

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

- Reclamation : 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

N° M21- 067444

☒ **Maladie** ☐ **Dentaire** ☐ **Optique** ☐ **Autres**

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 06408 Société : RAM 185991

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : LOULIBI Mohammed

Date de naissance : 13.3.1963

Adresse : HABITUELLE

Tél. : 06 64 99 66 44 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin :

Cachet du médecin :



Date de consultation : 14/05/2022

Nom et prénom du malade : LOULIBI Mohammed Age :

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

Nature de la maladie : SCD d'infarctus

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) :



Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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
14/05/22	C	1	1500M	Docteur B. BELLA Médecine Générale 19, Bd. El Fakhri - OUJDA Tél. 05 35 00 45 05

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

14/05/22

69.00

56.60

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

14/05/22

2.250

109.000M

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien

Date des Soins

Nombre

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

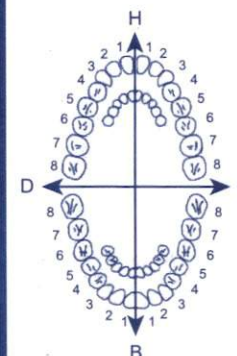
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

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
D	00000000	00000000
G	00000000	00000000
B	35533411	11433553

(Création, remont, adjonction)

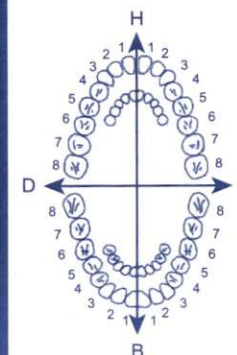
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT
DES TRAVAUX

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'EXECUTION

Docteur B. BELLA

Ancien Externe des Hôpitaux

MEDECINE GENERALE

19, Bd El Fatouaki - Oujda

Tél: 05 36 68 45 05

الدكتور ب. بلا

خريج قديم في المستشفيات

الطب العام

19، شارع الفتواكي وجدة

الهاتف: 05 36 68 45 05

Oujda, le 24/05/22 وجدة، في

MR Louhibi Mohammed

- Acide urique

- cholest. T. + LDL

- T. G.

- creatinine + ch. creat

- HbA1c.

مختبر الزغلي للتحاليل الطبية
LABORATOIRE D'ANALYSES
MEDICALES ZEGHLI
DR El Hassane ZEGHLI
71 Bd. Allal Ben Abdellah - Oujda
Tél: 05 36 68 45 05

Docteur B. BELLA
Médecine Générale
19, Bd. El Fatouaki - Oujda
Tél. 05 36 68 45 05

Docteur B. BELLA

Ancien Externe des Hôpitaux

MEDECINE GENERALE

19, Bd El Fatouaki - Oujda

Tél: 05 36 68 45 05

الدكتور ب. بلا

خريج قديم في المستشفيات

الطب العام

19، شارع الفتواكي وجدة

الهاتف: 05 36 68 45 05

وجدة، في 26/05/22

179 Leuhbi Mohammed,

- Deliguyne de skiss
sedet xi B6

+ Biovanierocaf
copi xi B6

69.00 - Dolivox
copi xi B6

- ARIYASS
copi xi B6

236, Bd. Ziraoui N°18 - Casablanca
Tél: 07 00 89 90 19
Dr. HICHI Maria
PHARMACIE ZIRAOU

Docteur B. BELLA
Médecine Générale
19, Bd. El Fatouaki - Oujda
Tél: 05 36 68 45 05

INPE
092058460

Distribué par MSD Maroc
ANM 74/19 DMP/21/NRQ
P.P.V: 56.60 DH





200 ml

LOT: 220108
DLN: 01/2025
60.0004

MACIE ZIRAOUI
RICHI MARIA
18-03-2025
89 00 10

18 MAT 2022



mesli
27 X 1

Doclet
Medicine
18, Ba 2
T&L 0000 345 05

INPE
09205846r

LABORATOIRE ZEGHLI D'ANALYSES MEDICALES

Dr ZEGHLI Hassane
Pharmacien biologiste
Lauréat de la faculté de médecine de RABAT
71 BD ALLAL BEN ABDELLAH OUJDA

Tél / Fax: 0536 683 536

ICE : 001549063000050 RC : 70634 – IF : 13332910 - Patente : 10703292 - CNSS : 6148763

INPE: 083062562

Oujda le 17 mai 2022

Monsieur LOUHIBI MOHAMMED

FACTURE N° 86315

Analyses :

Hémoglobine glycosylée -----	B	100	
Clerance Créatinine MDRD -----	B	30	
Acide urique -----	B	30	
Triglycérides -----	B	60	
Cholestérol total -----	B	30	
Cholestérol HDL -----	B	50	
Cholestérol LDL -----	B	50	Total : B 350

Prélèvements :

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

TOTAL DOSSIER

400,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Quatre Cents Dirhams

مختبر الزغلي للتحاليل الطبية
LABORATOIRE D'ANALYSES
MEDICALES ZEGHLI
DR El Hassane ZEGHLI
71, Bd. Allal Ben Abdellah - Oujda
TEL: 05 36 68 35 36



مختبر الزغلي للتحليلات الطبية

Laboratoire d'Analyses Medicales ZEGHLI

Dr. Hassane ZEGHLI

Pharmacien Biologiste

Lauréat de la Faculté de Médecine
et de Pharmacie de Rabat

Ancien Résident du CHU Ibn Sina Rabat

الدكتور حسن الزغلي

خريج كلية الطب و الصيدلة

بالرباط

Dossier ouvert le : 17/05/22

Prélèvement effectué à 09:49

Edition du : 17/05/22

Monsieur LOUHIBI MOHAMMED 1963

Prescripteur: Docteur B BELLA

Réf. : 22E605

Compte Rendu d'Analyses

			Normales	Antériorités
Triglycérides ----- :	0,88	g/l	0,4 - 1,6	1,32
Soit :	1,01	mmol/l	0,46 - 1,83	1,51
Cholestérol Total ----- :	1,50	g/l	1,4 - 2	2,31
Soit :	3,87	mmol/l	3,61 - 5,15	5,95
Cholestérol HDL ----- :	0,30 *	g/l	0,4 - 0,7	
Soit :	0,77	mmol/l	1,03 - 1,8	
Cholestérol LDL ----- :	1,02	g/l	< 1,6	
Soit :	2,63	mmol/l	< 4,12	

En l'absence de facteur de risque* un LDL < 1,60 g/l est normal.

Objectifs thérapeutiques selon l'AFSSAPS:

Absence de facteurs de risque*:

LDL < 2,20 g/l

En présence d'un facteur de risque*:

LDL < 1,90 g/l

En présence de 2 facteurs de risque*:

LDL < 1,60 g/l

En présence de plus de 2 facteurs de risque*:

LDL < 1,30 g/l

Chez les patients à haut risque cardiovasculaire:

LDL < 1,00 g/l

* **Facteurs de risque:** Age (H > 50, F > 60 ans), antécédents familiaux de maladies coronaires précoces, tabac, HTA, Diabète type 2, HDL < 0,40 g/l



مختبر الزغلي للتحاليل الطبية

Laboratoire d'Analyses Medicales ZEGHLI

Dr. Hassane ZEGHLI

Pharmacien Biologiste

Lauréat de la Faculté de Médecine

et de Pharmacie de Rabat

Ancien Résident du CHU Ibn Sina Rabat

الدكتور حسن الزغلي

خريج كلية الطب و الصيدلة

بالبط

Dossier ouvert le : 17/05/22

Prélèvement effectué à 09:49

Edition du : 17/05/22

Monsieur LOUHIBI MOHAMMED 1963

Prescripteur: Docteur B BELLA

Réf. : 22E605

Compte Rendu d'Analyses

			Normales	Antériorités
Triglycérides ----- :	0,88	g/l	0,4 - 1,6	1,32
Soit :	1,01	mmol/l	0,46 - 1,83	1,51
Cholestérol Total ----- :	1,50	g/l	1,4 - 2	2,31
Soit :	3,87	mmol/l	3,61 - 5,15	5,95
Cholestérol HDL ----- :	0,30 *	g/l	0,4 - 0,7	
Soit :	0,77	mmol/l	1,03 - 1,8	
Cholestérol LDL ----- :	1,02	g/l	< 1,6	
Soit :	2,63	mmol/l	< 4,12	

En l'absence de facteur de risque* un LDL < 1,60 g/l est normal.

Objectifs thérapeutiques selon l'AFSSAPS:

Absence de facteurs de risque* :

LDL < 2,20 g/l

En présence d'un facteur de risque* :

LDL < 1,90 g/l

En présence de 2 facteurs de risque* :

LDL < 1,60 g/l

En présence de plus de 2 facteurs de risque* :

LDL < 1,30 g/l

Chez les patients à haut risque cardiovasculaire :

LDL < 1,00 g/l

* **Facteurs de risque**: Age (H > 50, F > 60 ans), antécédents familiaux de maladies coronaires précoces, tabac, HTA, Diabète type 2, HDL < 0,40 g/l

مختبر الزغلي للتحاليل الطبية
LABORATOIRE D'ANALYSES
MEDICALES ZEGHLI
Dr. Hassane ZEGHLI
71, Bd. Allal Ben Abdellah - Oujda
TEL: 06 68 35 36 86

Validé par Dr H. ZEGHLI Biologiste