

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

Biologie 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



Déclaration de Maladie

N° P19- 062412

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4812 Société : RAM - 64480

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : LAZRAK SAAD.

Date de naissance : 24.04.53

Adresse : Rue KERGMAR Residence ANBAR, Immeuble n°3

Appartement N°9 AINDIAB, CASABLANCA.

Tél. : 06 61318652 Total des frais engagés : 375,00

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 17/3/2021

Nom et prénom du malade : Lazrak Saad Age : 68 ans

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

Nature de la maladie : Infirmité suite à un AVC

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 : Casablanca - 99 Le : 17/03/2021

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
17/03/21		2	1169,90	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

17/03/21

1169,90

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

22/03/21

3330

375

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien

Date des Soins

Nombre

A M

P C

I M

I V

Montant détaillé des Honoraires

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 canalaires, ainsi que le bilan d

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 21433552
00000000 00000000
D G
00000000 00000000
35533411 11433553
B

[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

مركز الكلية الإصطناعية ابن سينا

Centre de Nephrologie Hemodialyse Avicenne

Dr. Khadija HACHIM

Professeur en Nephrologie - Hemodialyse

Ex Enseignante à la Faculté

de Médecine Casablanca

INP : 091031807



الدكتورة خديجة هاشم

اختصاصية في أمراض الكلى

والتصفية الإصطناعية

أستاذة بكلية الطب بالدار البيضاء سابقا

Casablanca, le 17/13/2021

Lazrak Sond.

Neoflex

1 Am x 21 jour.

ESac

141 jour

S.V

61,60 x4

Colicidia

241 jour

S.V

95,00 x3

Cardine

25 x4 jour

S.V

30,00 x4

Korlefic 7r

141 jour

S.V

57,00 x3

LS NOR

10 x41 jour

S.V

98,90 x2

Ambr

10 x41 jour

S.V

1169,90

KARDEGIC 75MG
SACHETS B30
P.P.V : 30DH70
LOT : 20E012
PER: 06 2022
118000 061847

PHARMACIE SIDI ABDERRAHIM
SKIREDI Roukia
45-46 Rue Kergomar
Casablanca
Tél. 022 79 79 01

KARDEGIC 75MG
SACHETS B30
P.P.V : 30DH70
LOT : 20E013
PER: 06 2022
118000 061847

KARDEGIC 75MG
SACHETS B30
P.P.V : 30DH70
LOT : 20E013
PER: 06 2022
118000 061847

مركز الكلية الإصطناعية ابن سينا
Centre de Nephrologie Hemodialyse Avicenne

Dr. Khadija HACHIM

Professeur en Nephrologie - Hemodialyse
Ex Enseignante à la Faculté
de Médecine Casablanca
INP : 091031807



الدكتورة خديجة هاشم

اختصاصية في أمراض الكلى
والتصفية الإصطناعية
أستاذة بكلية الطب بالدار البيضاء سابقا

Casablanca, le

17/3/2021

La Zrak Sport.

- NFS

- Ferr-Sinemic

LABORATOIRE
NAMOUR GOSSOUS
4, Abou Abdelah Nafil - Maârif
Tél: 0522 98 92 15 / 0522 99 15 30
Fax: 0522 98 92 15

Dr. KHADIJA HACHIM
Professeur en Nephrologie - Hemodialyse
Angle Bd. 9 Avril et Rue Mansard
Tél: 05 22 23 38 35 / 05 22 99 49 92
Fax: 05 22 99 49 93

مختبر التحليلات الطبية بنعمور - جسوس

Laboratoire d'Analyses Médicales Benamour - Guessous



Dr. BENAMOUR LAZRAK Ilham

Médecin Biologiste

Lauréate de la Faculté de Médecine Paris V

Ancienne Interne des Hôpitaux de Paris

Dr. GUESSOUS CHAMI Saida

Pharmacien Biologiste

Lauréate de la Faculté de Pharmacie Paris V

Ancienne Interne des Hôpitaux de Paris

Cyto-Hématologie - Bactério-Virologie - Myco-Parasitologie - Immunologie - Biochimie

44, Rue Abou Abdellah Nafii Maârif - 20 100 Casablanca - Tél. : 05 22 98 92 15 / 05 22 99 15 30 / 06 62 15 09 33 - Fax : 05 22 98 92 37

Patente 35712064 - I.F. 40703610 - C.N.S.S. 2356906 - ICE : 001615095000046 - E-mail : labolbg@gmail.com

Facture n° 106520

CASABLANCA LE

22/03/2021

Analyses effectuées le: 22/03/2021

Pour.....: **Mr. LAZRAK SAAD**

Sur prescription du: Dr HACHIM KHADIJA

Code.....: 03EH226



Organisme.....:

Analyses Effectuées:

NFS=B80 FERRI=B250

Cotation : (B 330)

Montant Net : 375.00 Dh

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

TROIS CENT SOIXANTE QUINZE Dhs 00 Cts

LABORATOIRE
BENAMOUR GUESSOUS
44, Rue Abou Abdellah Nafii Maârif
Tél: 05 22 98 92 15 / 05 22 99 15 30
Fax: 05 22 98 92 37 - Casablanca

مختبر التحليلات الطبية بنعمور - جوس

Laboratoire d'Analyses Médicales Benamour - Guessous



Dr. BENAMOUR LAZRAK Ilham
Médecin Biologiste

Lauréate de la Faculté de Médecine Paris V
Ancienne Interne des Hôpitaux de Paris

Dr. GUESSOUS CHAMI Saida
Pharmacien Biologiste

Lauréate de la Faculté de Pharmacie Paris V
Ancienne Interne des Hôpitaux de Paris

Cyto-Hématologie - Bactério-Virologie - Myco-Parasitologie - Immunologie - Biochimie

44, Rue Abou Abdellah Nafii Maârif - 20 100 Casablanca - Tél. : 05 22 98 92 15 / 05 22 99 15 30 / 06 62 15 09 33 - Fax : 05 22 98 92 37

Patente 35712064 - I.F. 40703610 - C.N.S.S. 2356906 - ICE : 001615095000046 - E-mail : labolbg@gmail.com

Edition du : 22/03/2021
Matricule :



10322NC1495

Code Patient: 03EH226 du : 22/03/2021

Mr. LAZRAK SAAD

Médecin: Dr. HACHIM KHADIJA

EXAMENS DE SANG HEMATOLOGIE

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
----------	-----------	--------	-------------

NUMERATION GLOBULAIRE (ABX Pentra XL 80)

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
Globules rouges.....	3.72	M/mm3 (4,0 - 5.5)	3.38 (03/12/20)
Hémoglobine.....	12.4	g/100ml (13 - 17.5)	10.8 (03/12/20)
Hématocrite	37.3	% (39 - 54)	32.9 (03/12/20)
V.G.M	100. ✓	µ3 (80 - 95)	97 (03/12/20)
T.C.M.H.....	33.3	pg (27 - 32)	31.8 (03/12/20)
C.C.M.H.....	33.2	% (32 - 36)	32.7 (03/12/20)
Globules blancs.....	7200	/mm3 (4 000 - 10 000)	8600 (03/12/20)

FORMULE LEUCOCYTAIRE

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
Polynucléaires Neutrophiles:	55 %	Soit: 3960. /mm3 (1800 - 7000)	69%So (03/12/20)
Polynucléaires Eosinophiles:	4 %	Soit: 288. /mm3 (0 - 500)	3%So (03/12/20)
Polynucléaires Basophiles...:	0 %	Soit: 0. /mm3 (0 - 100)	1%So (03/12/20)
Lymphocytes.....	33 %	Soit: 2376. /mm3 (1500 - 4000)	20%So (03/12/20)
Monocytes.....	8 %	Soit: 576. /mm3 (100 - 1000)	7%So (03/12/20)
TOTAL.....	100. %		

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
PLAQUETTES.....	289000	/mm3 (150000 - 450000)	421000 (03/12/20)

OBSERVATION: Macrocytose

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
FERRITINE.....	368.38	ng/ml (30 - 300)	

(Chimiluminescence (CMIA) - ARCHITECT ABBOTT)

Dr. BENAMOUR ILHAM

MÉDECIN BIOLOGISTE

44 Rue Abou Abdellah Nafii

Maârif Casablanca

Tél : 0522 98 92 15 - 0522 99 15 30

10322NC1495

Dr. BENAMOUR .

جسٹس لیگل سروسز - 20 کیس
کریمنل ایڈووکیٹ

1,54 ج
جسٹس
©

مقررہ رقم

61,60

LC 1 20028
SER SEP 24
TFV 61DH60

جسٹس لیگل سروسز - 20 کیس
کریمنل ایڈووکیٹ

1,54 ج
جسٹس
©

مقررہ رقم

61,60

LC 1 20028
SER SEP 24
TFV 61DH60

جسٹس لیگل سروسز - 20 دسمبر
کریونل ایگاسٹوٹ

1,54 ج
ہالسل
©

مقررہ رقم

61,60

DEC 20028
FEB SEP 24
FEB 61DH60

جسٹس لیگل سروسز - 20 کیس
کریمنل ایسٹیم

1,54 ج
جسٹس
©

مقررہ رقم

61,60

LC 1 20028
SER SEP 24
TFV 61DH60

ESAC[®]
ésoméprazole

20
mg

28 gélules

*Microgranules
gastrorésistants*



1001 1001 1001
1001 1001 1001
1001 1001 1001

144,50



LOT : 200994
UT AV: 06/2023
PPV : 57,80DH

PPV (DH) :

LOT N°:

UT. AV.:

10

عن طريق الفم

٩
تلاوة
اترقاتنا

قرصا ملینا

30 x 

LD-NOR 10mg

30 comprimés pelliculés



LOT : 200994
UT AV: 06/2023
PPV : 57,80DH

PPV (DH) :

LOT N° :

UT, AV :

10 ملغ
عن طريق الفم

Ⓜ

اللا-زور
أتورفاستاتين

قرصا ملبسا

30 x 

LD-NOR 10mg

30 comprimés pelliculés


COOPER
PHARMA



مدة صلاحية
تاريخ الصلاحية
تاريخ الصلاحية
تاريخ الصلاحية

LOT : 200994
UT AV: 06/2023
PPV : 57,80DH

PPV (DH) :

LOT N° :

UT, AV :

10 ملغ
عن طريق الفم

Ⓜ

اللا-زور
أتورفاستاتين

قرصا ملبسا

30 x 

LD-NOR 10mg

30 comprimés pelliculés


COOPER
PHARMA



118000 082217

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

28 قرص

10 mg



28 COMPRIMÉS

AMLOL 10 mg

UT.AV : 9 27

P.P.V.

9 8 9 0

LOT N° : 1 2 0 0 5 2

06/06

09366128/3

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

28 قرص

10 mg



28 COMPRIMÉS

AMLOL 10 mg

UT.AV : 9 27

P.P.V.

98 290

LOT N° : 120 052

06/06

09366128/3

LOT : 201425
UT AV: 10/2023
PPV: 95,00DH

25 mg
من طريق الفم



كاردينور
كارفيميدول

30 x

قرصا قابلا للكسر

مدة العلاج 30 يوم
من طريق الفم

CARDINOR® 25 mg

30 comprimés sécables

6 118001 101337



COOPER
PHARMA

LOT : 201425
UT AV: 10/2023
PPV: 95,00DH

25 mg
من طريق الفم



كاردينور
كارفيميدول

30 x

قرصا قابلا للكسر

مدة العلاج صباح و مساء

CARDINOR® 25 mg

30 comprimés sécables

6 118001 101337



COOPER
PHARMA

كاردينور
كارفديلول

LOT : KA92390
PER : 06-2022
PPV : 95,00DH

عن طريق الفم
25 ملغ



كاردينور
كارفديلول

قرصا قابلا للكسر 30x

مدة ١٤ صباح ٠ زوال ٠ مساء

COOPER
PHARMA