

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

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



Déclaration de Maladie

N° W19-498220

149783

Maladie

Dentaire

Optique

A

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4443

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre : retraité

Nom & Prénom : IMZOUIKHT EL Moutthar

Date de naissance : 02-10-61

Adresse : habitation

Tél. : 0671010094

Total des frais engagés : 1101,4

+ 130

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 pli confidentiel à l'atté 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 : 04/10/2023

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHÉRENT

Déclaration de maladie

Remplissez ce volet, découpez le et conservez-le.

Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.



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 Paiement des Actes
02.01.2023	C1	C1	13.000	INP : 061237368
14.01.2023	C1	C1	ut	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Ville Joyeuse Dr Hamilou Lyne	02/01/2023	153,80
Perle Nouaceur Tanche 4 Imm 9 dc n°2, Casablanca - Tel: 0520 28 88 31 ICE: 00267277000055	14/01/2023	248,60

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
AL D'ANALYSE CLINIQUE Dr Hamilou Lyne	04.01.2023	31.78.2	644,22,24

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

PPV: 49,60 DH LOT: 22127 EXP: 09/2025	PPV: 49,60 DH LOT: 22127 EXP: 09/2025	كوليكسين مل 100 000 وحد فيتامين د3	PPV: 49,60 DH LOT: 22127 EXP: 09/2025	محلول زيتى للشرب فو ما فير ① رات حديدى 200 مل
---------------------------------------------	---------------------------------------------	---------------------------------------	---------------------------------------------	-----------------------------------------------------

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 d

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP :
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

H	21433552
00000000	00000000
D	00000000
00000000	00000000
B	35533411
	11433553

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Therapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXE

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 زكوار

خريجة كلية الطب

بالدار البيضاء

مسمية دخلية مارقة بمستشفى

مولاي يوسف بالدار البيضاء

الطب العام- الفحص والصدور

تحطيم القلب- تثبيت الحبل- مرض السكري و الضغط الدموي

الحملة العلاجية

ORDONNANCE

Déroula le : ١٤/٠٦/٢٠٢٣

لـ M A h s e r i n W h i d i

- D-cu 8

1 amp/sem polt 3m

45,60 x 4

- Puis ATMP 1 15j polt 2mois

Puis. ATMP 1 mois polt 1mois

S.V

S.V

Benzofr 200

24 → 0 - 14 polt

2mois

25,20 x 2
248,60

Pharmacie Ville Joyeuse
D. Hamidou Lyne
Perle Nouaceur Tranche 4
Imm 9 Rue n° 2 Casablanca
Tél: 0520 28 88 31

ZGUIOUAR
Dr. Ahlam Zguiouar
Spécialiste en médecine générale
N° 3 - 1er étage
Badr el khayr
Tel: 06 76 67 07 66
Depoula. Tel:

26 تجزئة النسيم (بدر الدين) الطابق الأول الشقة 3 الدروزة
26 Lottissement Nassim (Badr el khayr) 1er étage appartement 3 Deroua

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



Cabinet Dr. Ahlam Zguiouar

Lot : 512
PER : 07/27
PPV : 14,20 DH

ETLCEF01 V01

6 118000 01018227

P.P.U : 41DH80
CP SEC 850
AVULGOCARDYL 40MG
LOT : 22E003
PER : 04/2025

AstraZeneca

ORDONNANCE

Déroule le : 02/10/2023

M. Moustapha Khatib

44,60
- du thorax lug

14x2h

polt T1 S.V.

53,20
- Exacyl 500

14x2h

polt S.V.

14,20
Opholine 18x2h

53,20

11,80
- Avlcardyl 40

14x2h

EXACYL® 500 mg
(ACIDE TRANEXAMIQUE)



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

Tel: 07-70-86-33-43 / GSM:

حصة رقم /

Date.Fab / صنع في /

Date.Exp / صالح إلى /

367786

03 2022

02 2027

10 comprimés
pelliculés

JUVATONUS

GINSENG TONUS

AMPOULES

TONIFIANT PHYSIQUE ET INTELLECTUEL

جينسنج
تونوس

Sans alcool

Sans conservateur

Sans colorant

Sans gluten

بدون كحول
بدون مواد حافظة
بدون ملون

100% من أصل طبيعي
مكمل غذائي 10 أмпуولات

MAINTENIR
APRÈS

le jour

Ginseng

Maté

Guarana

100%
d'origine
naturelle

PROGRAMME DE 10 JOURS

1 par jour

ampoule quotidienne

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%)

Complément alimentaire. N'est pas un médicament.

EMB 30103A - Réf : 964098 - ETUIMT0007

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 زعيوار
خريجة كلية الطب
بالدار البيضاء
كسيبة داخلية سابقاً بمستشفى
مولاي يوسف بالدار البيضاء
الطب العام - الفحص بالصدى
تخطيط القلب - تبقي الحمل - مرض السكري، والضغط الدموي
الجفنة العلاجية

ORDONNANCE

Déroula le : 02/08/2023

- NFS - P.F.
- ferritin.
- R.S. O.H.U.I.F.D.

LABORATOIRE CENTRAL D'ANALYSES
MÉDICALES PLURIDISCIPLINAIRES
Bat. C, Dr Jawad KARRAT
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: 07-00-82-13-43 / Gsm: 06-76-67-07-80

LABORATOIRE CENTRAL DEROUA

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

DEROUA

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
MÉDICALES PLURIDISCIPLINAIRES
Dr Jawad KARRAT
Bat. C, Lotissement Annajah, Deroua
Tél. 0622 51 52 18 / 0667 67 67 11

ICE : 002866635000065 IF : 50375591

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
 MEDICALS PERT
 DR Jawad KARRAT
 Bât. C, lotissement Annajah
 Tel.: 0522 51 52 18 / 066

Page 1 / 2

Validé par : Dr. Karrat Jawad

المختبر المركزي للتحاليل الطبية



LABORATOIRE CENTRAL D'ANALYSES MEDICALES

20230104022 – Mme Mahassin WAHIDI

BIOCHIMIE SANGUINE

Indice de lipémie

Limpide

Indice d'hémolyse

Non hémolysé

Indice d'ictère

Non ictérique

Ferritine

7 ng/mL

(12-135)

(AIA-360)

VITAMINOLOGIE

25-(OH)-Vitamine D (D2+D3)

15.70 ng/ml

(Immunofluorescence, Mini Vidas Blue)

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

Validé par Dr. Karrat Jawad

Bat. C, Lottissement Annajah Deroua

Tél.: 0522 51 52 18 / 0667 67 67 11

Résidence sakane deroua batiment C RDC local 10 lottissement 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