

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.

Diagnostique 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.

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



Déclaration de Maladie

N° P19- 062406

W.D. 38746

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3560 Société : RAM
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : OUBI M. MOHAMED
Date de naissance : 01-01-1949
Adresse : 38, BT ESSATA ET 2 APT 2, ALTA
Tél. : 06372745 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 :

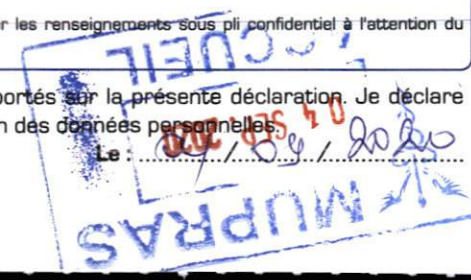
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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 : Le : 04/05/2020

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.

Veillez fournir une facture

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																
O.D.F. Prothèses dentaires	Détermination du coefficient masticatoire			Coefficient des travaux																
	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> <th colspan="2">G</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>00000000</td> <td>21433552</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>			H		G		25533412	00000000	21433552	00000000	00000000	00000000	00000000	00000000	35533411	11433553			Montant des soins
	H		G																	
	25533412	00000000	21433552	00000000																
00000000	00000000	00000000	00000000																	
35533411	11433553																			
(Création, Remont, adjonction)			Date du devis																	
Fonctionnel, thérapeutique, nécessaire à la profession			Fin de																	

VOLET ADHERENT

NOM :

Mle

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...

PLUR PAR L'ADHERENT

Mle 3560

Nom & Prénom OUBIBI MOHAMED

Fonction : RETRAITE Phones 0663707541

Mail med.oubibi@royalair.ma

MEDECIN

Prénom du patient BAALAL MALIKA

Adhérent

Conjoint

Enfant

Age

58

Date

02/06/2020

Nature de la maladie

g1 anxiété.

Date 1ère visite

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

Nature des actes

Nbre de Coefficient

Montant détaillé des honoraires

CS

150,00

ANALYSE

Date

2/6/2020

Montant de la facture

N°4A
02 93 45 33

209,50

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Date :

Désignation des Coefficients

Montant détaillé des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

Date :

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

0663707541



Ordonnance

Casablanca, le

02/06/2020

BAAH MALIKA

1) libmx 1 x 2 x 10j. qm
2) Relaxin 375 gel le fin au
3) Maxitone ayp 1 x 1 qm
+ PSS
209,30

Maxitone®

Ampoules buvables

Ginseng
Gelée royale
Gingembre
Guarana

Contribue à un
Tonus général

10 Ampoules buvables
autocassables de 10 ml



Pharmalife
RESEARCH

Maxitone®
Ampoules buvables

Lot:
À consommer de
préférence avant le:

PPC: 89,50 DH

26AC005E
07/2022

Relaxium[®]

B6

375 mg



1 gélule par jour

COMPLEXE RELAXANT

100 % magnésium
vitamine B₆

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

VOIE ORALE
30 GÉLULES



146-147 ZI. Te Mellil - Casablanca

Laboratoires Deva Pharmaceutique
J.OUAJDI Pharmacien Responsable

meda

• **COMPOSITION :**

Clidinium bromure (DCI) 2,5 mg

Chlordiazépoxide 5 mg

Excipients q.s.p 1 comprimé dragéfié

Excipients à effet notoire :

Lactose et saccharose.

Avant toute utilisation, lire attentivement
la notice intérieure.

Librax® 5 / 2,5 mg 

30 comprimés dragéfiés



6 118000 280019

LOT:19142 PER:10/2022
PPV: 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 dragéfiés



مختبر التحليلات الطبية جينالاب "أم الربيع"
Laboratoire de biologie médicale GèneLab

"Oum Rabiaâ"

Dr. Mohamed BENAZZOZ
Pharmacien Biologiste

الدكتور بنعزوز محمد
صيدلي إحصائي

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

Edité le : 14/07/2020

Mme OUBIBI Malika Nee Baallal

Date naissance: 01/01/1962

Code Patient : 210D8982

MUPRAS PY100%

Dossier créé le : 14/07/2020

Patient prélevé le : 14/07/2020

INPEGENELAB : 093001394

INPE Bio : 097163968

IF : 51485800

Réf : 140720-067

Heure création: 10:19

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 g/l 10,16 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 mg/l 355,45 µmol/l	(26 - 60) (154,7 - 357)	
CHOLESTEROL TOTAL (M.Enzymatique colorimétrique/Beckman Coulter AU480)	:	2,25 g/l 5,81 mmol/l	(Inférieur à 2) (3,63 - 5,18)	1,94 (16/06/14)
HDL-CHOLESTEROL (M.homogene directe immunologique/Beckman Coulter AU480)	:	0,62 g/l 1,60 mmol/l	(0,4 - 0,7) (1,03 - 1,8)	
LDL- CHOLESTEROL (Selon la formule de Friedewald)	:	1,42 g/l 3,66 mmol/l	(Inférieur à 1,6) (Inférieur à 4,12)	
NB : Valeurs à interpréter en fonction des données cliniques				
TRIGLYCERIDES (M.Enzymatiques/Beckman Coulter AU480)	:	1,04 g/l 1,19 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 (++)
- Cholesterol total (+/-).

A savoir :

- * Régime normo-lipidique durant les 3 jours qui précèdent le prélèvement
- * Un jeûne d'au moins 12 h

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

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

Dr. Mohamed BENAZZOZ

Dr. Meriem HAOUANE

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

شارع أم الربيع - الألفية - (أسماء مقر الحظوظ الملكية المغربية) - إقامة أبواب أم الربيع - غسارة ناس - الدار البيضاء

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

INPE : 097163968 - ICE : 001084109000068 - Patente : 35051078 - الهاتف : 05 22 93 10 61 - الفاكس :

E-mail : lbmgeneLab@gmail.com - Tel. : 0522 93 10 60 / 61 / 0522 90 59 37 / 0661 76 30 68 - الهاتف - 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 أسماء فائق السعودي

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

BATUL MALIKA

faire 5/1

1) Gog.

2) boler depulyn cyclet

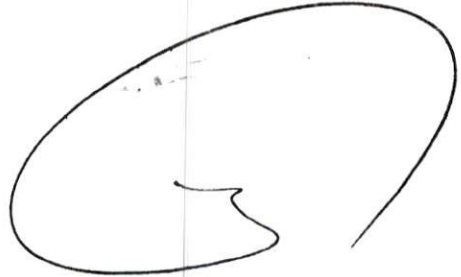
3) Ac ceiphe

4) Calémie

Laboratoire GENELAB "Oum Raba"
140720-067



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



إقامة اليسر GH 1B، عمارة 07 شقة رقم 1 الطابق السفلي، فرح 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