

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 : **5338**

Société : **RAM**

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : **EL MARDI LHOUSSINE**

Date de naissance : **27-11-1963**

Adresse : **CASABLANCA**

Tél. : **0614 905 894**

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : **25.04.2023**

Nom et prénom du malade : **GAROUAT RAOUF**

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : **Des mites**

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC

Pathologie :

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) : **Z**

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES				
Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Cifficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant l'exécution des Actes
25/04/2023			4250 DH	DOCTEUR ID HAIMDA NAIMA BERMATOLOGUE 310 RUE OUED EL JAMAL CASABLANCA TEL: 05 22 59 41 31
26/04/2023			6	DOCTEUR ID HAIMDA NAIMA BERMATOLOGUE 310 RUE OUED EL JAMAL CASABLANCA TEL: 05 22 59 41 31

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
MACIE SKIBA S.A.R.L AU B.MACIE SKIBA S.A.R.L AU Pharmacie J. B. MACIE SKIBA S.A.R.L AU aussi au pharmacie famille B.MACIE SKIBA S.A.R.L AU Pharmacie famille	25/04/23	127.-00
	26/04/23	307.30

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Télé	Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Hongraires
EL FIRDAOUS Jamila / Rue 14 N° 90 CASABLANCA 12/04/21. FAJ * 12438		25/04/23	B130	133,2004

AUXILIAIRES MEDICAUX

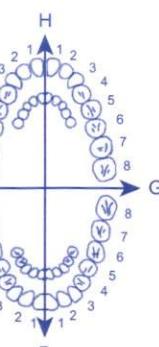
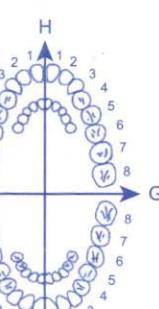
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000 D 00000000 35533411	G 21433552 00000000 G 00000000 11433553	B	COEFFICIENT DES TRAVAUX
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Relaxium® B6



1 gélule par jour

LOT: 220895

DLUO: 12/2025

COMPLEXE RELAXANT

87,00DH

magnésium
vitamine B6

VOIE ORALE
30 GÉLULES



146-147 Zi. Tit Mellil - Casablanca

Laboratoires Deva Pharmaceutique
J.OUAJDI Pharmacien Responsable

300 mg

300 mg
30 GÉLULES

B6

B6

Code : AC2 - 00040



BATCH MAN 0422

HP428 EXP. 0326

Vitamine D3 B.O.N.® 200 000 UI/1 ml

Respecter les doses prescrites / Follow the stated doses
لتلزيم نسبات بالجرعات الموصى بها

Uniquement sur ordonnance / Only upon prescription/
يصرف فقط بموجب وصفة طبية

لائحة II - List II - II

ZENITH Pharma
AMM N° 171/16 DMP/21/NNPR



PPV: 20,90 DH

Titulaire de la décision d'enregistrement /
صاحب مقرر التسجيل / MA holder

 BOUCHARA-RECORDATI
GROUP

70, avenue du Général de Gaulle
92800 PUTEAUX - FRANCE
Tél.: +33(0)1 45 19 10 00

Fabricant / Manufacturer / المصنّع
HAUPT PHARMA
1, rue Comte de Sinard
26250 LIVRON SUR DROME - FRANCE

Pfizer

ID:650999
GlaxoSmithKline Maroc
Aïn El Aouda
Région de Rabat
PPV:40,00 DH
6 118000161301

EXP 08 2022
Lot 60794

GEL RUBÉFI

TONIQUE CAPILLAIRE

Stimule le cuir chevelu

CHUTE DE CHEVEUX LOCALISÉE

DUCRAY
LABORATOIRES DERMATOLOGIQUES

TONIFYING GEL

Scalp stimulating gel

LOCALIZED HAIR LOSS

Xalatan™
0.005 %
LATANOPROST

RESPECTES LES DOSES PRECRIPTEES
احترم الكمية الموصى بها

Collyre en solution

Flacon

PPV: 98DH20

- LAPROPHAN -

07/2025

6J6704

GJ4180

LOT/EXP.:

Dermova

gel

Flacon de 20 ml



TESTÉ SOUS CONTRÔLE DERMATOLOGIQUE
TESTED UNDER DERMATOLOGICAL CONTROL
PARIS

3 282779 381581

K750 08/21
316 590 EXP 08/24
A.C.L.: 3401364432242



All DUCRAY products are systematically evaluated by doctors and pharmacists, and undergo thorough testing during each stage of production.



20 comprimés
2 mg

يلستين® لغ

ة الانتسار وقابلة للكسر

يتازون

لریق الفم
6040001272228
DHN
604

Vitamine D3 B.O.N.® 200 000 UI/1 ml

Respecter les doses prescrites / Follow the stated doses

تقيد تماماً بالتعليمات الموصوفة

Uniquement sur ordonnance / Only upon prescription/
يصرف فقط بموجب وصفة طبية

لائحة II - List II - II

ZENITH Pharma

AMM N° 171/16 DMP/21/NNPR



6 118001272228

PPV: 20,90 DH

Titulaire de la décision d'enregistrement /
صاحب مقرر التسجيل / MA holder



BOUCHARA-RECORDATI

70, avenue du Général de Gaulle
92800 PUTEAUX - FRANCE
Tél.: +33(0)1 45 19 10 00

المصنع / Manufacturer / Fabricant
HAUPT PHARMA

1, rue Comte de Sinard
26250 LIVRON SUR DROME - FRANCE

MSD

C201000/04

Docteur ID HMIDA Naima

Spécialiste

Dermatologue - vénéréologue

Spécialiste des maladies de la peau,
de l'ongle et du cuir chevelu

Maladies sexuellement transmissibles, laser

Chirurgie de la peau, cosmétologie et allergologie

الدكتورة اد حميدة نعيمة

اختصاصية

أمراض الجلد، الأظافر و الشعر

الأمراض التناسلية

جراحة الجلد، الليزر

طب التجميل والحساسية

Casablanca, le

25 Avril 2023

الدار البيضاء في

Le contrôle ne doit pas dépasser deux semaines

reçu
AV
ARL AU
CITE OUE
D.D.U

Z = 61K0012 KASATAC

40.00

11 DERMOPOL 40

2 mactin

1 + Gel lubrifiant de Ducray

le mactin

8.7. w

30 RECA di un

PHARMACEUTIQUE SKIBA SARL AU
D.P.U. MULSANA S.A.S.
Dr en pharmacie
98, AV Oued Eddahab, Jamila V
Tél. 05 22 37 32 32 Casablanca

128.10

441.681

ESVT

0522 59 41 31

DOCTEUR ID HMIDA NAIMA
DERMATOLOGUE VENEROLOGUE
310 RUE OUED EDDAHAB JAMILA 7
CITE OUEMMA CASABLANCA
TEL. 05 22 59 41 31 0000

310 شارع وادي الذهب ، الطابق الأول ، جملة 7 ، سباتة - الدار البيضاء
310 , bd Oued Eddahab, Jamila 7 Sbata, 1er étage - Casablanca

41

TAKADEX S

Rx / Ess



20 comprimés
2 mg

سداسين®

2 ملغم

أفراص

سريعة الانتشار وقابلة للكسر

بيتنا ميتازون

5

عن طريق الفم

للكبار

LOT: 440
PER: JAN 2024
PPV: 36 DH 60

MSD

C201000/04

Docteur ID HMIDA Naima

Spécialiste

Dermatologue - vénéréologue

Spécialiste des maladies de la peau,
de l'ongle et du cuir chevelu

Maladies sexuellement transmissibles, laser

Chirurgie de la peau, cosmétologie et allergologie

الدكتورة اد حميدة نعيمة

اختصاصية

أمراض الجلد، الأظافر و الشعر

الأمراض التناسلية

جراحة الجلد، الليزر

طب التجميل والحساسية

Casablanca, le 25 Avril 2023 الدار البيضاء في

Z-GALIAZ KTOATAK

Glycémie

Hb glyquée

EL FIRDAOUS
Jamila 7 Rue 14 N° 30 C.D.
CASABLANCA
TEL: 05 22 53 41 11

CLINIQUE D'ORLÉANS
DERMATOLOGIE - VÉNERÉOLOGIE
DÉPARTEMENT DE CHIRURGIE PLASTIQUE
DOCTEUR ID H. NAIMA

☎ 0522 59 41 31

شارع وادي الذهب ، الطابق الأول ، جميلة 7 ، سباتة - الدار البيضاء
310 , bd Oued Eddahab, Jamila 7 Sbata, 1er étage - Casablanca

Le contrôle ne doit pas dépasser deux semaines

4/ 98/20
DALATM COLLYN P.M.

10/11 + 3/

SV

307.30

DO STEIN D
DERIATOLCO S.V.
310 RUE OUED DOHES
CITE DJAMAS CAIRABLANCA
TEL 05 22 59 41 31

PHARMACEUTICALS
P.P.C. EGYPTIANA
P.P.C. EGYPTIANA
98 AV. OULET ADDAHAB, JAMILA V
310 RUE OUED DOHES
CITE DJAMAS CAIRABLANCA
TEL 05 22 59 41 31

Docteur ID HMIDA Naima

Spécialiste

Dermatologue - vénéréologue

Spécialiste des maladies de la peau,

de l'ongle et du cuir chevelu

Maladies sexuellement transmissibles, laser

Chirurgie de la peau, cosmétologie et allergologie

الدكتورة اد حميدة نعيمة

اختصاصية

أمراض الجلد، الأظافر و الشعر

الأمراض التناسلية

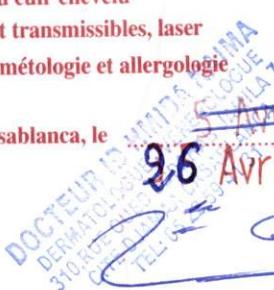
جراحة الجلد، الليزر

طب التجميل والحساسية

Casablanca, le

26 Avril 2023

الدار البيضاء في



G A L O U A R

K A M M A C

36.60 Dhs
11 Célestine sag 2023

430 Dhs

34 j. le lundi.
Célestine

34 i. le jeudi.

Bio RARTI le gel

44
0300

1 gel / le noche

20 g x 3

27 D. Célestine 200.000 3/3

Tot/1 mts

0522 59 41 31

شارع وادي الذهب ، الطابق الأول ، جميلة 7 ، سباتة - الدار البيضاء
310, bd Oued Eddahab, Jamila 7 Sbata, 1er étage - Casablanca

Le contrôle ne doit pas dépasser deux semaines

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° : 230400244

CASABLANCA le 25-04-2023

Mlle GAROUAZ Kaoutar

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 dinars vingt centimes.

*Labrador e d'Analyses Médicales
EL FIRDAOUS
Jamila 7 Rue 14 N°90 C.D.
Tél. 0522 57 64 21 CASABLANCA*

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES EL FIRDA

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 12:45

Code patient : 2006010007

Né(e) le : 11-04-1997 (26 ans)

Mlle GAROUAZ Kaoutar

Dossier N° : 2304250060

Prescripteur : Dr ID HMIDA NAIMA



BIOCHIMIE SANGUINE

Glycémie à jeun

0.99 g/l
5 mmol/l

(0.70–1.10)
(4–6)

Hémoglobine glyquée (HbA1c)

5.3 %

(4.0–6.0)

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

EL FIRDAOUZ
Casablanca
Maroc
Dr. Souad EL HAIMER