

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.

Biologie 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.

que :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

Education :

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.

taire :

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.

adie 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

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

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4812 Société : RAM.

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : LAZRAK SAAD

Date de naissance : 24.04.53

Adresse : 13 Rue Al RAKA HAY SALAM - CASA

Tél. : 06 61 31 86 52 Total des frais engagés : 722,95 DH Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 17.07.2020

Nom et prénom du malade : LaZrak Saad Age : 67 ans

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Infarctus

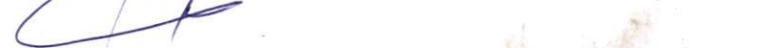
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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 : Carapac - Casablanca Le : 11.07.2020

Signature de l'adhérent(e) :



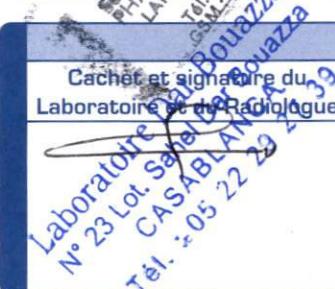
RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
17/12/2020	2	2	642,90	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 PHARMACIE AL OUMRAINE BANLAKA BOUAZZA 96 621 91 18 Tél. 022 96 62 19 18 S.M. 96 62 19 18	17/12/2020	642,90

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
 Laboratoire N° 23 Lot. Sahloul Tél. : 05 22 22 22	01/12/20	B 80 + prvt	80 DHS

AUXILIAIRES MEDICAUX

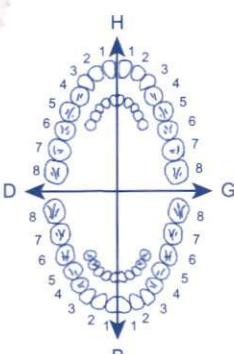
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 canalaire, ainsi que le bilan de

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		COEFFICIENT DES TRAVAUX	
H	25533412 00000000	G	21433552 00000000
D	00000000	B	00000000
	35533411		11433553
[Création, remont, adjonction]		MONTANTS DES SOINS	
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			
DATE DU DEVIS			
DATE DE L'EXECUTION			

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EX

مركز الملكية الاصطناعية ابن سينا

Centre de Nephrologie Hemodialyse Avicenne

Dr. Khadija HACHIM

Professeur en Nephrologie - Hemodialyse

Ex Enseignante à la Faculté
de Médecine Casablanca

INP : 091031807



الدكتورة خديجة هاشم

اختصاصية في أمراض الكلى

والتصفية الاصطناعية

أستاذة بكلية الطب بالدار البيضاء سابقا

Casablanca, le

17/2/2020

Lazrak Saad

30.70 x 3 = 92.10

Kortefix 7mg



61.60 x 3 = 184.80

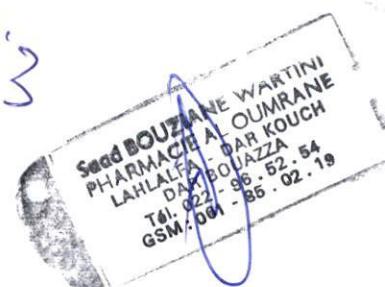
Ali Alia

366,00

~~Ksyekalst~~ 642,90

151 jar n°3

151 jar



110m

Dr. Khadija HACHIM
Centre de Nephrologie - Hemodialyse
Avicenne - Casablanca
Tél. : 05 22 23 38 35 / 36 - 05 22 99 49 92- Fax : 05 22 99 49 93 - E-mail : hachim-khadija@hotmail.fr

مركز الملكية الاصطناعية ابن سينا
Centre de Nephrologie Hemodialyse Avicenne

Dr. Khadija HACHIM

Professeur en Nephrologie - Hemodialyse

Ex Enseignante à la Faculté
de Médecine Casablanca

INP : 091031807



الدكتورة خديجة هاشم

اختصاصية في أمراض الكلى

والتصفية الاصطناعية

أستاذة بكلية الطب بالدار البيضاء سابقا

Casablanca, le

1/7/2020

Lazrak Saad.

NFS

~~Laboratoire Dar Bouazza
N° 23 Lot. Saref Dar Bouazza
Tél. : 05 22 23 38 35 / 36 - 05 22 99 49 92- Fax : 05 22 99 49 93~~

*Docteur HACHIM Khadija
Professeur de Néphrologie - Hemodialyse
Angle Bd. du 9 Avril et Rue Mansard
Tel. 05 22 23 38 35 / 36 - 05 22 99 49 92
Fax : 05 22 23 38 35 / 36 - 05 22 99 49 93*

Facture

N° facture : 2020-1524

Édité le : 01/07/2020 08:54:51

Patient : Mr LAZRAK Saad

Date prélèvement : 01/07/2020

Analyses	Valeur en B	Montant
NUMERATION FORMULE SANGUINE	80	107,20
Total B	80	107,20
APB	1,0	25,00
Déplacement		0,00
Remise		52,20
Total		80,00

Arrêtée la présente facture à la somme de : Quatre-Vingts dirhams ***

Laboratoire Dar Bouazza
 N° 23 Lot. Sahel Dar Bouazza
 CASABLANCA
 Tél. ٠٥٢ ٢٢ ٢٣ ٢٧٣٩

Dar  ouazza



Casablanca, le 01/07/2020

Compte rendu d'analyses

Dossier N° : 010720-011 Pvt du: 01/07/2020

Nom : Mr LAZRAK Saad

Demandé par Dr : KHADIJA HACHIM

Page : 1/1

HEMATOLOGIE

Valeurs Usuelles

Antériorité

NUMERATION FORMULE SANGUINE

(Technique : Sysmex XS-1000i)

Erythrocytes	:	3,51	M/ μ l	(4,5 - 6,2)	3,67 (13/05/20)
Hémoglobine	:	11,20	g/dl	(13 - 18)	11,60 (13/05/20)
Hématocrite	:	33,50	%	(40 - 54)	34,20 (13/05/20)
VGM	:	95,44	fL	(85 - 95)	93,19 (13/05/20)
TCMH	:	31,91	pg	(27 - 32)	31,61 (13/05/20)
CCMH	:	33,43	g/dl	(32 - 36)	33,92 (13/05/20)
Leucocytes	:	7180	/mm ³	(4000 - 10000)	8130 (13/05/20)

FORMULE LEUCOCYTAIRE

Polynucléaires Neutrophiles	:	48,2 %	Soit	3461/mm ³	(1500 - 7000)	3976 (13/05/20)
Polynucléaires Eosinophiles	:	3,2 %	Soit	230/mm ³	(Inférieur à 400)	293 (13/05/20)
Polynucléaires Basophiles	:	0,4 %	Soit	29/mm ³	(Inférieur à 150)	16 (13/05/20)
Lymphocytes	:	37,2 %	Soit	2671/mm ³	(1500 - 4000)	2854 (13/05/20)
Monocytes	:	11 %	Soit	790/mm ³	(40 - 800)	992 (13/05/20)
PLAQUETTES	:	268,00	10 ³ / μ l		(150 - 400)	299,00 (13/05/20)

Nous vous remercions de votre confiance

Dr. BAHRI Leyla
 Laboratoire Dar Bouazza
 N° 23 Lot. Sahel
 CASABLANCA
 Tél. : 05 22 29 27 39

KARDEGIC 75MG
SACHETS B30

P.R.P.V : 30DH70

PER : 11/2021
LOT : 20E010
9 118000 061847

Titulaire de l'AMM : sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat R.P.1 BP2611 - Aïn Sebaâ 20250,
Casablanca - Maroc.

Fabricant : sanofi-aventis Maroc

km 10, route côtière 111, Quartier industriel Zenata -
Aïn Sebaâ 20250 Casablanca - Maroc.

المكونات: أسيتيل ساليسيلات ديل. ليسين 35% على
(الكمية الملوثة من حمض أسيتيل ساليسيليك: 75 ملغم).
الاستعمال: يوصى بتناول هذا الدواء في علاج بعض الأمراض
ال擂ب والأوعية.

طريقة وكيفية الاستعمال: عن طريق الفم.
اسكب محتوى الكيس في كأس كبير أضف الماء يتم
ذوبانه كاملاً بسرعة.

يحفظ بعيداً عن متناول ومرأى الأطفال.
اقرأ النشرة الداخلية بانتهاء قبل الاستعمال

تحذيرات خاصة، خاص بالبالغين.
لا يوصى هذا الدواء إلا بوصفة طبية.

الحفظ: يحفظ في درجة حرارة لا تتعدي 25 درجة
مئوية.

تحفظ الأكياس في العلبة الخارجية، بعيداً عن الرطوبة.

KARDEGIC®

75mg

Acétylsalicylate de DL-Lysine
Poudre pour solution
buvable

30 sachets-dose
Voie orale

SANOFI

KARDEGIC 75MG
SACHETS B30

P.R.P.V : 30DH70

PER : 11/2021
LOT : 20E010
9 118000 061847

Titulaire de l'AMM : sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat R.P.1 BP2611 - Aïn Sebaâ 20250,
Casablanca - Maroc.

Fabricant : sanofi-aventis Maroc

km 10, route côtière 111, Quartier industriel Zenata -
Aïn Sebaâ 20250 Casablanca - Maroc.

المكونات: أسيتيل ساليسيلات ديل. ليسين 35٪ (الكمية المطلقة من حمض أسيتيل ساليسيليك: 75 ملغم).

الاستعمال: يوصى بتناول هذا الدواء في علاج بعض الأمراض الكلبية والأوعية الدلب والأوعية.

طريقة وكيفية الاستعمال: عن طريق الفم.
اسكب محتوى الكيس في كأس كبير أضف الماء يتم
ذوبانه كاملاً بسرعة.

يحفظ بعيداً عن متناول ومرأى الأطفال.
اقرأ النشرة الداخلية بانتهاء قبل الاستعمال

تحذيرات خاصة، خاص بالبالغين.
لا يوصى هذا الدواء إلا بوصفة طبية.

الحفظ: يحفظ في درجة حرارة لا تتعدي 25 درجة
منوبة.

تحفظ الأكياس في العلبة الخارجية، بعيداً عن الرطوبة.

KARDEGIC®

75mg

Acétylsalicylate de DL-Lysine

Poudre pour solution
buvable

30 sachets-dose

voie orale

SANOFI

KARDEGIC 75MG
SACHETS B30

P.R.P. : 30DH70

PER : 11 2021
LOT : 20E010
9 118000 061847

Titulaire de l'AMM : sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat R.P.1 BP2611 - Aïn Sebaâ 20250,
Casablanca - Maroc.

Fabricant : sanofi-aventis Maroc

km 10, route côtière 111, Quartier industriel Zenata -
Aïn Sebaâ 20250 Casablanca - Maroc.

المكونات: أسيتيل ساليسيلات ديل. ليسين 35٪ (الكمية المطلقة من حمض أسيتيل ساليسيليك: 75 ملغم).

الاستعمال: يوصى بتناول هذا الدواء في علاج بعض الأمراض الكلبية والأوعية الدلب والأوعية.

طريقة وكيفية الاستعمال: عن طريق الفم.
اسكب محتوى الكيس في كأس كبير أضف الماء يتم
ذوبانه كاملاً بسرعة.

يحفظ بعيداً عن متناول ومرأى الأطفال.
اقرأ النشرة الداخلية بانتهاء قبل الاستعمال

تحذيرات خاصة، خاص بالبالغين.
لا يوصى هذا الدواء إلا بوصفة طبية.

الحفظ: يحفظ في درجة حرارة لا تتعدي 25 درجة
منوبة.

تحفظ الأكياس في العلبة الخارجية، بعيداً عن الرطوبة.

KARDEGIC®

75mg

Acétylsalicylate de DL-Lysine

Poudre pour solution
buvable

30 sachets-dose

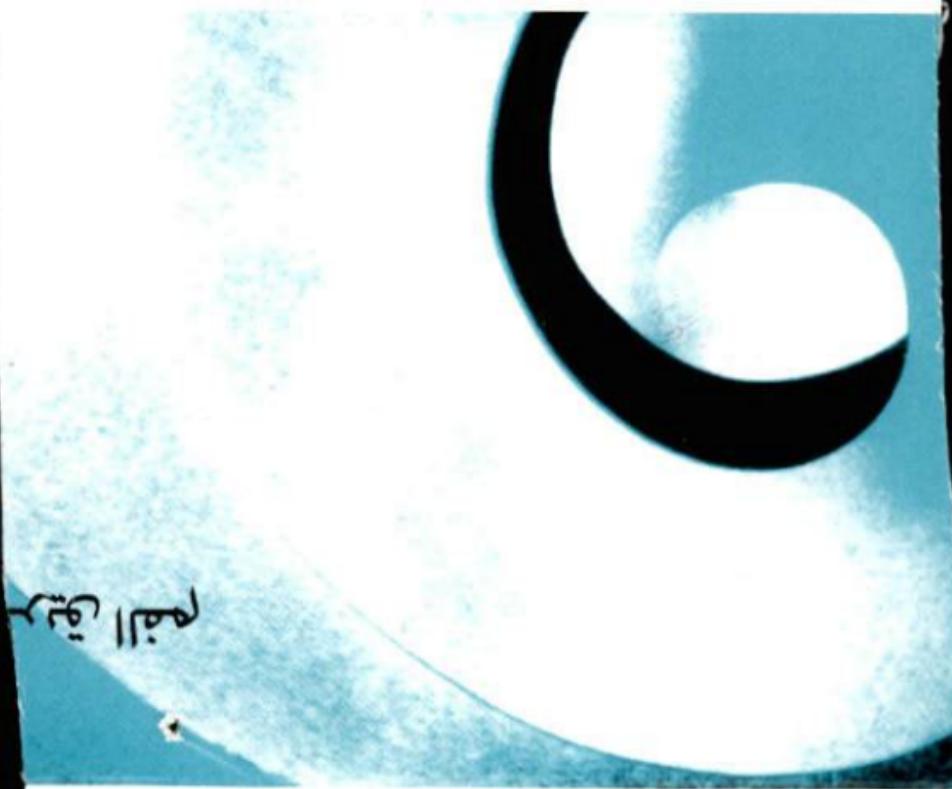
voie orale

SANOFI

לטיג 20 - תְּלִיְתָה גִּבְעָה כְּרִתְתָּה
אַלְמָנָה וְלָסָה כְּרִתְתָּה

1,54 תְּלִיְתָה כְּרִתְתָּה

④



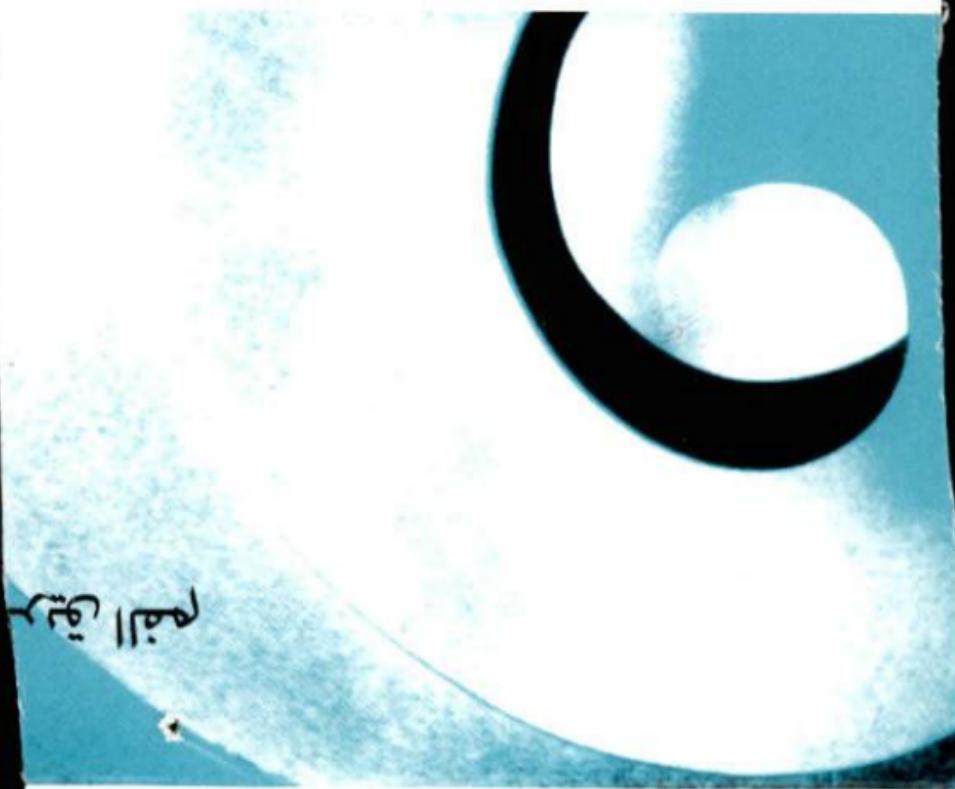
61,60

LOT 19024
PER OCT 23
PPV 61DH60

לטיג 20 - תְּלִיְתָה גִּבְעָה כְּרִתְתָּה
אַלְמָנָה וְלָסָה כְּרִתְתָּה

1,54 תְּלִיְתָה כְּרִתְתָּה

④



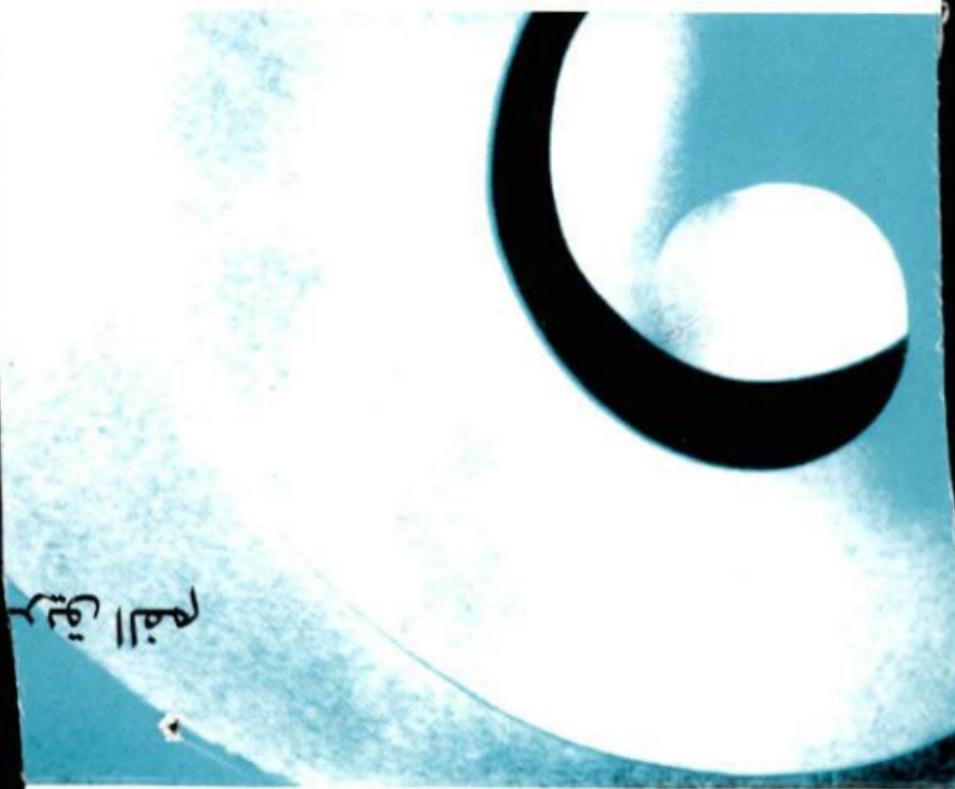
61,60

LOT 19024
PER OCT 23
PPV 61DH60

לטיג 20 - תְּלִיְתָה גִּבְעָה כְּרִתְתָּה
אַלְמָנָה וְלָסָה כְּרִתְתָּה

1,54 תְּלִיְתָה כְּרִתְתָּה

④



61,60

LOT 19024
PER OCT 23
PPV 61DH60