

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Informations 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.

Optique :

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

Éducation :

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

N°
36586

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5114

Société : R.A.M

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : in.ANI Jalal

Date de naissance : 15.07.59

Adresse : 3 Rue Tala Hamra - Casablanca

Tél. : 06 88 09 86 00

Total des frais engagés : 1474,90 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 23/10/2020

Nom et prénom du malade : Jalal in.ANI Age : 61

Lien de parenté : Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : *Maladie chronique*

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : *Accident de la route*

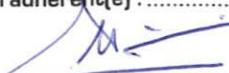
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 : 12/10/2020

Signature de l'adhérent(e) : *Jalal in.ANI*



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
23/07/2020	C		200,00 DH	DOCTEUR FAOUZIA DAOUDI Résidence 2 Bis Rue Abdellah Nairi Maârif Casablanca Tel: 0522 95 76 71 Visa: 06 01 41 92 71

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE ROUDANI 1 - M. EBBAR Khadija 6, Bd Brahim Roudani Vers Maârif - Casablanca Tel: 0522 27 23 86 / 05 22 27 12 24	23/07/2020	1034,90

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE GALILEE D'ANALYSES MEDICALES 29, Rue Tahar Houcine (Ex-Galilée) Angle Moussa Benoussair - Gauthier Tel: 05 22 20 47 11 / 20 46 92 / 29 79 30 Fax: 05 22 29 79 31 - 20060 Casablanca Angle: 22 23 24 25 26 27 28 29 30	29/07/2020	Montant des Honoraires [Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession	249,60

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient des Travaux
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			MONTANTS DES SOINS
	H 25533412 00000000	D 00000000 35533411	G 21433552 00000000	DATE DU DEVIS
	B 00000000 11433553			DATE DE L'EXECUTION
				VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS
				VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Faouzia DAOUDI

Doctorat d'Etat de la Faculté de Médecine de Marseille

MÉDECINE GÉNÉRALE
PSYCHOTHÉRAPIE (SUR RDV)
SEXOLOGIE - ADDICTOLOGIE
DIABÉTOLOGIE
DIÉTÉTIQUE
HOMÉOPATHIE
MEDECINE DU TRAVAIL
MALADIES TROPICALES
ECHOGRAPHIE CLINIQUE



KARDEGIC 75MG
SACHETS B30
P.P.V:30DH70
6 118000 061847

الدكتورة فوزية الداودي
خريجة كلية الطب بمرسيليا

الطب العام

الطب النفسي (بالموعد)
الطب الجنسي - الإدمان

داء السكري

الحمية والتغذية

الطب الطبيعي

طب الشغل

أمراض المناطق المدارية
الفحص بالصدى

Casablanca, le 23/07/2020.

IMANI JALAL

KARDEGIC 75MG
SACHETS B30
P.P.V:30DH70
6 118000 061847

KARDEGIC 75MG
SACHETS B30
P.P.V:30DH70
6 118000 061847

- Triatec 5 mg - comprimé
1 Comprimé, matin, pendant , 3 mois
 - Kardehic 75 mg - poudre en sachet
1 sachet par jour3 mois
 - Glucophage 850 mg - comprimé pelliculé
1 Comprimé matin , midi et soir, pendant 3 mois
 - Diamicron 60mg - comprimé
2 Comprimés matin3 mois
 - Azix 500 mg - comprimé
1 cp par jour pdt 3 jours .
 - Pectryl - sirop
1 cuillère à soupe trois fois par jour pendant 7 jours
- 3 x 122,10
3 x 30,70
5 x 45,20
3 x 78,70
1 x 75,70
34,20

1034,90

صيدلية الروداوبي
PHARMACIE ROUDANI
Mme LEBBAR Khadija Ep MIKOU
26, Bd Brahim Roudani Vers Mly Youssef
Maârif - Casablanca
Tél: 05 22 27 43 89 / 05 22 27 12 24
DOCTEUR FAOUZIA DAOUDI
Résidence ALMI B - 2 Bis
Rue Abdellah Nafli - Maârif
Casablanca Tél: 05 22 98 76 71
Gsm: 06 61 41 92 71

Docteur Faouzia DAOUDI

Doctorat d'Etat de la Faculté de Médecine de Marseille

MÉDECINE GÉNÉRALE
PSYCHOTHÉRAPIE (SUR RDV)
SEXOLOGIE - ADDICTOLOGIE
DIABÉTOLOGIE
DIÉTÉTIQUE
HOMÉOPATHIE
MEDECINE DU TRAVAIL
MALADIES TROPICALES
ECHOGRAPHIE CLINIQUE



الدكتورة فوزية الداودي
خريجة كلية الطب بمرسيليا

الطب العام
الطب النفسي (بالموعد)
الطب الجنسي - الإدمان
داء السكري
الحمية والتغذية
الطب الطبيعي
طب الشغل
أمراض المناطق المدارية
الشخص بالصدى

Casablanca, le 23/07/2020.....

IMANI JALAL

- Hémoglobine glyquée (HbA1C)
- Triglycérides



ICÉ 001680376000046

INPE : 097159495

Casablanca le mercredi 29 juillet 2020 Monsieur IMANI JALAL

FACTURE N°	21685
------------	-------

Analyses :

Hb glyquée 94 -----	B	100	
Triglycérides 108 -----	B	60	Total : B 160

Prélèvements :

Sang-----	Pc	1,5	
ECB	+ 1	Dh	
TOTAL DOSSIER			240,40 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Deux Cent Quarante Dirhams et Quarante Centimes



Docteur ZAGHLOUL Souad
Epouse EL BOUHMADI
Pharmacien Biogiste
Ex-Attaché des Hôpitaux et de
l'Institut d'Hématologie de Montpellier



C.E.S. Bactériologie - Virologie
C.E.S. Hématologie
C.E.S. Immunologie Générale
C.E.S. Parasitologie - Mycologie
C.E.S. Pathologie Médicale

Dossier ouvert le : 29/07/20

Prélèvement effectué à 12:03

Édition du : 29/07/20



Compte Rendu d'Analyses

Monsieur IMANI JALAL
FAOUZIA DAOUDI
Réf. : 20G495
INPE : 097159495

Page : 1/1

BIOCHIMIE SANGUINE

Normales

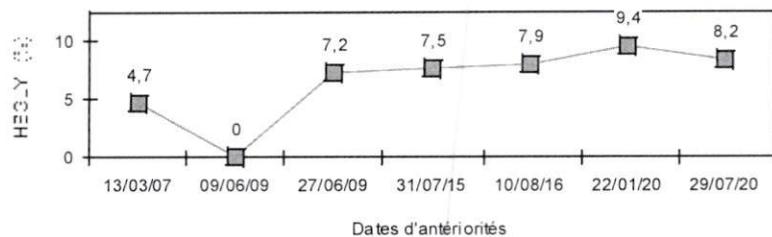
Antériorités

22/01/20

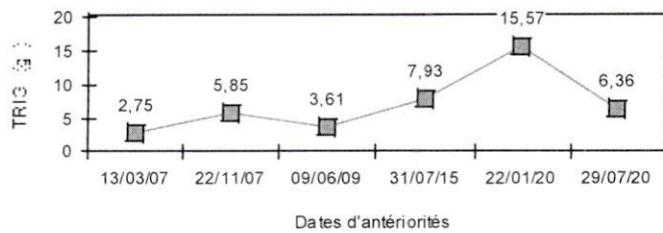
HEMOGLOBINE GLYCOSYLEE (HbA1C)

Chromatographie liquide haute pression (H.P.L.C)

Résultat : 8,20 * % Normales 4 - 6 Antériorités 9,40



TRIGLYCERIDES : 6,36 * g/l Normales < 1,5 Antériorités 15,57
Soit : 7,27 mmol/l < 1,71 17,79



LABORATOIRE GALILEE D'ANALYSES MEDICALES 01
29, Rue Taha Hocine (Ex-Galilée)
Angle Moussa Ibnou Noussair Gauthier
Tél. : 05 22 20 47 11 / 20 46 92 29 79 30
Fax : 05 22 29 79 31 - 20060 Casablanca

A standard linear barcode representing the number 6118000 060192.

30 Comptines

TRIATEC® 5mg



A conserver à une température
inférieure à 25°C.

Unidimensionality / Tableau A

RESPÉCITER LES DOSES PRÉSCRITES

אֶלְעָזָר בֶּן־זָהָר

TRIATEC® 5mg

12910

6 118000 060192

30 Comptes

TRIATEC® 5mg



A conserver à une température
inférieure à 25°C.

Unidimensionality / Tableau A

RESPÉCITER LES DOSES PRÉSCRITES

קְרֵבָרִים וְקְרֵבָתָן

TRIATEC[®] 5mg

12910

A standard linear barcode representing the number 6118000 060192.

30 Comptines

TRIATEC® 5mg



A conserver à une température
inférieure à 25°C.

Unidimensionality / Tableau A

RESPECIFIER LES DOSES PRÉSCRITES

וְעַל־עַלְמָה אֶל־עַלְמָה

TRIATEC® 5mg

12910

אַרְזָמָן כְּבָשָׂר

מְמֻנְבָּאָה - מְמֻנְבָּאָה

פְּכַטְּרִיל

®

PPW 34DH70

EXP 10/2022

LOT 98046 2

PECTRYL®

**SIROP EXPECTORANT
EXPECTORANT SYRUP**

250 ml

6 118.001 130153

60 comprimés
DAMICRON® 60 mg

SERVIER MAROC

MAROC
Route d'Azemmour, 20180 Casablanca
Im. ZEVACO, lot FATH 4
SERVIER MAROC
Les Laboratoires Servier - France



Liste I - UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE

Anti-inflammatoire non stéroïdien

RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES

Anti-inflammatoire non stéroïdien

60 Comprimés sécables à libération modifiée

Gliclazide

DAMICRON® 60 mg

18,70

242600060-02

6 118.001 130153

60 comprimés
DAMICRON® 60 mg

SERVIEER MAROC

MAROC
Route d'Azemmour, 20180 Casablanca
Im. ZEVACO, lot FATH 4
SERVIEER MAROC
Les Laboratoires Servier - France



Liste I - UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE

Anti-inflammatoire non stéroïdien

RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES

Anti-inflammatoire non stéroïdien

60 Comprimés sécables à libération modifiée

Gliclazide

DAMICRON® 60 mg

18,70

242600060-02

6 118.001 130153

60 comprimés
DAMICRON® 60 mg

SERVIEER MAROC

MAROC
Route d'Azemmour, 20180 Casablanca
Im. ZEVACO, lot FATH 4
SERVIEER MAROC
Les Laboratoires Servier - France



Liste I - UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE

Anti-inflammatoire non stéroïdien

RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES

Anti-inflammatoire non stéroïdien

60 Comprimés sécables à Libération Modifiée

Gliclazide

DAMICRON® 60 mg

18,70

242600060-02

AZIX®

Azithromycine

500 mg

Voie orale

PPV 79DH70
PER 03/23
LOT J947

79,70



3 Comprimés
sécables

bottu s.a.

82, Allée des Cœuvrines - Ain Sébastien

Glucophage® 850 mg

Comprimé pelliculé

Metformine chlorhydrate



45,20

Voie orale

60 Comprimés pelliculés

Merck Serono

Glucophage® 850 mg

Comprimé pelliculé

Metformine chlorhydrate



45,20

Voie orale

60 Comprimés pelliculés

Merck Serono

Glucophage® 850 mg

Comprimé pelliculé

Metformine chlorhydrate



45,20

Voie orale

60 Comprimés pelliculés

Merck Serono

Glucophage® 850 mg

Comprimé pelliculé

Metformine chlorhydrate



45,20

Voie orale

60 Comprimés pelliculés

Merck Serono

Glucophage® 850 mg

Comprimé pelliculé

Metformine chlorhydrate



45,20

Voie orale

60 Comprimés pelliculés

Merck Serono