

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

- Réclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- 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.

Déclaration de Maladie

N° W21-696138

116265



Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

0998

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom :

Bouyghe Fatiha EP Younnif -

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 0663 138 659

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin



Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

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) :

116265

INPE : 091191981

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
13/04/2022			150	INP : 09119198 INPE : 09119198
26/04/2022			0	INP : 09119198 INPE : 09119198

het et signature du Médecin
stant le Paiement des Actes

100

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DU LYCÉE CHAWKI Lamiae BENCHERIF ROU 21, Rue Ibnou Boudaïd Zerkoun Casablanca 28 Tel: 0522 82 80 00 4, Rue Soukou Soulimane El Kettab CHIZLAINEE EL ABBAD PHARMACIE ABBAD SOULAIMA LAR 0522 47 49 40 - 0522 47 52 52 ANIRACINE	18/04/22	133,00

Montant de la Facture

18422 155.00
260422 1230.70

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

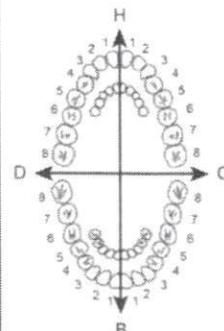
Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
19/09/22	B76.0	379,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

AUXILIAIRES MEDICAUX						Montant détaillé des Honoraires	
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre					
		AM	PC	IM	IV		
.....						
.....						
.....						
.....						
.....						

VIOLET ADHERENT

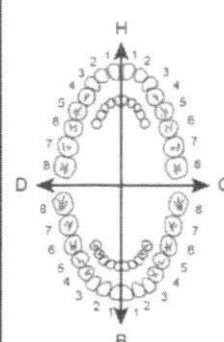
* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553



[Création, remont, adjonction]

Enseignement Thérapeutique nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

CŒFFICIENT DES TRAVAUX	
MONTANTS DES SOINS	
DEBUT D'EXECUTION	
FIN D'EXECUTION	
CŒFFICIENT DES TRAVAUX	
MONTANTS DES SOINS	
DATE DU DEVIS	
DATE DE L'EXECUTION	

Docteur Loybna KABBAJ

Médecine générale

Femmes - Hommes - Enfants

- Ancien médecin Urgentiste Polyclinique
- CNSS derb Ghellef, Casablanca
- Diplôme Universitaire de Diabétologie
- Faculté de Médecine de MONTPELLIER
- Diplôme Inter-universitaire Hypertension Artérielle
- Faculté de Médecine de STRASBOURG
- Echographie générale
- Electrocardiogramme

Casablanca, le:
26/04/2022

الدكتورة لبنى قباج

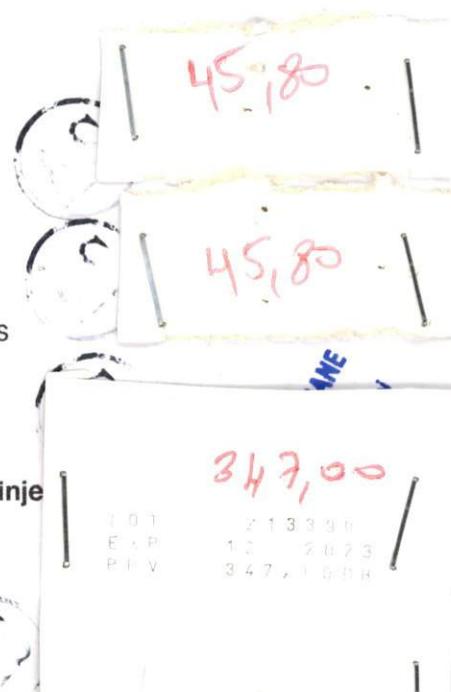
الطب العام

نساء - رجال - أطفال

- طب비ة مستعجلات بمصحة درب غلف المتعددة
- التخصصات للضمان الاجتماعي ببابا
- دبلوم حاملي في مرض السكري
- كلية الطب مونتبلوي
- دبلوم بين جامعي في مرض ارتفاع ضغط الدم
- كلية الطب ستراسبورغ
- الفحص بالصدى
- التخطيط الكهربائي للقلب

MME MOUMNY FATIMA

45,80 x 2



- Cortancyl 20 mg - comprimé
1/2 Comprimé, matin, pendant 2 mois

113,70 x 2

- Ranciphex 20 mg - comprimé
1 Comprimé, matin, a jeun pendant 3 mois

104,50 x 2

- Cystinat - Comprimé
1 Comprimé, matin, soir, pendant 1 mois

20,90 x 3

- Vitamine d3 b.o.n. 200 000 ui / ml - solution injectable
1 ampoule/ mois pendant 3 mois

34,70 x 3

- Potassium 15% - sirop
1 petite cuillère soir pendant 2 mois

34,60 x 3

- cardioflex 100 mg
1 Comprimé, midi, pendant 1 mois

23,60

- Novex 4000 ui anti xa/0,4ml - solution injectable
1 injection Matin pendant 6 jours

143,30 x 3

193,70

PHARMACIE ABOU SOUALIMANE
GHAZANE LARABI
El Khattabi
Casablanca 10122 #299 14

05 22 86 14 93

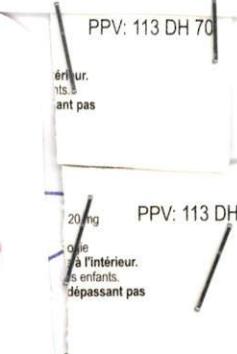
l.kabbaj@hotmail.fr

Abdelmoumen center, Angle Bd Abdelmoumen et Bd Anoual
er étage, bureau 109 - Casablanca

Patente 34700377 - ICE : 00161

لأول

مجمع عبد المؤمن، زاوية شارع
الرقم 109 الدار البيضاء



PPV 24DH60 EXP 10/2024
LOT 19033 3

POTASSIUM LAPROPHAN®

Sirop 125 ml

0 m
116
à l'intérieur.
enfants.
passant pas

GYSTINAT CP 30
PPC : 104.00 DH

Ut Av : 09-2024 Lot : 1121097

IPHADERM

GYSTINAT CP 30
PPC : 104.00 DH

Ut Av : 09-2024 Lot : 1121097

IPHADERM

30.80 g

Poids net / Net weight:

This product is not a
medicinal food.
supplement with plants.

PPV 24DH60 EXP 10/2024
LOT 19033 3

POTASSIUM LAPROPHAN®

Sirop 125 ml

PPU 24DH60
EXP 01/2025
LOT 1N046 3

POTASSIUM LAPROPHAN®

Sirop 125 ml

Vitamine D3 B.O.N.® 200 000 UI/1 ml

Respecter les doses prescrites / Follow the stated doses

تقدير تماماً بالجرعات الموصى بها

Uniquement sur ordonnance / Only upon prescription/
بصرف فقط بموجب وصفة طبية

لائحة II - List II - II

ZENITH Pharma
AMM N° 171/16 CMP/21/NNPR



6 118001 272228

PPV : 20,90 DH

Titulaire de la décision d'enregistrement /

MA holder / صاحب مقرر التسجيل



BOUCHARA-RECORDATI

GROUP

70, avenue du Général de Gaulle
92800 PUTEAUX - FRANCE
Tél.: +33(0)1 45 19 10 00

Fabricant / Manufacturer / المصنّع

HAUPT PHARMA

1, rue Comte de Sinard
26250 LIVRON SUR DROME - FRANCE

Vitamine D3 B.O.N.® 200 000 UI/1 ml

Respecter les doses prescrites / Follow the stated doses

تقدير تماماً بالجرعات الموصى بها

Uniquement sur ordonnance / Only upon prescription/
بصرف فقط بموجب وصفة طبية

لائحة II - List II - II

ZENITH Pharma
AMM N° 171/16 CMP/21/NNPR



6 118001 272228

PPV : 20,90 DH

Titulaire de la décision d'enregistrement /

MA holder / صاحب مقرر التسجيل

 BOUCHARA-RECORDATI
GROUP

70, avenue du Général de Gaulle
92800 PUTEAUX - FRANCE
Tél.: +33(0)1 45 19 10 00

Fabricant / Manufacturer / المصنّع

HAUPT PHARMA

1, rue Comte de Sinard
26250 LIVRON SUR DROME - FRANCE

Vitamine D3 B.O.N.® 200 000 UI/1 ml

Respecter les doses prescrites / Follow the stated doses

تقدير تماماً بالجرعات الموصى بها

Uniquement sur ordonnance / Only upon prescription/
بصرف فقط بموجب وصفة طبية

لائحة II - List II - II

ZENITH Pharma
AMM N° 171/16 CMP/21/NNPR



6 118001 272228

PPV : 20,90 DH

Titulaire de la décision d'enregistrement /

MA holder / صاحب مقرر التسجيل

 BOUCHARA-RECORDATI
GROUP

70, avenue du Général de Gaulle
92800 PUTEAUX - FRANCE
Tél.: +33(0)1 45 19 10 00

Fabricant / Manufacturer / المصنّع

HAUPT PHARMA

1, rue Comte de Sinard
26250 LIVRON SUR DROME - FRANCE

الدكتورة لبني قباج

الطب العام

نساء - رجال - أطفال

Docteur Loubna KABBAJ

Médecine générale

Femmes - Hommes - Enfants

- Ancien médecin Urgentiste Polyclinique CNSS derb Ghellef, Casablanca
- Diplôme Universitaire de Diabétologie Faculté de Médecine de MONTPELLIER
- Diplôme Inter-universitaire Hypertension Artérielle Faculté de Médecine de STRASBOURG
- Echographie générale
- Electrocardiogramme

- طبيبة مستعجلات بمصحة درب غل夫 المتعددة
- التخصصات للضمان الاجتماعي سابقا
- دبلوم جامعي في مرض السكري
- كلية الطب مونتبيولي
- دبلوم بين جامعي في مرض إرتفاع ضغط الدم
- كلية الطب ستراسبورغ
- الفحص بالصدى
- التخطيط الكهربائي للقلب

Casablanca, le: الدار البيضاء في 18/04/2022

MME MOUMNY FATIMA

S.V

- Forlax 10 g - poudre pour solution buvable
2 sachet , matin, pendant 10 jours
- Amiprim 50mg - Comprimé
1 Comprimé, soir pendant 10 jours



PHARMACIE
DU LYCÉE CHAWKI
Lamiae BENCHERKOUN
21, Rue Ibnou Bouraid Zerkouni
0522 25 52 97 - Casablanca

Dr LOUBNA KABBAJ
Médecine générale
Abdelmoumen center, Angle
et Bd Anoual, Etg 1 Bureau 109
Tél: 0522 86 14 93
E-mail: l.kabbaj@hotmail.fr

59,50

05 22 86 14 93

l.kabbaj@hotmail.fr

Abdelmoumen center, Angle bd Abdelmoumen et Bd Anoual
1er étage, bureau 109 - Casablanca

Patente 34700377 - ICE : 001619698000022

05 22 86 14 93

l.kabbaj@hotmail.fr

مجمع عبد المؤمن، زاوية شارع عبد المؤمن وشارع أنوال الطابق الأول
الرقم 109 الدار البيضاء

Docteur Loubna KABBAJ

Médecine générale

Femmes - Hommes - Enfants

- Ancien médecin Urgentiste Polyclinique CNSS derb Ghellef, Casablanca
- Diplôme Universitaire de Diabétologie Faculté de Médecine de MONTPELLIER
- Diplôme Inter-universitaire Hypertension Artérielle Faculté de Médecine de STRASBOURG
- Echographie générale
- Electrocardiogramme

الدكتورة لبني قباج

الطب العام

نساء - رجال - أطفال

طبيبة مستعجلات مصححة درب غلف المتعددة

التخصصات للضمان الاجتماعي سابقا

دبلوم جامعي في مرض السكري

كلية الطب مونتبيولي

دبلوم بين جامعي في مرض إرتفاع ضغط الدم

كلية الطب ستراسبورغ

الشخص بالصدى

التخطيط الكهربائي للقلب

Casablanca, le: الدار البيضاء في 20/04/2022

MME MOUMNY FATIMA

- D-Dimères

LABORATOIRE TOUZANI RACINE
50 Bd Ain Taoujtate - Casablanca
Tél. 0522 47 49 49 - 0522 47 52 52

Med-Easy General
et Bd Anoual, Angle Bd Abdelmoumen
Tél : 0522 86 14 93
E-mail : l.kabbaj@hotmail.fr

FACTURE N° : 220419023

Casablanca le 19-04-2022

INPE :



093061422

Mme Fatima BOUGHA

Date de l'examen : 19-04-2022

Analyses :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	E25	E
	D-Dimères	B260	B

Total des B : 260

TOTAL DOSSIER : 370.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : trois cent soixante-dix dirham

LABORATOIRE TOUZANI RACINE
 50 Bd Aïn Toubatate Casablanca
 Tel. 0522 47 49 49 / 0522 47 52 52

La Qualité est notre souci permanent

Code Patient 200420006



Prélèvement du : 19-04-2022

reçu à 11:24

Demande N° : 220419023

Édition : 20-04-2022

Dr Othmane TOUZANI

Spécialiste en : Hématologie - Biochimie - Bactériologie
Virologie Clinique - Immunologie - Parasitologie - Mycologie
Biologie de la Reproduction (Université Marseille)
Qualité en Biologie Médicale (Université Bordeaux)

Mme BOUGHA Fatima

Né(e) le : 31-12-1937

Prescripteur : Dr. KABBAJ LOUBNA

HEMOSTASE

D-Dimères (2ème génération)

(Technique FEIA - Tosoh)

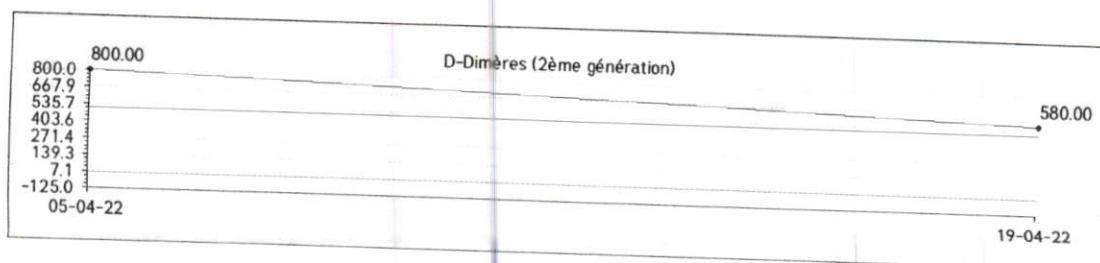
580 ng/ml

(<500)

05-04-2022

800

En association avec un score de probabilité clinique non élevée (faible ou moyenne), un résultat normal (<500ng/mL) permet d'exclure une thrombose veineuse profonde (TVP) et une embolie pulmonaire (EP) avec une haute sensibilité.



Demande validée biologiquement par : Dr. TOUZANI

Dr. Othmane TOUZANI
LABORATOIRE TOUZANI RACINE
50 Bd Aïn Taoujte - Casablanca
Tél. 0522 47 49 49 - 0522 47 52 52