

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OPTIVER 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.

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.

Education :

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.

Prothèse :

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

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.

N° W21-765067

145002

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 04204

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

DAHLIA NORREDIN

Date de naissance :

18-07-49

Adresse :

IBEN

Tél. : 0661664885

Total des frais engagés : 2964,70 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

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 plicatif 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) :

Le : 13/01/2023

8

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

| Nature des Actes | Nombre et Coefficient | Montant détaillé des Honoraires | Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes |
|------------------|-----------------------|---------------------------------|--|
| 06/123 | C | - | INP : 01021005 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la Facture |
|--|------------|-----------------------|
| Pharmacie D'Azenay Hay El Makhzen, Rue 1 N° 12 Bis Ain Djefta Casablanca Tél: 0522 39 04 80 | 06/01/2023 | 1902.20 |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

ANALYSES - RADIGRAPHIES

| Cachet et signature du Radiologue | Date | Désignation des Coefficients | Montant des Honoraires |
|------------------------------------|----------|------------------------------|------------------------|
| RADIOTRIE REGAGUI Casablanca | 09/01/23 | B.900 + PC 14.10 | 8.121.504 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

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



Le 06/01/23

DAHOUR BOUCHRA

13.40x3

① Decorhysan 50  1/2cp/2

② Decorhysan 25  1/2cp/2

116.80x3

③ Lysenelle

 1/2cp/2

123.60x7

④ INVERMI

 1/2cp/2

15.30x4

⑤ Zofgrine

500  1/2cp/2

3bols

53.10x2

⑥ Ozelaact

 1/2cp/2 le sac 2 bols

150.00x2

⑦ cellosea

200  1/2cp/2

2 bols

2 bols

⑧ vegoban cheffat

2 bols

89.50x2

⑨ Dj Nour

100g 1/2cp/2

2 bols

195.02.20

100g 1/2cp/2

Dr. Benamour Khoungui Zineb
75, Bd MOULAY YOUSSEF CASABLANCA MAROC
Tél. : 05 212 522 20 60 40 00 212 522 20 61 17
INPE : 091021 055 Identifiant Fiscal : 40200108 Taxe Professionnelle : 302 00005
Identifiant Commun de L'entreprise (ICE) : 0168 115 700 000 8
CNSS n°affilié : 2114007

PPV 15DH30
PER 09/25
LOT L3100-1

PPV 15DH30
PER 09/25
LOT L3100-1

PPV 15DH30
PER 09/25
LOT L3100-1

RELAXOL 500MG/2MG
CP 820
P.P.V : 53DH10
6 118000 060833

RELAXOL 500MG/2MG
CP 820
P.P.V : 53DH10
6 118000 060833

Lot. 05.05.25
P.P.V : 150.00
Exp. 05.2025

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubair bno al aouam roches
noires casablanca
INEXIUM
40 mg Cpr GR
Boite 14
641/5DMP/21NRO P.P.V:123,60 DH
6 118001 020607

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubair bno al aouam roches
noires casablanca
INEXIUM
40 mg Cpr GR
Boite 14
641/5DMP/21NRO P.P.V:123,60 DH
6 118001 020607

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubair bno al aouam roches
noires casablanca
INEXIUM
40 mg Cpr GR
Boite 14
641/5DMP/21NRO P.P.V:123,60 DH
6 118001 020607

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubair bno al aouam roches
noires casablanca
INEXIUM
40 mg Cpr GR
Boite 14
641/5DMP/21NRO P.P.V:123,60 DH
6 118001 020607

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubair bno al aouam roches
noires casablanca
INEXIUM
40 mg Cpr GR
Boite 14
641/5DMP/21NRO P.P.V:123,60 DH
6 118001 020607

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubair bno al aouam roches
noires casablanca
INEXIUM
40 mg Cpr GR
Boite 14
641/5DMP/21NRO P.P.V:123,60 DH
6 118001 020607

maphar O
ZI Zenata Ain Sebâa, Casablanca, Maroc
LIPANTHYL® 160 mg CP PEL B30
P.P.V.: 116,80 DH
6 118001 181636

maphar O
ZI Zenata Ain Sebâa, Casablanca, Maroc
LIPANTHYL® 160 mg CP PEL B30
P.P.V.: 116,80 DH
6 118001 181636

maphar O
ZI Zenata Ain Sebâa, Casablanca, Maroc
LIPANTHYL® 160 mg CP PEL B30
P.P.V.: 116,80 DH
6 118001 181636

6 118001 102013
Levothyrox® 50µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 13,40 DH
7862160336

6 118001 102013
Levothyrox® 50µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 13,40 DH
7862160336

6 118001 102013
Levothyrox® 50µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 13,40 DH
7862160336

D3 NORM®
200 UI GOUTTES BUVABLES
8 051128 634501

Lot: 220553
A consommer avant le: 07/2025
PPC: 89,50 DH

D3 NORM®
200 UI GOUTTES BUVABLES
8 051128 634501

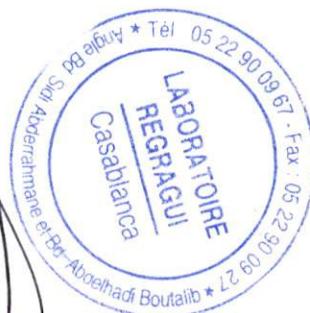
Lot: 220598
A consommer avant le: 07/2025
PPC: 89,50 DH



Le 06/01/2013

DR KHOUNGUI ZINEB

- ① gly a. T
- ② CHOT HCL LCL TC
- ③ TS H
- ④ 01/01/2013





مختبر التحاليل الطبية الرڭراچي

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES REGAGUI

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

FACTURE N° : 2301092003

Casablanca le 09-01-2023

Mme Bouchra BENJELLOUN (Ep DAHEUR)

Date de l'examen : 09-01-2023

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 |
| 0134 | Triglycérides | B60 | B | 53.40 MAD |
| 0163 | TSH | B250 | B | 222.50 MAD |
| 0439 | Vitamine D | B450 | B | 400.50 MAD |
| 0110 | Cholestérol HDL+ L D L | B80 | B | 71.20 MAD |
| | | | | Total 812.50 MAD |

TOTAL DOSSIER : 812.5DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : huit cent douze dirhams cinquante centimes





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



Né (e) le: 23-10-1955, âgé (e) de : 67 ans
Enregistré le: 09-01-2023 à 08:08
Edité le: 09-01-2023 à 11:27
Prélèvement : au labo
Le : 09-01-2023 à 08:05

Mme Bouchra BENJELLOUN (Ep
DAHEUR)

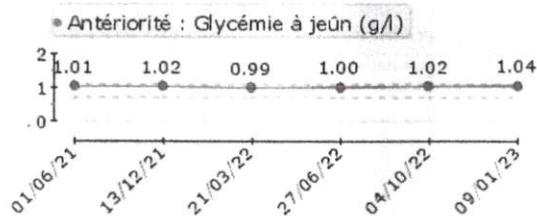
Référence : 2301092003

Prescrit par : Dr BENAMOUR KHOUNGUI Zineb

BIOCHIMIE SANGUINE (Cobas c311/AU 480)

04-10-2022

Glycémie à jeûn 1.04 g/l (0.70-1.10) 1.02
5.8 mmol/l (3.9-6.1) 5.7

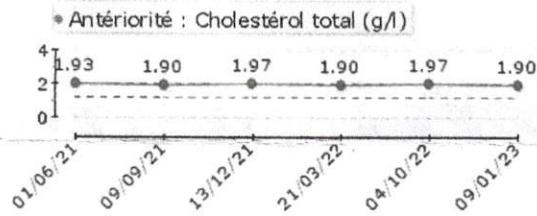


04-10-2022

Cholestérol total 1.90 g/l (1.20-2.00) 1.97
4.90 mmol/l (3.10-5.16) 5.08

Interprétation:

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



04-10-2022

Cholestérol HDL 0.56 g/l (>0.45) 0.48
1.44 mmol/l (>1.16) 1.23

Rapport CT/HDL 3.39 (<5.00) 4.10
(Athérogénicité du cholestérol)

04-10-2022

Cholestérol LDL 1.17 g/l 1.21
3.02 mmol/l 3.12

T.SWP
→

Optimal : <1 g/L

Compte rendu imprimé en **recto verso** ; prière de tourner la page si nécessaire

Page 1 sur 4

Enregistré le: 09-01-2023 à 08:08
 Edité le: 09-01-2023 à 11:27
 Prescrit par : Dr BENAMOUR KHOUNGUI Zineb

Mme Bouchra BENJELLOUN (Ep DAHEUR)

Né (e) le : 23-10-1955, âgé (e) de : 67 ans
 Référence : 2301092003

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

2.09

(<3.55)

2.52

| | Faible | Modéré | Elevé | Très élevé |
|------------------------------------|---|---|--|--|
| Niveau de risque cardio-vasculaire | SCORE < 1% | <ul style="list-style-type: none"> -Diabète type 1 ou 2 < 40 ans ni atteinte organe cible -SCORE > ou = 1 - <5% | <ul style="list-style-type: none"> -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% | <ul style="list-style-type: none"> -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 | <ul style="list-style-type: none"> Mesure hygiéno-diététiques Cible LDL < 1.9 g/l ou 4.9 mmol/l | <ul style="list-style-type: none"> Mesure hygiéno-diététiques + médicament(s) cible LDL < ou = 1.30 g/l ou 3.4 mmol/l | <ul style="list-style-type: none"> Mesures hygiéno-diététiques + médicament(s) cible LDL < ou = 1 g/l ou 2.6 mmol/l | <ul style="list-style-type: none"> Mesures hygiéno-diététiques + médicament(s) Cible LDL < ou = 0.7 g/l ou 1.8 mmol/l |

04-10-2022

Triglycérides

0.87 g/l

(<1.50)

1.41

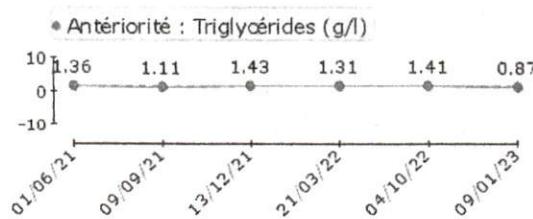
0.99 mmol/l

(<1.71)

1.61

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





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



Né (e) le: 23-10-1955, âgé (e) de : 67 ans
Enregistré le: 09-01-2023 à 08:08
Edité le: 09-01-2023 à 11:27
Prélèvement : au labo
Le : 09-01-2023 à 08:05

**Mme Bouchra BENJELLOUN (Ep
DAHEUR)**

Référence : 2301092003

Prescrit par : Dr BENAMOUR KHOUNGUI Zineb

HORMONOLOGIE

Exploration thyroidienne

04-10-2022

TSH us
(ECLIA/ Roche)

1.96 μ UI/ml (0.30-5.90)

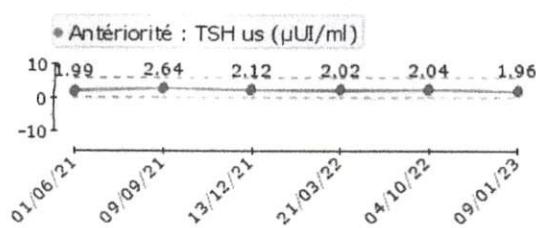
2.04

Traitement :

Lévothyrox

Posologie :

62.5 μ g



Enregistré le: 09-01-2023 à 08:08
Edité le: 09-01-2023 à 11:27
Prescrit par : Dr BENAMOUR KHOUNGUI Zineb

Mme Bouchra BENJELLOUN (Ep DAHEUR)

Né (e) le : 23-10-1955, âgé (e) de : 67 ans
Référence : 2301092003

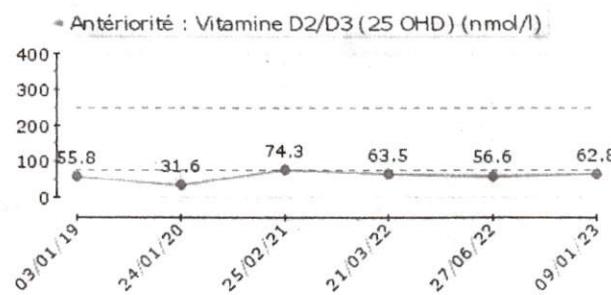
VITAMINOLOGIE

27-06-2022

Vitamine D2/D3 (25 OHD)
(ELFA/ Mérieux)

62.8 nmol/l (75.0-250.0)
25.1 ng/ml (30.0-100.0)

56.6
22.6



Valeurs souhaitables : 75-250 nmol/l
Insuffisance : 25-75 nmol/l
Carence : < 25 nmol/l
Possibilité intoxication : > 375 nmol/l

