

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

ditions 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.

biologie 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.

éducation :

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.

ntaire :

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.

ladie 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

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

BBJS

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 01204

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

DRAFFEUR NARREDINE

Date de naissance :

18-07-49

Adresse :

IDENT

Tél. : 0661 664 885

Total des frais engagés : 2623,70 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. DRAFFEUR KHOUJOU Zineb
75, Bd. Moulay Youssef - Casablanca
Tél. : 0522 20 60 40/0522 20 61 17

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

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.

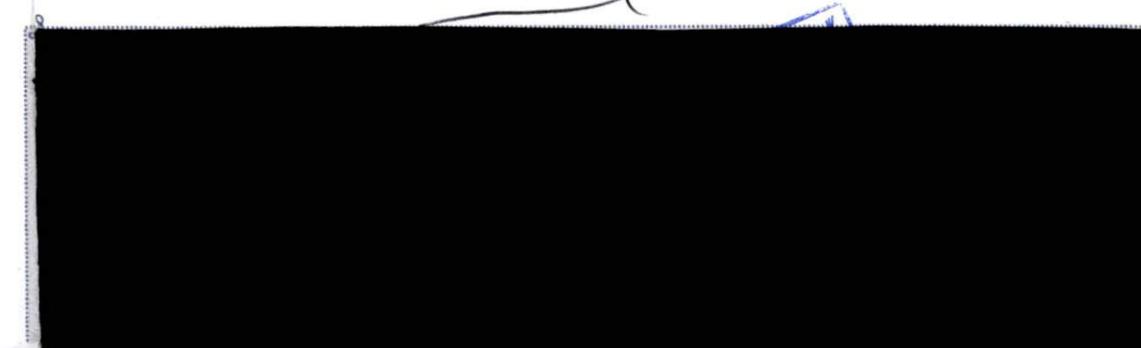
J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : CRIST BANCA

Le : 02/11/2022

Signature de l'adhérent(e) :





RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	01/10/22	408,20
	31/10/22	1685,50

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Chiffet et signature du Praticien et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
ay El Biskra 05/04/2022 Casablanca Téb Angle 80 Sidi A Boulevard Mehdi Boudjellal * 27 LABORATOIRE REGAGUI Casablanca	du 10/22	B300 + P4 0,98	280,40 Dhs

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>																			
				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																				
		<table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td style="text-align: center;">25533412</td> <td style="text-align: center;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="text-align: center;">-----</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="text-align: center;">-----</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">G</td> <td style="text-align: center;">35533411</td> <td style="text-align: center;">11433553</td> </tr> </table>		H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	-----			B	00000000	00000000	-----			G	35533411	11433553		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
		H	25533412	21433552																			
		D	00000000	00000000																			

		B	00000000	00000000																			

G		35533411	11433553																				
[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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																							



Le 01/10/22

DANCON overdue

152,50

© Lautus Solotar  08.05.2023

2819

20. Glycophagy 100%
2. der verlor

27, 18

③ cardiologist

1(b)

(ii) Acton. 3.

lpsj

A never does ~~to~~

75, Bd MOULA

Identifiant Fiscal : 40200108 Taxe Professionnelle : 392 00095
Identifiant Commun de l'entreprise (ICAE) : 4100 123 700 000 8

- CNSS n°affilié : 2114007

00 212 522 20 61 17
CNSS n°affilié : 2114007

Gauffrilles de Stylo à verrouiller

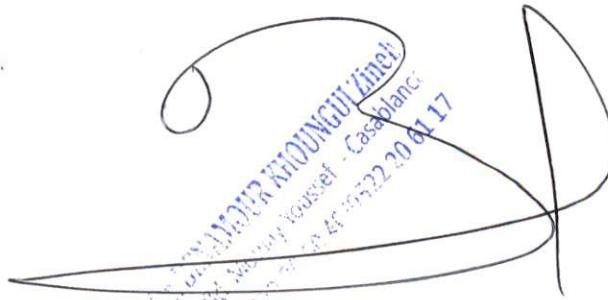
2001⁰⁰ Verrouiller



80mm



408,20



"08/01/03 KIUNGU Zinc"
"Société Marocaine d'Assurance - Casablanca"
"Tél. 0522 20 61 17"

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétysalicylique
P.P.V. 27,70 DH
Bayr S.A.



6 118001 090280

28,00





Le 31.10.122.

DABUR MONITOR

144.00

6 Lawres Sobster 

20 uI a- 22h.

1 Book de 5 style

2 mois

$$28.00 \times 4 = 112.00$$

② gluey haze - 1000

1

Zemani

$$114.10 \times 2 \Rightarrow 228.20$$

③ Geotext 55.0
1 m 100 2 m/s

$$27,70 \times 2 = 55,40$$

Scu de o agnè (S.V.)

5. ~~Acu-Mes~~ + ~~Brundtletten~~ dc jfg -

pharmacie Cheria
Massaoudi, Rue 1 N.
Hay El Massaoudi
Bis Ain Diab
Cap/Anfa Tel: 05 22 39 5755, Bd MO
INPE : 09102

Identifiant Fiscal : 40200108 Taxe Professionnelle : 302 00095
Identifiant Commun de L'entreprise (ICE) : 0168 115 700 000 8

CNSS n°affilié : 2114007

$$6 \quad 15.30 \times 3 = 45.90$$

~~Dolphins~~ ~~500~~

✓ ~~100%~~ 100%  200

مکالمہ
پیٹ ۱۶۸۵۱۵۰
Hay House, 3rd floor, Road 1 N° 40
Bis Anfa, Casablanca
Casablanca Tel: 05 22 39 04 80

Pharmacie Chafik
Hay Li Massaoud, Rue 1 N° 40
Bis Ain Diab Rte D'azemour
Casa/Anfa Tel. 0522 39 04 80

A hand-drawn diagram of a sailboat on a wavy line. The boat has a single mast and a sail. The wavy line is drawn with a thick black line. In the top left corner, there is a blue checkmark.

Maphar
Bd Alkimia N° 6, QL,
Sidi Berroussi, Casablanca
Crestor 5mg cp pell b30
P.P.V : 114,10 DH
6 118001 183104

Maphar
Bd Alkmia N° 6, QL,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Crestor 5mg cp pell b30
P.P.V : 114,10 DH

Cardioaspirine 100 mg/30cpls
Acide acétylsalicylique
P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.

Cardaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique
P. T.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.

sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1-
Ain Sebaâ 20250 - Casablanca
LANTUS SOLOSTAR 100U/ML SOL INJ B5
P.P.V. : 744DH00

BIONIME
Blood Glucose Test Strip
2024-04-06
212250604

A photograph of a Bionine Blood Glucose Test Strip box. The box is white with blue and black text. At the top, it says "BIONINE" in large, bold, blue capital letters. Below that, in smaller blue text, is "Blood Glucose Test Strip". To the left of the text is a small icon of a test strip with a drop of blood on it. Below the main title is the date "2024-04-06". Underneath the date is the lot number "212250604". At the bottom left is a small rectangular box labeled "LOT". At the bottom center is a blue logo featuring a stylized crown or dome shape with a small cross inside. A wooden stick or applicator is resting on the box.

BIONINE
Blood Glucose Test Strip
2024-04-06
212250604
LOT

6"118001-090330

28,00

28,00

28,00

28,00

PPV 150DH30
PER 06/25
LOT L2046-1

PPV 150DH30
PER 06/25
LOT L2046-1

PPV 150DH30
PER 06/25
LOT L2046-1



Le 01.10.22

DR BENAMOUR KHOUNGUI ZINEB

- ① Gly a¹⁵
- ② Hb glyquée
- ③ Chol LDL TG
- ④ Chol

R
Dr. BENAMOUR KHOUNGUI ZINEB
Dr. Moulay Youssef - Casablanca
Tel: 05 212 522 20 60 40 / 05 22 20 61 17





مختبر التحاليل الطبية الرئيسي LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES REGRAGUI

S. MESTASSI
Biologiste Diplomé de la faculté
De Médecine et de Pharmacie
de Clermont Ferrand

FACTURE N° : 2210042005

Casablanca le 04-10-2022

Mr Nouredine DAHEUR

Date de l'examen : 04-10-2022

INPE :

Caisse : **MUPRAS**



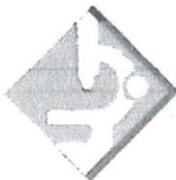
Analyses :

Récapitulatif des analyses				
CN	Analyse	Clé	Clé	Total
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	E11.5	E	11.50 MAD
0106	Cholestérol total	B30	B	26.70 MAD
0118	Glycémie	B30	B	26.70 MAD
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B	89.00 MAD
0134	Triglycérides	B60	B	53.40 MAD
0110	Cholestérol HDL+ L D L	B80	B	71.20 MAD
Total				278.50 MAD

TOTAL DOSSIER : 280DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : deux cent quatre-vingts dirhams





S. MESTASSI
Biologiste Diplomé de la faculté
De Médecine et de Pharmacie
de Clermont Ferrand



Né (e) le: 18-07-1949, âgé (e) de : 73 ans
Enregistré le: 04-10-2022 à 07:56
Edité le: 04-10-2022 à 10:02
Prélèvement : au labo
Le : 04-10-2022 à 08:06

Mr Nouredine DAHEUR

Référence : 2210042005

Prescrit par : Dr BENAMOUR KHOUNGUI Zineb

BIOCHIMIE SANGUINE (Cobas c311/AU 480)

Aspect du sérum

Limpide

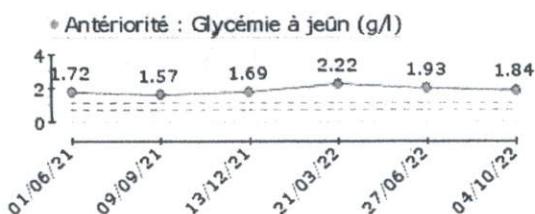
27-06-2022

Glycémie à jeûn

1.84 g/l
10.2 mmol/l

1.93

10.7

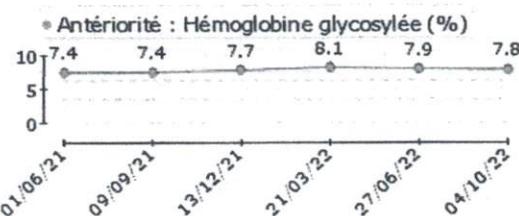


Hémoglobine glycosylée
(HPLC /D10.Biora)

7.8 %

27-06-2022

7.9



Interprétation:

Glycémie proche de la normale : 6.7
Bon contrôle : 7-8
Métabolisme mal équilibré : >8



Cholestérol total

1.33 g/l
3.43 mmol/l

27-06-2022

1.12

2.89

Interprétation:

Recommandé : <2.00 g/L
Limite supérieure : 2.00 – 2.39 g/L
Élevé : >ou= 2.40 g/L

T. 8W

Enregistré le: 04-10-2022 à 07:56

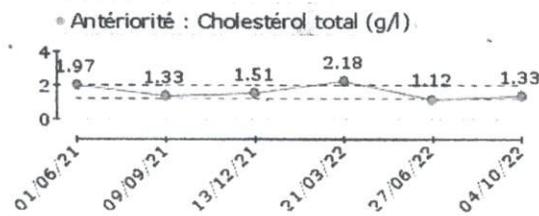
Édité le: 04-10-2022 à 10:02

Prescrit par : Dr BENAMOUR KHOUNGUI Zineb

Mr Nouredine DAHEUR

Né (e) le : 18-07-1949, âgé (e) de : 73 ans

Référence : 2210042005



27-06-2022

Cholestérol HDL	0.36 g/l	(>0.35)	0.34
	0.93 mmol/l	(>0.90)	0.87

27-06-2022

Rapport CT/HDL (Athérogénérité du cholestérol)	3.69	(<5.00)	3.29
---	------	---------	------

27-06-2022

Cholestérol LDL	0.63 g/l	0.50
	1.63 mmol/l	1.29

Optimal : <1 g/L
Presque optimal : 1-1.29 g/L
Limite supérieur : 1.3-1.59 g/L
Elevé : 1.6-1.89 g/L
Très élevé : >ou= 1.9 g/L

Le niveau du LDL sera interprété en fonction du niveau de risque cardio-vasculaire global évalué à l'aide de la table SCORE ou des facteurs de risque cardio-vasculaire (HAS,février 2017)

Rapport LDL/HDL	1.75	(<3.55)	1.47
-----------------	------	---------	------

	Faible	Modéré	Élevé	Très élevé
Niveau de risque cardio-vasculaire	SCORE < 1%	-Diabète type 1 ou 2 < 40 ans ni atteinte organe cible -SCORE > ou = 1 - <5%	-IRC (30-59 ml/min) -TA > 180/110 mmHg -Diabète type 1 ou 2 sans FRCV ni atteinte des organes cibles si < 40 ans -SCORE > ou = 5 - <10%	-Diabète type 1 ou 2 avec atteinte d'organe cible ou au moins un FRCV, si < 40 ans -IRC sévère (15 à 29 ml/min) - SCORE > ou = 10%
Objectifs thérapeutiques	Mesure hygiéno-diététiques Cible LDL < 1.9 g/l ou 4.9 mmol/l	Mesure hygiéno-diététiques+ médicament(s) cible LDL < ou = 1.30 g/l ou 3.4 mmol/l	Mesures hygiéno-diététiques + médicament(s) cible LDL < ou = 1 g/l ou 2.6 mmol/l	Mesures hygiéno-diététiques+médicament(s) Cible LDL < ou = 0.7 g/l ou 1.8 mmol/l

27-06-2022

Triglycérides	1.70 g/l	(<1.50)	1.40
	1.94 mmol/l	(<1.71)	1.60

Interprétation :

Normal : <1.50 g/L
Limite supérieur : 1.50 – 1.99 g/L
Elevé : 2.00 – 4.99 g/L
Très élevé : >ou= 5.00 g/L





مختبر التحاليل الطبية الرغراقي LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES REGRAGUI

S. MESTASSI
Biologiste Diplômé de la faculté
De Médecine et de Pharmacie
de Clermont Ferrand



Né (e) le: 18-07-1949, âgé (e) de : 73 ans
Enregistré le: 04-10-2022 à 07:56
Edité le: 04-10-2022 à 10:02
Prélèvement : au labo
Le : 04-10-2022 à 08:06

Mr Nouredine DAHEUR

Référence : 2210042005

Prescrit par : Dr BENAMOUR KHOUNGUI Zineb

