

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 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

- 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° M21- 070794

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2265 Société : R. A. M.
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre : 159779
Nom & Prénom : OUSBOU IKHLEF
Date de naissance : 01/10/1953
Adresse : Rue 2 N° 37 Jamila 7 Cité Djemaa Cas.
Tél. : 0665932088 Total des frais engagés : 781,10 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Rhita Benzekri
Médecine Générale - Asthme
Diabète - Nutrition
Jamila 7, Rue 14 N° 88 Appt. 1 Sgata
Casablanca Tél. : 05 46 05 43 96

Date de consultation : 25/04/2023
Nom et prénom du malade : KHARFAOUI KHADIJA Age : 63 ans
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Respiratoire
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 : 28/05/2023
Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

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
25/04/23	consultation	150	150	Dr. Rhita Benzekri Médecine Générale Diplômée de l'Ordre des Médecins Jamila 7, Rue 14 N° 90 C.D. Casablanca Tél.: 05 46 05 45 45

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien	Date	Montant de la Facture
Pharmacie DOUNIA Mme Noufissa MENEBAHI Jamila 5 Rue 14 N° 108 Bis Casablanca Tél: 05 22 37 138 ICE: 0015346 INPE: 092020034	25/04/23	386,90

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
El Firdaous Laboratoire d'Analyses Médicales Jamila 7, Rue 14 N° 90 C.D. Casablanca Tél: 05 22 37 138	25/04/23	199,80	199,80

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
25/04/23			3pc			45,00

RELEVÉ 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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient																	
				COEFFICIENT 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 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 colspan="2">D</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> <tr> <td colspan="2">G</td> </tr> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D		00000000	00000000	35533411	11433553	B		G		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H																			
	25533412	21433552																		
	00000000	00000000																		
	D																			
	00000000	00000000																		
	35533411	11433553																		
	B																			
	G																			
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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

Docteur Rhita BENZEKRI

Médecine générale

Diplômes universitaires :

-Asthmologie

-Diabétologie

-Nutrition et Diététique médicale :

Prise en charge Diététique de l'obésité-maigreur

Maladies Métaboliques

أدكتورة غيته بنزكري

دكتورة في الطب العام

حاصلة على شواهد جامعية في

امراض الربو حساسية الصدر

امراض السكري

التغذية الحمية الطبية علاج السمنة والنحافة

ارتفاع الكوليسترول

00-16h00 :

التوقيت المستمر

Casablanca le : 25/04/23

ORDONNANCE

LOT 220289
EXP 09/2024
PPV 42.00DH

Mme Kharfoune Khodija
42,00

1 Kofex 20 mg lot
42,00 1 gel Domnam plus
2 cefalex

139,50 1 inj I M
2 Luvax 500 mg
69,00 2 Douvex 500 mg
(45,30 x 2) 1 cas
2 Ventoline sprai

386,90 2 Bouffes

Dr. Rhita Benzekri
Médicine Générale - Asthme
Diététique - Nutrition
21, rue 88 Apt. 1 Sbata
05 46 05 43 96

Jamila Lot EV9L
Sbata EXP 09 2024
PPV 45,30 DH

Lot EV9L
EXP 09 2024
PPV 45,30 DH

جميلة الزنقة 14
سبابة - الدرابيضاء

Le 25/4/23 في N° رقم

Bon Pour ورقة لأجل

3 pc

à M

SIGNATURE

45 DH إلى السيد
إمضاء

Docteur Rhita BENZEKRI

Médecine générale

Diplômes universitaires :

-Asthmologie

-Diabétologie

-Nutrition et Diététique médicale :

Prise en charge Diététique de l'obésité-maigreur

Maladies Métaboliques

الدكتورة غيثه بنزكري

دكتورة في الطب العام

حاصلة على شواهد جامعية في

امراض الربو حساسية الصدر

امراض السكري

التغذية الحمية الطبية علاج السمنة والنحافة

ارتفاع الكوليسترول

09h00-16h00 : التوقيت المستمر

Casablanca le : 25/04/23

ORDONNANCE

Mme Kharfoui Khodija

DGAJ - MBA

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
JAMILA 7 RUE 14 N° 90 C.B.
CASABLANCA
Tel: 05 22 87 84 21 - Fax: 05 22 85 23 89

Dr. Rhita Benzekri
Médecine Générale - Asthme
Diabète - Nutrition
JAMILA 7 RUE 14 N° 90 Apt. 1 Sbat
Casablanca Tel: 05 46 05 43 96

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES EL FIRDAOUS

BIOCHIMIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - HEMATOLOGIE - IMMUNOLOGIE

Jamila 7, Rue 14, N°90 Cité Djemaâ 20450 -Casablanca (04).

Tél : 0522 57 64 21 – Fax : 0522 55 33 42

Dr Souad EL HAIMER

Médecin Spécialiste en Biologie Médicale

Lauréat de l'Université Hassan II -Faculté de Médecine de Casablanca

Domiciliation Bancaire : Banque populaire -Agence Oued Eddahab

Compte N° : 178 780 21 211 36 24 330 000 346

Identifiant commun de l'entreprise : 0016603000000062

Patente : 57432824

INP : 093 000909

CNSS : 6418976

FACTURE N° : 230400241

CASABLANCA le 25-04-2023

Mme KHARFAOUI Khadija

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Prélèvement sanguin	E25	E
0118	Glycémie	B30	B
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B

Total des B : 130

TOTAL DOSSIER : 199.20 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : cent quatre-vingt-dix-neuf dirhams vingt centimes.

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
EL FIRDAOUS
Jamila 7 Rue 14 N° 90 C.D.
CASABLANCA
Tél. 05 22 57 64 21 - Fax 05 22 55 33 42

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES EL FIRDAOUS

BIOCHIMIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - HEMATOLOGIE - IMMUNOLOGIE

Jamila 7, Rue 14, N°90 Cité Djemaâ 20450 -Casablanca (04).

Tél : 0522 57 64 21 – Fax : 0522 55 33 42

Dr Souad EL HAIMER

Médecin Spécialiste en Biologie Médicale

Lauréat de l'Université Hassan II -Faculté de Médecine de Casablanca

Date du prélèvement : 25-04-2023 à 10:52

Code patient : 1909030067

Né(e) le : 31-03-1960 (63 ans)

Mme KHARFAOUI Khadija

Dossier N° : 2304250038

Prescripteur : Dr BENZEKRI RHITA



BIOCHIMIE SANGUINE

Glycémie à jeun

0.96 g/l

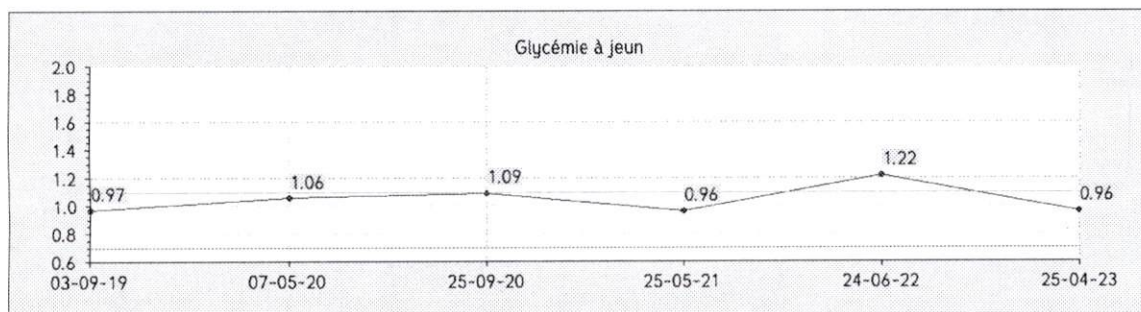
(0.70–1.10)

24-06-2022

5 mmol/l

(4–6)

1.22



Hémoglobine glyquée (HBA1c)

5.9 %

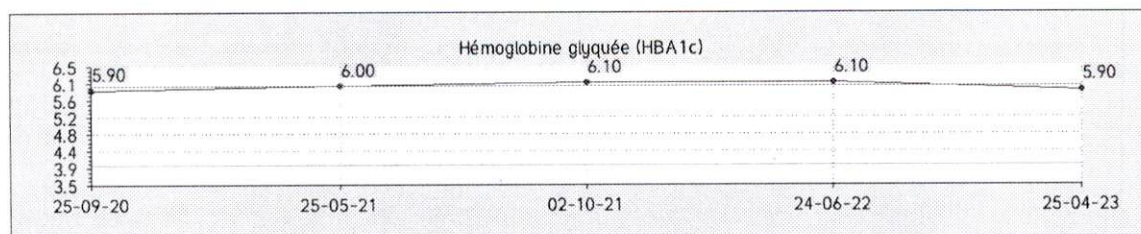
(4.0–6.0)

24-06-2022

6.1

Indications thérapeutiques :

- < 6.5 % : Objectif optimal.
- < 8 % sur deux contrôles successifs : Equilibre acceptable.
- > 8 % sur deux contrôles successifs : Mauvais équilibre glycémique, modifications de traitement recommandées.



Validé par : Dr. Souad EL HAIMER

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
EL FIRDAOUS S.D.
Jamila 7 Rue 14 N° 90
CASABLANCA
Tél : 05 22 57 64 21 - Fax : 05 22 55 33 42