

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR CTIVER 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.

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

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.

Nº P19- 062406

WD 38746

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3566 Société : RAM

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : ABDISSI MOHAMED

Date de naissance : 01/01/1949

Adresse : 38, LOT E SSATI ET 2, APT 2, ALFA ASNA

Tél. : 066372754 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie :

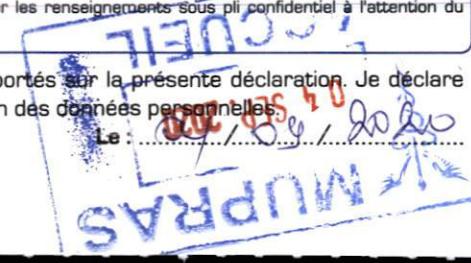
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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 : 04/09/2008

Signature de l'adhérent(e) :



SOINS ET PROTHESES DENTAIRES

Le praticien est prié de présenter la dent traitée, l'acte pratiqué et indiquer la nature des soins.
Veuillez fournir une facture.

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

SOINS DENTAIRES		Dents Traitées	Nature des soins	Coefficient	Coefficient des travaux
O.D.F. Prothèses dentaires		Détermination du coefficient masticatoire			
		H D	25533412 00000000 00000000 35533411	G 21433552 00000000 00000000 11433553	
(Création, Remont, adjonction) Fonctionnel, thérapeutique, nécessaire à la profession					

X VOLET ADHERENT NOM :

DECLARATION N° W18-405135

Date de Dépôt	Montant engagé	Nbre de pièces Jointes

Durée de validité de cette feuille est de (3) trois mois

Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle



W18-405135

DATE DE DEPOT

...../...../201...

A COMPLIR PAR L'ADHERENT Mle 3560

Nom & Prénom OUBIBI MOHAMED

Fonction RETRAITE Phones 0663707545

Mail med.oubibi@yahoo.fr

MEDECIN Prénom du patient BAALAL MALIHA

Adhérent Conjoint Enfant Age 58 Date 02/06/2020

Nature de la maladie sig aussi.

S'agit-il d'un accident : Causes et circonstances

Nature des actes	Nbre de Coefficient	Montant détaillé des honoraires
CG		15000

PHARMACIE Date 26/06/2020
Montant de la facture N°4A 93 45 33

ANALYSES - RADIGRAPHIES Date :

Désignation des Coefficients	Montant détaillé des Honoraires
.....

AUXILIAIRES MEDICAUX Date :

AM	PC	IM	IV	Nombre	Montant détaillé des Honoraires

063707545



Ordonnance

Casablanca, le 02/06/2020

BAALAL MAULICA

1) libomx ٢٠٠ mg x 2 x ١٥ جم قرحة

2) Relaxin ٣٧٥ ٢٠٠ mg x ١ جل لفترة

3) Maxitone aux ٢٠٠ mg x ١ جل شهريا

~~+ RSS~~

209,50

Maxitone®

Ampoules buvables

Lot:
À consommer de
préférence avant le:
PPC: 89,50 DH

26AC005E
07/2022

Ginseng
Gelée royale
Gingembre
Guarana

Tonus général

Contribue à un

10 Ampoules buvables
autocassables de 10 ml

Pharmalife
RESEARCH

Maxitone®
Ampoules buvables

Relaxium®

B6

375 mg



1 gélule par jour

100 % magnésium
vitamine B₆

COMPLEXE RELAXANT

LOT: 190459
DLUO: 12/2022
99,00DH

VOIE ORALE
30 GÉLULES



146-147 Zi. Tit Mellil - Casablanca

Laboratoires Deva Pharmaceutique
J.OUAJDI Pharmacien Responsable

UCB

COMPOSITION :

Clidinium bromure (DCI) 2,5 mg
Chlordiazépoxide 5 mg
Excipients q.s.p 1 comprimé dragéifié
Excipients à effet notoire :
Lactose et saccharose.
Avant toute utilisation, lire attentivement
la notice intérieure.

Librax® 5 / 2,5 mg



30 comprimés dragéifiés



6 118000 280019

LÔT:19142 PER:10/2022

PPU: 21,00 DH

Fabriqué sous licence **Meda**
par les laboratoires **Steripharma**
Z.I Lina N° 347 Sidi Maârouf - Casablanca
Amine TAHIRI, Pharmacien Responsable

Librax®

Chlordiazépoxide
+Bromure de Clidinium

5 / 2,5 mg

30 comprimés dragéifiés



مختبر التحاليلات الطبية جنلاب "أم الربيع"
Laboratoire de biologie médicale Génelab

Dr. Mohamed BENAZZOUZ
Pharmacien Biologiste

"Oum Rabiaâ"

الدكتور بنعزوز محمد
صيدلي إنجاني

Laboratoire certifié par
IMANOR
CERTIFICATION
N° 2017 CSMQ:04 : 01
NM ISO 9001 : 2015

Compte rendu d'analyses

Demandé par Dr : FAIK ESSAOUDI ASMAÂ

Lot Al yousr GH 1B Imm 07 Apt 1 Rés Fara Salam Oulfa Casablanca

Tél : 0522894142 Fax :

Casablanca

Édité le : 14/07/2020

Mme OUBIBI Malika Nee Baallal

Date naissance: 01/01/1962

INPEGENELAB : 093001394

INPE Bio : 097163968

IF : 51485800

Réf : 140720-067



Code Patient : 210D8982

MUPRAS PY100%

Dossier créé le : 14/07/2020

Heure création: 10:19

Patient prélevé le : 14/07/2020

Heure Plvt : 10:31± 15 min

Page : 1 / 1

ANALYSES DE BIOCHIMIE (SANG)

			Valeurs Usuelles	Antériorité
GLYCEMIE à jeun (Enzymatique UV/Beckman Coulter AU480)	: 1,83 10,16	g/l mmol/l	(0,7 - 1,1) (3,89 - 6,11)	1,36 (16/06/14)
ACIDE URIQUE (M. Enzymatique Uricase Peroxy/Beckman Coulter AU 480)	: 59,74 355,45	mg/l μmol/l	(26 - 60) (154,7 - 357)	
CHOLESTEROL TOTAL (M. Enzymatique colorimétrique/Beckman Coulter AU480)	: 2,25 5,81	g/l mmol/l	(Inférieur à 2) (3,63 - 5,18)	1,94 (16/06/14)
HDL-CHOLESTEROL (M. homogène directe immunologique/Beckman Coulter AU480)	: 0,62 1,60	g/l mmol/l	(0,4 - 0,7) (1,03 - 1,8)	
LDL- CHOLESTEROL (Selon la formule de Friedewald) NB : Valeurs à interpréter en fonction des données cliniques	: 1,42 3,66	g/l mmol/l	(Inférieur à 1,6) (Inférieur à 4,12)	
TRIGLYCERIDES (M. Enzymatiques/Beckman Coulter AU480)	: 1,04 1,19	g/l mmol/l	(Inférieur à 1,5) (Inférieur à 1,71)	0,71 (16/06/14)

NB : Le prélèvement a été réalisé après s'être assuré des bonnes conditions de prélèvement.

Cependant, nous tenons à rappeler que le non-respect strict du délai de jeûne, peut (chez certaines personnes prédisposées) donner des valeurs élevées, significatives en comparaison avec l'historique du patient de :

- Triglycerides (++)
- Cholestérol total(+-).

A savoir :

*Régime normo-lipidique durant les 3 jours qui précédent le prélèvement

*Un jeûne d'au moins 12 h

POTASSIUM (ISE indirect Beckman Coulter AU480)	: 3,93	mmol/l	(3,4 - 5,1)
--	--------	--------	---------------

Nous vous remercions de votre confiance et vous souhaitons un bon rétablissement

Dr. Mohamed BENAZZOUZ

| Dr. Meriem HAOUANE



BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - IMMUNOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - FERTILITE

شارع أم الربيع، الائقة، 1ا، مقر المطرود الملكية (الغربي)، إقليم أساواد، أم الربيع، المغرب

Bd. Oum Rabiaâ - El Oulfa - (en face siège R.A.M) - Résidence Abouab Oum Rabiaâ, Imm. "C" - Casablanca

INPE : 097163968 - ICE : 001084109000068 - ت. : 0522 93 10 61 - Fax. : 05 22 93 10 61 - الفاكس : 05 22 93 10 61

INPE : 097163968 - ICE : 001084109000068 - Patente : 35051078 - ت. : 0522 90 59 37 - 0661 76 30 68 - GSM WhatsApp : 0676 84 52 02 - Site web : www.Lbmgenelab.com

E-mail : genelab2@gmail.com - Tel : 0522 93 10 60 / 61 / 0522 90 59 37 / 0661 76 30 68 - GSM WhatsApp : 0676 84 52 02 - Site web : www.Lbmgenelab.com

Dr. Asmaâ FAIK ESSAOUDI

Omnipraticienne

Diplômée en échographie
Diplômée en Gynécologie
Suivi de grossesse et Infertilité
de l'université de Bordeaux



الدكتورة اسماء فائق السعودية

طبيبة (رجال - نساء - أطفال)

شهادة جامعية في الفحص بالصدى

شهادة طب النساء متابعة الحمل

صعوبات الإنجاب و العقم

من جامعة بوردو فرنسا

Ordonnance

Casablanca, le 02/06/2020

BAALAI MALIKA

fatne 41

1) Cof.

2) Coler liquide sucré

3) Ac confit

4) Caliémié

Laboratoire GENELAB "Oum Rabi"
140720-067

OUBIBI MALIKA NEE BAALLAI
D.N : 01/01/1962

إقامة اليسري GH 1B، عمارة 07 شقة رقم 1 الطابق السفلي، فرج السلام، الألفة-البيضاء-الهاتف : 05 22 89 41 42
Lot. AL YOUSR, GH 1B, Imm. 07 Appt. 1RDC, Farah Slam, Oulfa - Casablanca - Tél.: 05 22 89 41 42