

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.

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



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

N° W21-798681

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 029 27

Société : 160399

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : EZZAHIR ZAHRA EP BAKATOR

Date de naissance : 1935

Adresse :

Tél. : 0663 18-4752

Total des frais engagés : 3466,50

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 04/05/2023

Nom et prénom du malade : EZZAHIR ZAHRA

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☒ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

Diabète + HTA

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 :

Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

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
03/05/23	B2		G	0026278
04/05/23	C		200 DA	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

4 5 23 3 113,50

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

03/05/23

B230

153,00 DA

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien

Date des Soins

Nombre

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué et la nature des soins.

Important :

Veuillez 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

DR. AMAL ZARHLOULE

OMNIPRATICIENNE
D.I.U. EN DERMATOLOGIE INTERVENTIONNELLE
LASERS MÉDICAUX À VISÉE ESTHÉTIQUE
NUTRITION ET MICRO-NUTRITION, DIABÉTOLOGIE
ÉCHOGRAPHIE GÉNÉRALE



091267278



الدكتورة آمال زارحلولة

الطبيب العام

دبلوم جامعي في أمراض الجند التخيلية
الليزر الطبي من أجل التجميل والتقنيات المواتية
من أجل التجميل.
التغذية و التغذية الدقيقة
أمراض السكري و الفحص بالصدى

Casablanca, le :

03/05/2023
Dr. ZARHLOULE Amal
Diabetologie - Micronutrition
Tél : 05 22 82 46 33

222A HIR ZAHRA

SHAC - GAT

Signature of Dr. Amal Zarhloule

Dr. S. CHENKOURI
Laboratoire BIOCENTRE
522 Avenue 2 Mars - Casablanca
Tél : 05 22 82 46 33

شارع موديبو كيتا، سيدي معروف 3، زنقة 13، رقم 3، الطابق الأول، الشقة 1 - الدار البيضاء
Bd. Modibo keita, Sidi maarouf 3 - Rue 13 N°3, 1^{er} étage, App.N°1, CASABLANCA
البريد الإلكتروني : Email : amalzarh2002@gmail.com : الهاتف : 05 22 82 46 33

Dr. CHEKKOURY IDRISSE Sofia

Pharmacienne Biologiste

- Lauréate de la Faculté de Pharmacie de Grenade (Espagne)
- Ex-interne au CHU d'Albacete (Espagne)
- Diplôme universitaire en Procréation médicalement assistée UMH Alicante (Espagne)

الدكتورة صوفيا الشقوري الإدريسي
صيدلانية إحيائية

- خريجة كلية الصيدلة بغرناطة (إسبانيا)
- داخلية سابقا بالمستشفى الجامعي بالبسيط (إسبانيا)
- دبلوم جامعي في المساعدة الطبية على الإنجاب بجامعة ألكانتا (إسبانيا)



Dossier N° : 030523-002 Pvt du: 03/05/2023 7:55

Nom : Mme EZZAHIR Zahra

Prescripteur Dr : ZARHLOULE Amal

Compte rendu d'analyses

Page : 1 / 1

BIOCHIMIE

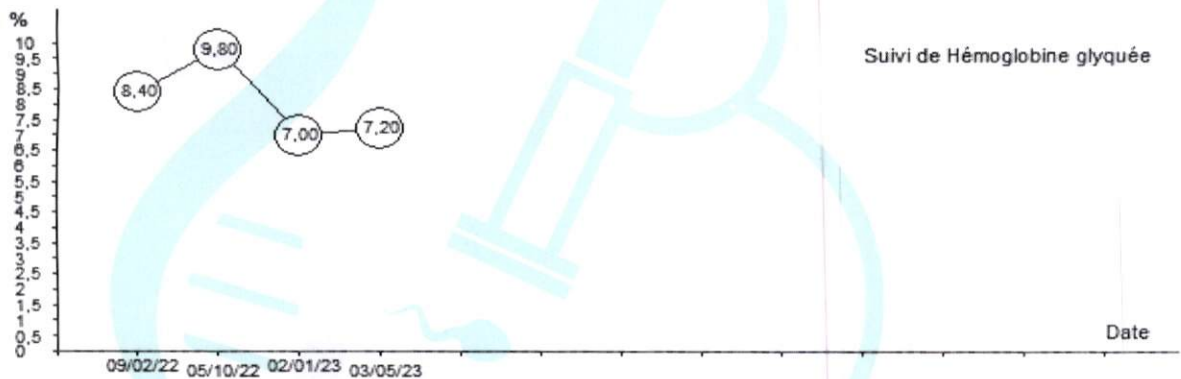
Automate : Indiko Plus Thermoscientific

HÉMOGLOBINE GLYCOSYLÉE : 7,20 %

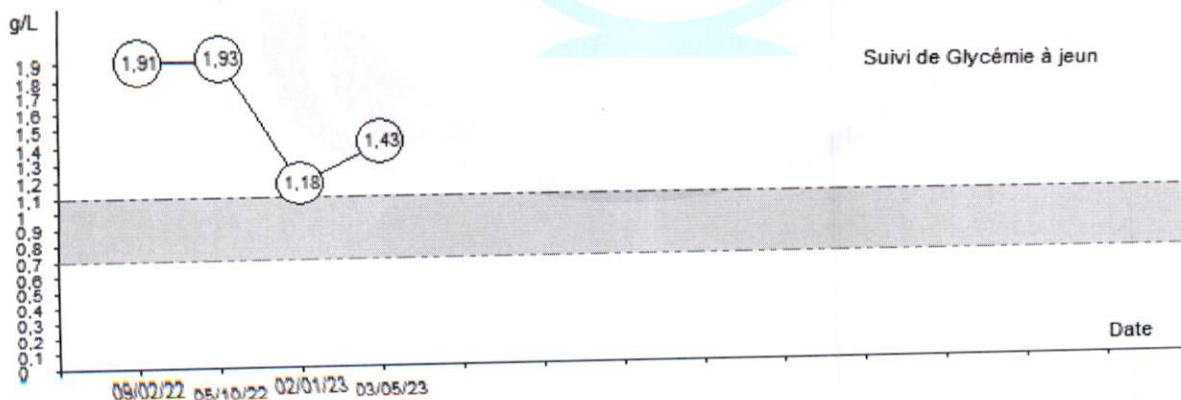
Valeurs Usuelles

Antériorité

- interprétation des résultats selon la standardisation du NGSP
- HBA1C entre 4 et 6 % : intervalle non diabétique normale.
 - HBA1C inférieur à 6,5 % : excellent équilibre glycémique (DNID)
 - HBA1C inférieur à 7 % : excellent équilibre glycémique (DID).
 - HBA1C supérieur à 7 % : action corrective suggérée.



Glycémie à jeun : 1,43 g/L (0,7 - 1,1)
7,94 mmol/L (3,89 - 6,11)



Nous vous remercions de votre confiance

Dr. S. CHEKKOURY IDRISSE
Laboratoire BIOCENTRE
522, Avenue 2 Mars - Casablanca
Tél : 05 22 28 41 60

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES BIOCENTRE CASABLANCA

Dr. CHEKKOURY IDRISSE SOFIA

Adresse : 522, Avenue du 2 mars (à côté de l'hôpital My El Hassan 'BOUAFI'

Téléphone : 05 22 28 41 60 - E-mail : biocentrecasablanca@gmail.com

Facture

N° facture 23-2216

Date de prélèvement 03/05/2023

Mme EZZAHIR Zahra

Code Acte	Designation Acte	Cotation
HBA1C	Hémoglobine glyquée	100
GLY	Glycémie à jeun	30

Total B	130
Total en dirhams	153,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Cent cinquante-trois dirhams***

Dr. CHEKKOURY IDRISSE
Laboratoire BIOCENTRE
522 Avenue 2 Mars Casablanca

DR. AMAL ZARHLOULE

OMNIPRATICIENNE
D.U. EN DERMATOLOGIE INTERVENTIONNELLE
LASERS MEDICAUX A VISEE ESTHETIQUE
NUTRITION ET MICRO-NUTRITION, DIABÉTOLOGIE
ECHOGRAPHIE GÉNÉRALE



دكتورة آمال زرخلول

ب. العام
م. ج. في أمراض الجلد التداخلية
ر. الط. من أجل التجميل والتقنيات الموازية
ن. أجل التجميل.
لتغذية والتغذية الدقيقة
أمراض السكري والفحص بالصدى



091267278

Casablanca, le :

04/05/2023

EZZAHIR ZAHRA

3x60,00

1) Avelma 3mg cp

1cp - 0 - 0/7

30les

2) farnet 50/1000 cp

3x437,00 - 1cp - 1cp/7

30les

3) Amlo 5/10mg cp

3x246,00 - 1cp/7

30les

4) AROVEL 150mg cp

3x158,32 - 1cp/7

30les

5) KARDOLIC 75 mg

3x307,00 - 1cp/7

30les

6) Zyluc 200 mg

2x313,00 - 1cp/2

30les

شارع موديبو كيتا، سيدي معروف 3، زنقة 13، رقم 3، الطابق الأول، الشقة 1 - الدار البيضاء

Bd. Modibo keita, Sidi maarouf 3 - Rue 13 N°3, 1^{er} étage, App. N°1, CASABLANCA

Tél. : 05 22,82 46 33 : الهاتف

Email : amalzarh2002@gmail.com : البريد الإلكتروني



LOULE
e 48 N° 11
blanca
8 02 26

Distribué par MSD MAROC.
AMM N°: 268/19/DMP/21/NRQ.
P.P.V: 437,00 DH.

PPV 60DH00
PER 12/24
LOT L4216



Distribué par MSD MAROC.
AMM N°: 268/19/DMP/21/NRQ.
P.P.V: 437,00 DH.

Distribué par MSD MAROC.
AMM N°: 268/19/DMP/21/NRQ.
P.P.V: 437,00 DH.

PPV 60DH00
PER 12/24
LOT L4216



PPV 60DH00
PER 12/24
LOT L4216



49,00

AMLOL PLUS 5MG/10MG 30 CPS
P.P.V: 246DH00
6 118001 170777
Ne pas utilisé c'est ouvert

Laboratoires
Pfizer S.A.

49,00

LOT: 23E001
PER: 10/2024
KARDEGIC 75MG
SACHETS B30
P.P.V: 30DH70
6 118000 061847

LOT: 23E001
PER: 10/2024
KARDEGIC 75MG
SACHETS B30
P.P.V: 30DH70
6 118000 061847

LOT: 23E001
PER: 10/2024
KARDEGIC 75MG
SACHETS B30
P.P.V: 30DH70
6 118000 061847

LOT 222187
EXP 06 2026
PPV 31.30



LOT: M0884
PER: 10/2024
PPV: 29,00DH

LOT: M0829
PER: 07/2024
PPV: 51,90DH

LOT 222187
EXP 06 2026
PPV 31.30



AMLOL PLUS 5MG/10MG 30 CPS
P.P.V: 246DH00
6 118001 170777
Ne pas utilisé c'est ouvert

Laboratoires
Pfizer S.A.

1307) also sup
 9.00
 12) Docivox spray 9mg
 7600 1 ph x
 9) HANSAAL Multivit p
 2x4900
 10) belin 200 mg
 1st 0-0

3113,50
 PHARMACIE HANSEN
 Dr. H. ZARHLOULE
 Hay El Masid Casablanca
 Tel.: 05 22 28 02 26

P.P.V : 246DH000
 6 118001 170777
 Ne pas utiliser c'est ouvert

be Sanofi-aventis Maroc
 Route de Rabat - R.P.1
 Ain sebaa Casablanca
 Aprovel 150 mg, cp b 28
 P.P.V : 158,30 DH
 6 118001 080892

Sanofi-aventis Maroc
 Route de Rabat - R.P.1
 Ain sebaa Casablanca
 Aprovel 150 mg, cp b 28
 P.P.V : 158,30 DH
 6 118001 080892

Sanofi-aventis Maroc
 Route de Rabat - R.P.1
 Ain sebaa Casablanca
 Aprovel 150 mg, cp b 28
 P.P.V : 158,30 DH
 6 118001 080892