

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.

Diagnostique 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.

Educations :

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

Déclaration : contact@mupras.com
Mise 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.

S : 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- 8043111

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2455 Société :

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : DJEDIDI Faride

Date de naissance : 06/03/52

Adresse : 57, rue Patrice EL Adoua Appt 8
3^e étage La Gronde CASABLANCA

Tél : 06 26 30 12 99 Total des frais engagés : 1495 90 dhs. Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 04/08/2021

Nom et prénom du malade : Djedidi Farida Age :

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

Nature de la maladie : HTA + Oedèmes mb inf

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 Le : 28/09/2021

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

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
08.09.2021	CT		300 dh	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DU MECHOUAR Rajaa SEBATI LAYT Rue de Liban - Casablanca 05 22 30 49 90 / 05 22 54 37 79	04/08/21	580.20
PHARMACIE DU MECHOUAR Rajaa SEBATI LAYT Rue de Liban - Casablanca 05 22 30 49 90 / 05 22 54 37 79	07/09/21	215.20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

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'

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			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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'E

Dr. Fatima-Azzahra MIFTAH

CARDIOLOGUE



د. فاطمة الزهراء مفتاح

اختصاصية في أمراض القلب و الشرايين

Lauréate de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de rabat

Ex.médecin de l'Hôpital Militaire Mohamed V

Diplôme d'Echocardiographie Doppler de l'Université de Bordeaux II

Diplôme de Cardiologie Pédiatrique de l'Université de Paris Descartes

Diplôme de Cardio Oncologie de l'Université de Paris Diderot

خريجة كلية الطب و الصيدلة بالرباط

طبيبة سابقة بالمستشفى العسكري محمد الخامس بالرباط

دبلوم فحص القلب بالصدى و الدوبلر من جامعة بوردوا

دبلوم أمراض القلب عند الرضع و الأطفال من جامعة باريس ديكارت

دبلوم أمراض القلب عند مرضى السرطان من جامعة باريس ديدرو

Casablanca Le:

04.08.2021

الدار البيضاء في:

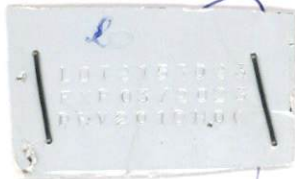
M^{me} - Djedidi Farida

160,90x3

1) Irphi Plus 300/25mg 1cp/jour
93,00x3

2) Relaxium B₆ 375mg 1gel/jour
201,00

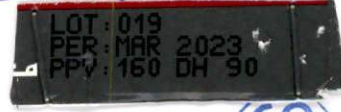
3) Daffon 1000mg 1cp/jour
201,00



→ 201,00

103 mes

T = 980,70



En Cas d'Urgence, Appeler: 06 23 60 90 23

185 شارع عبدالمومن، وليالي بارك، مكتب رقم 4 (أمام محطة الطرامواي كلية الطب) الدار البيضاء - المغرب - الهاتف الثابت: 05 22 27 10 69

185, Bd Abdelmoumen, Walili Parc, 1 er Etage N° 4 (En Face station Tramway Faculté de Médecine) Casablanca-Maroc Tel.: 05 22 27 10 69 E-mail: miftahfz@gmail.com

Patente: 36320628 - IF: 15235757 - ICE: 002056725000052

Relaxium®

B6

375 mg



COMPLEXE RELAXANT

LOT: 210296
DLUO: 05/2024
99,00DH



146-147 ZI. Tr Mellil - Casablanca

Laboratoires Deva Ph
J.OUAJDI Pharmacien

COMPLEXE RELAXANT

LOT: 210296
DLUO: 05/2024
99,00DH



146-147 ZI. Tr Mellil - Casablanca

Laboratoires Deva Ph
J.OUAJDI Pharmacien

COMPLEXE RELAXANT

LOT: 210296
DLUO: 05/2024
99,00DH

Dr. Fatima-Azzahra MIFTAH

CARDIOLOGUE



د. فاطمة الزهراء مفتاح

اختصاصية في أمراض القلب و الشرايين

Lauréate de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de rabat

Ex.médecin de l'Hôpital Militaire Mohamed V

Diplôme d'Echocardiographie Doppler de l'Université de Bordeaux II

Diplôme de Cardiologie Pédiatrique de l'Université de Paris Descartes

Diplôme de Cardio Oncologie de l'Université de Paris Diderot

خريجة كلية الطب و الصيدلة بالرباط

طبيبة سابقة بالمستشفى العسكري محمد الخامس بالرباط

دبلوم فحص القلب بالصدى و الدوبلر من جامعة بوردوا

دبلوم أمراض القلب عند الرضع و الأطفال من جامعة باريس ديكرت

دبلوم أمراض القلب عند مرضى السرطان من جامعة باريس ديدرو

Casablanca Le:

07.09.2021

الدار البيضاء في:

M^{me} Djedidi Farida

107, 60 x 2

Stagid 10 x 2



T = 215,20

103 mois

Dr Fatima-Azzahra MIFTAH
Cardiologue
185, Bd Abdelmoumen
Wailili Parc N° 4 - Casablanca
Tél: 05 22 27 10 69

PHARMACIE DU MECHOUAR
Rajaâ SEBATI LAYT
93, Rue Libourne - Casablanca
Tél: 05 22 30 49 90 / 05 22 54 37 79
INPE : 092 04 1961

En Cas d'Urgence, Appeler: 06 23 60 90 23

185 شارع عبدالمومن، ويلي بارك، مكتب رقم 4 (أمام محطة الطرامواي كلية الطب) الدار البيضاء - المغرب - الهاتف الثابت: 05 22 27 10 69

185, Bd Abdelmoumen, Wailili Parc, 1 er Etage N° 4 (En Face station Tramway Faculté de Médecine) Casablanca-Moroc Tel: 05 22 27 10 69 E-mail: miftahfz@gmail.com

Patente: 36320628 - IF: 15235757 - ICE: 002056725000052

Stagid® 700 mg
100 comprimés sécables



6 118000 021292

LOT 211100
EXP 04 2024
PPV 107.60

Stagid® 700 mg
100 comprimés sécables



6 118000 021292

LOT 211100
EXP 04 2024
PPV 107.60

DR FATIMA AZZAHRA MIFTAH

Madame DJEDIDI FARIDA
Demande n° 01/09/21-1-0126

20000 CASABLANCA

Date et heure d'enregistrement : 01/09/21 10H13

Date et heure de prélèvement : 01/09/21 10H23

Date de naissance : 06/03/1952

Hors tiers payant -

Demande n° 01/09/21-1-0126 -RAM-
Edité le : jeudi 2 septembre 2021
N° CIN/Passeport A73408

Biochimie

Valeurs de référence

Antériorités
12/03/21

Glycémie à jeun
Spectrophotométrie (Architect ci4100)

1,20 g/L

0,70 à 1,15

1,16

Hémoglobine A1C

7,00 %

12/03/21

7,00

Méthodologie certifiée et standardisée NGPS/DCCT
Critères d'interprétation des résultats:

4 - 6	Intervalle non diabétique
6,5	Excellent équilibre glycémique (Type2)
7	Excellent équilibre glycémique (Type1)
8 - 9	Assez bon équilibre glycémique
9 - 10	Equilibre glycémique médiocre: Action corrective suggérée
> 10	Mauvais équilibre glycémique

Cholestérol
Spectrophotométrie (Architect ci4100)

2,07 g/L

inf. à 2,00

08/08/17

1,90

Triglycérides
Spectrophotométrie (Architect ci4100)

0,62 g/L

0,35 à 1,59

08/08/17

0,72

Cholestérol H.D.L.
Spectrophotométrie (Architect ci4100)

0,60 g/L

0,35 à 0,86

08/08/17

0,59

Dosage du Cholestérol L.D.L

1,35 g/L

08/08/17

1,20

Rapport Cholestérol H.D.L./L.D.L

0,44

0,49

Validé le 01/09/21

Dr. Samira KACIMI
Pharmacien spécialiste
en Biologie Médicale
Institut Pasteur du Maroc



	LDL
	g/l
Prévention primaire	
• sujets sans autre facteur de risque	< 2,20
• sujets ayant un autre facteur de risque	< 1,90
• sujets ayant deux autres facteurs de risque	< 1,60
• sujets ayant plus de deux autres facteurs de risque	< 1,30
Prévention secondaire	
• sujets ayant une maladie coronaire	< 1,30
Prévention secondaire US	
• sujets ayant une maladie coronaire	< 1,00

Ce tableau se réfère aux valeurs énoncées par l'AFSSAPS en 2005.

Immunochimie

Valeurs de référence

Antériorités

URINES

Volume des urines des 24h (J1) 1 200 mL

Microalbuminurie 13,0 mg/L

15,6 mg/24h Inf. à 30

Validé le 01/09/21

Dr. Samira KACIMI
Pharmacien spécialiste
en Biologie Médicale
 Institut Pasteur du Maroc

