

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- 061432

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 793 Société : Royal Air Maroc
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : Khatla Rabia
Date de naissance : 01/01/1945
Adresse : Hay El Masjid AV B, NR. 395 Casablanca
Tél. : 06 44 69 60 03 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 15/10/2012
Nom et prénom du malade : Khatla Rabia Age :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie :
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

15/10/22 2000 2000

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

15/10/22 126815

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue Date Désignation des Coefficients Montant des Honoraires

15/10/22 2540 600

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien Date des Soins Nombre Montant détaillé des Honoraires

AM PC IM IV

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

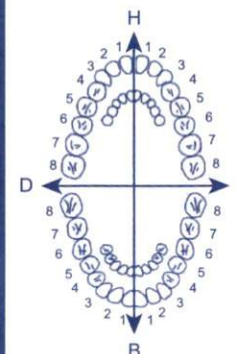
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

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

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

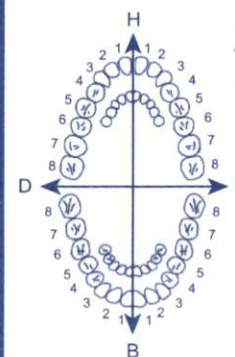
H
25533412 21433552
00000000 00000000
D G
00000000 00000000
35533411 11433553
B

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION



[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

DR. AMAL ZARH

OMNIPRATICIENNE

D.I.U. EN DERMATOLOGIE INTERV

LASERS MEDICAUX À VISÉE ESTHÉ

NUTRITION ET MICRO-NUTRITION DIABÉTOLOGIE

ECHOGRAPHIE GÉNÉRALE

LOT 212335

EXP 05 2023

PPV 35 00

LOT

220123

EXP

05 2023

PPV

35 00

المحتوية آمال زحلول

الطبيب العام

دبلوم جامعي في أمراض الجلد التداخلية

الليزر الطبي من أجل التجميل والتقنيات الموازية

من أجل التجميل

التغذية والتغذية الدقيقة

أمراض السكري والفحص بالصدى



091267278

Casablanca, le :

15/10/2022

LOT 212335

EXP 05 2023

PPV 35 00

85.00 X3

Kholle Robie

1) Tubulethia



200 VI

63.30 X3

160 VI

2) Thiazide



100 JCP

31.30 X3

3) Zylmic



100 JCP

4) Cardiasyn



100 JCP

49.50 X3

5) Lioton



100 JCP

1 - JCP X2

63.30

63.30

63.30



* VIGNETTE

Liotion® 1000 gel

tube de 50g

PPV 49DH50



* VIGNETTE

Liotion® 1000 gel

tube de 50g

PPV 49DH50



* VIGNETTE

Liotion® 1000 gel

tube de 50g

PPV 49DH50

وكيئة بني معروف 3، زقة 13، رقم 3، الطابق الأول، الشقة 1 -

o keita, Sidi maarouf 3 - Rue 13 N°3, 1^{er} étage, App.N°1, CASA

الهاتف : 82 46 33

Email : amalzarh2002@gmail.com : البريد الإلكتروني

5070X3

6) Cordentiel 2,5 mg (S.V.)

72.45 1cp/7

7) Rhupol 5mg (S.V.)

126.30 1câs/3/7

8) Augment 675 (S.V.)

96.00 1st X 2/7

9) Belumtel gel (S.W.)

43.00 1st X 3

10) Augment 675 (S.V.)

Ts 1268.15



6 118001 100859
Cardensiel® 2,5 mg
Comprimés pelliculés sécables B/30
PPV: 50,70 DHS



6 118001 100859
Cardensiel® 2,5 mg
Comprimés pelliculés sécables B/30
PPV: 50,70 DHS



6 118001 100859
Cardensiel® 2,5 mg
Comprimés pelliculés sécables B/30
PPV: 50,70 DHS



LOT: 223006
EXP: 08/24
PPV: 96DH00

PPV: 43DH00
PER: 06/24
LOT: L2137

DR ZARHOULI Amal
Diabologue - Nutritionniste
Micronutritionniste
Tél: 05 22 82 46 33

صيدلية بلعالمى
Pharmacie BELALAMI
Hay El Masid Rue 23 N°70
Tél: 05 22 80 79 47

LOT 221347
EXP 05 2026
PPV 31.30

LOT 221347
EXP 05 2026
PPV 31.30

LOT 221347
EXP 05 2026
PPV 31.30

DR. AMAL ZARHLOULE

OMNIPRATICIENNE
D.I.U. EN DERMATOLOGIE INTERVENTIONNELLE
LASERS MÉDICAUX À VISÉE ESTHÉTIQUE
NUTRITION ET MICRO-NUTRITION DIABÉTOLOGIE
ECHOGRAPHIE GÉNÉRALE



091267278



الدكتورة آمال زخلول

الطب العام

دبلوم جامعي في أمراض الجلد التداخلية
الليزر الطبي من أجل التجميل والتفتيحات الموازية
من أجل التجميل.
التغذية والتغذية الدقيقة
أمراض السكري و الفحص بالصدى

Casablanca, le :

15/10/2022

Khatle doloia

1) HAc - X

2) Acide ascorbique

3) acide - ascorbique

4) LAc - HAc - Clat - TG

5) R. C. B. V - Multivitaminique

DR. ZARHLOULE Amal
Dermatologue - Nutritionniste
Tél : 05 22 82 46 33

LABORATOIRE AL MASJID
Rue 15 N°281 Sidi Maarouf 4
Al Fida Casablanca

شارع موديبو كيتا، سيدي معروف 3، زنقة 13، رقم 3، الطابق الأول، الشقة 1 - الدار البيضاء
Bd. Modibo keita, Sidi maarouf 3 - Rue 13 N°3, 1^{er} étage, App.N°1, CASABLANCA
Tél. : 05 22 82 46 33 : الهاتف Email : amalzarh2002@gmail.com : البريد الإلكتروني



Dr. Hasnaa TANINE
Médecin biologiste

INPE laboratoire : 093061364
INPE DR H, Tanine : 097163695

Casablanca le 15 octobre 2022

Madame KHATLA RABIA

FACTURE N°	8601
------------	------

Analyses :

Glycémie (à jeûn) -----	B	30	
Hémoglobine glycosylée -----	B	100	
Urée -----	B	30	
Créatinine -----	B	30	
Acide urique -----	B	30	
Cholestérol total -----	B	30	
Ct HDL + LDL -----	B	80	
Triglycérides -----	B	60	
Cytobactériologie des urines -----	B	150	Total : B 540

Prélèvements :

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

TOTAL DOSSIER	600,00 DH
----------------------	------------------

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Six Cents Dirhams

LABORATOIRE AL MASJID
Rue 15 N°15 - Sidi Maârouf 4
Al Fida Casablanca



Dr. Hasnaa TANINE
Médecin biologiste

Dossier ouvert le : 15/10/22

Edition du : 17/10/22

Madame KHATLA RABIA

DDN : 01/01/1956

Réf. : 22J231

Page : 1/3

Compte Rendu d'Analyses

BIOCHIMIE

		Normales	Antériorités
Glycémie a jeun -----	1,34 * g/l	0,7 - 1,1	20/06/20
(Méthode enzymatique à l'hexokinase sur COBAS C111)	Soit : 7 mmol/l		

Consensus:

- 0,6 à 1,0 g/l : Glycémie à jeûn.
- 1,00 à 1,26 g/l : Diminution de la tolérance au glucose.
- > 1,26 g/l : Diabète; (observé sur deux prélèvements distincts).

Hémoglobine glycosylée -----	7,6 * %	4 - 6,3	12,9
(Technique HPLC sur ADAMS HA-8380)	Soit : 52 mmol/mol		

commentaire :

- HBA1C entre 4,0 et 6,0 % : intervalle non diabétique
- HBA1C inférieur à 6,5 % : excellent équilibre glycémique (DNID)
- HBA1C inférieur à 7 % : excellent équilibre glycémique (DID)
- HBA1C entre 7,0 et 8,0 % : bon équilibre glycémique
- HBA1C supérieur à 8 % : action corrective suggérée

REMARQUE:

Le dosage de l'HBA1C est réservé au suivi de l'équilibre glycémique chez les diabétiques.

Urée -----	0,65 * g/l	< 0,5
	Soit : 10,83 mmol/l	< 8,34
Créatinine -----	11,1 mg/l	6 - 12
	Soit : 98 µmol/l	53 - 106
Acide urique -----	77 * mg/l	25 - 60
	Soit : 459 µmol/l	150 - 360
Cholestérol Total -----	1,23 * g/l	1,4 - 2,6
	Soit : 3,17 mmol/l	3,6 - 6,7

LABORATOIRE AL MASJID
Rue 15 N°15 Sidi Maârouf 4
Al Fida Casablanca



Dr. Hasnaa TANINE
Médecin biologiste

Dossier ouvert le : 15/10/22

Edition du : 17/10/22

Madame KHATLA RABIA
DDN : 01/01/1956
Réf : 22J231

Page : 3/3

Compte Rendu d'Analyses

EXAMENS MICROBIOLOGIQUES

EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES

Conditions de recueil : Urines mi-jet.

EXAMEN MACROSCOPIQUE

Aspect : Limpide.
Couleur : Jaune.
Culot : 1,030

EXAMEN CHIMIQUE

PH : 6
Glucose : Négatif.
Protéines : Négatif.
Corps cétoniques : Négatif.
Urobilinogène : Négatif.
Bilirubine : Négatif.
Nitrites : Négatif.
Sang : Négatif.

EXAMEN CYTOLOGIQUE

Cellules épithéliales : Absence.
Hématies : <1000 /ml < 1000
leucocytes : 9 000 /ml < 10000
Cristaux : Absence.
Cylindres : Absence.

BACTERIOLOGIE

Examen direct : Négatif.
Numération des germes : <1000 UFC
Culture sur milieux sélectives : Stérile.

MYCOLOGIE

Levures : Absence.
Filaments mycéliens : Absence.
Cultures : Stérile.

LABORATOIRE AL MASJID
Rue 15 N281 Sidi Maârouf 4
Al Fida Casablanca



Dr. Hasnaa TANINE
Médecin biologiste

Dossier ouvert le : 15/10/22

Edition du : 17/10/22

Madame KHATLA RABIA

DDN : 01/01/1956

Réf : 22J231

Page : 2/3

Compte Rendu d'Analyses

			Normales	Antériorités
Cholestérol HDL -----:	0,48	g/l	0,4 - 0,7	
Soit :	1,24	mmol/l	1,03 - 1,8	
<i>HDL > 0,60 g/l facteur de protection</i>				
<i>HDL < 0,35 g/l facteur de risque</i>				
Cholestérol LDL -----:	0,59	g/l	< 1,7	
Soit :	1,52	mmol/l	< 4,38	
Triglycérides -----:	0,82	g/l	0,4 - 1,6	
Soit :	0,94	mmol/l	0,46 - 1,83	

LABORATOIRE AL MASJID
Rue 15 N°281 Sidi Maârouf 4
Al Fida Casablanca

===== HA-8380 V01.14 =====
 17-10-2022 21:24 Fast
 MEAS No. 0004 Port No. 0004
 ID 22J231-----

HbA1c 59 mmol/mol
 HbA1c 7.6 %
 HbF 0.4 %

		R.time	Area	%
P1		4	301	0.9
P2		5	462	1.4
P3	F	8	145	0.4
P4	L-A1c	11	666	2.0
P5	S-A1c	17	2438	7.3
P6	A0	36	29624	88.1
Total area value			33636	

27m00

