

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



Déclaration de Maladie

M22- N° 000941

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5379 Société : 183462

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : ANBRY FATIMA

Date de naissance : 1955

Adresse : 1, Rue AL NAGHAL - Hay SAZAM, CASABLANCA

Tél. : 0662555641 Total des frais engagés : 250+876=1126 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr EZZIDI NOUREDDINE
CHIRURGIEN
Tél : 06 61110995
INP : 111062683

Date de consultation : 01/10/2023

Nom et prénom du malade : FATIMA ANBRY Age : 68

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Diabète II

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 : 20/10/23

Signature de l'adhérent(e) :

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
05/10/23	CE		254	Dr EZZID NOUREDDINE CHIRURGIEN Tél: 06 11 09 95 INP: 11062683

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE AL WAKIL ARRABIB N° 112068002 ADRESSE: 10 RUE PARAKT LAMINE SAFI	06/10/23	#448140# PHARMACIE AL WAKIL ARRABIB N° 112068002 ADRESSE: 10 RUE PARAKT LAMINE SAFI

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. Abdelmajid ABER 33 Avenue Kennedy SAFI Tél/Fax: 0524.62.16.76	10/10/23	5730	876 OH

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veillez 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											
				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>H</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>25533412 00000000</td> <td>21433552 00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000 35533411</td> <td>00000000 11433553</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> </tr> </table>		H	G	25533412 00000000	21433552 00000000	D	G	00000000 35533411	00000000 11433553	B			Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H	G												
	25533412 00000000	21433552 00000000												
	D	G												
	00000000 35533411	00000000 11433553												
	B													
	(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

Dr. EZZIDI NOUREDDINE

SPECIALISTE
EN CHIRURGIE GENERALE

الدكتور الزيد نور الدين
اختصاصي
في الجراحة العامة

ORDONNANCE

Safi, le 25/10/23

1 ANOBY FATIMA
20.00 2 YCAM. 1 Boite x 2/1 n°2
149.00 Clavulin n°2 (S.V.)
1 Boite x 2/1 10/1

66.00 3 Azimycine 100 - n°2 (S.V.)
1 CP 4/5/3/4

24.00 4 NALC n°2 (S.V.)
1 Boite x 2/1

30.00 5 KARABIC 75 - Boite (S.V.)

- POLYMAG : 89.50

ACP

- GENES vit 69.50

ACP

479.40

Zucam
Granulés

LOT N°:

UT. AV:

P.P.V. (DH):

20,00

PHARMACIE
AKIL ARRAKIB
PE: 112068002
CENTRE BARAKT LAMINE SAFI

CLAVULIN 125 mg
16 sachets



Uniquement sur ordonnance
RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

PPV: 149,00 DH
LOT: 649251
PER: 02/24

PHARMACIE
AKIL ARRAKIB
CENTRE BARAKT LAMINE SAFI

NAR

ADULTES

PPV 24DH00

EXP 03/2024
LOT 1N036 7

Dr E. A.
Tél.
IN

PHARMACIE
AKIL ARRAKIB
CENTRE BARAKT LAMINE SAFI

66,00



KARDEGIC 75MG
SACHETS 830
P.P.V : 30DH70
LOT : 23E005
PER: 09 2024



KARDEGIC 75MG
SACHETS 830
P.P.V : 30DH70
LOT : 23E004
PER: 01 2025



GENES VIT PLUS 16 comprimés effervescents



LOT: 13
11/2024
ES: 5.84.15
Mar-Farma
Triestini 9 - 2

120x30x120
10021
6

POLYMAG

est un complément alimentaire,
n'est pas un médicament.

Ne pas dépasser la dose journalière
recommandé.

la prise de **POLYMAG** ne peut
en aucun cas être considéré
comme substitut à un régime
alimentaire varié.

LOT : L2352/2
EXP : 12/2025
PPC : 89,50 DHS

Fabriqué par : C. HedenKamp
GmbH & Co. KG.

Schierbusch 1, D-33161 Hovelhof, Allemagne

N° Autorisation MSP : DA 20202002315DMP/20UCA/V1

Distribué par : MD PHARMA



Management Development Pharmaceuticals

Magnésium 300 mg
Vitamine B6
Taurine

POLYMAG

20 comprimés effervescents

POLYMAG
20 comprimés effervescents

Données nutritionnelles par comprimé :

Calories	7.7069
Kilojoule	32.3055
Protéine	0.0004 g
Hydrate de carbone	0.2159 g
Sucre	0.0013 g
Sodium	167.8089 g
Pain unité	0.0181 g

Composition :

Carbonate de magnésium : 200 mg;
oxyde de magnésium : 100 mg;
taurine : 150 mg; vitamine B6 : 2mg
Excipients (en mg par unité) : acide
citrique : 2284.500; bicarbonate de
sodium : 585.324; sorbitol : 167.461;
arôme de pamplemousse : 70.000;
cyclamate de sodium : 60.000;
saccharine de sodium : 6.000 .

Conseil d'utilisation :

1 comprimé effervescent par jour
dissout dans un verre d'eau.
Tenir hors de portée des enfants.

POLYMAG

20 comprimés effervescents

Magnésium 300 mg
Vitamine B6
Taurine

POLYMAG
20 comprimés effervescents



الفارابي
Al Farabi
Dr. Abdelmajid ABED
Pharmacien Biologiste

مختبر التحليلات الطبية LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES

Lauréat de l'Université d'Alger et de l'Université Louis Pasteur de Strasbourg
Ancien Interne des Hôpitaux d'Alger et de Strasbourg - Ex-Chef de Service à l'Institut Pasteur du Maroc
Ancien attaché de recherche à l'UER de Strasbourg



Né(e) le : 14/05/1955
Dossier édité le ... : 10/10/2023
CIN..... : B69394
Prélèvement Effectué au Laboratoire 10/10/2023 à 08h07

Madame ANBRY Fatima

Référence : 101023 018
Dr. EZZIDI Noureddine

TRANSAMINASES ASAT (GOT)	: 17,00	UI/l à 37°C (< à 45.00)
TRANSAMINASES ALAT (GPT)	: 10,00	UI/l à 37°C (< à 45.00)

MARQUEURS TUMORAUX

	Valeurs de référence	Antécédents
CA 19-9 (AG CARBOHYDRATE 19-9) :		
Resultat..... : 13.72	UI/ml < à 37	



INPE : 113002356

Dr. Abdelmajid ABED
Biologiste

Page: 2/2



الفارابي
Al Farabi
Dr. Abdelmajid ABED
Pharmacien Biologiste

مختبر التحاليل الطبية LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES

Lauréat de l'Université d'Alger et de l'Université Louis Pasteur de Strasbourg
Ancien Interne des Hôpitaux d'Alger et de Strasbourg - Ex-Chef de Service à l'Institut Pasteur du Maroc
Ancien attaché de recherche à l'UER de Strasbourg



Né(e) le : 14/05/1955
Dossier édité le ... : 10/10/2023
CIN..... : B69394
Prélèvement Effectué au Laboratoire 10/10/2023 à 08h07

Madame ANBRY Fatima

Référence : 101023 018
Dr. EZZIDI Nouredine

BIOCHIMIE SANGUINE

RESPONS - A25

		Valeurs de référence	Antécédents
SODIUM.....	: 135,70	mEq/l (133.00 à 148.00)	
POTASSIUM.....	: 4,80	mEq/l (3.50 à 5.20)	
CHLORE.....	: 96,80	mEq/l (94.00 à 108.00)	
RESERVE ALCALINE.....	: 23,00	mmol/l (22.00 à 30.00)	
PROTEINES TOTALES.....	: 82,00	g/l (62.00 à 84.00)	
CALCIUM.....	: 102,00	mg/l (84.00 à 105.00)	
Soit.....	: 2,55	mmol/l (2,20 à 2,55)	
GLYCEMIE A JEUN	: 2,50	g/l (0,70 à 1,10)	18/04/23 : 3.49
Soit.....	: 13,88	mmol/l (3,88 à 6,12)	
HEMOGLOBINE GLYQUEE (HbA1C) ...	: 9,30	% (4 à 6)	
(Automate BIO-RAD D10)			

-L'hémoglobine glyquée d'un sujet normal
ou d'un diabétique équilibré se situe
entre 4 et 6%.

Rapport de patient

Bio-Rad DATE 10/10/2023
D-10 HEURE 11:21
N° Série : #DJ5A021401 Version Logiciel 4.02-2
Id. de l'échantillon : 1101023018
Date d'injection : 10/10/2023 10:51
N° d'injection : 7 Méthode : HbA1c
N° de portoir : --- Position du portoir : 7

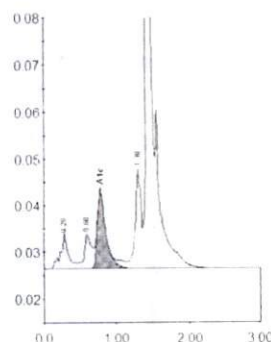


Table des pics - ID : 1101023018

Pic	Tps Ret	Hauteur	Aire	% Aire
A1b	0.28	8602	57053	3.0
F	0.60	7538	53019	2.8
A1c	0.78	17045	141761	9.3
P3	1.30	21630	123263	6.6
A0	1.44	604943	1499983	80.0
Aire totale			1875080	

Concentration	%	mmol/mol
A1c	9.3	78



INPE : 113002356

Le Biologiste
Dr. Abdelmajid ABED

Page: 1/4

63, شارع كيندي - أسفي - الهاتف / الفاكس : 05 24 62 16 76

63, Avenue KENNEDY - SAFI - Tél./Fax : 05 24 62 16 76 - E-mail : laboalfarabi2@gmail.com

Patente n° 46739821 - Identification Fiscale n° 66413150 - C.N.S.S N° 1795048 - ICE : 001666744000092

Dr. EZZIDI NOUREDDINE

**SPECIALISTE
EN CHIRURGIE GENERALE**

الدكتور الزيدي نور الدين
اختصاصي
في الجراحة العامة

ORDONNANCE

Safi, le 05/10/23

ANABY FATIMA

- Glycémie

- Hb glycolyl

- Ionogramme

- Transaminase

- Af AC. 19.9.

مختبر الفارابي للتحاليل الطبية
Laboratoire AL FARABI D'ANALYSES MEDICALES
63, Avenue Kennedy SAFI
Tél/Fax: 0524.62.16.76
Dr. Abdelmajid ABED

Dr EZZIDI NOUREDDINE
CHIRURGIEN
Tél: 06.61.11.09.95
INP: 111062683



الفارابي
Al Farabi
Dr. Abdelmajid ABED
Pharmacien Biologiste

مختبر التحاليل الطبية
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES

Lauréat de l'Université d'Alger et de l'Université Louis Pasteur de Strasbourg
Ancien Interne des Hôpitaux d'Alger et de Strasbourg - Ex-Chef de Service à l'Institut Pasteur du Maroc
Ancien attaché de recherche à l'UER de Strasbourg

FACTURE N°: 52436

Safi le, 10/10/2023

Nom et Prénom ... : Madame ANBRY Fatima

Prescripteur : Dr. EZZIDI Noureddine

Code Barre :



CIN : B69394

PATIENT : 48760

Bilan :

IONN B100+ GLY B30+ HBAC B100+
GOT B50+ GPT B50+ CA19 B400+

TOTAL DE B : 730 Montant Net : 876,00 Dhs

Arrêtée la présente facture à la somme de:

Huit cent soixante seize Dh

Dr. Abdellmajid ABED
Biologiste

مختبر الفارابي للتحاليل الطبية
LABORATOIRE AL FARABI D'ANALYSES MEDICALES
63, Avenue Kennedy SAFI
Tél/Fax: 0524.62.16.76
Dr. Abdellmajid ABED



INPE : 113002356

63, شارع كيندي - أسفي - الهاتف / الفاكس : 05 24 62 16 76

63, Avenue KENNEDY - SAFI - Tél/Fax : 05 24 62 16 76 - E-mail : laboalfarabi2@gmail.com

Patente n° 46739821 - Identification Fiscale n° 66413150 - C.N.S.S N° 1795048 - ICE : 001666744000092