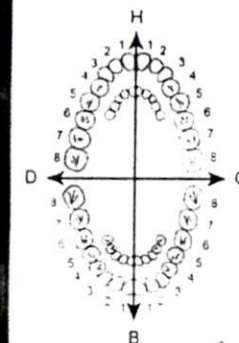
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : [] [] [] [] [] [] [] [] [] []
				COEFFICIENT DES TRAVAUX []
				MONTANTS DES SOINS []
				DEBUT D'EXECUTION []
				FIN D'EXECUTION []

O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

	H	
25533412	21433552	
00000000	00000000	
D		G
00000000	00000000	
35533411	11433553	
	B	

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel Thérapeutique, nécessaire à la profession



COEFFICIENT DES TRAVAUX []
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



CABINET EL MEKKAOU
Endocrinologie & Diabétologie

الدكتورة المكاوي صفاء

Docteur ELMEKKAOU Safae

أخصائية في أمراض الغدد والسكري وأمراض الأيض
Spécialiste en endocrinologie, diabétologie
et maladies métaboliques

وجدة، في: 30/01/2023
Oujda Le:

Thana Bris

95,00 x 3

- Pannelettes "One cell plus"

1 band x 3 (J / 3 semaines)

285,00

PHARMACIE LES JARDINS
DE LAZARET
Dr. NASSIRI KHALIL
05 36 73 13 93

Dr. ELMEKKAOU Safae
Endocrinologue et Diabétologue
N°5 Résidence Ibn Tachfine, 1er étage N°7
Tél: 05 36 70 77 75 - Oujda



081163727

شارع يوسف بن تاشفين، إقامة بن تاشفين رقم 5، الطابق الأول شقة رقم 7
Boulevard Youssef ibn Tachfine, N°5 Résidence ibn Tachfine, 1er étage N°7

Tél: 05 36 70 77 75



CABINET EL MEKKAOUI
Endocrinologie & Diabétologie

الدكتورة المكاوي صفاء

Docteur ELMEKKAOUI Safae

أخصائية في أمراض الغدد والسكري وأمراض الأيض
Spécialiste en endocrinologie, diabétologie
et maladies métaboliques

Oujda Le: 26/01/2023 وجدة في:

Jhana Briss

- HbA_{1c}

- Tshup, FTu.

- Alide urée

LABORATOIRE D'ANALYSES
MEDICALES ZOHEIR
Dr. ZOHEIR J.
Médecin Biologiste
Place du 16 Août - OUJDA
Tél.: 05 36 69 19 69 - Fax: 05 36 71 25 00



081163727

شارع يوسف بن تاشفين، إقامة بن تاشفين رقم 5، الطابق الأول شقة رقم 7 - وجدة
Boulevard Youssef ibn Tachfine, N°5 Résidence ibn Tachfine, 1er étage N°7 - Oujda

Tél: 05 36 70 77 75

PHARMACIE LES JARDINS
DE LAZARET
Dr. NASSIRI KHALIL
05 36 73 13 33

origina Le 30/01/2023

Facture N° 89

M: Jbara Driss

Quantité	Désignation	P. Unit.	P. Total
3	Bandellettes B50 can call Plus	95,00	285,00
			285,00

PHARMACIE LES JARDINS
DE LAZARET
Dr. NASSIRI KHALIL
05 36 73 13 33
INPE: 062104886

On·Call® Plus

Blood Glucose Test Strips

50

For testing glucose in whole blood
using the *On Call® Plus* and *On Call®
EZ II* blood glucose meters.
For self testing and professional use.
Only for use outside the body.

Contents:

50 Test Strips
Code Chip
Package Insert



©2020 ACON Laboratories, Inc.



INFO PHARMA

10, Rue Boulmane Bourgogne
Casablanca 20040 Morocco
Tel: + 212 5 22 22 34 07
+ 212 5 22 22 12 55
Fax: + 212 5 22 47 45 92

On-Call[®] Plus

Blood Glucose Test Strips

50

For testing glucose in whole blood
using the *On Call[®] Plus* and *On Call[®] EZ II* blood glucose meters.
For self testing and professional use.
Only for use outside the body.

Contents:

50 Test Strips
Code Chip
Package Insert



©2020 ACON Laboratories, Inc.



INFO PHARMA

10, Rue B...

...ouragogne

Casabl...

Tel: +

Fax: +

45 92

On-Call® Plus

Blood Glucose Test Strips

50

For testing glucose in whole blood
using the *On Call® Plus* and *On Call® EZ II* blood glucose meters.
For self testing and professional use.
Only for use outside the body.

Contents:

50 Test Strips

Code Chip

Package Insert



©2020 ACON Laboratories, Inc.



INFO PHARMA

10, Rue Boulmane Bourgogne

Casablanca 20040 Morocco

Tel: + 212 5 22 22 34 07

+ 212 5 22 22 12 55

Fax: + 212 5 22 47 45 92



CABINET EL MEKKAOU
Endocrinologie & Diabétologie

الدكتورة المكاوي صفاء

Docteur ELMEKKAOU Safae

أخصائية في أمراض الغدد والسكري وأمراض الأيض
Spécialiste en endocrinologie, diabétologie
et maladies métaboliques

Oujda Le: 30/01/2023 وجدة، في:

Jbana Briss

$$1525 \times 4 = 6100$$

- Laurens solo star - 14 soci / 3ueir

$$43900 + 5840$$

Apriela solo star - 4 uetue
for 8 uide - 3ueir
6800

$$3130 \times 3 = 9390$$

- Zyloric 200 ugg

$$2880 \times 4 = 11520$$

- Vitamineil forte p

$$4800 \times 215 \text{ pd } 2 \text{ ueir}$$

- Dimeazol 10 ugg

$$8250 \times 2 = 16500$$

flexosyl gel



081163727

شارع يوسف بن تاشفين، إقامة بن تاشفين رقم 5، الطابق الأول شقة رقم 7
Boulevard Youssef ibn Tachfine, N°5 Résidence ibn Tachfine, 1er étage N°7

Tél: 05 36 70 77 75

PHARMACIE LES JARDINS
DE LAZARET
N° NASSIRI KHALIL
95 36 73 13 27

LOT 222024
EXP 05 2026
PPV 31.30

ZYLORIC 200 mg

Boîte de 28 comprimés
A.M.M. N° 62 DMP/21/NTT
SOTHEMA BOUSKOURA

Remboursable AMO



6 118000 022244

LOT 222023
EXP 05 2026
PPV 31.30

ZYLORIC 200 mg

Boîte de 28 comprimés
A.M.M. N° 62 DMP/21/NTT
SOTHEMA BOUSKOURA

Remboursable AMO



6 118000 022244

48,00
DIMAZOL* 10 mg

Carbimazole

50 Comprimés

PROMOPHARM S.A.



6 118000 241850

LOT 221347
EXP 05 2026
PPV 31.30

ZYLORIC 200 mg

Boîte de 28 comprimés
A.M.M. N° 62 DMP/21/NTT
SOTHEMA BOUSKOURA

Remboursable AMO



6 118000 022244

Sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat - R.P.1

Ain Sebaâ Casablanca

Lantus Solostar 100U/ml inj

b1 Sty 3ml

P.P.V : 152,50 DH



6 118001 081608

Sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat - R.P.1

Ain Sebaâ Casablanca

Lantus Solostar 100U/ml inj

b1 Sty 3ml

P.P.V : 152,50 DH



6 118001 081608

Sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat - R.P.1

Ain Sebaâ Casablanca

Apidra 100U/ml inj b1 sty

P.P.V : 98,40 DH



6 118001 081622

Soyez très prudent

Sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat - R.P.1

Ain Sebaâ Casablanca

Lantus Solostar 100U/ml inj

b1 Sty 3ml

P.P.V : 152,50 DH



6 118001 081608

Sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat - R.P.1

Ain Sebaâ Casablanca

Lantus Solostar 100U/ml inj

b1 Sty 3ml

P.P.V : 152,50 DH



6 118001 081608

sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat - R.P.1

Ain Sebaâ 20250 - Casablanca

APIDRA SOLOSTAR 100U/ML SOL INJ B5

P.P.V. : 439DH00



6 118001 081639

28,80
PPV

LOT

PER

28,80
PPV

LOT

PER

28,80
PPV

LOT

PER

28,80
PPV

LOT

PER

VITANEVRIL® FORT 100 mg

30 comprimés pelliculés



6 118000 180593

VITANEVRIL® FORT 100 mg

30 comprimés pelliculés



6 118000 180593

VITANEVRIL® FORT 100 mg

30 comprimés pelliculés



6 118000 180593

VITANEVRIL® FORT 100 mg

30 comprimés pelliculés



6 118000 180593



مختبر التحليلات الطبية زوهير

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES ZOHEIR

Laboratoire certifié ISO 9001 مختبر حاصل على الشهادة الدولية للجودة



Dr. Jaouhar ZOHEIR Médecin Biologiste.
Diplômé de la Faculté de Médecine de Nancy - France
Expert Assermenté auprès des Tribunaux

الدكتور جواهر زوهير طبيب أحيائي
خريج كلية الطب - نانسي - فرنسا
خبير محلف لدى المحاكم

Date de l'examen : 26/01/2023

Prescription : Dr SAFAE ELMEKKAOU

Mr DRISS JBARA

Dossier N° : 230126-0152

Né(e) le : 01/01/1947

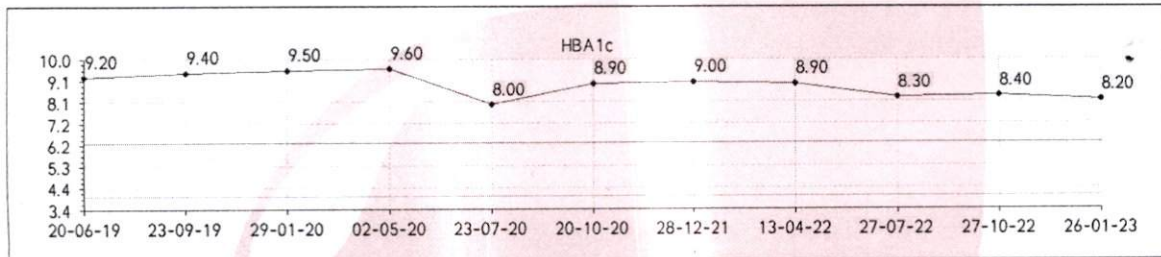
Page 1 sur 1

HEMATOLOGIE

HbA1c

8.2 % (4.0-6.3)

(Dosage par la méthode de référence internationale de chromatographie liquide haute performance (HPLC))



BIOCHIMIE SANGUINE

Acide Urique

79.70 mg/l (35.00-72.00)
470.23 µmol/L (206.50-424.80)

28/12/2021

37.20

219.48

HORMONOLOGIE

TSH us
(ACCESS 2)

4.122 mUI/L (0.340-5.330)

27/10/2022 27/07/2022

6.274 6.580

T4L - Thyroxine libre
(ACCESS 2)

1.17 ng/dl (0.61-1.12)
15.09 pmol/l (7.87-14.45)

27/10/2022

0.94

12.13

LABORATOIRE D'ANALYSES
MEDICALES ZOHEIR
Dr. ZOHEIR J.
Médecin Biologiste
Place du 16 Août - OUJDA
Tél.: 05 36 69 19 69 - Fax: 05 36 71 25 00

Place du 16 Août, (face à la CTM) - OUJDA - Tél.: 05 36 69 19 69 / 05 36 68 35 27 - Fax: 05 36 71 25 00

site web : www.laboratoirezoheir.ma - mail : contact@laboratoirezoheir.ma

Taxe Professionnelle : 10315204 - Identification Fiscale : 10314877 - ICE: 001709123000071 - C.N.S.S.: 6192348

CONSEILS D'UTILISATION :

* Prendre une noix de
VENOXYL GEL pour
chaque jambe dans le creux
de votre main

* Etaler **VENOXYL GEL** en
remontant de la cheville à
la cuisse jusqu'à absorption
complète du produit

* Pour un meilleur résultat,
il est recommandé d'ap-
pliquer **VENOXYL GEL 2**
trois fois par jour

* Convient à tous les types
de peaux
Ne tâche pas.

PRECAUTION D'EMPLOI :

* Ne pas utiliser chez les
enfants de moins de 30
mois.

Usage Externe Tube de 40 ml

Fabriqué par
Laboratoires CARILENE
Rue du Chant des Oiseaux
78260 MONTESSON
FRANCE

Distribué par
PROMOSER
Résidence CASA I 282
Bd de la Résistance
CASABLANCA - MAROC

VENOXYL GEL

LABORATOIRES



CARILENE

VF73 0925 YL
LOT PER

Prix

82.50

CONSEILS D'UTILISATION :

* Prendre une noix de
VENOXYL GEL pour
chaque jambe dans le creux
de votre main

* Etaler **VENOXYL GEL** en
remontant de la cheville à
la cuisse jusqu'à absorption
complète du produit

* Pour un meilleur résultat,
il est recommandé d'ap-
pliquer **VENOXYL GEL 2**
trois fois par jour

* Convient à tous les types
de peaux
Ne tâche pas.

PRECAUTION D'EMPLOI :

* Ne pas utiliser chez les
enfants de moins de 30
mois.

Usage Externe Tube de 40 ml

Fabriqué par
Laboratoires CARILENE
Rue du Chant des Oiseaux
78260 MONTESSON
FRANCE

Distribué par
PROMOSER
Résidence CASA I 282
Bd de la Résistance
CASABLANCA - MAROC

VENOXYL GEL

LABORATOIRES



CARILENE

VF73 0925 YL
LOT PER

Prix

82.50