

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.

Traitement 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.



Déclaration de Maladie

N° P19- 068273

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 01233 Société : 63783

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : EL MOUSSALI M. BARAKA VVE KARIM IDRISI

Date de naissance : 05.01.1945

Adresse : 01-01-1945

Tél. : 06/74/04/28/31 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 07/01/2021

Nom et prénom du malade : EL MOUSSALI M. BARAKA VVE KARIM IDRISI

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Cancer du sein

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 : Casa Le : 05/03/2021

Signature de l'adhérent(e) :

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

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
05/03/2021			2000H	Dr. ZAHOU OUSSEMA Diabétologue Nutritionniste Micronutritionniste Tel : 05 22 27 46 33
09/03/21			C	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	05/03/2021	434,90
	09/03/2021	102,77

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
DEISMAL BENADDI RADIOLOGUE Villa 13, Rue Abou Bakr Ibn Zahr Casablanca Tél: 05 22 27 48 16	05/03/21	Z12	2000H
	07/03/21	B130+ P.L.1.5	193,20

AUXILIAIRES MEDICAUX

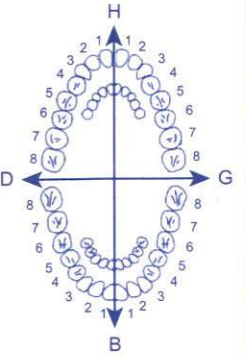
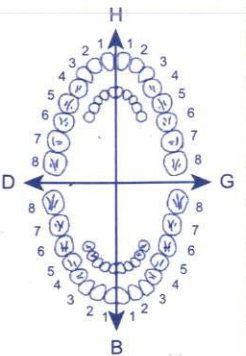
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

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 <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> H 25533412 00000000 D </div> <div> 21433552 00000000 G 00000000 35533411 B </div> </div> [Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			COEFFICIENT DES TRAVAUX
				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

DR. AMAL ZARHLOULE

OMNIPRATICIENNE
D.I.U. EN DERMATOLOGIE INTERVENTIONNELLE
LASERS MÉDICAUX À VISÉE ESTHÉTIQUE
NUTRITION ET MICRO-NUTRITION, DIABÉTOLOGIE
ECHOGRAPHIE GÉNÉRALE



المستفزة أمال زخلول

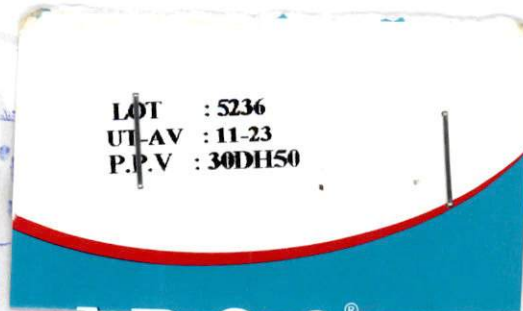
الطب العام
دبلوم جامعي في أمراض الجلد التداخلية
الليزر الطبي من أجل التجميل والتقنيات الموازية
من أجل التجميل.
التغذية والتغذية الدقيقة
أمراض السكري والفحص بالصدى

Casablanca, le :

09/03/2020



EL Noussali n'BARKA



LOT : 5236
UT-AV : 11-23
P.P.V : 30DH50

1) Tirof sel 1000

1st x 2/T

2) ARCO snap

1cos x 3/T

3) Belustal

1st x 2/T

45,00

10280

Dr. ZARHLOULE Amal
Diabetologue - Nutritionniste
Tél : 05 22 82 46 33

PHARMACIE PHARMACIE
PUISSANCE PHARMACIE
Angle place etel: 0214541647
Angle place 771 - P. C. 12888
Cap : 3064721648 - R000000

10280
(2280 x 2)

شارع موديبو كيتا، سيدي معروف 3، زنقة 13، رقم 3، الطابق الأول، الشقة 1 - الدار البيضاء
Bd. Modibo keita, Sidi maarouf 3 - Rue 13 N°3, 1^{er} étage, App.N°1, CASABLANCA
البريد الإلكتروني : Email : amalzarh2002@gmail.com : الهاتف : Tél. : 05 22 82 46 33

OMNIPRATICIENNE

D.I.U. EN DERMATOLOGIE INTERVENTIONNELLE

LASERS MÉDICAUX À VISÉE ESTHÉTIQUE

NUTRITION ET MICRO-NUTRITION, DIABÉTOLOGIE

ECHOGRAPHIE GÉNÉRALE



الطبيب العام

دبلوم جامعي في أمراض الجلد التداخلية
الليزر الطبي من أجل التجميل والتقنيات الموازية
من أجل التجميل.
التغذية والتغذية الدقيقة
أمراض السكري والحصص بالصدى

Casablanca, le :

03/03/2021

El Mousali NAKHA

1) coltraa cp

49,40

1cp X 2 1/7

pelt 6

49,40

2) Arcoxia 60 mg gel

221,00

1 gel X 2 1/7

pelt 2

1 gel X 2 1/7

3) belmotal gel

220,00

1 gel - 0 - 1 gel

pelt 1/7

4) vitonil fte cp

288,00

1 cp X 3 1/7

pelt 1/7

Uniquement sur ordonnance - Liste I
وصفة طبية فقط - قائمة 1Distribué par MSD Maroc
P.P.V. : 221,00 DH
AMM 450/16DMP/21/NT0

LOT :

EXP :

PPV :

22,50

PPV

LOT

PEF

28,80

شارع موديبو كيتا، سيدي معروف 3، زنقة 13، رقم 3، الطابق الأول، الشقة 1 - الدار البيضاء

Bd. Modibo keita, Sidi maarouf 3 - Rue 13 N°3, 1^{er} étage, App.N°1, CASABLANCA

Tél. : 05 22 82 46 33 : الهاتف

Email : amalzarh2002@gmail.com : البريد الالكتروني

321,70

2310

5) Lysanap 10 mg

1/2 cp / j

6) Floumet 200

1 cp x 2 / j

alt ST

9010

43490

PHARMACIE
PUISSANCE PHARMA
Angle Place et Rue Sidi Moulou
Casablanca - Tél: 0537 30 058
TP: 346472771 - 15
CNSS: 19318050 - 15
Tél: 05011997/88000003

Dr. ZARHLOUE Amal
Diabète - Nutritionniste
Micronutritionniste
Tél: 0522 82 46 33



22,50

LOT :

EXP :

PPV :

22,50

UT. AV :

10 2023

P.P.V

LOT N° :

1298250

23 10

23,10

90,10

DR. AMAL ZARHLOULE

OMNIPRATICIENNE
D.I.U. EN DERMATOLOGIE INTERVENTIONNELLE
LASERS MÉDICAUX À VISÉE ESTHÉTIQUE
NUTRITION ET MICRO-NUTRITION, DIABÉTOLOGIE
ECHOGRAPHIE GÉNÉRALE



الدكتورة آمال زخلول

الطب العام
دبلوم جامعي في أمراض الجلد التداخلية
الليزر الطبي من أجل التجميل والتقنيات الموازية
من أجل التجميل.
التغذية والتغذية الدقيقة
أمراض السكري والفحص بالصدى

Casablanca, le :

05/03/2024

EL Nousseli A' BARKA

Rx du Xmax for

Dr. ZARHLOULE Amal
Diabetologue - Nutritionniste
Micronutritionniste
Tél : 05 22 82 46 33

Dr. ISMAIL BENADDI
RADIOLOGUE
Villa 13 Rue Abou Bakr Ibn Zahar
Casablanca
Tél: 05 22 27 48 16

شارع موديبو كيتا، سيدي معروف 3، زنقة 13، رقم 3، الطابق الأول، الشقة 1 - الدار البيضاء
Bd. Modibo keita, Sidi maarouf 3 - Rue 13 N°3, 1^{er} étage, App.N°1, CASABLANCA
Tél. : 05 22 82 46 33 : الهاتف Email : amalzarh2002@gmail.com : البريد الالكتروني

LABORATOIRE HAIZOUN D'ANALYSES MEDICALES

396 Bd. El Fida 1er étage
CASABLANCA
Tél. : 05 22 28 10 61

Dr HAIZOUN Adil
Diplômé de la Faculté de Pharmacie de Nancy (FRANCE)
Spécialiste en Biologie Médicale

DR. AMAL ZARHLOULE

OMNIPRATICIENNE
D.I.U. EN DERMATOLOGIE INTERVENTIONNELLE
LASERS MÉDICAUX À VISÉE ESTHÉTIQUE
NUTRITION ET MICRO-NUTRITION, DIABÉTOLOGIE
ECHOGRAPHIE GÉNÉRALE



الدكتورة آمال زخلول

الطب العام
دبلوم جامعي في أمراض الجلد التداخلية
الليزر الطبي من أجل التجميل والتقنيات الموازية
من أجل التجميل.
التغذية والتغذية الدقيقة
أمراض السكري والفحص بالصدى

Casablanca, le :

05/03/2024

Dr. Amal Zarhloule

Dr. Amal Zarhloule

Dr. ZARHLOULE Amal
Diabétologue - Nutritionniste
Tél. : 05 22 82 46 33

LABORATOIRE HAIZOUN
D'ANALYSES MEDICALES
396, Bd El Fida, CASABLANCA - MAROC
Tél. : 0522 28 10 61 - 0522 05 14 73
E-mail : haizounadil@gmail.com

شارع موديبو كيتا، سيدي معروف 3، زنقة 13، رقم 3، الطابق الأول، الشقة 1 - الدار البيضاء
Bd. Modibo keita, Sidi maarouf 3 - Rue 13 N°3, 1^{er} étage, App.N°1, CASABLANCA
Tél. : 05 22 82 46 33 : الهاتف Email : amalzarh2002@gmail.com

RADIOLOGIE DU CENTRE

**Scanner – Echographie – Doppler couleur – Radiologie Générale (numérisée)
Panoramique dentaire- Mammographie – IRM – Ostéodensitometrie.**

Casablanca, le 05/03/2021

FACTURE N° 3010/2021

Nom et Prénom : EL MOUSALI MBARKA

Type d'examen : Rx. THORAX

La somme de : 200 DH

DEUX CENTS

**CNSS : 6156427. Patente N° 34400202. ICE : 001677205000012 IF : 42010430
Villa 13, Rue Abou Baker Ibn ZAHR (Face CHU IBN ROCHD Maternité) – Casablanca
Tél. : 0522 27 48 16 / 21**

Dr. ISMAIL BENADDI
RADIOLOGUE
Villa 13 Rue Abou Baker Ibn Zahr
Casablanca
Tél: 05 22 27 48 16

Dr. Ismail BENADDI
RADIOLOGUE
Diplômé de la faculté
de Médecine de Paris

Casablanca , le 05/03/2021

Nom et Prénom : EL MOUSALI MBARKA
Prescripteur : Dr. A. ZARHLOUL
Type d' examen : Rx. THORAX

Compte rendu

Rx. Thorax Face :

Absence de lésion pleuro-parenchymateuse évolutive visible.

Silhouette cardio-médiastinale normale.

Dr. ISMAIL BENADDI
RADIOLOGUE
Villa 13 Rue Abou Bakr Ibn Zahr
Casablanca
Tél: 05 22 27 48 16

Docteur HAIZOUN Adil
BIOLOGISTE

- Diplômé de la Faculté de Nancy (France)
- Spécialiste en Biologie Médicale
- Diplôme de Médecine et Biologie de la Reproduction (Paris VI)

Dossier ouvert le : 08/03/21
Prélèvement effectué à 09:55
Edition du : 08/03/21

Madame EL MOUSSALI MBARKA
Docteur AMAL ZARHLOULE
Réf. : 21C552

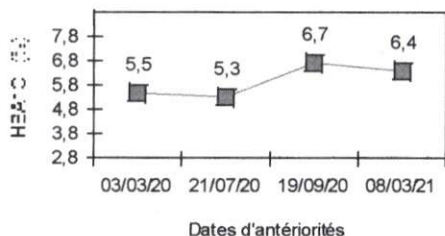
Page : 1/1

BIOCHIMIE SANGUINE

		Normales	Antériorités
			19/09/2020
<u>Glycémie à jeun</u> ----- :	1,14 * g/l	0,7 - 1,1	1,17
Soit :	6,3 mmol/l	3,88 - 6,11	6,5
<u>Hémoglobine glycosylée</u> ----- :	6,40 %	4 - 6,5	6,70
(Par CLHP sur D-10® Bio-Rad)			

La diminution de durée de vie des hématies est la cause de la sous-estimation de la valeur de l'hémoglobine glyquée : (anémie, saignement aigu, transfusion...). Les hémoglobines anormales sont responsables d'erreurs par excès (HbF, HbH) ou par défaut (HbS, HbC, HbD, HbE). En cas d'insuffisance rénale, l'hémoglobine glyquée est le plus souvent surestimée à cause de Hb carbamylée. Autres facteurs Hyperbilirubinémie + Hypertriglycéridémie + Splénectomie + Age (> 70 ans) + Grossesse + Peuvent faussement élever ou abaisser la valeur de l'HbA1c.

Le dosage de la fructosamine est un recours intéressant chez ces patientes.



Ouverture :
Tous les jours
de 7h à 19h,
Samedi
de 7h à 13h

Prélèvements à domicile sur rendez-vous

396, Bd. El Fida Casablanca - Maroc - Tél. : 05 22 28 10 61 - Gsm : 06 96 05 74 73
Email : haizounadil@menara.ma

LABORATOIRE HAIZOUN
D'ANALYSES MEDICALES
396, Bd. El Fida, CASABLANCA - MAROC
Tél. : 0522 28 10 61 - GSM : 06 96 05 74 73
E-mail : haizounadil@menara.ma