

# 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.

## Médecine 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.

## Education :

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.

## Prothèse :

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 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

Nº P19-0034200

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3166 Société : 7209E

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : IBRAHIMI Abdellatif

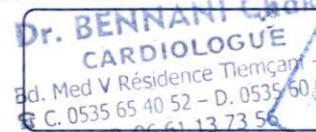
Date de naissance : 01/01/1946

Adresse : Rue Amoura N°34 Hay Farah III FES

Tél. 0662 56 30 42 Total des frais engagés : 1801,60 Dhs Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 09 AVR 2021

Nom et prénom du malade : Me Bezzazri Zahra Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Les justificatifs exigés par la Mutuelle.

\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous

330

VOLANT ADHÉRENT

### 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
09 AVR 2021	T ECG	2	300 DH	Dr. BENNANI CARDILOCUE Bd. Med V RESIDENCE AL MAMANI - FEZ C. 0525 65 40 82 - 0535 60 07 78 P. 06 01 13 73 56

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
EL ARSA PHARMACIE FARAH DR. YAHYAOUI FES - TEL: 06 35 60 00 00	09/04/2021	1183,60 INPE 142028265

### ANALYSES - RADIographies

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE CHRISSY MEDICAL 16 Rue 6 Hay Essaada Fes VN DI CHRISTY HALID	12.4.2021		320 DH

### AUXILIAIRES MEDICAUX

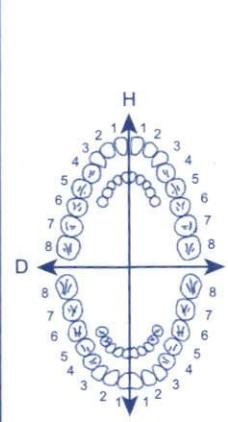
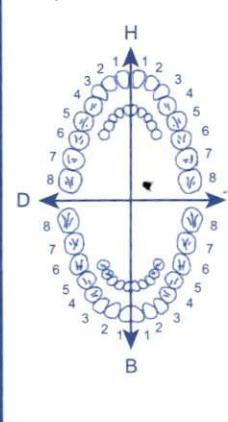
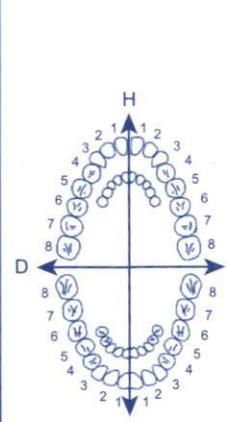
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

### 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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF

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			Coefficient des Travaux
	H	25533412	21433552	MONTANTS DES SOINS
	00000000	00000000	00000000	DATE DU DEVIS
	00000000	00000000	35533411	DATE DE L'EXECUTION
	B	11433553		
(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS				VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L

بسم الله الرحمن الرحيم

Dr. BENNANI Chakib

Cardiologue

Spécialiste des Maladies du coeur  
et des vaisseaux

Diplômé de la faculté de Médecine  
de Rennes - France

Diplômé de la Médecine d'urgence  
à Brest - France

Ancien Assistant des hôpitaux  
de France (Lorient)

Echographie et doppler cardiaque  
Holter cardiaque et tensionnel - Pace -Makers



الدكتور بناني لتشخيص

المختص في أمراض القلب والشرايين

خريج كلية الطب بربن (فرنسا)

شهادة الطب الإستعجالي بيرست (فرنسا)

طبيب مساعد سابق بمستشفيات فرنسا

الفحص بالاكوغرافيا والدوببلر

نبض البضات القلبية والضغط الدموي

FES, le :

09 AVR 2021

فاس، في :



Bezzari Zahra

05/05/2021 Xeditol 25 g 1 at  
X36/6/2021 Afor 5 g 1 q/j  
01/7/2021 Asperic 250 g 1 sach/j  
01/07/2021 Staticol 20 g 1 at  
03/07/2021 Zyloric 3. V. 800 g 1 le fog  
08/07/2021 Glucophage 1000 g 1/2 1/2  
09/07/2021 Peds 20 g 1 at (28j)  
T181,65 III de 03 - 88

RDV Souhaitable.

Ramener vos médicaments lors des visites ultérieures.

Bd.Med. V, Résidence Tlemcani  
(Imb Nouv. Mag AU DERBY) Fès

Cabinet : 0535.65.40.52

Domicile : 0535.60.04.73

Mobil : 0661.13.73.56

E-mail : bennanich.cardiofes@hotmail.fr

Id.Fiscale : 15501585

Patente : 13202434

Dr. BENNANI Chakib  
CARDIOLOGUE  
Résidence Tlemcani - Fès  
Bd. Med V - 0535.65.40.52  
P. 06.01.13.73.56

شارع محمد الخامس، إقامة التلمساني  
المركز الجديد: أودريبي - فاس  
Bd. Med V - 0535.65.40.52  
P. 06.01.13.73.56

C.N.S.S : 8502850

LOT 201173  
EXP 04/2023  
PPV 99.00DH

28,00

LOT 201387  
EXP 09/2023  
PPV 28.00DH

LOT 201392  
EXP 10/2023  
PPV 28.00DH

LOT 201393  
EXP 10/2023  
PPV 28.00DH

LOT 201387  
EXP 09/2023  
PPV 28.00DH

ASPEGIC 250MG  
SACHETS B20  
P.P.V :21DH70  
LOT :20E004  
PER.:08 2021

6 118000 061106

ASPEGIC 250MG  
SACHETS B20  
P.P.V :21DH70  
LOT :20E004  
PER.:08 2021

6 118000 061106

ASPEGIC 250MG  
SACHETS B20  
P.P.V :21DH70  
LOT :20E004  
PER.:08 2021

6 118000 061106

ASPEGIC 250MG  
SACHETS B20  
P.P.V :21DH70  
LOT :19E002  
PER.:06 2021

6 118000 061106

ASPEGIC 250MG  
SACHETS B20  
P.P.V :21DH70  
LOT :20E004  
PER.:08 2021

6 118000 061106

Statice® مطابق لـ جول<sup>®</sup>  
لـ 20 mg 28 Comprimés enrobés sécables

31,00

31,00

95,00

# كسيديلول



<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
المدة	صباح	النهاية	<input checked="" type="checkbox"/>
بعد	مساء	ليل	<input type="checkbox"/>
بعد	مساء	ليل	<input type="checkbox"/>

XEDILOL 25 mg  
Boîte de 30 comprimés sécables  
AMM N°148/15 DMP/21/NRQ



6 118000 021773

سو طيما  
othema

95,00

# كسيديلول



<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
المدة	صباح	النهاية	<input checked="" type="checkbox"/>
بعد	مساء	ليل	<input type="checkbox"/>
بعد	مساء	ليل	<input type="checkbox"/>

XEDILOL 25 mg

Boîte de 30 comprimés sécables  
AMM N°148/15 DMP/21/NRQ



6 118000 021773

سو طيما  
othema

95,00

# كسيديلول



<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
المدة	صباح	النهاية	<input checked="" type="checkbox"/>
بعد	مساء	ليل	<input type="checkbox"/>
بعد	مساء	ليل	<input type="checkbox"/>

XEDILOL 25 mg

Boîte de 30 comprimés sécables  
AMM N°148/15 DMP/21/NRQ



6 118000 021773

سو طيما  
othema

RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES

L356

5mg



56 COMPRIMÉS

AMlot® 5mg

UT.AV :

P.P.V.

1 3 6 6 0

LOT N° : 123459

136,60

RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES

L3 56

5mg



56 COMPRIMÉS

AMlot® 5mg

UT.AV :

P.P.V.

1 3 6 6 0

LOT N° : 1 2 3 4 5 9

136,60

**RESPECTER LES DOSES PRESCRITES**  
**احترم الجرعات الموصوفة**

Tableau A (Liste I)

جدول أ (قائمة I)

Uniquement sur ordonnance.

لا يصرف إلا بموجب وصفة طبية.

Ne laisser ni à la vue ni à la portée des enfants.

يحفظ الدواء بعيدا عن رؤية و متناول الأطفال.

سوطيمما  
Sothema

Fabriqué et distribué par les laboratoires SOTHEMA

B.P. N°1, 27182 Bouskoura - Maroc

Sous licence des laboratoires ASPEN PHARMA TRADING LIMITED

LOT

202073

EXP

09/2024

P.P.V.

31.30

31,30



**ZYLORIC 200 mg**

Boîte de 28 comprimés

A.M.M. N° 62 DMP.21/NTT

SOTHEMA BOUSKOURA



Rambourisable AMO



6 118000 022244

**RESPECTER LES DOSES PRESCRITES**  
**احترم الجرعات الموصوفة**

Tableau A (Liste I)

جدول أ (قائمة I)

Uniquement sur ordonnance.

لا يصرف إلا بموجب وصفة طبية.

Ne laisser ni à la vue ni à la portée des enfants.

يحفظ الدواء بعيدا عن رؤية و متناول الأطفال.

سوطيمما  
Sothema

Fabriqué et distribué par les laboratoires SOTHEMA

B.P. N°1, 27182 Bouskoura - Maroc

Sous licence des laboratoires ASPEN PHARMA TRADING LIMITED

LOT

202073

EXP

09/2024

P.P.V.

31.30

31,30



**ZYLORIC 200 mg**

Boîte de 28 comprimés

A.M.M. N° 62 DMP.21/NTT

SOTHEMA BOUSKOURA



Rambourisable AMO



6 118000 022244

**RESPECTER LES DOSES PRESCRITES**  
**احترم الجرعات الموصوفة**

Tableau A (Liste I)

جدول أ (قائمة I)

Uniquement sur ordonnance.

لا يصرف إلا بموجب وصفة طبية.

Ne laisser ni à la vue ni à la portée des enfants.

يحفظ الدواء بعيدا عن رؤية و متناول الأطفال.

سوطيمما  
Sothema

Fabriqué et distribué par les laboratoires SOTHEMA

B.P. N°1, 27182 Bouskoura - Maroc

Sous licence des laboratoires ASPEN PHARMA TRADING LIMITED

LOT

202073

EXP

09/2024

P.P.V.

31.30

31,30



**ZYLORIC 200 mg**

Boîte de 28 comprimés

A.M.M. N° 62 DMP.21/NTT

SOTHEMA BOUSKOURA



Rambourisable AMO



6 118000 022244

بسم الله الرحمن الرحيم

Dr. BENNANI Chakib

Cardiologue

Spécialiste des Maladies du coeur  
et des vaisseaux

Diplômé de la faculté de Médecine  
de Rennes - France

Diplômé de la Médecine d'urgence  
à Brest - France

Ancien Assistant des hôpitaux  
de France (Lorient)

Echographie et doppler cardiaque  
Holter cardiaque et tensionnel - Pace-Makers



المُكْتُور بنانِي لِلشَّكَيب

اختصاصي في أمراض القلب والشرايين

خريج كلية الطب بربن (فرنسا)

شهادة الطب الإستعجالي بيرست (فرنسا)

طبيب مساعد سابق بمستشفيات فرنسا

الفحص بالاكوغرافيا والدوببل

ضبط البضئات القلبية والضغط الدموي

فاس، في:

09 AVR 2021

ن = Bezzani Zahra

Faire pratiquer :

- Glycémie à jeun
- Crétatimine 28
- Héoglobine AC
- Cholestérol - Triglycérides
- Acide urique 28
- Transaminase

RDV Souhaitable.

Ramener vos médicaments lors des visites ultérieures.

Bd. Med. V, Résidence Tlemçani  
(Imb Nouv. Mag AU DERBY) Fès

Cabinet : 0535.65.40.52 | V. Résidence Tlemçani - FES  
Domicile : 0535.60.04.73 | 0535.60.04.73  
Mobil : 0661.13.73.56 | P. 0661.13.73.56

E-mail : bennanich.cardiofes@hotmail.fr

Patente : 13202434

Id. Fiscale : 15501585

C.N.S.S : 8502850

شارع محمد الخامس، إقامة العزيزية  
المركز الجديد: أودريبي - فاس



INPE: 147165435  
IF: 26401740  
ICE: 002083535000093

## Dr Khalid GHRSSI

Pharmacien Biologiste Qualiticien

- Diplômé de la faculté de pharmacie et des sciences biologiques de NANCY - MONTPELLIER - PARIS V
- Diplôme Spécialisé en BIOLOGIE Médicale
- Diplôme Spécialisé en MANAGEMENT Assurance Qualité

### Facture

Le 12/04/2012

Réf : 120421037

Nom Du Malade : EL BEZZARI ZAHRA

Examen Demandé Par : Dr. BENNANI CHAKIB

### Analyses

Acide urique  
Cholestérol Total  
créatinine (Sg)  
G O T  
G P T  
Glycémie à Jeun  
HEMOGLOBINE Glycosylée (HPLC :GX723).  
TRANSAMINASE(GOT+GPT)  
Triglycérides

Montant = 320 DH

Arrété La Présente Facture à La Somme de : Trois cent vingt- Dhs

LABORATOIRE GHRSSI  
ANALYSES MÉDICALES  
Im 5 Rue 6 Hay ESSAADA Fes VN  
Tél 05 35 96 40 25  
Dr CHRISSI KHALID



Adresse : Hay ESSAADA Rue N°6 ,Im 5 Fes VN

Tél 05 35 96 40 25 | Fax 05 35 60 98 01 | contact@laboghrissi.com | www.laboghrissi.com



- Diplômé de la faculté de pharmacie et des sciences biologiques de NANCY – MONTPELLIER – PARIS V
- Diplôme Spécialisé en BIOLOGIE Médicale
- Diplôme Spécialisé en MANAGMENT Assurance Qualité

Réf : 120421037

Code : 150414032



Fés LE : 12/04/2021

EL BEZZARI ZAHRA

Médecin : Dr. BENNANI CHAKIB

### Analyses

Glycémie à Jeun  
créatinine (Sg)  
Cholestérol Total  
Triglycérides  
Acide urique  
TRANSAMINASE(GOT+GPT)  
G O T  
G P T  
HEMOGLOBINE Glycosylée (HPLC :GX723).

### Résultats

\* 1.89 g/l  
08 mg/L  
1.34 g/l  
1.37 g/l  
① 46 mg/l  
20 UI/L  
18 UI/L  
7.5 %

### Valeurs normales

0,70 à 1,10 g/l  
Inf à 13 mg/L  
< à 2.00 g/l  
0,40 à 1,40 g/l  
24 à 57 mg/l

< 40 UI/L  
< 40 UI/L

### Interprétation

#### \* RAPPORT D'ANALYSE\*

-a)Sujet avec Métabolisme et diabète stabilisé: : 4.5 à 7.0 %

2021/04/12 12:23

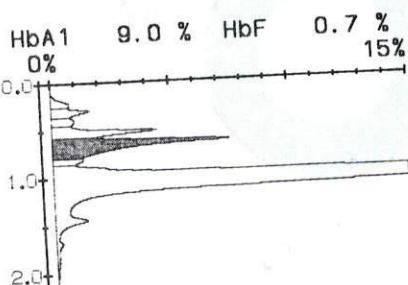
V01.20-b)Sujets avec Métabolisme et Diabète mal équilibr : >8.5 %

TOSOH  
NO: 0021 TB 0003 - 01  
ID: 0003 - 01 37  
CAL(N) = 1.1068X + 0.5111

TP 396

NOM	%	TEMPS	AIRE
FP	0.0	0.00	0.00
A1A	0.6	0.23	7.29
A1B	0.9	0.30	11.72
F	0.7	0.41	9.36
LA1C+	2.6	0.52	33.70
SA1C	7.5	0.64	82.91
AO	88.2	1.01	1157.42
AIRE TOTALE			1311.96

HbA1C 7.5%  
IFCC 59 mmol/mol



Adresse : Hay ESSAADA Rue N° 6 .Im 5 Fes VN