

# 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.

## Radiologie 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° M21- 046014

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2360 Société : 77009

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : MADHABOU

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Pr. H. EL KABLI Chef du Service De Médecine Interne CHU Ibn Rochd Casa

Date de consultation : 4/21

Nom et prénom du malade : MADHABOU HIBA Age : 21

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

Nature de la maladie : Anxiété

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 : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019





**RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES**

Pr. H. EL KABLI  
Chef du Service  
De Médecine Interne  
CHU Ibn Rochd Casa

Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes

Pr. H. EL KABLI  
Chef du Service  
De Médecine Interne  
CHU Ibn Rochd Casa

**EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

3, Bd El Fekroun, 219976  
PHARMACIE EL MOSTANBAL  
Abdelhadi

Date	Montant de la Facture
07/05/21	324,30

**ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Dr. MOUZOUBAI  
Laboratoire de Radiologie  
11 Bd Zerktouni, 219976  
Tél: 0522 27 19 20 / 0522 27 19 21

Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
07/05/21	TB=600 + Pet. S	824,00

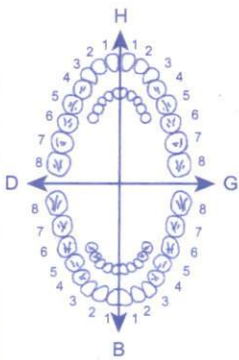
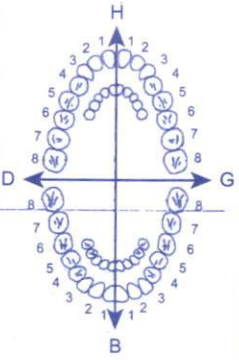
**AUXILIAIRES MEDICAUX**

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

**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 canaux, ainsi que le bilan de l'exécution.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient																			
				COEFFICIENT DES TRAVAUX																		
					MONTANTS DES SOINS																	
					DEBUT D'EXECUTION																	
					FIN D'EXECUTION																	
<b>O.D.F. PROTHESES DENTAIRES</b> 	<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b> <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <th colspan="2">D</th> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <th colspan="2">B</th> </tr> <tr> <td colspan="2">G</td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> </tr> </tbody> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D		00000000	00000000	35533411	11433553	B		G				COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H																					
	25533412	21433552																				
	00000000	00000000																				
	D																					
	00000000	00000000																				
	35533411	11433553																				
	B																					
	G																					
				MONTANTS DES SOINS																		
				DATE DU DEVIS																		
				DATE DE L'EXECUTION																		

**[Création, remont, adjonction]**  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



IBN ROCHD  
Casablanca  
الدار البيضاء  
CHU

ROYAUME DU MAROC

Ministère de la Santé

Centre Hospitalier Universitaire Ibn Rochd  
Hôpital Ibn Rochd - Casablanca

المملكة المغربية  
وزارة الصحة

المركز الإستشفائي الجامعي ابن رشد  
مستشفى ابن رشد - الدار البيضاء



Hôpital sans Tabac  
Fumer Tue

مستشفى بدون تدخين  
التدخين يقتل

Casablanca, le: 07/05/21

## ORDONNANCE

Docteur : .....

M<sup>lle</sup> HIBA MARIHAËBOU

1) D Cure 56,80 une ampoule buvable / Min  
x 3 mn

2) Artoxia 268,00  
14/1 x 14/1  
324,80

pay 1 mn's

Pr. H. EL KARLI  
Chef du Service  
De Médecine Interne  
CHU Ibn Rochd Casa

PHARMACIE EL HASSEN  
GHRISS Abdelhadi  
63, Bd Elmond Hay El Moudjahid  
Ain Chock Casa 20150  
Tel: (022) 21-99 76

PPV:56,30 DH  
LOT: 20K26D  
EXP: 11/2022

ergo  
maroc

Solution huileuse buvable  
محلول زيتي للشرب



كوليكالسيترول 25,000 وحدة دولية  
فيتامين D3

أمنولات  
أ-كتر

4 أمنولات للشرب

Respecter les doses prescrites

احترموا الجرعات الموصوفة

Uniquement sur ordonnance - Liste I

1 بوجودة طبية فقط - قائمة 1

6 3881 118001 160051 70042493/120916-1

Arcoxia 90 mg  
14 comprimés  
P.P.V : 268,00 DH  
Distribué par MSD Maroc  
AMM 453/16DMP/21/NT0

Each film-coated tablet contains 90 mg etoricoxib  
Excipients with known effect: lactose monohydrate.  
See leaflet for more information.

Oral use

Keep out of the sight and reach of children.

Read the package leaflet before use.

Store in original package in order to protect from  
moisture.

Medicinal product subject to medical prescription.





IBN ROCHD  
Casablanca  
الدار البيضاء

CHU

ROYAUME DU MAROC

Ministère de la Santé

Centre Hospitalier Universitaire Ibn Rochd  
Hôpital Ibn Rochd - Casablanca

المملكة المغربية  
وزارة الصحة

المركز الإستشفائي الجامعي ابن رشد  
مستشفى ابن رشد - الدار البيضاء



Hôpital sans Tabac  
Fumer Tue

مستشفى بدون تدخين  
التدخين يقتل

Casablanca, le : 23/04/21

## ORDONNANCE

Docteur : .....

Mlle MARhabou Hiba

Lactex mader Rx

Ator si @

farie az anti ET.

Vitamine D3.

Dr. BOUZOUBA Abderrahim / Biologiste  
مختبر بوزوبع للتحاليل الطبية  
LABORATOIRE BOUZOUBA  
d'Analyses Médicales et Scientifiques  
11 Bd. Zerkouni Hâsi. Tanja Casablanca  
Tél: 0522 27 19 20 / 0522 26 43 43

Pr. H. EL KABLI  
Chef du Service  
De Médecine Interne  
CHU Ibn Rochd Casa

*(Signature of Pr. H. EL KABLI)*



مختبر بوزوبع للتحليلات الطبية  
LABORATOIRE BOUZOUBAA  
d'analyses médicales et scientifiques

إقامة طرفاية 11 شارع الزرقطوني البيضاء - الهاتف : 05 22 27 19 20 - 05 22 26 57 43  
RESIDENCE TARFAYA : 11, BD ZERKTOUNI - CASA - Tél. : 05.22.27.19.20 / 05.22.26.57.43  
Email : laboratoire.bouzoubaa@gmail.com الفاكس : 05 22 22 94 25

Casablanca le vendredi 30 avril 2021 Mademoiselle MARHABOU HIBA

FACTURE N°	21030B		
Analyses : 628/04/2021			
25(OH)D3 et 25(OH)D2 -----	B	350	Total : B 600
Test au latex -----	B	50	
Réaction de Waaler - Rose -----	B	50	
Ac Anti - nucléaires -----	B	150	
Prélèvements :			
Sang-----	Pc	1,5	
TOTAL DOSSIER		824,00 DH	

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Huit Cent Vingt Quatre Dirhams

Abderrahim BOUZOUBAA

Pharmacien Biologiste

Union Interne des CHU de France

Service bactériologie

Immunologie et pathologie médicale

Patente : 36300170 - ICE : 001553918000012

Dr. BOUZOUBAA Abderrahim / Biologiste  
مختبر بوزوبع للتحليلات الطبية  
LABORATOIRE BOUZOUBAA  
d'Analyses Médicales et Scientifiques  
11 Bd Zerkouni Mdel. Tarfaya Casablanca  
Tél: 0522 27 19 20 / 0522 26 57 43

عبد الرحيم بوزوبع

صيدلي بيولوجي

داخلي سابقا بمستشفيات فرنسا

إختصاصي في التحليلات الطبية والعلمية : علم الدم، علم المناعة

علم البقعة، علم الطفيليات وعلم الأمراض الطبية



## LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES ET SCIENTIFIQUES

إقامة طرفاية 11 شارع الزرقطوني البيضاء - الهاتف : 05 22 27 19 20 - 05 22 26 57 43  
RESIDENCE TARFAVA : 11, BD ZERKTOUNI - CASA - Tél. : 05.22.27.19.20 / 05.22.26.57.43  
Email : laboratoire.bouzoubaa@hotmail.fr Fax : 05 22 22 94 25 الفاكس

Casablanca le : 29/04/21

Mademoiselle MARHABOU HIBA

Du : 28/04/21

Docteur HASSAN EL KABLI

Page : 2

### DIAGNOSTIC BIOLOGIQUE DES MALADIES AUTO-IMMUNES :

ANTICORPS ANTI-NUCLEAIRES (ANA screening sur automate Alegria Orgentec) : Ratio:0,54

Conclusion: Absence d'anticorps anti nucléaires à taux significatif.

#### Interprétation:

- R < 1,0: Négatif
- 1 < R < 1,2 : Equivoque
- R > 1,2: Positif

LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES ET SCIENTIFIQUES  
11, BD ZERKTOUNI - CASA - Tél. : 05.22.27.19.20 / 05.22.26.57.43  
Email : laboratoire.bouzoubaa@hotmail.fr Fax : 05 22 22 94 25

Abderrahim BOUZOUBAA

Pharmacien Biologiste

Ancien Interne des CHU de France

CES hématologie, bactériologie

Virologie, parasitologie, mycologie et pathologie médicale

R.C. : 195894 - C.N.S.S. : 120729 - Patente : 36300170

IF : 140000050 - ICF : 001553911 - 100012

عبد الرحيم بوزوبع

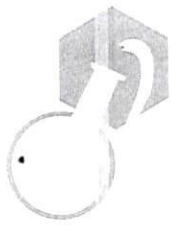
صيدلي بيولوجي

داخلي سابقا بمستشفيات فرنسا

إختصاصي في التحليلات الطبية والعلمية : علم الدم، علم المناعة

علم الأحياء الدقيقة، علم الطفيليات وعلم الأمراض الطبية





LABORATOIRE BOUZOUBAA  
d'analyses médicales et scientifiques

إقامة طرفاية 11 شارع الزركطوني البيضاء - الهاتف : 05 22 26 57 43 - 05 22 27 19 20  
RESIDENCE TARFAYA : 11, BD ZERKTOUNI - CASA - Tél. : 05.22.27.19.20 / 05.22.26.57.43  
Email : laboratoire.bouzoubaa@hotmail.fr Fax : 05 22 22 94 25 الفاكس

Casablanca le : 29/04/21

Mademoiselle MARHABOU HIBA

Du : 28/04/21

Docteur HASSAN EL KABLI

Page : 1

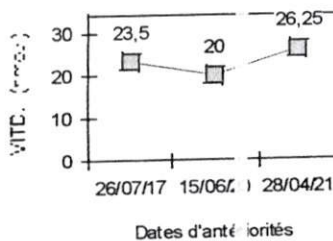
VITAMINES

15/06/2020

VITAMINE 25(OH) D2 et 25(OH)D3----- : 26,25 nmol/L

11 ng/mL

Carence: <25 nmol/L (<10 ng/mL)  
Insuffisance: 25-50 nmol/L (10-29 ng/mL)  
Suffisant: 75-100 nmol/L (30-100 ng/mL)  
Toxicité: >100 nmol/L (>100 ng/mL)



IMMUNO / SEROLOGIE

RECHERCHE DE FACTEUR RHUMATOIDE

Test au Latex ----- : 26 V.S <30 UI/ml

Réaction de Waaler - Rose ----- : Négatif.

Interprétation :

Titre < 30 UI/ml : Négatif  
Titre > 30 UI/ml : Positif

Abderrahim BOUZOUBAA  
Pharmacien Biologiste

Ancien Interne des CHU de France

CES hématologie, bactériologie

Virologie, parasitologie, mycologie et pathologie médicale

R.C. : 195994 - C.N.S.S. : 120721 - Patente : 36300170

عبد الرحيم بوزويج  
صيدلي بيولوجي

دأخلي سابقا بمستشفيات فرنسا

اختصاصي في التحليلات الطبية والعلمية : علم الدم، علم المناعة

علم الأحياء الدقيقة، علم الطفيليات وعلم الأمراض الطبية