

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



MUPRAS

Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

N° M21- 065635

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☒ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3440 (OT) Société : A3 ALGA
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☒ Autre : décédé
 Nom & Prénom : EDDOUBALI BOUCHRA Veuve SEFIANE
 Date de naissance : 11/07/1966
 Adresse : 178 Zouid en Lane Appt 32 Haux anhar
 e.d. adiz
 Tél. : 0666128524 Total des frais engagés : 1887,40 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Asmaa BERRADA
 Lahjama Appt. 24 - Casablanca
 Tél. 05 22 26 50 22

Date de consultation : 27/08/2022
 Nom et prénom du malade : EDDOUBALI BOUCHRA Age :
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : palpiter + HbS
 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 : M Le : / /

Signature de l'adhérent(e) : R ACCI

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
27/8/22	ur	5	250,00	DR. Asmae BERRADA Lahajma Appt. 24 - Casablanca Tél. 05 22 25 50 22

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

27/9/22 3374,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRES MEDICALES Avenue du Phare Résidence KENZ N°5 Racine Extension Bourgogne Tel: 0522 36 87 49/54 - Casablanca	30/9/22	B 990, P.C. 36	1350,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

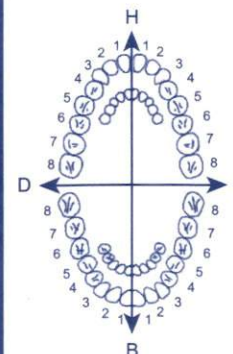
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES

Dents
Traitées

Nature des
Soins

Coefficient



COEFFICIENT
DES TRAVAUX

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

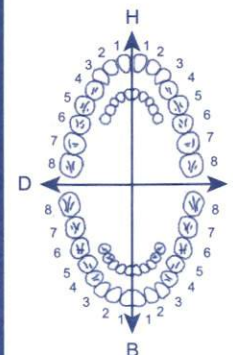
(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

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

Dr. Asmae BERRADA

Médecine Générale

Diplôme Universitaire de Gynécologie Medical
de la Faculté de Bordeaux

Stérilité et Fertilité du Couple

Colposcopie

Echographie Générale

Electrocardiogramme

27/09/2022

Casablanca, Le :

الدكتورة أسماء بريدة

الطب العام

دبلوم جامعي في طب النساء من جامعة بوردو

علاج عقم الزوجين

فحص عنق الرحم بالمنظار

الفحص بالصدى الصوتي

التخطيطات القلبية

Mme Eddoublali Bouchra

LD NOR 20

1 comprimé, soir pd 2 mois

LEVOTHYROX 50

1 comprimé le matin pd 3 mois

D CURE FORT n2

1 am tous les 10 j

49.60 x2

337.40

Dr. Asmae BERRADA

19 Bd. Bourgogne
Lahjajma Appt. 24 - Casablanca
Tél. 05 22 26 50 22



159, Bd. Bourgogne, Résidence Shwan, App. 24 - Lahjajma - Casablanca



Rendez-vous: 05 22 26 50 22 / Urgence: 06 23 73 02 08 ✉ berrada.asmae65@gmail.com

Levothyrox® 50 µg
comprimé sécable

Lévothyroxine sodique

Voie orale

7862160336



6 118001 102013

Levothyrox® 50µg,

Comprimés sécables B/30

PPV: 13,40 DH



Merck

ليفوثيروكس® 50 ميكروغرام
قرص قابل للكسر

ليفوثيروكسين صودي
30 قرص قابل للكسر - عن طريق الفم



Levothyrox® 50 µg
comprimé sécable

Lévothyroxine sodique

Voie orale

7862160336



6 118001 102013

Levothyrox® 50µg,

Comprimés sécables B/30

PPV: 13,40 DH



Merck

ليفوثيروكس® 50 ميكروغرام
قرص قابل للكسر

ليفوثيروكسين صودي
30 قرص قابل للكسر - عن طريق الفم



Levothyrox® 50 µg
comprimé sécable

Lévothyroxine sodique

Voie orale

7862160336



6 118001 102013

Levothyrox® 50µg,

Comprimés sécables B/30

PPV: 13,40 DH



Merck

ليفوثيروكس® 50 ميكروغرام
قرص قابل للكسر

ليفوثيروكسين صودي
30 قرص قابل للكسر - عن طريق الفم



PPV:49,60 DH
LOT: 22C01
EXP: 03/2025

3 ampoules buvables

D-CURE® FORTE

Cholécalciférol 100 000 UI
Vitamine D3



SMB

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

1 . . / . .
2 . . / . .

3 . . / . .

PPV:49,60 DH
LOT: 22C01
EXP: 03/2025

3 ampoules buvables

D-CURE® FORTE

Cholécalciférol 100 000 UI
Vitamine D3



SMB

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

1 . . / . .
2 . . / . .

3 . . / . .

LOT : 220587

EXP : 05/2025

PPV : 99,00DH

عن طريق الفم
20 ملغ

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
مدة العلاج : <input type="text"/> أيام				

٢
اللا-زور
أنورفاستاتين

قرصا ملبسا

30 x 

LD-NOR 20mg

30 comprimés pelliculés



COOPER
PHARMA

6 118000 082231



LOT : 220587

EXP : 05/2025

PPV : 99,00DH

عن طريق الفم
20 ملغ

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
مدة العلاج : ١٠ أيام				

٢
اللا-زور
أنورفاستاتين

قرصا ملبسا

30 x 

LD-NOR 20mg

30 comprimés pelliculés



COOPER
PHARMA

6 118000 082231



Dr. Asmae BERRADA

Médecine Générale

Diplôme Universitaire de Gynécologie Medical
de la Faculté de Bordeaux

Stérilité et Fertilité du Couple

Colposcopie

Echographie Générale

Electrocardiogramme

الدكتورة أسماء برادة

الطب العام

دبلوم جامعي في طب النساء من جامعة بوردو

علاج عقم الزوجين

فحص عنق الرحم بالمنظار

الفحص بالصدى الصوتي

التخطيطات القلبية

Casablanca, Le :

27/08/2022

الدار البيضاء في :

M- EDDOURLALI
BOUCHRA

- TG - chsh - HDL LDL

- TSHus

- HbA1c

- Vit D

LABORATOIRE ZIZI D'ANALYSES
MÉDICALES
Avenue du Phare Résidence KENZ
N°5 Racine Extension Bourgogne
Tél: 0522 36 87 49/54 - Casablanca

Dr. Asmae BERRADA
Dr. Asmae BERRADA
Lahajima App. 24 - Casablanca
Tél. 05 22 26 50 22
Tél. 05 22 26 50 22



159, Bd. Bourgogne, Résidence Shwan, App. 24 - Lahajima - Casablanca



Rendez-vous: 05 22 26 50 22 / Urgence: 06 23 73 02 08 ✉ berrada.asmae65@gmail.com

LABORATOIRE ZIZI D'ANALYSES MEDICALES

5, Avenue du Docetur Mohamed Sijelmassi (ex Av du phare) - Résidence KENZ

Racine extension Bourgogne -Casablanca.

Tél : 0522 368749 Fax : 0522 368754

N° de patente : 33104766 ICE : 00168 1325 000031 INPE : 097159503

IF : 41404766

FACTURE N° : 220900219

CASABLANCA le 30-09-2022

Mme EDDOUBLALI ÉP SEFIANE 545949923 Bouchra

Prescripteur : BERRA

Analyses effectuées le 30-09-2022

Récapitulatif des analyses			
CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Prélèvement sanguin	E25	E
0106	Cholestérol total	B30	B
0108	Cholestérol H D L	B50	B
0109	Cholestérol L D L	B50	B
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B
0134	Triglycérides	B60	B
0163	TSH	B250	B
0439	Vitamine D	B450	B

Total des B : 990

TOTAL DOSSIER : 1350.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : mille trois cent cinquante dirham s.

LABORATOIRE ZIZI D'ANALYSES
MEDICALES
Avenue du phare Résidence KENZ
N°5 Racine extension Bourgogne
Tél:0522 36 87 49/54 - Casablanca

**Docteur ZIZI Abdelhafid**

Diplôme de la Faculté Paris V

Spécialiste en Bactériologie - Virologie

Biochimie - Hématologie - Immunologie

Parasitologie - Mycologie

• **Date du prélèvement** : 30-09-2022 à 11:50**Code patient** : 2102240012**Né(e) le** : 11-07-1966 (56 ans)**Mme EDDOUBLALI ÉP SEFIANE****545949923 Bouchra**Dossier N° : **2209300062**

Prescripteur : Dr BERRA ASMAA

VITAMINES (Cobas e411)**25-(OH)-vitamine D (D2+D3)**

(Tech: cobas)

84.01 ng/ml

24-02-2021

35.56

Les données de la littérature actuelle suggèrent les intervalles suivants :

< 5 ng/ml : déficit profond

5 à 10 ng/ml : déficit modéré

10 à 30 ng/ml : niveau insuffisant

30 à 80 ng/ml : niveau suffisant

> 100 ng/ml : toxicité

Validé par : Dr. ABDELHAFID ZIZI

**LABORATOIRE ZIZI D'ANALYSES
MÉDICALES**

Avenue du Phare Résidence KENZ

N°5 Racine Extension Bourgogne

Tel: 0522 36 87 49/54 - Casablanca



Docteur ZIZI Abdelhafid
Diplôme de la Faculté Paris V
Spécialiste en Bactério - Virologie
Biochimie - Hématologie - Immunologie
Parasito - Mycologie

Date du prélèvement : 30-09-2022 à 09:43

Code patient : 2102240012

Né(e) le : 11-07-1966 (56 ans)



Mme EDDOUBLALI ÉP SEFIANE

545949923 Bouchra

Dossier N° : **2209270013**

Prescripteur : Dr BERRA ASMAA

BIOCHIMIE SANGUINE (Hitachi 911)

Hémoglobine glyquée (HBA1c)	5.50 %	(4.50-7.00)	24-02-2021 5.40
-----------------------------	--------	-------------	--------------------

Interprétation :

(Diabète stable < 7 %)

(Diabète instable > 8 %)

(Niveau non diabétique <6%)

Cholestérol total	2.71 g/L	(1.40-2.20)	27-09-2021 2.72
-------------------	----------	-------------	--------------------

Cholestérol - HDL	0.65 g/L	(0.35-0.65)	27-09-2021 0.62
-------------------	----------	-------------	--------------------

Cholestérol - LDL	1.62 g/L	(<1.60)	27-09-2021 1.56
-------------------	----------	---------	--------------------

Triglycérides	2.21 g/L	(0.40-1.88)	27-09-2021 2.70
---------------	----------	-------------	--------------------

HORMONOLOGIE (Cobas e411)

Thyréostimuline (TSH) (Tech: cobas)	2.81 µUI/mL	(0.27-4.20)	27-09-2021 1.40
--	-------------	-------------	--------------------

LABORATOIRE ZIZI D'ANALYSES
MÉDICALES
Avenue du Phare Résidence KENZ
N°5 Racine Extension Bourgogne
Tél: 0522 36 87 49/54 - Casablanca

Validé par : Dr. ABDELHAFID ZIZI