

# 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.



## Déclaration de Maladie

M22- 0037658

Optique

Autres

✓ 77331

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 09342

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

Ihaban Abdennasser

Date de naissance :

14 - 04 - 1971

Adresse :

Lot massum résidentia chital  
bat 168 n° 13 Casablanca

Tél. :

06.19.74.90.10 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. Loubna ELASRI  
Médecine Générale  
N°4 Imme 210 SARA  
Hay Hassim-CASABLANCA  
tel: 0661 85 35 55

Date de consultation :

04 / 05 / 2023

Nom et prénom du malade :

Hélène SALMA KHARZI Age:

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Affection

Affection longue durée ou chronique :

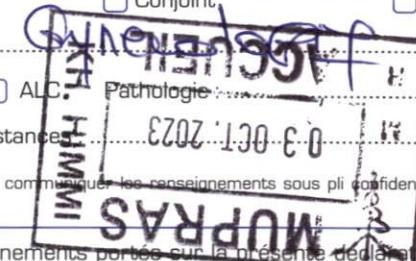
ALD  ALC

Pathologie

En cas d'accident préciser les causes et circonstances

03 OCT. 2023

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 portée 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) :

## 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.

#### **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
04/09/2013	G		= 150 DH	

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
J	01.09.23	196,70

**ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires
EX-PL D'ANALYSES MED D'ANALYSES MED EX-PL D'ANALYSES MED	09/07/2017	B230 + H	274,45 \$

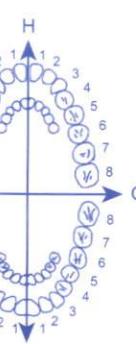
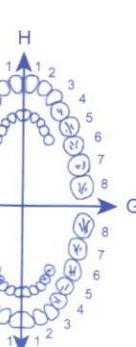
#### AUXILIAIRES MEDICAUX

## 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'ODDF.

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		H 25533412   21433552 00000000 00000000 D ————— G 00000000 00000000 35533411 11433553 B	COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>  MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
	<b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISÉ ET SACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION

# Docteur Loubna EL ASRI

Omnipraticienne

- DU de Diabétologie et Nutrition de la Faculté de Médecine de Bordeaux
- DU de Gynécologie Médicale, Suivi de Grossesse, Stérilité du couple de la Faculté de Médecine de Bordeaux
- DU de Nutrition et Maladie Métabolique de la Faculté de Médecine de Fes
- Echographie Clinique / ECG
- Ancien Médecin des Urgences à la polyclinique CNSS» - Casablanca



الدكتورة لبني العسري

الطب العام

• دبلوم جامعي داء السكري والتغذية بكلية الطب بيوردو، فرنسا

• دبلوم جامعي أمراض النساء، تتبع الحمل، عقم الزوجين بكلية الطب بيوردو، فرنسا

• دبلوم جامعي أمراض التغذية والسمنة بكلية الطب بفاس

• الفحص بالصدى / التخطيط الكهربائي للقلب

• طبيبة سابقاً يقسم المستعجلات مصحة الضمان الاجتماعي - الدار البيضاء

Casablanca, le

04/09/2023

الدار البيضاء، في

76,20

①

Mell Mell STOMA ICHIABBAR

88,00

②

Myciflu 150 mg (5) 100/1 fois (x3)

30,10

③

Gynzol crème 1 Appl x 2 (20ml)

~~Dr. Loubna EL ASRI  
Médecine Générale  
N°4 Imm 210 SARA  
Hay Nassim-CASABLANCA  
Tél: 0661 85 35 55~~



## Démangeaisons? Sensation de brûlures?

• L'équilibre de la zone intime peut être altéré par des changements hormonaux, par la prise d'un traitement antibiotique, etc. Ce déséquilibre de la flore peut se traduire par l'augmentation anormale d'un champignon, naturellement présent dans le vagin, nommé Candida albicans et à l'origine d'une mycose vulvo-vaginale.

En accompagnement d'un traitement antimycosique, il est recommandé d'utiliser un soin d'hygiène intime au pH adapté (8,5) pour ne pas favoriser la prolifération de ce champignon.

**Hydralin GYN®** vous soulage rapidement et durablement des démangeaisons et de l'inconfort intime tout au long de la journée grâce à sa formulation à base de :

- **Glycocolle** : acide aminé reconnu pour ses propriétés calmantes,
- **pH Alcalin (environ 8,5)** : qui préserve l'équilibre de votre flore intime.

**Hydralin GYN®** est un soin intime doux, à usage ponctuel. à utiliser comme un savon liquide lors de la toilette intime. Rincer soigneusement à l'eau après application

### ENGAGEMENTS HYDRALIN GYN®

- **Haute efficacité** : testé cliniquement
- **Haute tolérance** : SANS PARABEN - SANS SAVON
- **Haute spécificité** : formule spécifique et adaptée à la zone intime

### USAGE EXTERNE

#### الحكة؟ التهيجات؟

إيدرالان جين مستحضر للعناية بنظافة الأعضاء التناسلية الأنثوية. يهدى الحكة و التهيجات الناجمة عن الإضطرابات الفطرية.

إيدرالان جين يخفف الحكة و التهيجات بشكل سريع و يحمي طوال اليوم بفضل :

• **الغليسين** : حمض أميني معروف بخصائصه المهدئة  
• **pH ألكالن ( حوالي 8,5 )** : الذي يحافظ على التوازن الحمضي.

في حالة التعرض للفطريات بالأعضاء التناسلية الأنثوية. يستعمل إيدرالان جين كمكمل للعلاج الطبي.

يستخدمن إيدرالان جين كمحلاول لتنظيف الأعضاء التناسلية الأنثوية. و يغسل جيدا بالماء بعد الاستعمال.

#### التزامات إيدرالان جين :

- مختبر علميا.
- بدون بارابين - بدون صابون.
- لا يسبب حساسية (م تركيبه للحد من حالات الحساسية)

[www.hydralin.ma](http://www.hydralin.ma)



PPC 88,00 DH

LOT

A UT AV

الصيادة  
PHARMACEUTICAL INSTITUTE

BP 4491 - 11850 Aïn El Aouda  
Maroc  
Maria SEDRATI  
Pharmacien Responsable

LOT : 079  
PER : JAN 2026  
PPV : 76 DH 20

MYCOFLU®

Fluconazole

4 gélules



PHARMACEUTICAL INSTITUTE

1%

PHARMED  
LABORATOIRE PHARMACEUTIQUE



# Docteur Loubna EL ASRI

Omnipraticienne

- DU de Diabétologie et Nutrition de la Faculté de Médecine de Bordeaux
- DU de Gynécologie Médicale, Suivi de Grossesse, Stérilité du couple de la Faculté de Médecine de Bordeaux
- DU de Nutrition et Maladie Métabolique de la Faculté de Médecine de Fes
- Echographie Clinique / ECG
- Ancien Médecin des Urgences à la polyclinique CNSS» - Cacablanca



الدكتورة لبني العسري

الطب العام

• دبلوم جامعي داء السكري والتغذية بكلية الطب بيوردو، فرنسا

• دبلوم جامعي أمراض النساء، تتبع الحمل، عقم الزوجين بكلية الطب بيوردو، فرنسا

• دبلوم جامعي أمراض التغذية والسمنة بكلية الطب بفاس

الفحص بالصدى / التخطيط الكهربائي للقلب

طبية سابقا بقسم المستعجلات مصحة الضمان الاجتماعي - الدار البيضاء

Cacablanca, le ..... الدار البيضاء، في

Hell+ SALMA KHABAR

NASSIR

SEPT SEPT

GRI

1  
2  
3

Dr. Loubna ELASRI  
Médecine Générale  
N°4 Immeuble 210 SARA  
Hay Nassim-CASABLANCA  
Tél: 0661 85 25 55

Laboratoire d'Analyses Médicales  
EXABIO HAY NASSIM  
Dr Aloui Lemorah Hicham  
Tél: 05 22 89 66 67 - 05 22 90 00 6

**LABORATOIRE EXABIO HAY NASSIM DE BIOLOGIE  
MEDICALE**

**31 Hay Nassim, Lissasfa - Casablanca**

**Tel : 0522896667 E-mail : exabiohaynassim@gmail.com**

**ICE : 002897513000074 CNSS : 6728359 Matricule fiscale : 50492693 INPE : 093060556**

**Facture**

N° facture : **B2023-4037**

Date : **05/09/2023**

Date de prélèvement : **04/09/2023**

Patient : **Mme KHABBAR Salma**

<b>Analyses</b>	<b>Valeur en B</b>	<b>Montant</b>
NUMERATION GLOBULAIRE	80	92,00
SGOT ( Aspartate Aminotransférase )	50	57,50
SGPT ( Alanine Aminotransférase )	50	57,50
Gamma G.T.	50	57,50
<b>Total B</b>	<b>230</b>	<b>264,50</b>
<b>APB</b>	<b>1,0</b>	<b>10,00</b>
<b>Majoration de garde</b>		
<b>Total</b>		<b>274.50</b>

*Arrêtée la présente facture à la somme de : Deux Cent Soixante-Quatorze Dirhams Et 50 Centimes \*\*\**

EXABIO HAY NASSIM  
Laboratoire d'Analyses Médicales  
Tél : 0522896667 - 0522900064  
Dr ALAOUI LEMGANI HSSANE



مختبر التحاليل الطبية إكزابيو  
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES EXABIO  
HAY NASSIM

Dr. ALAOUI LEMRANI Ihsane  
Pharmacien Biogiste  
DU assurance qualité en biologie médicale

Page : 2/2

Mme KHABBAR Salma

Dossier N° : 040923-084

**ENZYMOLOGIE**

**Valeurs Usuelles**

SGOT ( Aspartate Aminotransférase )	:	24,00 UI/l	( Inférieur à 40 )
SGPT ( Alanine Aminotransférase )	:	30 UI/l	( Inférieur à 41 )
Gamma G.T.	:	25,00 UI/l	( Inférieur à 38 )

Nous vous remercions pour votre confiance et vous souhaitons un bon rétablissement.

Dr ALAOUI lemrani Ihsane  
Laboratoire d'Analyses Médicales  
EXABIO HAY NASSIM

BIOCHIMIE • HEMATOLOGIE • BACTERIOLOGIE • VIROLOGIE • IMMUNOLOGIE • PARASITOLOGIE • MYCOLOGIE • FERTILITÉ

تجربة الترجس عمارة 114 محل 2 حي النسيم (قرب ثانوية القاضي عياض) - الدار البيضاء  
Lot. Narjiss Imm 114 Mag 2 Hay Nassim (Près de Lycée Cadi Ayad) Casablanca - I.C.E.: 002897513000074  
Tél: 0522 89 66 67 / 0522 90 00 64 / 06 37 72 45 01 - E-mail : exabiohaynassim@gmail.com



**مختبر التحاليلات الطبية إكسابيو**  
**LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES EXABIO**  
**HAY NASSIM**

Dr. ALAOUI LEMRANI Ihsane  
 Pharmacien Biologiste  
 DU assurance qualité en biologie médicale



Casablanca, le 05/09/2023

**Compte rendu d'analyses**

Dossier N° : 040923-084      Pvt du: 04/09/2023 16:09

Nom : Mme KHABBAR Salma

Demandé par Dr : EL ASRI LOUBNA

Page : 1/2

**HEMATOLOGIE**

Valeurs Usuelles

**NUMERATION GLOBULAIRE**

(Technique : XS 1000 i/ SYSMEX (sang total) )

Leucocytes	:	10 010 /mm <sup>3</sup>	( 4000 - 10000 )
Erythrocytes	:	4,69 M/mm <sup>3</sup>	( 4 - 5,3 )
Hémoglobine	:	12,60 g/dl	( 12,5 - 15,5 )
Hématocrite	:	36,60 %	( 37 - 46 )
VGM	:	78 µ <sup>3</sup>	( 80 - 95 )
TCMH	:	27 pg	( 28 - 32 )
CCMH	:	34 %	( 30 - 35 )

**NUMEROTATION DES PLAQUETTES**

Plaquettes	:	290 000 /mm <sup>3</sup>	( 150000 - 400000 )
------------	---	--------------------------	---------------------

**FORMULE LEUCOCYTAIRE**

Polynucléaires Neutrophiles	:	62,00 % Soit 6206,20mm <sup>3</sup>	( 2000 - 7500 )
Lymphocytes	:	30,00 % Soit 3003,00mm <sup>3</sup>	( 1500 - 4000 )
Monocytes	:	6,00 % Soit 600,60mm <sup>3</sup>	( 40 - 800 )
Polynucléaires Eosinophiles	:	1,00 % Soit 100,10mm <sup>3</sup>	( Inférieur à 400 )
Polynucléaires Basophiles	:	1,00 % Soit 100,10mm <sup>3</sup>	( Inférieur à 150 )
Au total	:	100 % Soit 10010,00	

Laboratoire d'Analyses Médicales  
 EXABIO HAY NASSIM  
 Dr Alaoui Lemrani Ihsane