

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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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.



Declaration de Maladie

N° W19-498220

149723

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ A

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4443 Société :

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☒ Autre : retraité

Nom & Prénom : IMZOUARH El Mottahar

Date de naissance : 02-10-61

Adresse : habituelle

Tél : 0671010094 Total des frais engagés : 1101,4

+ 130

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 16 FEB. 2023

Nom et prénom du malade : Mahassin Wahid Age : 1

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Spottig

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'att. médecin conseil de la Mutuelle.

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

Fait à : CASA Le : 04/01/23

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie

N° W19-498220

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.

Il sera nécessaire de le présenter pour toute
réclamation ultérieure.



Matricule : 4443

Nom de l'adhérent(e) : IMZOUARH

Total des frais engagés : 1101,4

+ 130

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
02/01/2023	Ca	Ca	13.004	INP : 061937368
14/01/2023	cu	cu	ut	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Ville Joyeuse Dr Hamilou Lyne Perle Nouvelle Planché 4 Imm 9 dc n°2, Casablanca - Tél: 0520 28 88 31 ICE: 002677277000055	02/01/2023	153,80
Pharmacie Ville Joyeuse Dr Hamilou Lyne Perle Nouvelle Planché 4 Imm 9 dc n°2, Casablanca - Tél: 0520 28 88 31 ICE: 002677277000055	14/01/2023	248,60

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
PPV: 49,60 DH LOT: 22J05 EXP: 10/2025 buvables FORTE	04.01.2023	3, 780	644,0024

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Laboratoire et du Fournisseur	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 :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan d

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : [] [] [] [] [] [] [] [] [] []																					
				COEFFICIENT DES TRAVAUX []																					
				MONTANTS DES SOINS []																					
				DEBUT D'EXECUTION []																					
				FIN D'EXECUTION []																					
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX []																					
	<table> <tr> <td>H</td><td></td><td>H</td></tr> <tr> <td>25533412</td><td></td><td>21433552</td></tr> <tr> <td>00000000</td><td></td><td>00000000</td></tr> <tr> <td>D</td><td></td><td>G</td></tr> <tr> <td>00000000</td><td></td><td>00000000</td></tr> <tr> <td>35533411</td><td></td><td>11433553</td></tr> <tr> <td>B</td><td></td><td>B</td></tr> </table>			H		H	25533412		21433552	00000000		00000000	D		G	00000000		00000000	35533411		11433553	B		B	MONTANTS DES SOINS []
H		H																							
25533412		21433552																							
00000000		00000000																							
D		G																							
00000000		00000000																							
35533411		11433553																							
B		B																							
(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS []																						
			DATE DE L'EXECUTION []																						

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

PPV: 49,60 DH
LOT: 22J05
EXP: 10/2025
buvables
FORTE

PPV: 49,60 DH
LOT: 22J05
EXP: 10/2025
buvables
FORTE

PPV: 49,60 DH
LOT: 22J05
EXP: 09/2025
buvables
FORTE

كوكيكا السيفر مل 100 000 وحدة
فيتامين D3
25,10
فومافير
200 ملغ
محلول زيتي للشرب

PPV: 49,60 DH
LOT: 22J27
EXP: 09/2025
25,10
فومافير
200 ملغ

Docteur Ahlam Zguiouar

Lauréate de la faculté
De Casablanca

Ex-Médecin Interne à l'hôpital
Moulay Youssef de Casablanca

Médecine Générale - Échographie

ECG- Suivi de grossesse- Diabète -hypertension artérielle
Conseil nutrition



الدكتورة أحلام ازكوار

خريجة كلية الطب

بالدار البيضاء

خصيصة داخلية مابقا بمستشفى

مولاي يوسف بالدار البيضاء

الطب العام - الفحص والصدى

تخطيط القلب - تتبع الحمل - مرض السكري و الضغط الحصى
الحمية العلاجية

ORDONNANCE

Déroua le : 14/11/2023

Dr. MA Hassan Wthidi

- D-cep
49,60 x 4

1 amp / se polt 3m
Puis 1 amp / 15j polt 2mo
Puis 1 amp 1 mois polt 1mo



24 - 0 - 19 polt 2mo

25,20 x 2
248,60

Pharmacie Ville Joyeuse
Dr. Hamidou Lina
Perle Nouaceur Tranche 4
Imm 9 Rdc n° 2, Casablanca
Tél: 0520 28 88 31

Dr. Ahlam ZGUIOUAR
Médecin Interne
1er étage appartement 3
Déroua. Tél: 06 76 67 07 80

26 تجزلة النسيم (بدر الخير) الطابق الأول الشقة 3 الدروة

26 Lotissement Nassim (Badr el khayr) 1er étage appartement 3 Deroua

Tel: 07-00-86-13-44 / Gsm: 06-76-67-07-80

Docteur Ahlam Zguiouar

Lauréate de la faculté
De Casablanca

Ex-Médecin Interne à l'hôpital
Moulay Youssef de Casablanca

Médecine Générale - Échographie

ECG- Suivi de grossesse- Diabète -hypertension artérielle
Conseil nutrition



ORDONNANCE

Déroule le : 02/01/2023

M. MAHASSIN KATHID

44,60
- duhashon big

14 x 24

poli T1

53,20
- Exacyl 500

14 x 24

poli

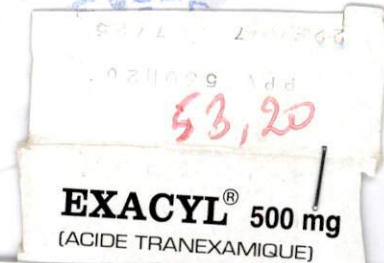
14,20
- Apholine

18 x 24

41,80
- Avlocardyl 40

153,80

14 x 24



الخير الطابق الأول الشقة 3 الدروة
26 Lotissement Nassim (Badr el khayr) 1

Tel: 07-00-86-13-43 / Gsm:

Lot N° / رقم
Date .Fab / صنع في
Date .Exp / صالح إلى

367786
03 2022
02 2027



AstraZeneca

LOT : 512
PER : 07/27
PPV : 14/20 DH

ETLCEF01 V01

JUVATONUS

GINSENG TONUS

AMPOULES

TONIFIANT PHYSIQUE ET INTELLECTUEL

جينسنغ
تونوس

Sans alcool
Sans conservateur
Sans colorant
Sans gluten

بدون كحول
بدون مواد حافظة
بدون ملون

100% من أصل طبيعي
مكمل غذائي 10 أمبولات

Guarana

Maté

Ginseng

100%
d'origine
naturelle

PROGRAMME DE 10 JOURS

1 par jour

أمبولة واحدة في اليوم

LABORATOIRES
JUVA SANTE

EN Ginseng Tonus - Plant-based food supplement

Ingredients: purified water; fructose syrup; concentrated orange juice;
Guarana extract (1.3%); Ginseng extract (0.08%); Maté extract (0.08%)

Complément alimentaire. N'est pas un médicament.
EMB 30103A - Réf : 964098 - ETUJMT0007

Docteur **Atlan Zguiouar**

Lauréate de la faculté

De Casablanca

Ex-Médecin Interne à l'hôpital

Moulay Youssef de Casablanca

Médecine Générale - Échographie

ECG- Suivi de grossesse- Diabète- hypertension artérielle

Conseil nutrition



الدكتورة أحلام ازكوار

خريجة كلية الطب

بالدار البيضاء

طبيبة داخلية سابقا بمستشفى

مولاي يوسف بالدار البيضاء

الطب العام - الفحص بالصدر

تخطيط القلب - تتبع الحمل - مرض السكري و الضغط الدموي

الحمية العلاجية

ORDONNANCE

Dérouta le : 02/08/2023

MA Hassan WAhidi

- NFS PPD
- ferritin
- R.O.H.U.I.D.

LABORATOIRE CENTRAL D'ANALYSES
MEDICALES PLURIDISCIPLINAIRES
Dr Jawad KARRAT
Bat. C, Lotissement Annajah, Deroua
Tél.: 0522 51 52 18 / 0667 67 67 11

26 تجزئة النسيم (بدر الخير) الطابق الأول الشقة 3 الدروة

26 Lotissement Nassim (Badr el khayr) 1er étage appartement 3 Deroua

Tel: 07-00-87-13-43 / Gsm: 06-76-67-07-80

LABORATOIRE CENTRAL DEROUA

Résidence Sakane Deroua Batiment C RDC Local 10 Lotissement Annajah DEROUA
Tél : +212 5 22 51 52 18 – Mail : contact@laboratoirecentral.ma

FACTURE N° : 230000434

INPE :



063064505

DEROUA le 04-01-2023

Mme WAHIDI Mahassin

Récapitulatif des analyses		
CN	Analyse	Clé
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	E10
0439	Vitamine D	B450
0216	Numération formule	B80
0154	Ferritine	B250

Total des B : 780

TOTAL DOSSIER : 644.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : six cent quarante-quatre dirhams .

LABORATOIRE CENTRAL D'ANALYSES
MEDICALES PLURIDISCIPLINAIRES
Dr Jawad KARRAT
Bat. C, Lotissement Annajah, Deroua
Tél. 0522 51 52 18 / 0667 67 67 11

ICE : 002866635000065 IF : 50375591



المختبر المركزي للتحاليل الطبية

LABORATOIRE CENTRAL D'ANALYSES MEDICALES

Date du prélèvement : 04-01-2023 à 08:39

Code patient : 20230104022

Né(e) le : 19-06-1974 (48 ans)



Mme WAHIDI Mahassin

Dossier N° : 20230104022

Prescripteur : Dr ZGUIOUAR AHLAM

Résultats

Normes

Antécédents

HEMATOLOGIE - CYTOLOGIE

Hémogramme

(MINDRAY BC5380)

Lignée érythrocytaire

(Impédance-Spectrophotométrie)

Hématies	4.89	M/ml	(3.93-5.09)
Hémoglobine	12.5	g/dL	(11.5-14.9)
Hématocrite	40.7	%	(34.7-44.6)
VGM	83.2	fL	(79.9-95.6)
TCMH	25.6	pg	(26.4-32.6)
CCMH	30.7	%	(31.9-35.8)

Lignée leucocytaire

(Fluoro-cytométrie de flux)

Leucocytes	8 760	/mm ³	(4 010-11 020)
Neutrophiles	57.80	% soit	5 063 /mm ³ (1 810-7 150)
Eosinophiles	1.10	% soit	96 /mm ³ (40-550)
Basophiles	0.30	% soit	26 /mm ³ (0-90)
Lymphocytes	36.00	% soit	3 154 /mm ³ (1 240-3 560)
Monocytes	4.80	% soit	420 /mm ³ (210-660)

Lignée plaquettaire

(Impédance)

Plaquettes	277 000	/mm ³	(185 000-445 000)
------------	---------	------------------	-------------------

LABORATOIRE CENTRAL D'ANALYSES
MEDICALES
Validé par : Dr. Karrat Jawad
Dr Jawad KARRAT
Bât. C, Lotissement Annajah Deroua
Tél.: 0522 51 52 18 / 066 71 11

Résidence sakane deroua batiment C RDC local 10 lotissement annajah deroua

Email : contact@laboratoirecentral.ma Web : laboratoirecentral.ma Tél : +212 5 22 51 52 18 Gsm : +212 6 67 67 67 11

CNSS : 2690723 RC : 15485 ICE : 002866635000065 IF : 50375591 PATENTE : 55801862



المختبر المركزي للتحاليل الطبية

LABORATOIRE CENTRAL D'ANALYSES MEDICALES

20230104022 - Mme Mahassin WAHIDI

BIOCHIMIE SANGUINE

Indice de lipémie
Indice d'hémolyse
Indice d'ictère

Limpide
Non hémolysé
Non ictérique

Ferritine
(AIA-360)

7 ng/mL (12-135)

VITAMINOLOGIE

25-(OH)-Vitamine D (D2+D3)
(Immunofluorescence, Mini Vidas Blue)

15.70 ng/ml

Interprétation (Recommandations GRIO 2019)

Carence	:	< à 10 ng/ml
Valeurs souhaitables pour la population générale	:	20 à 60 ng/ml
Valeurs souhaitables pour la population à risque ostéoporotique	:	30 à 60 ng/ml
Possible intoxication	:	> à 150 ng/ml

LABORATOIRE CENTRAL D'ANALYSES
MEDICALES PLURIDISCIPLINAIRES

Page 2 / 2
Dr J. Validé par Dr. Karrat Jawad
Bat. C, Lotissement Annajah / Deroua
Tél.: 0522 51 52 18 / 0687 67 67 11

Résidence sakane deroua batiment C RDC local 10 lotissement annajah deroua

Email : contact@laboratoirecentral.ma Web : laboratoirecentral.ma Tél : +212 5 22 51 52 18 Gsm : +212 6 67 67 67 11

CNSS : 2690723 RC : 15485 ICE : 002866635000065 IF : 50375591 PATENTE : 55801862