

# 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

- Réclamation : 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.

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 : 01/06/1953

Adresse : Rue 21 N° 37 Jamila 7 cité Djemaa Casablanca

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 App.1 Sbata  
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 : 08 MAI 2023

Signature de l'adhérent(e) : 

# RELEVE 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	Dr. Rihab Belzekri Médecin Généraliste Jamilia 7, Rue 14 N° 108 Casablanca Tel.: 05 46 05 45

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DOUNIA Mme Noufissa MENEBHI Bis-Casa 5 Rue 14 N° 108 ICE: 001534 INPE: 092020765	25/04/23	386,90

## ANALYSES - RADIographies

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	le 26/04/23	EL FERDAOUS	149,90

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
25/04/23		3 pc			45	24

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	CCEFFICIENT DES TRAVAUX	
ODF PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE				MONTANTS DES SOINS
	H	25533412	21433552		
		00000000	00000000		
	D	00000000	00000000		
		35533411	11433553		
	G				
	B				
[Création, remont, adjonction]	Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				DATE DU DEVIS
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS	VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION				DATE DE L'EXECUTION

Docteur Rhita BENZEKRI

دكتورة غيثه بنزكري

## Médecine générale

### Diplômes universitaires :

## -Asthmologie

## -Diabétologie

## -Nutrition et Diététique médicale :

## Prise en charge Diététique de l'obésité-maigreur

## Maladies Métaboliques

دكتوراة في الطب العام

حاصية على شواهد جامعية في

أمراض الرئو حساسية الصدر

## مراض السكري

## لتغذية الحمية الطبية علاج السمنة والنحافة

## ارتفاع الكوليسترول

التوقيت المستمر : 16h00-100

Casablanca le : 25/04/23

## ORDONNANCE

LOT 220289  
EXP 09/2024  
PPV 42.00DH

PPV 42.00DH  
M<sup>me</sup> Kharfoussi Khodija  
42,60  
→ Kofest 20 g mg  
49,80 1 gel chin  
2 gel cefalexin  
139,60 1 ml  
69,00 1 sachet  
(45,30 x 2) Docivit  
1/2 sachet 2 Bouffes  
386,90

Jamila  
Sbata-

EV9L  
09 2024  
45-30 DH

11:05

Lot  
EXP  
PPV

EV91  
09 2024  
45,30 DH

26 Benzekri la Generale - Asthme  
ele - Nutrition 88 April 1 Sbatia  
3 14 05 46 05 43 96  
3 14 05 46 05 43 96  
جميلة 7 الزنقة 14  
سباتي - الدر البيضاء

Le 25/4/23 في N° ..... رقم

Bon Pour ..... ورقة لأجل

3 P.C

à M

SIGNATURE

45 DH إلى السيد (ب兮اء)

# Docteur Rhita BENZEKRI

Médecine générale

Diplômes universitaires :

-Asthmologie

-Diabétologie

-Nutrition et Diététique médicale :

Prise en charge Diététique de l'obésité-maigreur

Maladies Métaboliques

الدكتورة غيته بنزكري

دكتورة في الطب العام

حاصلة على شواهد جامعية في

أمراض الربو حساسية الصدر

أمراض السكري

التغذية الحمية الطبية علاج السمنة والنحافة

ارتفاع الكوليسترول

09h00-16h00 : التوقيت المستمر

Casablanca le : 25/04/23

## ORDONNANCE

17<sup>me</sup> Kharfoussi Khodjaas  
DGAJ - HBA  
Dr. Rhita Benzekri  
Médecine Générale - Asthme  
Diabète - Nutrition  
Jamila 7, Rue 14 n 88 apt. 1 Sbata  
Casablanca Tel. 05 46 05 43 96  
EL FIRDAOUS  
Jamila 7, Rue 14 n 88 apt. 1 Sbata  
CASABLANCA Tel. 05 46 05 43 96  
Lamrani 22 El Jadida

# **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 : 001660300000062

**Patente : 57432824**

**INP : 093 000909**

**CNSS : 6418976**

## **FACTURE N° : 230400241**

CASABLANCA le 25-04-2023

**Mme KHARFAOUI Khadija**

### **Récapitulatif des analyses**

<i>CN</i>	<i>Analyse</i>	<i>Val</i>	<i>Clefs</i>
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 : 0522 57 64 21 - Fax : 0522 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

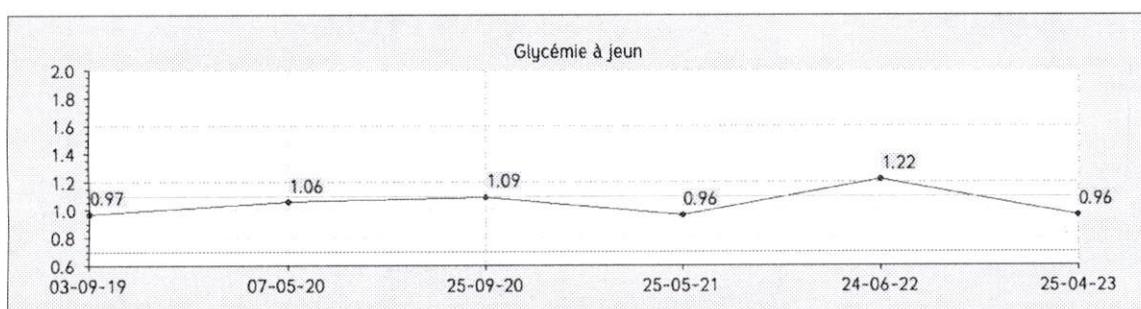
24-06-2022

### Glycémie à jeun

0.96 g/l  
5 mmol/l

(0.70-1.10)  
(4-6)

1.22



24-06-2022

### Hémoglobine glyquée (HbA1c)

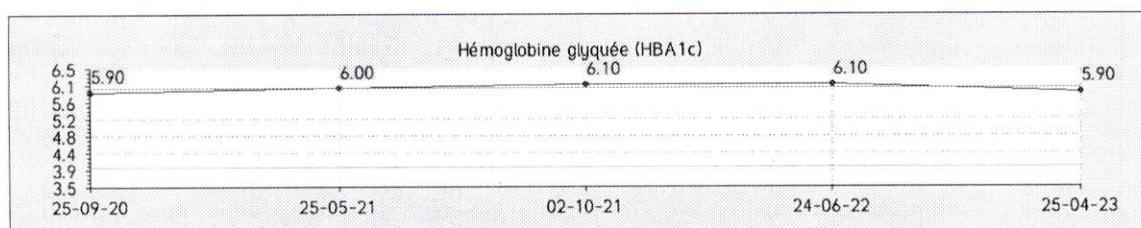
5.9 %

(4.0-6.0)

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  
Jamila 7, Rue 14 N°90  
CASABLANCA  
Tél: 0522 57 64 21 - Fax: 0522 55 33 42