

# 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

- |   |                       |
|---|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> Réclamation                      | : contact@mupras.com  |
| <input type="checkbox"/> Prise en charge                  | : pec@mupras.com      |
| <input type="checkbox"/> 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.

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 :



Date de consultation : 13/04/21

Nom et prénom du malade : MADHABOU HIBA

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Maladie chronique

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) :



**Pr. H. EL KABLI**  
Cachet du Service  
Actes de Médecine Interne  
CHU Ibn Rochd Casablanca  
23/07/21 C3

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES			
Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
Pr. H. EL KABLI Cachet du Service Actes de Médecine Interne CHU Ibn Rochd Casablanca		G	Pr. H. EL KABLI Cachet du Service Actes de Médecine Interne CHU Ibn Rochd Casablanca

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fourrier	Date	Montant de la Facture
CHUBA LABORATOIRE EL MOSKARIAL 10/05/21 324,30	07/05/21	324,30

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
DR MOUZOUMI ABDERRAHMANE / Boubakar LABORATOIRE BOUZOUBA 11 av Zekkak El Moudawine 10200 Casablanca Tél: 06 22 22 10 20 / 06 22 22 10 20 04/07/21 TB=600 + 15	TB = 600 + 15	824,00 DH

### AUXILIAIRES MEDICAUX

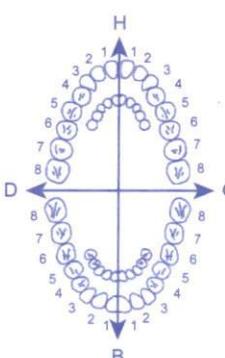
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

### 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 canalaires, ainsi que le bilan de

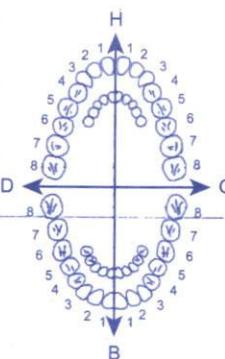
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	COEFFICIENT DES TRAVAUX
				
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

**O.D.F PROTHESES DENTAIRES**

**DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE**

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
B	35533411	11433553
G		

**(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



Hôpital sans Tabac  
Fumer Tue

مستشفى بدون تدخين  
التدخين يقتل

Casablanca, le : 07/05/27

## ORDONNANCE

Docteur :

M<sup>le</sup> HIBRA MARIABOU

56,30



1) D Cine une ampoule trouble / 10ml  
K 3mn

268,00

2) Arroxia 10



14/1 x 14 i

324,30

Prix 1 mn's

Pr. H. EL KALY  
Chef du Service  
De Médecine Interne  
CHU Ibn Rochd Casablanca

63, Bd Ibn Rochd Hay El Moudaw  
Tél. (022) 219976  
GHRIB Abdellah  
PHARMACIE CHU Ibn Rochd Casablanca

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

፩፻፲፭ በ፻፲፭

#### Solution huileuse buvable



D3

جی ۲۵،۰۰۰ میلیون

Digitized by srujanika@gmail.com

Respecter les doses prescrites

**عُوْصَفَةَ طَبِيَّةَ فَقْطَ - قَانُونَةَ ١**

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

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

Keep out of the sight and reach of children.

**Read the package leaflet before use.**

moisture.

Medicinal product subject to medical prescription.



مستشفى بدون تدخين  
التدخين يقتل

Casablanca, le :

23 / 06 / 21

## ORDONNANCE

Docteur :

Mme MARRhabou Hiba

Laiter malle Rx

ATM si @  
farie tr anti QT.

Vitamine Dr.

Dr. BOZTOUBAA Abderrahim / Biologiste  
مختبر بوذوباع للتحاليل الطبية  
LABORATOIRE BOZTOUBAA  
d'Analyses Médicales et Scientifiques  
11 Bd. Zektouni Rémi. Tarjaya Casablanca  
Tél: 0522 27 19 20 / 0522 26 27 13

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



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

إفامة طرفية 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 Fax : 05 22 22 94 25

Casablanca le vendredi 30 avril 2021 Mademoiselle MARHABOU HIBA

FACTURE N°	21030B		
Analyses :	62810419021		
25(OH)D3 et 25(OH)D2 -----	B	350	
Test au latex -----	B	50	
Réaction de Waaler - Rose -----	B	50	
Ac Anti - nucléaires -----	B	150	Total : B 600
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

Spécialiste Interne des CHU de France

Spécialiste bactériologie

Pathologie et pathologie médicale

عبد الرحيم بوزوبع

صيدلي بيلوجي

داخلي سابقًا بمستشفيات فرنسا

إخلاصي في التحاليلات الطبية والعلمية : علم الدم، علم المناعة

دُرس في المدرسة الطبية العسكرية بمراكش على الأراضي الطبية



لaboratoire BOUZOUBAA  
لaboratoire de biologie médicale et scientifique  
d'analyses médicales et scientifiques

إقامة مغرقة 11 شارع الزرقطوني البيضاء - الهاتف : 05.22.27.19.20 - 05.22.26.57.43  
RESIDENCE TARFAYA : 11, BD ZERKOUNI - CASA - Tél. : 05.22.27.19.20 / 05.22.26.57.43  
Email : laboratoire.bouzoubaa@hotmail.fr Fax: 05 22 22 94 25

Casablanca le : 29/04/21

**Mademoiselle MARHABOU HIBA**

Du : 28/04/21

Docteur HASSAN EL KABLI

Page : 2

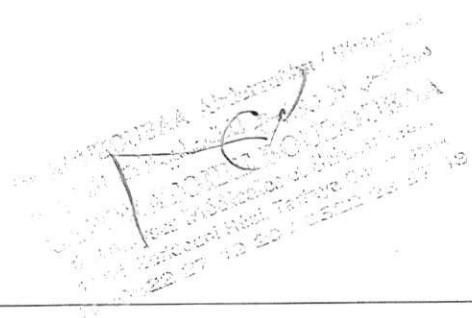
**DIAGNOSTIC BILOGIQUE DES MALADIES AUTO-IMMUNES :**

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



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. : 120729 - Patente : 36300170

Tel : 05 22 22 94 25 - I.C.F. : 001553911 100012

عبد الرحيم بو زباع  
صيدلي بولوجي  
داخلية سابقاً بمستشفيات فرنسا  
اختصاصي في التحاليل الطبية والعلمية : علم الدم، علم المناعة  
علم الأحياء الدقيقة، علم الطفيلييات وعلم الأمراض الطبية



# LABORATOIRE BOUZOUBAA laboratoire de biologie médicale d'analyses médicales et scientifiques

إقامة ملحوظة 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@hotmail.fr Fax : 05.22.22.94.25  
الفاكس : 05.22.22.94.25

Casablanca le : 29/04/21

Mademoiselle MARHABOU HIBA

Du : 28/04/21

Docteur HASSAN EL KABLI

Page : 1

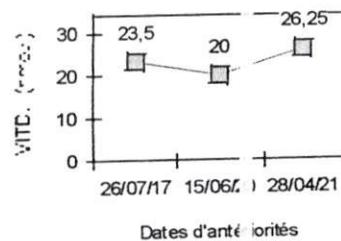
## VITAMINES

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



Dates d'antécédents

## IMMUNO / SEROLOGIE

### RECHERCHE DE FACTOR 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

Dr. ABDELLAH BOUZOUBAA, Biologiste  
Laboratoire de Biologie Médicale  
11, Bd Zerktouni, Tarfaya 20000 Casablanca  
Téléphone : 05.22.22.94.25 / 05.22.26.57.43

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 بوزوبع  
عبد الرحيم بوزوبع  
دكتور سابق بمستشفيات فرنسا  
اختصاصي في التحاليل الطبية والعلمية : علم الدم، علم المناعة  
علم الأحياء الدقيقة، علم الطفيلييات وعلم الأمراض الطبية