

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

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



16150

Déclaration de Maladie : N° P19-0007091

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 29452 Société :
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : ZAMOUY Bonabio Date de naissance : 11.02.1968
Adresse : Bd Omar Riffi Esc 5 Apt 20 Casablanca
Tél. : 06.263.1902 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur KHAZ REDOUANE
Oto-Rhino-Laryngologie
282 Bd. Strasbourg - Casablanca
Tél: 0522 44 20 00

Date de consultation :
Nom et prénom du malade : ZAMOUY Bonabio Age :
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Pharyngite opharyngée
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) :

RELEVÉ 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
26/12/19	GP		400 DH	
	Fusil			

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	30/12/19	634,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	21/12/19	echo	500,00 DH
	20/19	thyroïdienne	
	31/12/19	thyroïdienne	800 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

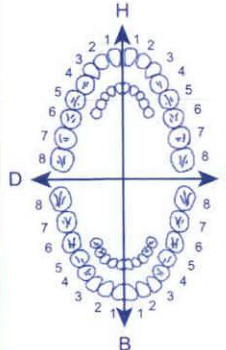
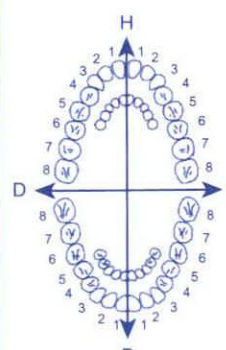
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'OD

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 CCEFFICIENT MASTICATOIRE			
	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;"> H 25533412 00000000 D </div> <div style="text-align: center;"> 21433552 00000000 G 00000000 35533411 B </div> </div>		Coefficient DES TRAVAUX	
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		MONTANTS DES SOINS	
			DATE DU DEVIS	
			DATE DE L'EXECUTION	

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Redouane KHBZ

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 اخيار رضوان

إختصاصي في أمراض الأذن والأنف والحنجرة

خريج كلية الطب بنانت (فرنسا)

عضو الجمعية الفرنسية لأمراض الأنف والأذن والحنجرة

طبيب داخلي و طبيب مساعد سابقا بمستشفيات فرنسا

علاج أمراض الصمم، الدوخة واضطراب الصوت

جراحة الأنف، الأذن والحنجرة

جراحة الشخير

جراحة الوجه والعنق

جراحة «باليزر» جراحة تحت المجهر

بالموعد

Pharmacie REGIONALE
TAZI Adnane
80, Bd. de la Liberté
Casablanca
Tél. : 0522 31 33 94

Casablanca, le

30/12/13

M. ZAHIDY BERRA

48.40

1/ Garsen

(S.V)

1/2

(S.P)

31 - 1m

150.00

1/ Bio Fluide 2/1

Stop x

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1,
Ain sebaa Casablanca
Pyostacine 500mg, cp b 16
P.P.V. : 192,00 BH

6 118000 061717

192.00

2/ Pyostacine

(S.V)

2/1 - 6i

58.40

3/ Polypred 20

(S.V)

2/1 - 1m

92.60 x 12

4/ Durex 20

(S.V)

2/1 - 1m

684.00

Docteur KHBZ REDOUANE
Tél. : 05.22.44.20.00
282 Bd Strasbourg - Casablanca


INexium® 20 mg
ésoméprazole

إينكسيوم® 20 مغ

SYNTHEMEDIC

22 rue zoubair benou al ouam roches
noires casablanca
INEXIUM

20 mg Cpr GR

Boîte 14

64015DMP/21A/RQ P.P.V: 92,60 DH



6 118001 020591

14

comprimés
gastro-
résistants
Par voie orale

14

قرص صامد
لحموضة المعدة
عن طريق الفم


exium® 20 mg
ésoméprazole

إينكسيوم® 20

إزوميرازول

SYNTHEMEDIC

22 rue zoubair benou al ouam roches
noires casablanca
INEXIUM

20 mg Cpr GR

Boîte 14

64015DMP/21A/RQ P.P.V: 92,60 DH



6 118001 020591

14

قرص صامد
لحموضة المعدة
عن طريق الفم

AstraZeneca 

AstraZeneca 

Uniquement sur
ordonnance - Liste I

Respecter les
doses prescrites



ID : 630268

GlaxoSmithKline Maroc
Aïn El Aouda
Région de Rabat
PPV : 150,00 DH



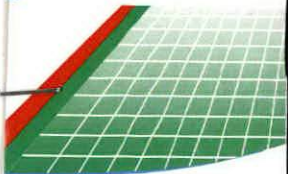
6

Solupred® 20mg

Prednisolone

Voie orale

20 Comprimés effervescents



sanofi aventis

58.40

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

إختصاصي في أمراض الأذن و الأنف و الحنجرة

خريج كلية الطب بنانت (فرنسا)

عضو الجمعية الفرنسية لأمراض الأنف و الأذن و الحنجرة

طبيب داخلي و طبيب مساعد سابقا بمستشفيات فرنسا

علاج أمراض الصمم، الدوخة و اضطراب الصوت

جراحة الأنف، الأذن و الحنجرة

جراحة الشخير

جراحة الوجه و العنق

جراحة «بالليزر» جراحة تحت المجهر

بالموعد

Casablanca, le

30/12/19

M^r Zaimy Bonabed

1/ Glyc me

2/ Demipolone glyc r e

3/ T4

4/ T86

00 0522 26 83 00
Tél : 0522 76 74 22 77 44 95 - Fax : 0522 26 83 00
10, Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca
Dr LOUANLI Nourredine - Biologiste
L.A.B.O M.A.C
Laboratoire d'Analyses Médicales
مختبر التحاليل الطبية لـ لولمي

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

Docteur Redouane KHBAB

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

إختصاصي في أمراض الأذن و الأنف و الحنجرة

خريج كلية الطب بنانت (فرنسا)

عضو الجمعية الفرنسية لأمراض الأنف و الأذن و الحنجرة

طبيب داخلي و طبيب مساعد سابقا بمستشفيات فرنسا

علاج أمراض الصمم، الدوخة و اضطراب الصوت

جراحة الأنف، الأذن و الحنجرة

جراحة الشخير

جراحة الوجه و العنق

جراحة «بالليزر» جراحة تحت المجهر

بالموعد

Casablanca, le

30.12.19

Zaidy Boudia

Edouardine Hupodine

LA MILAYA
CENTRE DE RADIOLOGIE
2, Rue d'Alger - 20000 Casablanca
Tel: 0522 44 20 00

Docteur KHBAB REDOUANE
Oto-Rhino-Laryngologie
282, Bd. Strasbourg - Casablanca
Tel: 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 KHAZ

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 Nouredine LOUANJLI

Dr LOUANJLI Nouredine - Biologiste
Laboratoire d'Analyses Médicales
40, Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca
Tél : 05 22 26 83 03 / Fax : 05 22 26 83 03
Tél : 05 22 26 83 03 / Fax : 05 22 26 83 03

Prélèvement a Domicile Tél : 06 77 06 70 95

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 :

LA WILAYA
CENTRE DE RADIOLOGIE
24, Rue d'Agadir Angle Hassan II - Casablanca
Tel: 0522 49 72 73

Dr. A.BELHOUCINE

Radiologue diagnostic et interventionnel
Lauréat 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:

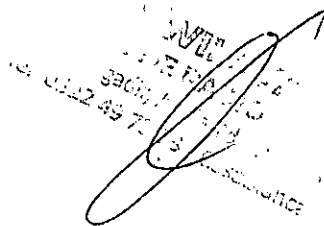
- Glande thyroïde de taille normale, les contours sont réguliers, l'échostructure est homogène avec une vascularisation normale.
- 2 nodules de 5 mm à droite, stade II de TIRADS.
- Absence d'image évocatrice de lésion tissulaire, kystique ou calcifiée.
- Absence d'adénopathie cervicale.
- Axes vasculaires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


SACRÉ
12 49 75

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 KHAZ

BIOCHIMIE SANGUINE

15-11-2019

Glycémie à jeûn

(Hexokinase G6PD-H - Roche Diagnostics Cobas)

1.05 g/L (0.70-1.10)
5.83 mmol/L (3.89-6.11)

1.09

Hémoglobine glyquée par HPLC

(Tosoh G8-HPLC)

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

5.7 % (4.0-6.0)

LES PIEGES 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 fœtale 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 : dapsone, antiviraux, interféron, fer, EPO et grossesse.

BILAN THYROIDIEN

TSH Ultra-sensible :

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

1.18 mU/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 mU/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 Nouredine LOUANJLI

Prélèvement à Domicile Tél. : 06 77 06 70 95

Page 1 / 1

40. Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca C.P. 20.080

محج الأمير مولاي عبدالله - الدار البيضاء - ر ب

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