

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 canaux, 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 canaux.

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- 0010633

Maladie chronique

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6805 Société : RAN
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : LAKRAN AMEUR
Date de naissance : 24-09-1961
Adresse : HAY WILAA St 2 Tr 8 IM 4 W° 10 Sid. Nouren
Casablanca.
Tél. : 06 61329357 Total des frais engagés : 9868,80 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
Date de consultation : 14/2/2024
Nom et prénom du malade : Sadki Zahra Age: 50 ans
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Diabète type 2
Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie Longue durée
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 : 14/02/2024
Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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

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
12/12/2024		CS	Cu	Jamilia 3, Boulevard Dakhla Casablanca - Tél: 05 22 37 40 67
14/12/2024		CS	250dkh	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

14/12/24 8482,80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES MOHAMMAD ZEFZAF Dr. BERRA Mouna Bd. Med Zefzal, Imm. Snoussi 7 N° 23 Attacharak - Casa Tél: 05 22 70 96 96 / Fax: 05 22 70 96 76	12/12/24	8725,00	1499,00dkh

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien

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 en indiquant la nature des soins.

Important :

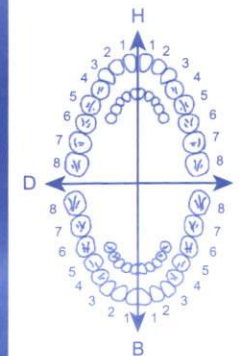
Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES

Dents Traitées

Nature des Soins

Coefficient



COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

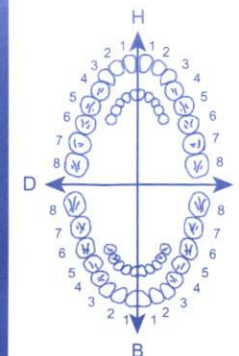
O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H		H
25533412	00000000	21433552
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. Mouna JOUBIJ

Spécialiste en endocrinologie et diabétologie
Nutrition et maladies métaboliques
Diplômée de la Faculté de Médecine et
De Pharmacie de Casablanca
Ancienne interne au CHU Ibn Rochd Casablanca



الدكتورة موني جوبيج

أخصائية في أمراض الغدد و السكري
والتغذية وأمراض الأيض
خريجة كلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء
طبيبة داخلية سابقة بالمستشفى الجامعي
ابن رشد بالدار البيضاء

Casablanca, le 12/8/2024 الدار البيضاء في

Mme SADI
Zahra

يرجى إحضار ورقة الوصفة الطبية
عند الموعد المقبل

Veillez svp ramener l'ordonnance
lors du prochain RDV

- 1/ GAT, HbA1C
- 2/ TS Hues, vitD
- 3/ Acide urique
- 4/ vit B12, NFS + PO

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
MOHAMMAD ZEFZAF
Dr. BERRA Mouna
Zefzaf, Imm. Snoussi T N° 23 Attacharok - Casa
Tél : 05 22 70 96 50 / Fax : 05 22 70 96 76

Dr. Mouna Joubij
Spécialiste en endocrinologie, diabète, nutrition
Mme Joubij Mouna N° 225
Casablanca, Tél. : 05 22 37 40 87

جميلة 3 شارع الداخلة رقم 225 الطابق الأول ق. ج الدار البيضاء - الهاتف: 05 22 37 40 87

Jamila3, Avenue Dakhla, N° 225, 1er Etage, CD - Casablanca - Tél : 05 22 37 40 87

E-mail : joubij.mouna@gmail.com

RDV

22/11/2023

FACTURE N° : 1205/24

Date de la Facture : 12/02/2024

Date des Analyses : 12/02/2024

Nom du Patient : Mme. SADKI ZAHRA



Code Patient : 011963/22

Préscripteur : DR JOUBIJ MOUNA

Récapitulatif des analyses

Code Acte dans la NABM	Acte de Biologie demandé	Cotation B	Prix en DH
118	GLYCEMIE	B30	33
119	HEMOGLOBINE GLYCOSYLEE	B100	110
164	HORMONE THYREOSTIMULANTE (TSH)	B250	275
384	VITAMINE D-25-hroxy-vitamine D-D2+D3	B450	495
100	ACIDE URIQUE PLASMATIQUE (URICEMIE)	B30	33
438	VITAMINE B12	B350	385

216	NUMERATION FORMULE SANGUINE	B80	88
-----	-----------------------------	-----	----

Cotation B: 1290

Prélèvement : 10,00 DH

Montant Net : 1 429,00 DH

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
MILLE QUATRE CENT VINGT-NEUF DHS

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
MOHAMMAD ZEFZAF
Dr. BERRA Mouna
Bd. Med Zefzaf, Imm. Snoussi 7 N°23 Attacharouk - Casablanca
Tél : 05 22 70 96 96 / Fax : 05 22 70 96 97





Dr.BERRA Mouna - Pharmacienne Biologiste

Casablanca, le 13 février 2024

Mme. SADKI ZAHRA

Prélèvement 12/02/2024 à 09:37

Référence : 240212776

IPP : 011963/22



Préscripteur : DR JOUBIJ MOUNA

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE

SYSMEX XN-350 (*Valeurs de référence en fonction de l'âge, du sexe *)

GLOBULES ROUGES

			Normes	Antécédents
HEMATIES	4.83	$10^6/\text{mm}^3$	4 - 5.3	4.81 (13/05/2022)
Hémoglobine	12.6	g/dl	12 - 15.5	13.0 (13/05/2022)
Hématocrite	38.6	%	35 - 46	38.7 (13/05/2022)
-VGM	80	μm^3	80 - 95	80 (13/05/2022)
-TCMH	* 26	pg	28 - 32	28 (13/05/2022)
-CCMH	33	g/dl	30 - 36	34 (13/05/2022)

GLOBULES BLANCS

Numération des leucocytes	5800	/mm ³	4000 - 10000	6740 (13/05/2022)
Formule Leucocytaire				
Polynucléaires Neutrophiles	52.80	%	40 - 75	40.70 (13/05/2022)
soit :	3062	/mm ³	2000 - 7500	2740 (13/05/2022)
Polynucléaires Eosinophiles	2.60	%	1 - 4	2.40 (13/05/2022)
soit :	151	/mm ³	100 - 400	160 (13/05/2022)
Polynucléaires Basophiles	* 1.20	%	0 - 1	0.40 (13/05/2022)
soit :	70	/mm ³	0 - 100	30 (13/05/2022)
Lymphocytes	36.00	%	20 - 45	46.30 (13/05/2022)
soit :	2090	/mm ³	1500 - 4000	3120 (13/05/2022)
Monocytes	7.40	%	2 - 8	10.20 (13/05/2022)
soit :	429	/mm ³	200 - 800	690 (13/05/2022)

PLAQUETTES

Résultat	280000	/mm ³	150000 - 450000	300000 (13/05/2022)
----------	--------	------------------	-----------------	---------------------

Validé par : Dr. Mouna BERRA



Dr.BERRA Mouna - Pharmacienne Biologiste

Casablanca, le 12 février 2024

Mme. SADKI ZAHRA

Prélèvement 12/02/2024 à 09:37

Référence : 240212776

IPP : 011963/22



Prescripteur : DR JOUBIJ MOUNA

HORMONOLOGIE

HORMONE THYREOSTIMULANTE (TSH)

Chimiluminescence - COBAS E411

1.10 uIU/mL

Normes

Antécédents

0.76 (05/12/2022)

Valeurs usuelles:

- Adultes : 0,25 - 5,00

- Nourrissons - Enfants - Adolescents :

Age	Filles (µUI/ml)
01 à 30 jours	0,72 à 13,10
01 mois à 6 ans	0,46 à 8,10
06 ans à 19 ans	0,36 à 6,80

Garçons (µUI/ml)
0,52 - 16,00
0,55 - 7,10
0,37 - 6,00

VITAMINOLOGIE

VITAMINE D (Vit D)

Chimiluminescence - COBAS E411

* 10.63 ng/mL

Normes

Antécédents

> 30

Interprétation:

Déficient	; < 20 ng/ml
Insuffisant	; 20 - 29 ng/ml
Suffisant	; 30 - 100 ng/ml
Toxicité potentielle	; > 100 ng/ml

VITAMINE B12

* 193.5 pg/mL

197 - 771

Validé par : Dr. Mouna BERRA



Dr.BERRA Mouna - Pharmacienne Biologiste

Casablanca, le 12 février 2024

Mme. SADKI ZAHRA

Prélèvement 12/02/2024 à 09:37

Référence : 240212776

IPP : 011963/22

Prescripteur : DR JOUBIJ MOUNA



BIOCHIMIE

GLYCEMIE

Méthode enzymatique en point final (Hexokinase)

1.03

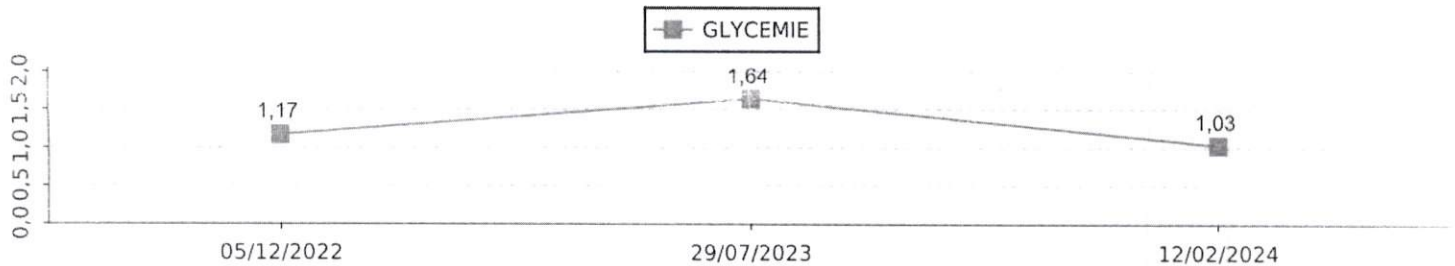
g/l

Normes

0.74 - 1.09

Antécédents

1.64 (29/07/2023)



HEMOGLOBINE GLYCOSYLEE

(BIORAD D10™)

* 6.3

%

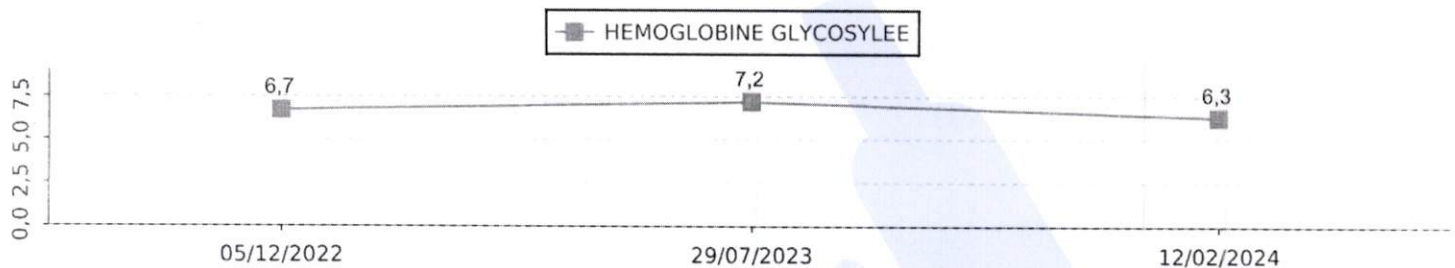
4 - 6

7.2 (29/07/2023)

Chez un sujet diabétique

< 7% Diabète équilibré

> 7% Diabète non équilibré



ACIDE URIQUE

Méthode enzymatique en point final (Uricase PAP)

* 68.00

mg/l

26 - 60

56.30 (05/12/2022)

Valide par : Dr Mouna BERRA

168.6 + 126.30 x 2

41 Augmentin 1g sachet

1x31 apres repas

(n=3)

92.00 x 2

51 oxyg 345 mg q

89.50 x 2

1cpj

le soir (n=2)

61 D3 Norm

1581j

am le matin

146.20 x 3

71 HA Rmn vit q

1cpj le soir

58.40 x 10

81 unispas 200

15 MOUHA
Magie-Pharmacie
N°225, C.D.
Sidi Moumen Attecharouk - Casablanca
Tel: 05 22 27 40 87

81 87.80

1cp x 2 apres repas

3 fois

PHARMACIE AL WALAA
Hay Al Walaa - Tranche No - Secteur 2 - km.4 N°1
Sidi Moumen Attecharouk - Casablanca Tel: 05 22 72 73 91

PHARMACIE AL WALAA
Hay Al Walaa - Tranche No - Secteur 2 - km.4 N°1
Sidi Moumen Attecharouk - Casablanca Tel: 05 22 72 73 91

Dr. Mouna JOUBIJ

Spécialiste en endocrinologie et diabétologie
Nutrition et maladies métaboliques
Diplômée de la Faculté de Médecine et
De Pharmacie de Casablanca
Ancienne interne au CHU Ibn Rochd Casablanca



الدكتورة موني جوبيج

أخصائية في أمراض الغدد والسكري
والتهغدية وأمراض الأيض
خريجة كلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء
طبيبة داخلية سابقة بالمستشفى الجامعي
ابن رشد بالدار البيضاء

Casablanca, le 14/12/2024 في الدار البيضاء

Mme Sacki
Zakra

559.00x9

6 Mois

11 November 30



30 UI āsh

19 UI āsh

20 UI āsh

45.20x6
23.90x6

21 Glucophage 850mgcp

1cp x 3j après repas



390.00x3

31 Galvus 50mgcp

1cp x 1j Amidi après
repas



Dr. JOUBIJ Mouna
Spécialiste en Endocrinologie-Diabète
Maladies Métaboliques et Nutrition
Jamila 3, Boulevard Dakhla, N°225, C.D.
Casablanca 22 37 40 87

جميلة 3 شارع الداخلة رقم 225 الطابق الأول ق. ج. الدار البيضاء 22 37 40 87

Jamila3, Avenue Dakhla, N° 225, 1er Etage, CD - Casablanca - Tél : 05 22 37 40 87

E-mail : joubij.mouna@gmail.com

Glucophage® 850mg ○
30 Comprimés pelliculés



6 118000 080633

Glucophage® 850mg ○
30 Comprimés pelliculés



6 118000 080633

Glucophage® 850mg ○
30 Comprimés pelliculés



6 118000 080633

Glucophage® 850mg ○
30 Comprimés pelliculés



6 118000 080633

Glucophage® 850mg ○
30 Comprimés pelliculés



6 118000 080633

Glucophage® 850mg ○
30 Comprimés pelliculés



6 118000 080633

AUGMENTIN 1 g/125 mg ○
12 sachets



6 118000 160175

AUGMENTIN 1 g/125 mg ○
12 sachets



6 118000 160175

AUGMENTIN 1 g/125 mg ○
16 sachets



6 118000 160182

Glucophage® 850mg ○
60 Comprimés pelliculés



6 118000 080640

Glucophage® 850mg ○
60 Comprimés pelliculés



6 118000 080640

Glucophage® 850mg ○
60 Comprimés pelliculés



6 118000 080640

Glucophage® 850mg ○
60 Comprimés pelliculés



6 118000 080640

Glucophage® 850mg ○
60 Comprimés pelliculés



6 118000 080640

Glucophage® 850mg ○
60 Comprimés pelliculés



6 118000 080640

Urispas® 200 mg ⊗
30 comprimés pelliculés



6 118000 020653

Urispas® 200 mg ⊗
30 comprimés pelliculés



6 118000 020653

Urispas® 200 mg ⊗
30 comprimés pelliculés



6 118000 020653

Urispas® 200 mg ⊗
30 comprimés pelliculés



6 118000 020653

Urispas® 200 mg ⊗
30 comprimés pelliculés



6 118000 020653

Urispas® 200 mg ⊗
30 comprimés pelliculés



6 118000 020653

NovoMix® 30 FlexPen® ○
100U/ml
Suspension injectable
5 stylos pré-remplis de 3ml
PPV : 559 DH



6 118001 121298

NovoMix® 30 FlexPen® ○
100U/ml
Suspension injectable
5 stylos pré-remplis de 3ml
PPV : 559 DH



6 118001 121298

NovoMix® 30 FlexPen® ○
100U/ml
Suspension injectable
5 stylos pré-remplis de 3ml
PPV : 559 DH



6 118001 121298

NovoMix® 30 FlexPen® ○
100U/ml
Suspension injectable
5 stylos pré-remplis de 3ml
PPV : 559 DH



6 118001 121298

NovoMix® 30 FlexPen® ○
100U/ml
Suspension injectable
5 stylos pré-remplis de 3ml
PPV : 559 DH



6 111250 430593

NovoMix® 30 FlexPen® ○
100U/ml
Suspension injectable
5 stylos pré-remplis de 3ml
PPV : 559 DH



6 111250 430593

NovoMix® 30 FlexPen® ○
100U/ml
Suspension injectable
5 stylos pré-remplis de 3ml
PPV : 559 DH



6 118001 121298

NovoMix® 30 FlexPen® ○
100U/ml
Suspension injectable
5 stylos pré-remplis de 3ml
PPV : 559 DH



6 118001 121298

NovoMix® 30 FlexPen® ○
100U/ml
Suspension injectable
5 stylos pré-remplis de 3ml
PPV : 559 DH



6 118001 121298

NovoMix® 30 FlexPen® ○
100U/ml
Suspension injectable
5 stylos pré-remplis de 3ml
PPV : 559 DH



6 118001 121298

NovoMix® 30 FlexPen® ○
100U/ml
Suspension injectable
5 stylos pré-remplis de 3ml
PPV : 559 DH



6 118001 121298

NovoMix® 30 FlexPen® ○
100U/ml
Suspension injectable
5 stylos pré-remplis de 3ml
PPV : 559 DH



6 118001 121298

NovoMix® 30 FlexPen® ○
100U/ml
Suspension injectable
5 stylos pré-remplis de 3ml
PPV : 559 DH



6 118001 121298

Galvus® 50 mg ○
Boîte de 60 comprimés.
PPV : 390 DH



6118001031030

Galvus® 50 mg ○
Boîte de 60 comprimés.
PPV : 390 DH



6118001031030

Galvus® 50 mg ○
Boîte de 60 comprimés.



6118001031030

PHARMACIE AL WALAH
16, rue de la République - Casablanca
Tél : 0522 727 791
Fax : 0522 727 791

PHARMACIE AL WALAH
16, rue de la République - Casablanca
Tél : 0522 727 791
Fax : 0522 727 791

✓ sans lactose
✓ sans gluten



Harmonivit

Complément alimentaire,
ce n'est pas un médicament.



N° AUT. MSP: 20212012048/V1/DMP/CA18
N° AUT. ONSSA: ES.34.17.20

Date d'expiration:

HARMONIVIT DH
PPC: 146.00 DH

Lot:

UT Av:	Lot:
09/2025	L100092

Mceutik



otre système nerveux est continu-
lectuellement pour pouvoir suivre
u stress.

système nerveux ont besoin d'un
iels qui ne peuvent être ni synthé-
lors être régulièrement apportés

al dans la marche du métabolisme
t du système nerveux. De plus,
intellectuelle.

Les vitamines B6, B12 et l'acide folique, en contribuant à la diminution du taux sanguin d'homocystéine, agissent de manière favorable sur le système vasculaire. Ces mêmes vita-

✓ sans lactose
✓ sans gluten



Harmonivit

Complément alimentaire,
ce n'est pas un médicament.



N° AUT. MSP: 20212012048/V1/DMP/CA18
N° AUT. ONSSA: ES.34.17.20

Date d'expiration:

HARMONIVIT DH
PPC: 146.00 DH

Lot:

UT Av:	Lot:
09/2025	L100092

Mceutik



otre système nerveux est continu-
ectuellement pour pouvoir suivre
u stress.

système nerveux ont besoin d'un
iels qui ne peuvent être ni synthé-
lors être régulièrement apportés

al dans la marche du métabolisme
t du système nerveux. De plus,
intellectuelle.

Les vitamines B6, B12 et l'acide folique, en contribuant à la diminution du taux sanguin d'homocystéine, agissent de manière favorable sur le système vasculaire. Ces mêmes vita-

✓ sans lactose
✓ sans gluten



Harmonivit

Complément alimentaire,
ce n'est pas un médicament.



N° AUT. MSP: 20212012048/V1/DMP/CA18
N° AUT. ONSSA: ES.34.17.20

Date d'expiration:

HARMONIVIT DH
PPC: 146.00 DH

Lot:

UT Av:	Lot:
09/2025	L100092

Mceutik



otre système nerveux est continu-
ectuellement pour pouvoir suivre
u stress.

système nerveux ont besoin d'un
iels qui ne peuvent être ni synthé-
lors être régulièrement apportés

al dans la marche du métabolisme
t du système nerveux. De plus,
intellectuelle.

Les vitamines B6, B12 et l'acide folique, en contribuant à la diminution du taux sanguin d'homocystéine, agissent de manière favorable sur le système vasculaire. Ces mêmes vita-



Gouttes buvables
Voie orale

D3 NORM[®]

200 UI

FORME ET PR

Gouttes buva

COMPOSITIO

Huile de soja,
(5µg/1 goutte)

PROPRIETE

D3 NORM[®]

la forme la pl

D3 NORM[®]

phosphore e

fonctionnem

UTILISATION

- Carence en vita

D3 NORM[®]

200 UI GOUTTES BUVABLES



8 051128 634501

Lot:

230997

A consommer

avant le:

10/2026

PPC : 89,50 DH

e, Vitamine D3

amine D3 (cholécalficérol),

on du calcium et du

male et au bon



Gouttes buvables
Voie orale

D3 NORM[®]

200 UI

FORME ET PR

Gouttes buva

COMPOSITIO

Huile de soja,
(5µg/1 goutte)

PROPRIETE

D3 NORM[®]

la forme la pl

D3 NORM[®]

phosphore e

fonctionnem

UTILISATION

- Carence en vita

D3 NORM[®]

200 UI GOUTTES BUVABLES



8 051128 634501

Lot:

230997

A consommer

avant le:

10/2026

PPC : 89,50 DH

e, Vitamine D3

amine D3 (cholécalficérol),

on du calcium et du

male et au bon