

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.

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

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

N° P19- 061377

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 888 Société : 106045
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : LAHRACH BADIA
Date de naiss : NIP:8001559341 6
Adresse : LAHRACH BADIA
N(e):LAHRACH
06/06/1948 () F
Tél. : 0664 860 960 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
Date de consultation : 14/01/2022
Nom et prénom du malade : LAHRACH BADIA Age :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Cancer
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) :

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES مذكرات المصارف والأتعاف

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Règlement des Actes
14-01-2022	C		2000	دكتور سعيد خويلد م. خويلد سعيد (قرب مستشفى الحادي - الدار البيضاء) مانوكا - الحادي - بني 2 90 37 06 - 022 90 70 88 لغاتف
02 FEB 2022	C			دكتور سعيد الخويلد م. خويلد سعيد

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	14/04/22	1134,30

ANALYSES, RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	24/01/22	P.C.R.	400,00
	25-01-22		735,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

[illegible]

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

SOINS DENTAIRES		Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient		
					COEFFICIENT DES TRAVAUX	<input type="text"/>
					MONTANTS DES SOINS	<input type="text"/>
					DEBUT D'EXECUTION	<input type="text"/>
			FIN D'EXECUTION	<input type="text"/>		

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

	<p style="text-align: center;">H</p> <table> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </table> <p style="text-align: center;">B</p>	25533412	21433552	00000000	00000000	00000000	00000000	35533411	11433553	COEFFICIENT DES TRAVAUX	
	25533412	21433552									
	00000000	00000000									
	00000000	00000000									
35533411	11433553										
<p style="text-align: center;">[Création, remont, adjonction]</p> <p>Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>	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'EXE

Docteur Saïd GZOULI

Médecin Assermenté
Expert près les Tribunaux

الدكتور سعيد الغزولي

طبيب محلف

خبير الطب الشرعي

Casablanca, le : 14.01.2022 في : الدار البيضاء،

2. 79,70 x 2 = 159,40
2. 40,00 x 2 = 80,00
2. 349,00 x 2 = 698,00
2. 15,30 x 2 = 30,60
4. 49,60
5. 14,00
6. 14,00

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1,
Ain Sebaâ Casablanca
Lovenox 4000UI anti-Xa/0,4ML SER B6
P.P.V. : 349,00 DH



sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1,
Ain Sebaâ 20250 - Casablanca
LOVENOX 4000UI ANTI-XA/0,4ML SER B6
P.P.V. : 349DH00



6 118001 080465

Pharmacie BAHMAD
Dr Omar LAZRAK
82, Bd Bahmad - Belvédère
Casablanca - Tél : 0522 24 75 39
Fax : 0522 107457

60, طريق مولاي التهامي (قرب مصحة الضمان الإجتماعي) - مازولا - الحي الحسني - الدار البيضاء

60, Route Moulay Thami (à côté de la Polyclinique Hay Hassani), Mazola - Hay Hassani - Casablanca

Tél. : 05 22.90.70.88 : الهاتف - E-mail : drgzsa@gmail.com

$$24,40 \times 3 = 73,20$$

صوتها 100

x 3



24

- 27,70

cardioaspirine

27/2



Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique
P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.

6 118001 090280

د. سعيده الطنولي
مستشار طبي
مباركة بن عبد الحميد
ماريولا - الحامدي
الدار البيضاء
2 90 97 86

6 118001 102020

Levothyrox® 100 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 24,40 DH

7862160342

6 118001 102020

Levothyrox® 100 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 24,40 DH

7862160342

6 118001 102020

Levothyrox® 100 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 24,40 DH

7862160342

= 1134,30.

Pharmacie BAHMAD
Dr Omar LAZRAK
82, Bd Bahmad - Belvédère
Casablanca - Tél. 0622 24 75 39
M.P.E. : 092107457



زيتروماكس

أزيتروميسين



3 أقراص / 500 mg

ZITHROMAX® 500 mg ○

3 comprimés



6 118000 250500

UT.AV.:

P.P.V.

LOT N°:

F M I

70 70
20, 20

09366030/4



زيتروماكس

أزيتروميسين



3 أقراص / 500 mg

ZITHROMAX® 500 mg ○

3 comprimés



6 118000 250500

UT.AV.:

P.P.V.

LOT N°:

F M I

70 70
20, 20

09366030/4

اسماء فارما 20



45 ملج

(سولفات الزنك)

زيناسكين®

ZINASKIN® 45 mg

PPV 40DH90

EXP 07/2024
LOT 15038 16

20 comprimés effervescents

اسماء فارما 20



45 ملج

(سولفات الزنك)

زيناسكين®

ZINASKIN® 45 mg

PPV 40DH90

EXP 07/2024
LOT 15038 16

20 comprimés effervescent

1000

1000

1000
(فيتامين س)
10 أقراص فائقة

1000
(فيتامين س)
10 أقراص فائقة



Vita C100 Vita C1000®

PPV 15DH3
EXP 11/20
LOT 19035

PPV 15DH30
EXP 09/2024
LOT 19035 16

PPV: 49,60 DH
LOT: 21116
EXP: 09/2024

3 ampoules buvables

D-CURE® FORTE

Cholecalciférol 100 000 UI
Vitamine D3



Importé par : **Ergo** Maroc
Les laboratoires ERGO MAROC
108, Rue Pierre Parent, Casablanca, Maroc.
AMM N° : 24/16DMP/21/NNP



Doli

PARACÉTAMOL



b

bottu s.r.l.

012, Albia des Cenuarinas - Albi Sebda - Cenuarinas
S. Baccinchi - Pharmacia Responder

PPV: 14DH00

PER: 10/24

LOT: K2799



Docteur Saïd GZOULI

Médecin Assermenté
Expert près les Tribunaux

الدكتور سعيد الغزولي

طبيب محلف
خبير لدى المحاكم

Casablanca, le : 14-01-2022 في الدار البيضاء،

M LAHRACH BADIA



NIP:8001559341 6

LAHRACH
BADIA
Ne(e):LAHRACH
06/06/1948 () F

PCR (Covid 19).



دكتور سعيد الغزولي
طبيب محلف، خبير لدى المحاكم
60، طريق مولاي التهامي (قرب مصحة الضمان الإجتماعي) - مازولا - الحي الحسني - الدار البيضاء
هاتف : 05 22.90.70.88 - E-mail : drgzsa@gmail.com

60، طريق مولاي التهامي (قرب مصحة الضمان الإجتماعي) - مازولا - الحي الحسني - الدار البيضاء

60, Route Moulay Thami (à côté de la Polyclinique Hay Hassani), Mazola - Hay Hassani - Casablanca

Tél. : 05 22.90.70.88 : الهاتف - E-mail : drgzsa@gmail.com

Docteur Saïd GZOUli

Médecin Assermenté
Expert près les Tribunaux

الدكتور سعيد الخزولي

طبيب محلف
خبير لدى المحاكم

Casablanca, le : 14.01.2020 في الدار البيضاء

Dr LAHRACH BADIA

NFS

D. Gharbi

CRP



NIP:8001559341 6

LAHRACH
BADIA
Ne(e): LAHRACH
06/06/1948 () F

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
AL MANAR
Docteur Nassif ZEROUAL
9, Hay Chifa Amerchich, Marrakech
Tél : 05 24 31 12 82 / Fax : 05 24 31 16 80
INPE : 07 165173

دكتور سعيد الخزولي
طبيب محلف
خبير لدى المحاكم
الحي الحسني - الدار البيضاء
م. 60

60, طريق مولاي التهامي (قرب مصحة الضمان الاجتماعي) - مازولا - الحي الحسني - الدار البيضاء

60, Route Moulay Thami (à côté de la Polyclinique Hay Hassani), Mazola - Hay Hassani - Casablanca

Tél. : 05 22.90.70.88: الهاتف - E-mail : drgzsa@gmail.com

COMPTE RENDU D'ANALYSE DE LABORATOIRE

N° d'identité : B19357

(National ID)

N° Passeport : B19357

(Passeport ID)

Date de naissance : 06/06/1948

(Date of birth)

Sexe : F

(Gender)

Date de prélèvement : 14/01/2022 11:02

(Specimen collection date)

Edité le : 14/01/2022 17:45

(Print date)

LAHRACH BADIA

(Nom – Prénom / Last name – First name)

Dossier N° : 01053889

(LIS identifier)

Laboratoire : CHU MARRAKECH

(Laboratory name)



4322222

BIOLOGIE MOLÉCULAIRE

COVID-19 DEPISTAGE

Nature de prélèvement	:	Ecouvillon naso-pharyngé
Technique	:	RT-PCR
Conclusion	:	Positif

La sensibilité des Tests RT-PCR utilisés pour le SARS-CoV2 varie selon le type de prélèvement et la période à laquelle celui-ci est effectué au cours de la maladie. Un résultat négatif doit être interprété avec précaution, et en cas de symptomatologie évocatrice, une infection au SARS-CoV2 ne peut être totalement exclue



Validation biologique sur SIL
(Biological validation on LIS)
14/01/2022 ? 17:45

Signature

Pr. lamrani asmae

Royaume du Maroc

Ministère de la santé et de la protection sociale

Centre Hospitalo-Universitaire

Mohammed VI

Marrakech



المملكة المغربية
وزارة الصحة والحماية الإجتماعية
المركز الإستشفائي الجامعي
محمد السادس
مراكش

Série : 2022\702600

IPP : 1449846

DI : 3 625 204

Patient : BADIA LAHRACH

Le montant de : 400,00 Dh (Quatre Cents Dirhams)

Mode de paiement : Espèces

Date d'encaissement : 14/01/2022 09:37

Facture N° : 2022/P/19636

Motif : PRODUITS D'EXAMEN DE LABORATOIRE

Quittance éditée le : 14/01/2022 à 09:39:36

Cachet du Régisseur :

لا يمكن تسليم أي نظير من هذا الوصل

Il ne peut être délivré de duplicata de cette quittance

Régisseur Principal
CHU MEH



Facture N° 2 022/P/19 636

Mode de paiement PAYANT

Bénéficiaire			
IP	1 449 846	DI	3 625 204
Nom et prénom	BADIA LAHRACH		
N° CIN	B19357		
Date Consultation	14/01/2022 08:57:55		

Agendas: HAR: AGENDA DE LABORATOIRE EXTERNE AR-RAZI

Code	Description	Quantité	Prix	Total Net
PCRCOV	RT-PCR COVID 19	1,00	400,00	400,00

Arrêtée la présente facture à la somme de quatre cents Dhs et zéro centimes	Total général :	400,00
---	-----------------	--------

Total Encaissement :	0,00	Net à payer:	400,00
----------------------	------	--------------	--------

Les montants affichés sur cette facture sont en MAD

Créé par HMOUANISS
Editée par HMOUANISS

Le : 14/01/2022 08:59:38

Le : 14/01/2022 08:59:38



CHU MED VI
Regisseur Principal
CHU MED VI

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES AL MANAR

164 Bd IBN SINA AMERCHICH 40000 MARRAKECH

IF N°40257662

Patente :67072510

CNSS :8734180

105 007605312 000056

INP 077165173

Marrakech le samedi 15 janvier 2022 Madame LAHRACH BADIA

FACTURE N°	525893
------------	--------

Analyses :

Numération formule sanguine -----	B	65	
D-DIMERES -----	B	500	.
Protéine C réactive -----	B	95	Total : B 660

Prélèvements :

Sang-----	Pc	1,5	
-----------	----	-----	--

TOTAL DOSSIER	735,00 DH
---------------	-----------

Arrêtée la présente facture à la somme de :
Sept Cent Trente Cinq Dirhams

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
AL MANAR
Docteur Nassif ZEROUAL
9, Hay Chifa Amerchich, Marrakech
Tél : 05 24 31 12 82 / Fax : 05 24 31 16 80
INPE : 077165173



- Pharmacien Biologiste
- Internat UCL (BRUXELLES)
- Hématologie
- Immunologie
- Parasitologie
- Bactériologie
- Virologie
- Biologie de la reproduction

- صيدلي تخصص الأحياء أوروبا (بروكسل)
- أمراض الدم
- علم المناعة
- علم الطفيليات
- علم الجراثيم
- علم الفيروسات
- بيولوجيا التكاثر

Prélèvement du : 15/01/22
Edition du : 11/02/22

Madame LAHRACH BADIA

Dossier : 22A2595

Prescripteur : Docteur SAID GZOULI

Page : 1/2

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE

(Automate XT 1800 - Sysmex et/ou CAL 8000-Mindray)

Intervalles de références
(Femme Adulte)

GLOBULES ROUGES

Hématies -----:	4,26	M/mm ³	4,2 - 5,2
Hémoglobine -----:	13,1	g/100 ml	12 - 16
Hématocrite -----:	39	%	35 - 45
- V.G.M. -----:	91	μ ³	85 - 95
- T.C.M.H. -----:	31	pg	28 - 32
- C.C.M.H. -----:	34	g/100 ml	30 - 35

GLOBULES BLANCS

Numération des leucocytes -----:	5 070	/mm ³	4000 - 10000
----------------------------------	-------	------------------	--------------

Formule leucocytaire

Polynucléaires Neutrophiles -----:	54,7	%	50 - 70
Soit :	2 773	/mm ³	2000 - 7500
Polynucléaires Eosinophiles -----:	1,2	%	1 - 3
Soit :	61	/mm ³	40 - 300
Polynucléaires Basophiles -----:	0,5	%	< 1
Soit :	25	/mm ³	< 100
Lymphocytes -----:	33,8	%	20 - 40
Soit :	1 714	/mm ³	1500 - 4000
Monocytes -----:	9,8 *	%	1 - 8
Soit :	497	/mm ³	40 - 800

PLAQUETTES

Résultat -----:	231 000	/mm ³	150000 - 400000
-----------------	---------	------------------	-----------------

HEMOSTASE

D-Dimères-----:	519,00 *	ng/ml	< 500
-----------------	----------	-------	-------

(Technique E.L.F.A biomerieux)

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
ALMANAR
DOCTEUR NASSIF ZEROUAL
9, Hay Chra Amrech, Marrakech
Tél : 05 24 31 12 82 / Fax : 05 24 31 16 80
Tél : 05 24 31 12 82 / Fax : 05 24 31 16 80

- Pharmacien Biologiste
- Internat UCL (BRUXELLES)
- Hématologie
- Immunologie
- Parasitologie
- Bactériologie
- Virologie
- Biologie de la reproduction



- صيدلي تخصص الأحياء أوروبا (بروكسل)
- أمراض الدم
- علم المناعة
- علم الطفيليات
- علم الجراثيم
- علم الفيروسات
- بيولوجيا التكاثر

Prélèvement du : 15/01/22
Edition du : 11/02/22

Madame LAHRACH BADIA

Dossier : 22A2595

Prescripteur : Docteur SAID GZOULI

Page : 2/2

IMMUNO / SEROLOGIE

Normales

Protéine C réactive -----: 15,8 * mg/l

< 5

(Technique immuno-turbidimétrique - Cobas 6000, Roche)

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
ALMANAR
Docteur Nassif ZEROUAL
9, Hay Chifa Anetchich, Marrakech
Tél : 05 24 31 12 80 / Fax : 05 24 31 16 80
INPE : 077165173