

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 canaux, 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 canaux.

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.

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

M22- 0010478

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2265 Société : R.A.M.

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : OUSBOU IKHLEF

Date de naissance : 01/06/1953

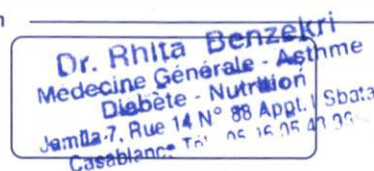
Adresse : Rue 2 N°37 Jamila 7 cité Djemaa

Casa :

Tél. : 0665932088 Total des frais engagés : 882,10 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 23 / 06 / 2022

Nom et prénom du malade : KHARFAoui KHADIJA Age : 62 ans

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

Nature de la maladie : Respiratoire et ORL

Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :

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 : 27 / 06 / 2022

Signature de l'adhérent(e) :

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Praticien attestant le détail des Actes
23/06/22	consultation	150	01H	D. Rihita Benzekri Médecine Générale Diabète Nutrition SBA Jemila 7, Rue 14 N° 88 Appl. 1 SBA Casablanca Tel: 05 22 57 05 43 95

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	23/06/22	532,90

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire d'Analyses Médicales	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
 Laboratoire d'Analyses Médicales EL FIRDAOUS Jemila 7 Rue 14 N° 90 C.D. CASABLANCA Tel: 05 22 57 04 21 - Fax: 05 22 57 05 43	24/06/22	P 130	199,20DH

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'ODF.

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"/>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> H 25533412 00000000 D 00000000 35533411 </div> <div> 21433552 00000000 G 00000000 11433553 </div> </div> B [Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Rhita BENZEKRI

Médecine générale
Diplômes universitaires :
-Asthmologie
-Diabétologie
-Nutrition et Diététique médicale :
Prise en charge Diététique de l'obésité-maigreur
Maladies Métaboliques

الدكتورة غيتة بنزكري

دكتورة في الطب العام
حاصلة على شواهد جامعية في
امراض الربو حساسية الصدر
امراض السكري
التغذية الحمية الطبية علاج السمنة والنحافة
ارتفاع الكولسترول

09h00-16h00 : التوقيت المستمر

Casablanca le 23/06/22

139,50
71,50

ORDONNANCE

Mme Khorfouei Khodija

20,00

10 Febrex sachet

139,50 2 sachet x 21j

9 Luvacic 500

83,00

1cp au déjeuner p

23 Docivox spray buccal

142,00

2 Bouffes 21j

4 oxyflow 125

21,50

2 Bouffes x 21j

10 Migroline gel

45,30

1 gel x 21j aprè repas

4 Ventolin spray

2 Bouffes x 4j

VENTOLINE 100 mcg
Aérosol 200 doses
PPV 45,30 DH

52,80

52,80
52,80
2 mg 14

28,80
1 gel 14
moten pdtuy

vitaween R
2 sp x 31 J

532,90

28,80

PPV
LOT
PER



Dr. Rhita Benzekri
Médecine Générale - Asthme
Diabète - Nutrition
Jamila 7, Rue 14
Casablanca Tel. 05 46 05 43 96

Docteur Rhita BENZEKRI

Médecine générale

Diplômes universitaires :

-Asthmologie

-Diabétologie

-Nutrition et Diététique médicale :

Prise en charge Diététique de l'obésité-maigreux

Maladies Métaboliques

الدكتورة غيثة بنزكري

دكتورة في الطب العام

حاصلة على شواهد جامعية في

امراض الربو حساسية الصدر

امراض السكري

التغذية الحمية الطبية علاج السمنة والنحافة

ارتفاع الكوليسترول

09h00-16h00 : التوقيت المستمر

Casablanca le

23/06/22

ORDONNANCE

Mme Khorfouch Khodija

Laboratoire d'Analyses Médicales
EL FIRDAOUS
Jamila 7 Rue 14 N° 88 C.D.
CASABLANCA
Tél : 05 46 05 43 96

GAJ - HBA2c

D. Rhita Benzekri
Médecine Générale - Asthme
Diabète - Nutrition
Jamila 7, Rue 14 N° 88 Appt 1 Sbata
Casablanca Tél : 05 46 05 43 96

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES EL FIRDAOUS

BIOCHIMIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - HEMATOLOGIE - IMMUNOLOGIE

Jamila 7, Rue 14, N°90 Cité Djemaâ 20450 -Casablanca (04).

Tél : 0522 57 64 21 – Fax : 0522 55 33 42

Dr Souad EL HAIMER

Médecin Spécialiste en Biologie Médicale

Lauréat de l'Université Hassan II -Faculté de Médecine de Casablanca

Domiciliation Bancaire : Banque populaire -Agence Oued Eddahab

Compte N° : 178 780 21 211 36 24 330 000 346

Identifiant commun de l'entreprise : 001660300000062

Patente : 57432824

INP : 093 000909

CNSS : 6418976

FACTURE N° : 220600378

CASABLANCA le 24-06-2022

Mme KHARFAOUI Khadija

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Prélèvement sanguin	E25	E
0118	Glycémie	B30	B
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B

Total des B : 130

TOTAL DOSSIER : 199.20 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : cent quatre-vingt-dix-neuf dirhams vingt centimes.

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
EL FIRDAOUS
Jamila 7 Rue 14 N° 90 C.D.
CASABLANCA
Tél: 05 22 57 64 21 Fax: 05 22 55 33 42

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES EL FIRDAOUS

BIOCHIMIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - HEMATOLOGIE - IMMUNOLOGIE

Jamila 7, Rue 14, N°90 Cité Djemaâ 20450 -Casablanca (04).

Tél : 0522 57 64 21 – Fax : 0522 55 33 42

Dr Souad EL HAIMER

Médecin Spécialiste en Biologie Médicale

Lauréat de l'Université Hassan II -Faculté de Médecine de Casablanca

Date du prélèvement : 24-06-2022 à 09:11

Code patient : 1909030067

Né(e) le : 31-03-1960 (62 ans)

Mme KHARFAOUI Khadija

Dossier N° : 2206240022

Prescripteur : Dr BENZEKRI RHITA



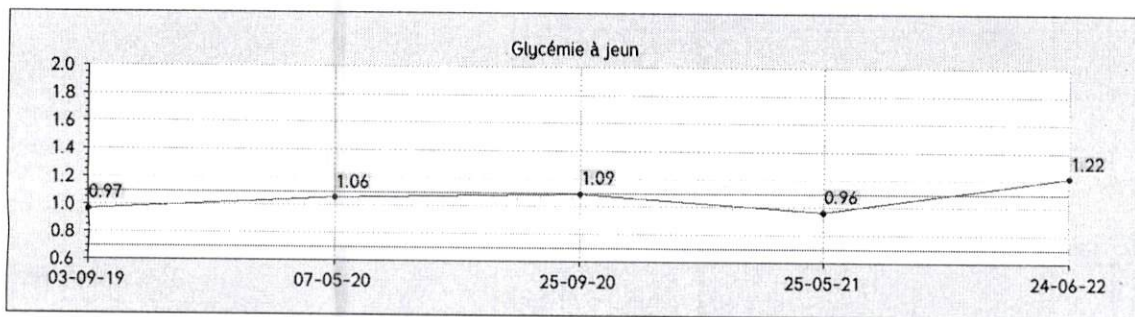
BIOCHIMIE SANGUINE

Glycémie à jeun

1.22 g/l (0.70-1.10)
7 mmol/l (4-6)

25-05-2021

0.96



Hémoglobine glyquée (HBA1c)

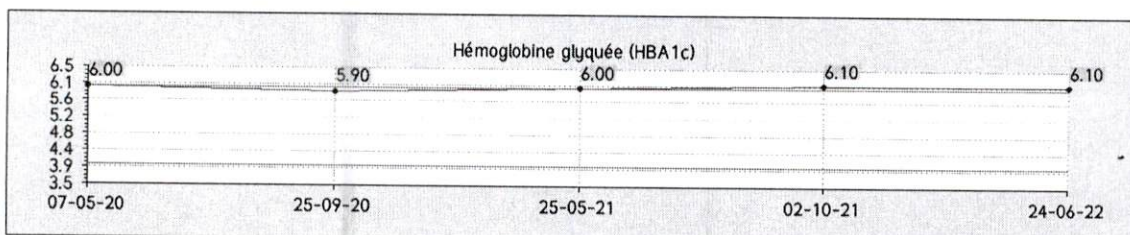
6.1 % (4.0-6.0)

02-10-2021

6.1

Indications thérapeutiques :

- < 6.5 % : Objectif optimal.
- < 8 % sur deux contrôles successifs : Equilibre acceptable.
- > 8 % sur deux contrôles successifs : Mauvais équilibre glycémique, modifications de traitement recommandées.



Validé par : Dr. Souad EL HAIMER

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
EL FIRDAOUS S.R.L.
JAMILA 7 RUE 14 CITE DJEMAA
20450 CASABLANCA
Tél : 0522 57 64 21 - Fax : 0522 55 33 42