

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

- | | |
|---|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> Réclamation | : contact@mupras.com |
| <input type="checkbox"/> Prise en charge | : pec@mupras.com |
| <input type="checkbox"/> 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.

Nº M21- 065635

Optique

Autres

13 N 69

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 34402075

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom :

Date de naissance : 11/07/1966

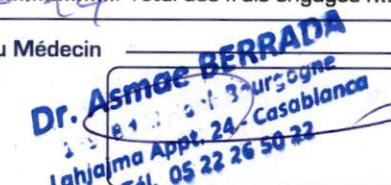
Adresse :

Tél. :

Total des frais engagés : 1887,89 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 27/08/2022

Nom et prénom du malade : EDDOU BLALI BOUCHRA Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

palpitat. myose

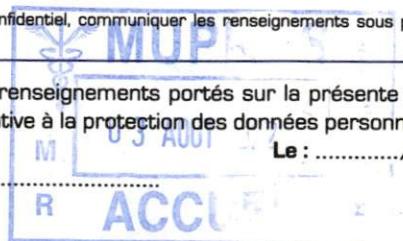
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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 :

Signature de l'adhérent(e) :



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 Patient et les Actes
27/9/22	Actes	5	250 Dm	Dr. ASMOU BERRADA Lahjajma Appt. 24 - Casablanca Tél. 05 22 28 50 22

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE LAHJAJMA Tél. 05 22 28 50 22	27/9/22	33740

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE MEDICALES	30/9/22	B 990, PC 1,54	1350,00
Avenue du Phare Résidence KBNZ N°5 Racine Extension Bourgogne Tél: 0522 36 87 49/54 - Casablanca			

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	COEFFICIENT DES TRAVAUX
				<input type="text"/>
<img alt="Diagram of upper and lower dental arches with numbered teeth from 1 to				

Dr. Asmae BERRADA

الدكتورة أسماء براادة

Médecine Générale

Diplôme Universitaire de Gynécologie Medical
de la Faculté de Bordeaux

Stérilité et Fécondité du Couple

Colposcopie

Echographie Générale

Electrocardiogramme

الطب العام

دبلوم جامعي في طب النساء من جامعة بوردو

علاج عقم الزوجين

فحص عنق الرحم بالمنظار

الفحص بالصدى الصوتي

التخطيطات القلبية

27/09/2022

Casablanca, Le : الدار البيضاء في :

Mme Eddoublali Bouchra

(990 - 056) x2)
LD NOR 20

1 comprimé, soir pd 2 mois

(1340 x3)
LEVOTHYROX 50

1 comprimé le matin pd 3 mois

Casablanca - Tel.: 06 22 20 28 67
N° de l'Office Résidence Tchahzout
PHARMACIE LAHJAJMA

D CURE FORT n2

1 am tous les 10 j

(4960 x2)



337.40

Dr. Asmae BERRADA
159 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

MERCK

30 comprimés sécables



6 118001 102013

Levothyrox® 50µg.

Comprimés sécables B/30

PPV: 13,40 DH

7882160336

voie orale

Levothyroxine sodique

Levothyrox® 50 µg
comprimé sécable



ليفوثيروكس® 50 ميكروغرام

فراص قابل للكسر

ليفوثيروكسين صوديوم
30 فراص قابل للكسر - عن طريق الفم



30

comprimés sécables

MERCK



6 118001 102013

Levothyrox® 50µg.

Comprimés sécables B/30

PPV: 13,40 DH

7882160336

voie orale

Levothyroxine sodique

Levothyrox® 50 µg
comprimé sécable



ليفوثيروكس® 50 ميكروغرام

فراص قابل للكسر

ليفوثيروكسين صودي
30 فراص قابل للكسر - عن طريق الفم



MERCK

30 comprimés sécables



6 118001 102013

Levothyrox® 50µg.

Comprimés sécables B/30

PPV: 13,40 DH

7882160336

voie orale

Levothyroxine sodique

Levothyrox® 50 µg
comprimé sécable



ليفوثيروكس® 50 ميكروغرام

فراص قابل للكسر

ليفوثيروكسين صودي
30 فراص قابل للكسر - عن طريق الفم



SMB



AMM N° : 24/16DMP/21/NNP
108, Rue Père Parent, Casablanca, Maroc.
Les laboratoires ERGO MAROC

Importé par : ERGO Maroc

Vitamine D3

Cholecalciferol 100 000 UI

D-CURE® FORTE

3 ampoules buvables

PPV: 49,60 DH

LOT: 22C01

EXP: 03/2025

SMB



AMM N° : 24/16DMP/21/NNP
108, Rue Père Parent, Casablanca, Maroc.
Les laboratoires ERGO MAROC

Importé par : **ERGO Maroc**

Vitamine D3

Cholecalciferol 100 000 UI

D-CURE® FORTE

3 ampoules buvables

PPV: 49,60 DH

LOT: 22C01

EXP: 03/2025

LOT : 220587

EXP : 05/2025

PPV : 99,00DH

عن طريق الله
مبلغ

20

نور - نور
أنتروفالاستاتين

®

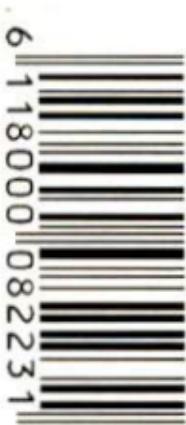
مرباحا ملبيسا

30 x

LD-NOR 20mg

30 comprimés pelliculés


COOPER
PHARMA



LOT : 220587

EXP : 05/2025

PPV : 99,00DH

عن طريق الله
مبلغ

20

نور - نور
أنتروفالاستاتين

®

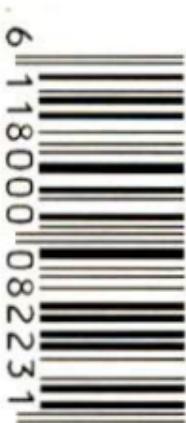
مرباحا ملبيسا

30 x

LD-NOR 20mg

30 comprimés pelliculés


COOPER
PHARMA



Dr. Asmae BERRADA

الدكتورة أسماء براادة

Médecine Générale

Diplôme Universitaire de Gynécologie Medical
de la Faculté de Bordeaux

Stérilité et Fécondité du Couple

Colposcopie

Echographie Générale

Electrocardiogramme

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 - EDDOUBLALI

BOUCHRA

- TG - chb - HDL LDL

- TSHs

145 m.

VH 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
Lundi Dr. Asmae BERRADA
Tél. 05 22 26 50 22 Casablanca
Lahjajma App. 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

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
Tel: 0522 36 87 49/54 • Casablanca



Docteur ZIZI Abdelhafid

Diplôme de la Faculté Paris V
Spécialiste en Bactériologie - Virologie
Biochimie - Hématologie - Immunologie
Parasito - Mycologie

- Date du prélèvement :** 30-09-2022 à 11:50
- Code patient :** 2102240012
- Né(e) le :** 11-07-1966 (56 ans)



Mme EDDOUBLALI EP SEFIANE

545949923 Bouchra

Dossier N° : **2209300062**

Prescripteur : Dr BERRA ASMAA

VITAMINES (Cobas e411)

24-02-2021

25-(OH)-vitamine D (D2+D3)
(Tech: cobas)

84.01 ng/ml

35.56

Les données de la littérature actuelle suggèrent les intervalles suivants :

< à 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

> à 100 ng/ml : toxicité

Validé par : Dr. ABDELHAFID ZIZI

LABORATOIRE ZIZI D'ANALYSES
MÉDICALES
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
 Parasito - Mycologie

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

Code patient : 2102240012

Né(e) le : 11-07-1966 (56 ans)



Mme EDDOUBLALI EP SEFIANE

545949923 Bouchra

Dossier N° : 2209270013

Prescripteur : Dr BERRA ASMAA

BIOCHIMIE SANGUINE (Hitachi 911)

24-02-2021

Hémoglobine glyquée (HbA1c)

5.50 %

(4.50-7.00)

5.40

Interprétation :

(Diabète stable < 7 %)

(Diabète instable > 8 %)

(Niveau non diabétique <6%)

27-09-2021

Cholestérol total

2.71 g/L

(1.40-2.20)

2.72

27-09-2021

Cholestérol - HDL

0.65 g/L

(0.35-0.65)

0.62

27-09-2021

Cholestérol - LDL

1.62 g/L

<1.60)

1.56

27-09-2021

Triglycérides

2.21 g/L

(0.40-1.88)

2.70

HORMONOLOGIE (Cobas e411)

27-09-2021

Thyréostimuline (TSH)

(Tech: cobas)

2.81 µUI/mL

(0.27-4.20)

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