

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

ditions 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.

armacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

diologie 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.

tique :

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.

ntaire :

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 caractére personnel.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Hôpital Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent [e]

Matricule :	9432	Société :	Royal air maroc
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	CS7408
Nom & Prénom :		Habib Hamoud	
Date de naissance :		05/08/1965	
Adresse :		Hay Sadaa Roudane Fajr Toun B APP 2 Sidi Bernoussi	
Tél. :		0661915746	Total des frais engagés : 0 Dhs

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :			
Date de consultation :	21	/	02/2021
Nom et prénom du malade :	Zohir Zined		
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même	<input checked="" type="checkbox"/> Conjoint	<input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie :	Diabète de type 2 + Hypothyroïdie		
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :			

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
04/11/2020		Général	Q 250 DH	Dr. IFTAHY ZAHRA Spécialiste en Endocrinologie, Gynéérologie et Maladies Métaboliques AV. Mokhtar Gammoudi N° 38 N° 2 ter. Bdg. Hay Saada Sidi Benouss 0320 98 65 42 GSM 066 76 11 33
21/10/2021				ZAHRA Dr. IFTAHY Endocrinologie Gynéérologie et Maladies Métaboliques AV. Mokhtar Gammoudi N° 38 N° 2

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	21/01/21	584.60

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	04/02/2020	680 B	935 DH

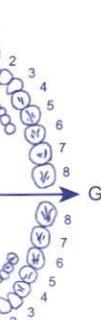
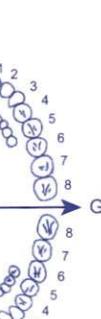
AUXILIAIRES MEDICAUX

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

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 COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H	25533412 00000000	21433552 00000000	COEFFICIENT DES TRAVAUX
D	G	00000000 35533411	00000000 11433553	
B				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 Fatima zahra IFTAHY

Spécialiste en Endocrinologie, Diabétologie et

Maladies métaboliques

Diplômée de la Faculté de Médecine
de Casablanca

Ancienne résidente du CHU Ibn Rochd
de Casablanca



الدكتورة فاطمة الزهراء

افتاحي

أخصائية في أمراض الغدد، داء السكري

وأمراض الأيض

خريجة كلية الطب بالدار البيضاء

طبيبة مقيمة سابقاً بالمستشفى الجامعي ابن رشد
بالدار البيضاء

Ordonnance

Casablanca, le 21/01/2021 الدار البيضاء، في:

Anne Zohir Zined

13.02x6

①

Digoxine 0.2mg



0-1-1 00 milieu du rep

PHARMACIE AL HADID
Imme. G3G - N°2 - Chkra Sidi Aissa
Al Qods S.B. Casablanca 20100

Levothyrox 100 µg



6.80x3

②

Levothyrox 25 µg



26/01/2021x3

③

14/1 Levothyrox 25 µg

0.05x6

Crestor 20 mg

0-0-1. 500



TM 3 ml

IFTAHY F. ZAHRA
Spécialiste en Endocrinologie,
Diabétologie et Métaboliques
Av. Mouktar Garnaoui Imme 39 N° 2
1er Etage Hay Saada Sidi Bernoussi
Tél.: 0520 98 65 42 GSM: 0507 74 16 13

شارع مختار الكروانى عمارة رقم 39 شقة رقم 2 الطابق الأول حي السعادة البرنوسي - الدار البيضاء

Avenue Mouktar Garnaoui Imme 39 Appt N° 2, 1er étage, Hay Saada Sidi Bernoussi, Casablanca

Tél.: +(212) 520 986 543

Gsm.: +(212) 707 741 613

الهاتف.: Email.: dr.iftahy@gmail.com

Diaformine® 850 mg
Metformine

30 comprimés pelliculés



6 118000 041276

Diaformine® 850 mg
Metformine

30 comprimés pelliculés



6 118000 041276

Diaformine® 850 mg
Metformine

30 comprimés pelliculés

6 118000 041276

PPV 180 H 00
PER 10 / 23
LOT J 2619

Diaformine® 850 mg
Metformine

30 comprimés pelliculés



6 118000 041276

PPV 180 H 00
PER 10 / 23
LOT J 2619

Diaformine® 850 mg
Metformine

30 comprimés pelliculés



6 118000 041276

PPV 180 H 00
PER 10 / 23
LOT J 2619



6 118001 102020
Levothyrox® 100 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 24,40 DH



6 118001 102006
Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH

PPV 180 H 00
PER 10 / 23
LOT J 2619



6 118001 102020
Levothyrox® 100 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 24,40 DH

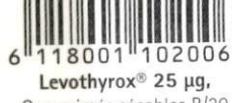


6 118001 102006
Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH

PPV 180 H 00
PER 10 / 23
LOT J 2619



6 118001 102020
Levothyrox® 100 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 24,40 DH



6 118001 102006
Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH

Maphar
Km 0, Route Côtier 111,
Ql Zenata Ain sebaa Casablanca
Crestor 20mg cp pell b30
P.P.V : 261,00 DH



6 118001 183128

Maphar
Km 0, Route Côtier 111,
Ql Zenata Ain sebaa Casablanca
Crestor 20mg cp pell b30
P.P.V : 261,00 DH



6 118001 183128

Maphar
Km 0, Route Côtier 111,
Ql Zenata Ain sebaa Casablanca
Crestor 20mg cp pell b30
P.P.V : 261,00 DH



6 118001 183128

Docteur Fatima zahra IFTAHY

Spécialiste en Endocrinologie, Diabétologie et

Maladies métaboliques

**Diplômée de la Faculté de Médecine
de Casablanca**

Ancienne résidente du CHU Ibn Rochd de Casablanca



الدكتورة فاطمة الزهراء

افتتاحی

أخصائية في أمراض الغدد، داء السكري
وأمراض الأيض

خريجة كلية الطب بالدار البيضاء

مقدمة سارقا بالمستشفى ، الجامع ، ا

طيبة مقيمة سابقاً بالمستشفى الجامعي ابن رشد
بالدار البيضاء

All rights

BILAN

Zohir
Zimed

شارع مختار الكرواني عمارة رقم 39 شقة رقم 2 الطابق الأول حي السعادة البرنوسي - الدار البيضاء
Avenue Moukhtar Garnaoui Imm 39 Appt N° 2, 1er étage, Hay Saada Sidi Bernoussi, Casablanca
Tél.: +(212) 520 986 543 الهاتف: +(212) 707 741 613 Gsm.: +(212) 707 741 613 Email.: dr.iftahy@gmail.com



Dr. Fahd SAYEH
Pharmacien Biologiste

مختبر التحاليلات الطبية

LABORATOIRE MERS SULTAN

D'ANALYSES ET DE BIOLOGIE MEDICALES

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

Prélèvement du : 04/12/2020 à: 09:28

Référence : 12046NC53



1IL2480

Matricule :

05/12/2020

Mme ZAHIR ZINEB

Médecin: **Dr.**

NON CONVENT°

EXAMENS DE SANG BIOCHIMIE

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
Hémoglobine Glyquée.....: (par H.P.L.C)	6,80	%	7,00 (06/01/20)
> 8 Action à entreprendre			
< 7 Objectif			
< 6 Niveau non-diabétique			
Acide Urique.....: Soit.....:	60,5	mg/l µmol/l	(20 - 60) (120 - 360)
Cholestérol Total.....: Soit.....:	2,84	g/l mmol/l	(1,45-2,00) (3,70-5,20)
Cholestérol H.D.L.....: Soit.....:	0,49	g/l mmol/l	(0,45-0,65) (0,9-1,68)
Cholestérol L.D.L..... :	2,13	g/l	(< 1,8)
Triglycérides..... :	1,09	g/l	(0,5 - 2)

LABORATOIRE MERS SULTAN
196, Avenue Mers Sultan - CASA
Dr. Sayeh Fahd
Tél : 05 22 22 41 52

valable 3 mois

21/10/2021

Le/..../..

DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE

(À adresser au médecin conseil de la MUPRAS sous pli confidentiel)

Je soussigné :

Dr. IFTAHY ZAHRA
Spécialiste en Endocrinologie
et Maladies Métaboliques
Diabétologie et Médecine Immunitaire
Av. Mokhtar Gareeb Sidi Benoussi
1er Etg. Hay Saada Sidi Benoussi
Tel: 0522 98 65 42 GSM: 070 714 16 13

Certifie que Mlle, Mme, M. : Zahra Zined

Présente un diabète type 2 + Dyslipidémie + Hypertension

Nécessitant un traitement d'une durée de : 2 ans

Deltformine + Statine + Levothyroxine

Dont ci-joint ordonnance :

(à défaut noter le traitement prescrit) Deltformine 800, Levothyrox 125 mcg, Astra 20 mg

site : www.mupras.com // mail : pec@mupras.com // tel : 0522-20-45-45 ou 0522-22-78-15 / fax : 0522-22-78-18

Adresse : Center d'affaire Allal Ben Abdellah, 49, Angle Rue Allal Ben Abdellah et Rue Mohammed Fakir
6ème Etage. Casablanca



Dr. Fahd SAYEH
Pharmacien Biologiste

مختبر التحاليلات الطبية **LABORATOIRE MERS SULTAN**

D'ANALYSES ET DE BIOLOGIE MEDICALES

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

Prélèvement du : 04/12/2020 à: 09:28

Référence : 12046NC53

Matricule :



1IL2480

05/12/2020

Mme ZAHIR ZINEB

Médecin: Dr.

NON CONVENT°

EXAMENS DE SANG SEROLOGIE

Analyses

Résultats

Antécédents

SEROLOGIE DE L'HEPATITE VIRALE B

(Automate AXSYM , ABBOTT)

Antigène HBs..... : Négatif

ENDOCRINOLOGIE

Analyses

Résultats

Normes

Antécédents

T.S.H Ultra sensible (Chimiluminescence CLIA)

RESULTAT.....:

1,67

μIU/ml

(0.35-5.1)

1,20 (06/01/20)

LABORATOIRE MERS SULTAN
196, Avenue Mers Sultan - CASA
Dr. S. Fahd
Tél : 05 22 22 41 52