

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

Informations 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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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° P19-0038682

66661

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☒ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 895

Société : RAM

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☒ Autre : Retraité

Nom & Prénom : ABDOULHAM Larbi

Date de naissance : 01/07/1949

Adresse : Rue 453, N° 4, cité les Amicales Agadir

Tél. : 06 55 97 32 21

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

08 AVR 2021

Mou ou / ou Larbi

Lien de parenté :

☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

affection Cardiovasculaire

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

chute

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 : 08 / 04 / 2021

Signature de l'adhérent(e) :

Caf

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
AVR 2021	C	1 Régéné	150,00 + 100 450 dh	

8000

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien		
----------------------	--	--

Facture du Fournisseur ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
---	------	-----------------------

Pharmacie EL EAD:	2	Bl. 1 et 2
-------------------	---	------------

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du	Date	Désignation des	Montant
------------------------	------	-----------------	---------

Laboratoire et du Radiologue	Date	Coefficients	des Honoraires
------------------------------	------	--------------	----------------

AUXILIAIRES MÉDICAUX

Cachet et signature	Date des	Nombre	Montant détaillé
---------------------	----------	--------	------------------

du Praticien	Soins	A M	P C	IM 	IV	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

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

Important :

Dents	Nature des		
-------	------------	--	--

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
-----------------	-------------------	---------------------	-------------	--

[illegible]

H				
A				

							MONTANTS
---	--	--	--	--	--	--	----------

MONTANTS DES SOINS	

3.5	DETERMINATION DU COEFFICIENT
-----	------------------------------

U.D.F.	DETERMINATION DU COEFFICIENT	
PROTHESES DENTAIRES	MASTICATOIRE	

PROTHÈSES DENTAIRES	MATÉRIAU	COEFFICIENT
	H	

25533412	21433552	DES TRAVAUX
----------	----------	-------------

	00000000	00000000	
--	----------	----------	--

H	D	G
	00000000	00000000

	35533411 11433553	MONTANTS	
---	---------------------	----------	---

	B	MONTANTS DES SOINS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Figure 1. The effect of the number of nodes on the performance of the proposed algorithm. The figure shows two line graphs. The left graph plots 'Number of nodes' (x-axis, 1 to 10) against 'Number of iterations' (y-axis, 0 to 100). The right graph plots 'Number of nodes' (x-axis, 1 to 10) against 'Number of iterations' (y-axis, 0 to 100). Both graphs show a decreasing trend in the number of iterations as the number of nodes increases.

Dr H. AZIOUIZ

MÉDECINE GÉNÉRALE

Diplômé de la Faculté de Médecine
& de Pharmacie de Casablanca

**MÉDECINE DU TRAVAIL
& D'ERGONOMIE**

Diplômé de l'université de Rennes 1
France



الدكتور ح. عزيز

الطب العام

خريج كلية الطب والصيدلة - الدار البيضاء

طب الشغل وبيئة العمل

خريج جامعة رين 1 - فرنسا

زمامرة في : 08 AVR 2021

Zemamra, le :

Abou-oultou - l'aly

42,00

x 6

1/ Calceolance

7780

+3

2/ Caduciel

7680

+3

3/ uniduc

27,70

+3

4/ Calceolance

46,70

5/ 2/2

traitement
de

trug nos

Pharmacie EL FARABI

Dr. SABIR FARIK

390, Lot. Nanda - Zemamra

Tél: 05.23.34.66.49

Pharmacie EL FARABI
Dr. SABIR FARIK
390, Lot. Nanda - Zemamra
Tél: 05.23.35.64.02

Dr H. AZIOUIZ
Médecine Générale
Médecine du Travail et d'Ergonomie
390, Av. Zerkoutouni - Hay Ennahda
Tél: 05.23.34.66.49

390, شارع الزرقطوني - حي النهضة (فوق صيدلية الفارابي) - خميس الزمامرة

390, Av. Zerkoutouni - Hay Ennahda (dessus pharmacie el farabi) Khemis Zemamra - Email : haziouiz@gmail.com

Glucovance 500 mg/ 2.5 mg
Comprimés pelliculés B/30

PPV: 42.00 DH



Glucovance 500 mg/ 2.5 mg
Comprimés pelliculés B/30

PPV: 42.00 DH



Glucovance 500 mg/ 2.5 mg
Comprimés pelliculés B/30

PPV: 42.00 DH



Glucovance 500 mg/ 2.5 mg
Comprimés pelliculés B/30

PPV: 42.00 DH



Glucovance 500 mg/ 2.5 mg
Comprimés pelliculés B/30

PPV: 42.00 DH



Cardensiel® 1,25 mg
Comprimés pelliculés B/30

PPV: 77,80 DH

7862160237

URADOX® 2mg

30 cps sécables



URADOX® 2mg

30 cps sécables



LOT: 095
PER: DEC 2022
PPV: 76 DH 50



Cardensiel® 1,25 mg
Comprimés pelliculés B/30

PPV: 77,80 DH

7862160237

LOT: 097
PER: JAN 2023
PPV: 76 DH 50

LOT: 097
PER: JAN 2023
PPV: 76 DH 50

30 Comprime



Cardensiel® 1,25 mg
Comprimés pelliculés B/30

PPV: 77,80 DH

7862160237

ZYLORIC 100 mg

Boîte de 100 comprimés
A.M.M. N° 53 046 971 11
SOTHEMA BOUSKOURA



Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique

P.P.V. : 27,70 DH

Bayer S.A.



Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique

P.P.V. : 27,70 DH

Bayer S.A.



Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique

P.P.V. : 27,70 DH

Bayer S.A.



LOT 202595

EXP 10 2024

PPV 46.70 DH

Dr H. AZIOUIZ

MEDICINE GÉNÉRALE

Diplômé de la Faculté de Médecine
& de Pharmacie de Casablanca

**MÉDECINE DU TRAVAIL
& D'ERGONOMIE**

Diplômé de l'université de Rennes 1
France



الدكتور ح. عزيويز

الطب العام

خريج كلية الطب والصيدلة - الدار البيضاء

طب الشغل وبيئة العمل

خريج جامعة رين 1 - فرنسا

زمامرة، le : 07 AVR 2021 : زمامرة في :

~~ABOU~~

ABOU - ou lam

labri

aide ugre

gfi fci

creatie

chistil T etol + TG

Dr H. AZIOUIZ
Médecine Générale
390, Av. Zerkouni Hay Ennahda Khemis Zemamra
Tél: 05 23 34 66 19

390, شارع الزرقطوني - حي النهضة (فوق صيدلية الفرابي) - خميس الزمامرة - الهاتف: 05 23 34 66 19

390, Av. Zerkouni - Hay Ennahda (dessus pharmacie el farabi) Khemis Zemamra - Email : haziouiz@gmail.com



مختبر الزمامرة للتحليلات الطبية

LABORATOIRE ZEMAMRA D'ANALYSES MÉDICALES

DR. MOHAMMED HERRADI

Docteur Biologiste
Ancien Biologiste attaché
à l'Hôpital CHU-Casablanca

Diplômé d'Etude Spécialisé en Immunologie

Hématologie - Bactériologie - Virologie

Biochimie - Parasitologie - Mycologie

FACTURE: 0730/21

ZEMAMRA le
Nom et prénom
Référence
Médecin prescripteur

07/04/2021
MR LARBI ABOU-OULAM
19D653
Docteur H.AZIOUIZ

Acte de biologie demandé	Cotation (B)
ACIDE URIQUE SERIQUE (URICEMIE)	30
GLYCEMIE A JEUN	30
CREATININE SERIQUE	30
CHOLESTEROL TOTAL	30
TRIGLYCERIDES	60
Total du (B)	B 180
Prise de sang (PC)	0,00 DH
Montant en DH	240,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de: **DEUX CENT QUARANTE DIRHAMS**

رقم 3, حي المسيرة, شارع الحسن الثاني - خميس زمامرة
N°3, Hay Al Massira, Avenue Hassan II, Khemiss Zmamra

Tél : 05 23 38 64 02

ICE: 001871646000036 - IE: 72228900 - INPE: 113062889 - Patente : 42900143 - CNSS : 7308902



مختبر الزمامرة للتحليلات الطبية

LABORATOIRE ZEMAMRA D'ANALYSES MÉDICALES

DR. MOHAMMED HERRADI

Docteur Biologiste
Ancien Biologiste attaché
à l'Hôpital CHU-Casablanca

Diplômé d'Etude Spécialisé en Immunologie
Hématologie - Bactériologie - Virologie
Biochimie - Parasitologie - Mycologie

Prélèvement du : 07/04/2021 à 12:33

Résultats édités le: 08/04/2021



MR LARBI ABOU-OULAM

Dossier N° 19D653

Prescripteur: Docteur H.AZIOUIZ

Page: 1/1

BIOCHIMIE SANGUINE

(Roche Cobas Integra 400 Plus)

GLYCEMIE A JEUN.....: **1,10** g/l 0,70 à 1,10 g/l
(Colorimétrie enzymatique) 6,09 mmol/l 3,89 à 6,12 mmol/l
Antécédent du 17/04/19 - 10:42 : 1,75 g/l

CREATININE.....: **7,89** mg/l 6,00 à 13,00 mg/l
(Cinétique à 37°) 69,84 µmol/l 53,10 à 115,05 µmol/l
Antécédent du 01/07/20 - 08:42 : 10,65 mg/l

CHOLESTEROL TOTAL.....: **1,58** g/l 1,50 à 2,00 g/l
(Colorimétrie enzymatique) 4,07 mmol/l 3,87 à 5,16 mmol/l
Antécédent du 17/04/19 - 10:42 : 2,03 g/l

RECOMMANDATIONS INTERNATIONALES (Classification ATP III)

Inf à 2 g/l : Souhaitable
2 - 2,4 g/l : A surveiller
Sup à 2,4 g/l : Risque élevé

TRIGLYCERIDES.....: **1,03** g/l 0,60 à 1,50 g/l
(Colorimétrie enzymatique) 1,18 mmol/l 0,68 à 1,71 mmol/l
Antécédent du 17/04/19 - 10:42 : 1,16 g/l

ACIDE URIQUE.....: **58,14** mg/l 34,00 à 70,00 mg/l
(Colorimétrie enzymatique) 345,93 µmol/l 202,30 à 416,50 µmol/l
Antécédent du 01/07/20 - 08:42 : 68,99 mg/l

Notre laboratoire est autorisé de faire
le dépistage du COVID-19 par PCR et sérologie

Total de pages: 1

رقم 3, حي المسيرة, شارع الحسن الثاني - خميس زمامرة
N°3, Hay Al Massira, Avenue Hassan II, Khemiss Zmamra

Tél: 05 23 38 64 02

ICE: 00187164600036 - IF: 72228900 - INPE: 113062889 - Patente: 42900143 - CNSS: 7308902