

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 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 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° P19-0007091

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 091452

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : ZAHIDY Bouabid Date de naissance : 11.02.1968

Adresse : Bd Omar Roffi Esc 5 Apt 2a Casablanca

Tél. : 06 26 30 19 01 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur KHEAZ REDOUANE
Oto-Rhino-Laryngologie
282, Bd Suasburg - Casablanca
Tel: 0522 44 20 00

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : ZAHIDY Bouabid Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Plaie aggr. hémorragie

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 : / /

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
11/10/2019	G P		400.00	82 BD. DES SENS - 69200 SAINT-ETIENNE DLO-Rhône-Alpes - Vaugalogie Docteur KERBAZ RÉGISNADE

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Interdite 092050244	30/12/19	634.00

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LAMVILADE	31/10/19	echo	500.00
	02/11/19	Thyroidine	800.00
	21/10/19	Mg 100	100.00
	21/10/19	PP 100	100.00

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	CŒFFICIENT DES TRAVAUX
DEBUT D'EXECUTION				
FIN D'EXECUTION				
CŒFFICIENT DES TRAVAUX				
MONTANTS DES SOINS				
DATE DU DEVIS				
DATE DE L'EXECUTION				
DETERRMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE				
H	25533412	21433552		
	00000000	00000000		
D	00000000	00000000		
	35533411	11433553		
B				
G				
(Création, remont, adjonction)				
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS				
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION				

Docteur Redouane KHBAZ

O.R.L.

Diplômé de la Faculté de Médecine de Nantes

Membre de la Société Française d'O.R.L.

Ancien Interne et Assistant des Hôpitaux de France

Exploration et traitement de la Surdité, des Vertiges et des troubles de la voix

Chirurgie du nez, des Oreilles et de la Gorge

Chirurgie du Ronflement

Chirurgie Esthétique de la Face et du Cou

Chirurgie au Laser, Microchirurgie

Sur Rendez-vous

الدكتور اخبار رضوان

اختصاصي في أمراض الأذن والأذن والحنجرة

خريج كلية الطب بنانت (فرنسا)

عضو الجمعية الفرنسية لأمراض الأنف والأذن والحنجرة

طبيب داخلي و طبيب مساعد سابق بمستشفيات فرنسا

علاج أمراض الصمم، الدوخة وأضطراب الصوت

جراحة الأنف، الأذن والحنجرة

جراحة الشخير

جراحة الوجه والمنف

جراحة «بالليزر» جراحة تحت المجهر

بالموعد



30.12.13

M. S. ZAHID Y. BURARI

48.40

1/ Garsen 1/ SP 31 - 1m

150,00

1/ Bleu Fluide 2L

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1,
Ain seba Casablanca
Pyostacine 600mg cp b 16
P.P.V.: 192,00 DH
Barcode: 6 118000 061717

192,00

1/ Dopp *

Barcode: 6 118000 061717

28.40

2/ Pyostacine 1/ 6i

58.40

3/ Polyped 20 1/ 6i

92,60 X 2

1/ Durex 20

Barcode: 6 118000 061717

634,00

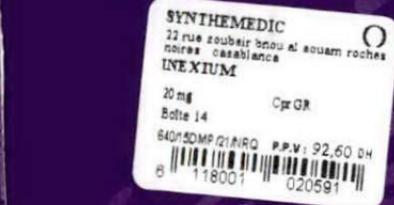
Barcode: 6 118000 061717



14
comprimés
gastro-
résistants
Par voie orale



إينكسيوم® مع 20
ازومبرازول



AstraZeneca

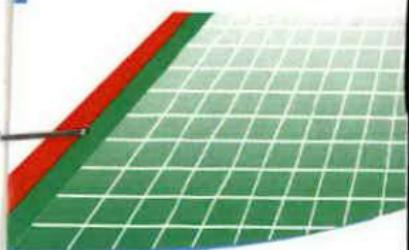
AstraZeneca

Solupred® 20mg

Prednisolone

Voie orale

■ 20 Comprimés effervescents



sanofi aventis

58.40

GlaxoSmithKline Maroc

Aïn El Aouda

Région de Rabat

PPV : 150,00 DH



6 118001 140336

ID : 630268

Uniquement sur
ordonnance - Liste I

Respecter les
doses prescrites

Solupred® 20mg

Docteur Redouane KHBAZ

O.R.L.

Diplômé de la Faculté de Médecine de Nantes

Membre de la Société Française d'O.R.L.

Ancien Interne et Assistant des Hôpitaux de France

Exploration et traitement de la Surdité, des Vertiges et des troubles de la voix

Chirurgie du nez, des Oreilles et de la Gorge

- Chirurgie du Ronflement

Chirurgie Esthétique de la Face et du Cou

Chirurgie au Laser. Microchirurgie

Sur Rendez-vous

الدكتور اخبار رضوان

اختصاصي في أمراض الأنف و الأنف و الحنجرة
خريج كلية الطب بنان (فرنسا)

عضو الجمعية الفرنسية لأمراض الأنف و الأنف و الحنجرة

طبيب داخلي و طبيب مساعد سابق بمستشفيات فرنسا

علاج أمراض الصمم، الدوخة و اضطراب الصوت

جراحة الأنف، الأنف و الحنجرة

جراحة الشخير

جراحة الوجه و العنق

جراحة «بالليزر» جراحة تحت المجهر

بالموعد

30.12.19

Casablanca, le

Mr Lahy Khabaz Bonab
1/ Glycine
2/ Plaster glyc n 
3/ T4
4/ T8A

Dr. REDOUANE KHBAZ
10, Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca
Tél.: 0522 44 22 77 / 0522 36 33 07
Fax.: 0522 36 33 07
Laboratoire LA FONDATION
Laboratoires d'Analyses Médicales

Dr. REDOUANE KHBAZ
10, Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca
Tél.: 0522 44 20 00
Fax.: 0522 36 33 07
Dr. REDOUANE KHBAZ
10, Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca
Tél.: 0522 44 20 00
Fax.: 0522 36 33 07

Docteur Redouane KHBAZ

O.R.L.

Diplômé de la Faculté de Médecine de Nantes

Membre de la Société Française d'O.R.L.

Ancien Interne et Assistant des Hôpitaux de France

Exploration et traitement de la Surdité, des Vertiges et des troubles de la voix

Chirurgie du nez, des Oreilles et de la Gorge

Chirurgie du Ronflement

Chirurgie Esthétique de la Face et du Cou

Chirurgie au Laser, Microchirurgie

Sur Rendez-vous

الدكتور اخبار رضوان

إخلاصي في أمراض الأنف والأذن والحنجرة

خريج كلية الطب بنانت (فرنسا)

عضو الجمعية الفرنسية لأمراض الأنف والأذن والحنجرة

طبيب داخلي وطبيب مساعد سابق بمستشفيات فرنسا

علاج أمراض الصمم، الدوخة واضطراب الصوت

جراحة الأنف، الأذن والحنجرة

جراحة الشعير

جراحة الوجه والعنق

جراحة «باليزر» جراحة تحت المجهر

بالموعود

Se 12. 19

Casablanca, le

ZAHIA BRAZ

Rhinopharyngie Hypopharynx

CENTRE DE RHINO-ORL
CENTRE DE RHINO-ORL
2, Rue d'Agadir - Casablanca - Bd. Hassan II
tel. 0522.44.20.00

Dr. REDOUANE KHBAZ
282, Bd Strasbourg - Casablanca
Oto-Rhino-Laryngologie
Tél: 0522 44 20 00

INP : 093001980
IF : 706552
ICE : 001654761000041

FACTURE N° : 191201700

CASABLANCA le 31-12-2019

MUPRAS
Mr Bouabid ZAHIDY
Prescripteur : Dr Redouane KHBAZ

Récapitulatif des analyses

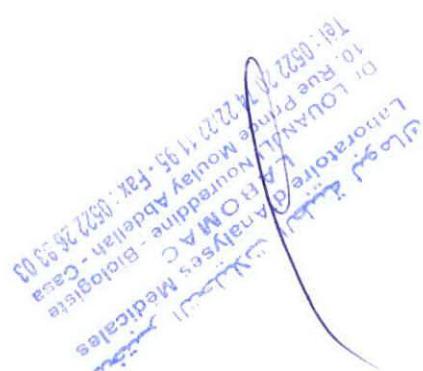
CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Prélèvement sanguin	E22	E
0118	Glycémie	B30	B
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B
0161	T4 libre	B200	B
0164	TSH us	B250	B

Total des B : 580

TOTAL DOSSIER : 800.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : huit cents dirhams .

Dr Noureddine LOUANJLI



Prélèvement a Domicile Tél. : 06 77 06 70 95

40. Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca C.P. 20.080 محج الأمير مولاي عبد الله - الدار البيضاء - رب

Tél.: 05 22 47 33 83 / 05 22 20 74 22 / 05 22 29 77 06 / 05 22 22 14 95 / Fax : 05 22 26 83 03

e.mail : labomac1@gmail.com / n.louanjli@gmail.com - site internet : www.labomac.ma

ICE:001654761000041 / PATENTE:33202488 / IF:41502000

F A C T U R E

N° de l'admission : 19002381 N° Facture 19002517 Date facturation : 31/12/2019

Nom et prénom du patient : **BOUABID ZAHIDY**

Convention : **PAYANT**

TraITEMENT : **Examen radiologie** Entrée: 31/12/2019 Sortie: 31/12/2019

PRESTATIONS	nombre	prix unitaire	montant
ECHOGRAPHIE THYROIDIENNE	1.00	500.00	500.00
		sous-total	500.00

arrêtée la présente facture à la somme de :

Cinq cents dirhams **total :** **500.00**

Immatriculation :

N° prise en charge :

Notre compte bancaire :



Dr. A.BELHOUCINE

Radiologue diagnostic et interventionnel
Laureat de la Faculté de Médecine de Marseille
Ancien P.H. des hôpitaux de France

CASABLANCA, le 31 Décembre 2019

NOM DU PATIENT : ZAHIDY BOUABID

MEDECIN PRESCRIPTEUR : DR.KHBAZ REDOUANE

EXAMEN REALISE : ECHOGRAPHIE THYROIDIENNE.

RESULTATS:

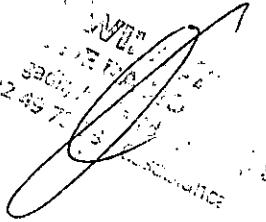
- Glande thyroïde de taille normale, les contours sont réguliers, l'échostructure est homogène avec une vascularisation normale.
- 2 nodules de 5 mm à droite, stade II de TIRADS.
- Absence d'image évocatrice de lésion tissulaire, kystique ou calcifiée.
- Absence d'adénopathie cervicale.
- Axes vasculaires libres.
- Absence de syndrome de masse.
- Absence d'anomalie des glandes salivaires.

CONCLUSION :

Echographie thyroïdienne sans particularité.

En vous remerciant de votre confiance

DR BELHOUCINE



Date du prélèvement : 31-12-2019 à 09:23
 Code patient : 1908080054
 Né(e) le : 11-02-1968 (51 ans)



Mr Bouabid ZAHIDY
 Dossier N° : 1912310072
 Prescripteur : Dr Redouane KHBAZ

BIOCHIMIE SANGUINE

15-11-2019

1.09

Glycémie à jeûn

(Hexokinase G6PD-H – Roche Diagnostics Cobas)

1.05 g/L
 5.83 mmol/L

(0.70–1.10)
 (3.89–6.11)

Hémoglobine glyquée par HPLC

(Tosoh G6-HPLC)

5.7 %

(4.0–6.0)

Objectif ciblé autour de 6,50 % chez le sujet diabétique équilibré.

LES PEGES DE L'HbA1c :

1- Les situations qui surestiment le dosage de l'HbA1c :

Hypertriglycéridémie, insuffisance rénale/hyperurémie (Hb carbamylée), déficit en fer (anémies), vitamine b12, folates, splénectomie, abus d'opiacés, d'alcool ou d'acide acétylsalicylique, hyperbilirubinémie, présence d'hémoglobine foetale HbF (thalassémie).

2- Les situations qui sous-estiment le dosage de l'HbA1c :

Vitamines C et E, maladie hépatique chronique, hémodialyse, hémolyse, transfusion sanguine, présence d'HbS et C (facilement dépistées grâce au dosage par HPLC), splénomégalie, médicaments : dapson, antiviraux, interféron, fer, EPO et grossesse.

BILAN THYROIDIEN

TSH Ultra-sensible

(Technique ECLIA (Cobas Roche – Liaison XL – Mindray 2000CLI))

1.18 mUI/L

(0.25–5.00)

Les valeurs de référence de la TSH ultra-sensible chez la femme enceinte sont comprises entre 0.4 et 4 mUI/L

En dehors d'un contexte clinique évocateur, certains médicaments (anti-dopaminergiques, neuroleptiques) peuvent induire des interférences de dosage biologique. A prendre en compte pour la prise en charge diagnostique et thérapeutique

Thyroxine libre (T4L)

(Technique ECLIA (Cobas Roche – Liaison XL – Mindray 2000CLI))

13.0 pg/mL

(9.3–17.0)

16.6 pmol/L

(11.9–21.8)

Validé par : Dr Noureddine LOUANJI

Prélèvement a Domicile Tél. : 06 77 06 70 95

Page 1 / 1

40. متحف الأمير مولاي عبد الله — الدار البيضاء — ر.ب 40، Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca C.P. 20.080

Tél.: 05 22 47 33 83 / 05 22 20 74 22 / 05 22 29 77 06 / 05 22 22 14.95 / Fax : 05 22 26 83 03

e-mail : labomac1@gmail.com / n.louanjli@gmail.com - site internet : www.labomac.ma

ICE: 001654761000041 / PATENTE: 33202488 / IF: 41502000