

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 canalaire, 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 canalaire.

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 à caractère personnel.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2368

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : EL FAICAL Khadija ve ZAKAR

Date de naissance : 13/07/1983

Adresse : 27 Rue bahaa Sanjari fcarif eAsfi

Tél. : 06.74.52.95.38

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Docteur DEBBARH Laila
Médecine générale
Centre Commercial Nadia. Imm 3
Route d'El Jadida - Madir - Casa
Tel. : 05 22 22 57

Cachet du médecin :

Date de consultation : 06/06/2022

Nom et prénom du malade : Zakar Khadija Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Allergie

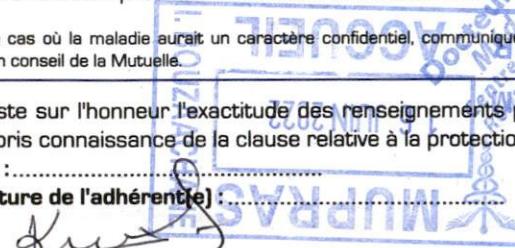
En cas d'accident préciser les causes et circonstances : Vertiges Neuralgie

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 :

Signature de l'adhérent(e)



Le : / /

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
26/6/22	C		150,00	Mir DEBBARH Laila Générale Nadia Mourad Casa

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>ROUTE DE L'ADAMIE 240, Bd Stalingrad ROUTE ET PHARMACIE</i>	<i>06/06/22</i>	<i>268,60</i>

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
الطبية LABORATOIRE SQUID ANALYSE Dr. Brahim Boudani M.D. Bld. 2578 25/03/2015	04/06/92	3140 = 250	100 DB

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553

The diagram illustrates a dental arch with teeth numbered 1 through 8 on both the upper and lower arches. A vertical arrow labeled 'H' at the top points upwards, and a horizontal arrow labeled 'D' on the left points to the left. The bottom right corner is labeled 'B'. The teeth are arranged in a symmetrical pattern, with numbers indicating their position relative to the midline.

[Création, remont, adjonction]

O.D.F PROTHESES DENTAIRES	<p align="center">DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</p> <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center; vertical-align: top;"> H 25533412 00000000 35533411 </td> <td style="text-align: center; vertical-align: top;"> 21433552 00000000 11433553 </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">G</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td> <td></td> </tr> </table> <p align="center">[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>	H 25533412 00000000 35533411	21433552 00000000 11433553	D	G	00000000	00000000	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <div style="border: 1px solid black; height: 40px;"></div>
H 25533412 00000000 35533411	21433552 00000000 11433553									
D	G									
00000000	00000000									
B										
		MONTANTS DES SOINS <div style="border: 1px solid black; height: 40px;"></div>								
		DATE DU DEVIS <div style="border: 1px solid black; height: 40px;"></div>								
		DATE DE L'EXECUTION <div style="border: 1px solid black; height: 40px;"></div>								

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur DEBBARH Laïla

Diplômée de la Faculté de Médecine
et de Pharmacie de Rabat

MEDECINE GENERALE

Centre Commercial Nadia - Imm. 3
Bd. Brahim Roudani (Ex. Route d'El Jadida)
Maârif - Casablanca - Tél. : 0522 98.22.57

الدكتورة الدباغ ليلى
خريجة كلية الطب والصيدلة
بالرباط
الطب العام

إقامة نادية . المركز التجاري . عمارة 3
شارع ابراهيم روداني (طريق الجديدة سابقاً)
0522 98.22.57 . الهاتف : المعاريف . الدار البيضاء . المغرب

Casablanca, le 06/6/22

Certificat médical

Je soussigné Docteur DEBBARH Laïla
Médecine générale
Centre Commercial Nadia, Imm 3
Route d'El Jadida - Madrit - Casablanca
Tél. : 0522 98.22.57 , certifie
que Mme Zakia Khadija présente
une dyslipidémie avec accouphénies
nécessitant un contrôle régulier
des triglycérides et cholestérol
Ce certificat lui a été délivré pour
servir et valoir ce que de droit

Docteur DEBBARH Laïla
Médecine générale
Centre Commercial Nadia, Imm 3
Route d'El Jadida - Madrit - Casablanca

Docteur DEBBARH Laïla

Diplômée de la Faculté de Médecine
et de Pharmacie de Rabat

LOT : M0737
PER : 03/2024
PPU : 78,60 DH

الدكتورة الدباغ ليلى
خريجة كلية الطب والصيدلة
بالرباط

الطب العام

إقامة نادية . المركز التجاري - عمارة 3
شارع ابراهيم روداني (طريق الجديدة سابقا)
0522 98.22.57
المعاريف . الدار البيضاء . الهاتف :

MEDECINE GENERALE

Centre Commercial Nadia - Imm. 3
Bd. Brahim Roudani (Ex. Route d'El Jadida)
Maârif - Casablanca - Tél. : 0522 98.22.57

لائحة
Liste II - List II - II

ZENITH Pharma'

ANM N° 171/16 CMP/21/NNPR



PPV: 20,90 DH

Casablanca, le 06/6/22

Zakar Khadija

inacea - Gingembre

aux de gorge
roulements pass

LOT: 220205
DLVO: 02/2025
69,00 DH

78,60

- Alora cp SV
1cp le soir x 1mo.

69,00

- Dciv SV cp 8vcer
SV 1cp x 3 mois

22,90

- Vitamine Fort cp
SV 1cp x 2 mois

71,30

- Tomakam cp
1cp x 2 mois

28,80

- SV. taminine 1g B. O.N.
1 allup bvr

PPV
LOT
PER

71,30

48,80

Docteur
Médecine
Centre Commercial Nadia, Imm.
Route d'El Jadida - Maârif - Casablanca
Tél. : 0522 98.22.57

Docteur DEBBARH Laïla

Diplômée de la Faculté de Médecine
et de Pharmacie de Rabat

MEDECINE GENERALE

Centre Commercial Nadia - Imm. 3
Bd. Brahim Roudani (Ex. Route d'El Jadida)
Maârif - Casablanca - Tél. : 0522 98.22.57

الدكتورة الدباغ ليلى
خريجة كلية الطب والصيدلة
بالرباط
الطب العام

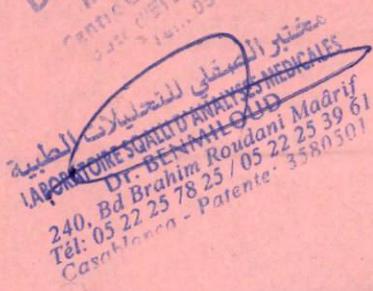
إقامة نادية . المركز التجاري . عمارة 3
شارع ابراهيم روداني (طريق الجديدة سابقا)
المعاريف . الدار البيضاء . الهاتف : 0522 98.22.57

Casablanca, le 06/6/22

Zakar Khodja

- cholestérolémie - HDL
- LDL

- triglycérides





مختبر الصقلبي للتحاليلات الطبية
Laboratoire SQALLI d'Analyses Médicales

Laboratoire certifié ISO 9001 V.2015



7j/7

Prélèvements à domicile
sur rendez-vous

Dr. BENMILLOUD Loubna. Médecin biologiste.

Faculté de médecine et de pharmacie de Casablanca

Diplôme universitaire de qualité en sciences de la santé

Diplôme d'hygiène hospitalière et prévention des infections nosocomiales

FACTURE N° : 220600102

CASABLANCA le 07-06-2022

Mme ZAKAR Khadija

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Prélèvement sanguin	E25	E
0106	Cholestérol total	B30	B
0110	Cholestérol HDL+ L D L	B80	B
0134	Triglycérides	B60	B

Total des B : 170

TOTAL DOSSIER : 250.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : deux cent cinquante dirham .

Code INPE : 093000214

AWB - Agence Rue Nassih Eddine

RIB : 007 780 0003555000000328 25



مختبر الصقلبي للتحاليلات الطبية
LABORATOIRE SQALLI D'ANALYSES MEDICALES
Dr. BENMILLOUD Loubna
240, Bd Brahim Roudani (ex Route d'El Jadida) Māarif Extension. Casablanca.
Tél: 05 22 25 78 25 / 05 22 25 39 61 • Fax : 05 22 98 84 94 • Urgences : 0668 181 182 • E-mail : labosqalli@gmail.com
IF : 18801592 • TP : 35805014 • ICE : 001728083000020 • CNSS : 4981008 • CODE INPE : 093000214



مختبر الصقلی للتحليلات الطبية
Laboratoire SQALLI d'Analyses Médicales

Laboratoire certifié ISO 9001 v.2015



Dr. BENMLOUD Loubna. Médecin biologiste.

Faculté de médecine et de pharmacie de Casablanca

Diplôme universitaire de qualité en sciences de la santé

Diplôme d'hygiène hospitalière et prévention des infections nosocomiales

7j/7

Prélèvements à domicile
sur rendez-vous

2206070026 – Mme ZAKAR Khadija

LDL-Cholestérol

(Méthode directe sélective– KONELAB 30 – Thermo fisher)

1.55 g/L
3.99 mmol/L

02-04-2018

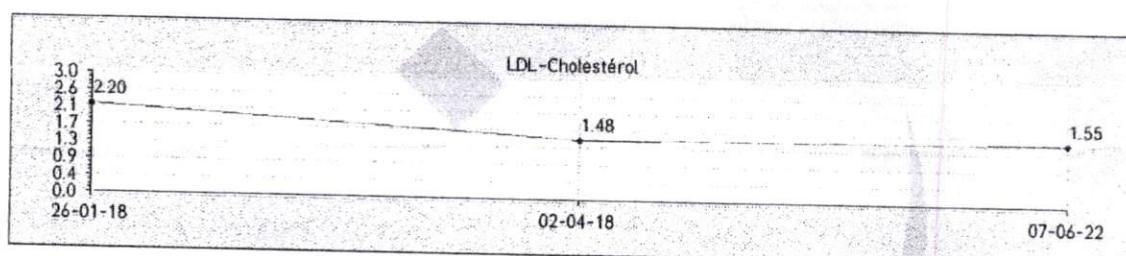
1.48

3.81

Valeurs cibles du LDL-Cholestérol selon les recommandations AFFSAPS de mars 2005 :

- 0 Facteur de risque : $LDL < 2,20 \text{ g/L (}5,70 \text{ mmol/L)}$
- 1 Facteur de risque : $LDL < 1,90 \text{ g/L (}4,90 \text{ mmol/L)}$
- 2 Facteurs de risque : $LDL < 1,60 \text{ g/L (}4,14 \text{ mmol/L)}$
- Plus de 2 facteurs de risque : $LDL < 1,30 \text{ g/L (}3,36 \text{ mmol/L)}$
- Antécédent de maladie cardiovasculaire avérée : $LDL < 1,00 \text{ g/L (}2,58 \text{ mmol/L)}$

Facteurs de risque : Diabète, Tabac, HTA, Obésité, Age>60 ans, HDL < 0,40 g/L, Sédentarité, ATCD de maladie cardiovasculaire familiale.



Validé par : Dr. BENMLOUD Loubna

7j / 7

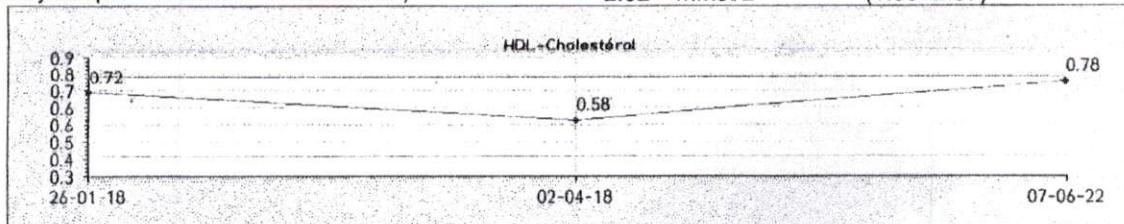
Dr. BENMLOUD Loubna. Médecin biologiste.
Faculté de médecine et de pharmacie de Casablanca
Diplôme universitaire de qualité en sciences de la santé
Diplôme d'hygiène hospitalière et prévention des infections nosocomiales

Services à domicile
sur rendez-vous

2206070026 – Mme ZAKAR Khadija

02-04-2018

HDL-Cholestérol (Dosage enzymatique – KONELAB – Thermo fisher)	0.78 g/L 2.02 mmol/L	(0.40-0.80) (1.03-2.07)	0.58 1.50
--	-------------------------	----------------------------	--------------



02-04-2018

Cholesterol non HDL	1.78 g/l	1.65
----------------------------	----------	------

Interprétation des niveaux de non-HDL-C en termes de risque :

- Au dessus de 2.20 g/l (5.7 mmol/L) Est considéré comme très élevé.
- 1.90 -2.19 g/l (4.9 -5.6 mmol/L) est considéré comme élevé.
- 1.60 -1.89 g/l (4.1- 4.8 mmol/L) est considéré comme élevé.
- 1.30 -1.59 g/l (3.4 -4.0 mmol/L) est considéré comme idéal proche.
- Moins de 1.30 g/l (<3.4 mmol/L) est considéré comme idéal pour les personnes à risque de maladie cardiaque.
- En dessous de 1.00 g/l (En dessous de 2.6 mmol/L) est considéré comme idéal pour les personnes à très haut risque de maladie cardiaque.

RCT/HDL	3.28	(0.00-4.50)	3.84
----------------	------	-------------	------

02-04-2018

Validé par : Dr. BENMLOUD Loubna



مختبر الصقلية للتحاليلات الطبية

Laboratoire SQALLI d'Analyses Médicales

Laboratoire certifié ISO 9001 V.2015



7j / 7

Prélèvements à domicile
sur rendez-vous

Date du prélèvement : 07-06-2022 à 10:10
Code patient : 1801260023
Né(e) le : 13-07-1953 (68 ans)

Mme ZAKAR Khadija
Dossier N° : 2206070026
Prescripteur : Dr Laila DEBBARH



ASPECT DE SERUM

Aspect du sérum : Normal

BIOCHIMIE SANGUINE

02-04-2018

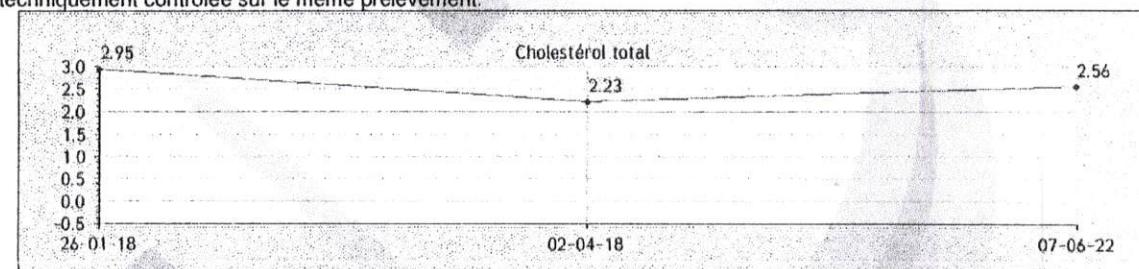
Cholestérol total

(Dosage Colorimétrique enzymatique – KONELAB 30 –
Thermo fisher)

Résultat techniquement contrôlée sur le même prélèvement.

2.56 g/l (<>2.00)
6.60 mmol/L (<5.15)

2.2
5.7



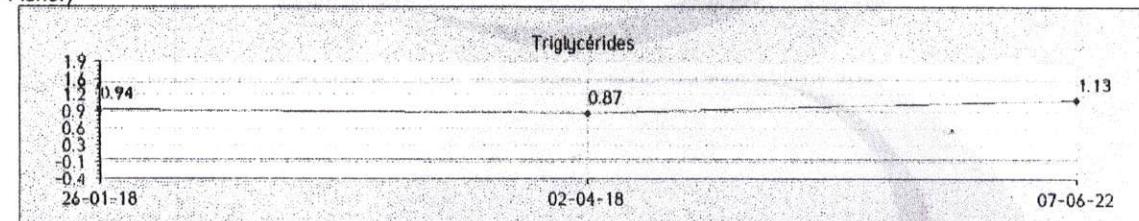
02-04-2018

Triglycérides

(Méthode enzymatique photométrique – Konelab 30 –
Thermo Fisher)

1.13 g/L (<>1.50)
1.29 mmol/L (<1.71)

0.8
0.95



Validé par : Dr. BENMLOUD Loubna