

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 canalaire, 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 canalaire.

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.

M22- 0040276

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

* Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 1632 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

ZACHGAR LARBI

Date de naissance :

30/06/1948

Adresse :

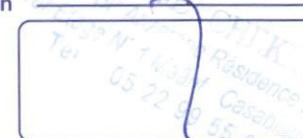
29, Bd Bir Anzarane Aït Y - ENNA

Tél. :

0673 395096 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

16/03/2023

Nom et prénom du malade :

M. Zaghari Louhi

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Diabète

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC

Pathologie :

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 : 16/03/2023

Signature de l'adhérent(e) :



RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
HARMACIE DU TAC HAMDAOUI Faïza Docteur en Pharmacie 129, Bd. Raphaël - Casablanca	6/03/23	783,10

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
400, Bd de l'Amirauté Roudani - ASA Tél: 0522 20 35 61 	16 MARS 2023	B3000 + PL	137,800.00

AUXILIAIRES MEDICAUX

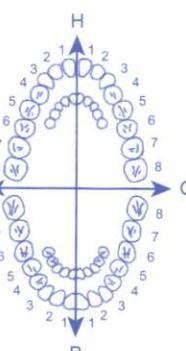
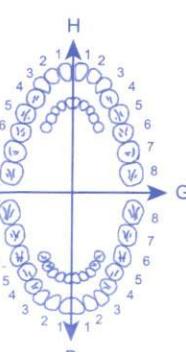
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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	
				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			
	H	25533412 00000000	21433552 00000000	COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
D	B	00000000 35533411	00000000 11433553	MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>
[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 Zhor BENCHEKROUN

Spécialiste en Endocrinologie, Diabétologie
Nutrition et Maladies Métaboliques



Diabète - Thyroïde - Cholestérol
Obésité - Infertilité - Troubles Hormonaux
Troubles de Croissance et de Puberté
Pied Diabétique - Echographie Cervicale

Diplômée de la Faculté de Médecine de Rabat CHU AVICENNE
Diplôme de Pied Diabétique Université de Paris Descartes
Diplôme de Nutrition de l'obésité Université de Montpellier
Diplôme d'Echographie Université de Paris Descartes
Ancienne Résidente à l'Hôpital Militaire de Rabat

الدكتورة زهور بنشقرن

اختصاصية في داء السكري
أمراض القدم - التغذية وأمراض الأيض

علاج داء السكري - الغدة الدرقية - الكوليستروл
السمنة - القم - الاضطرابات الهرمونية
اضطرابات وتأخر النمو والبلوغ
أمراض القدم السكري - الشخص بالصدى

خريجة كلية الطب بالرباط، مستشفى ابن سينا
دبلوم القدم السكري بكلية الطب بباريس ديكارت
دبلوم التغذية والسمنة بكلية الطب بمونبولي
دبلوم الشخص بالصدى بكلية الطب بباريس ديكارت
مقسمة سابقة بالمستشفى العسكري بالرباط

Casablanca, le : 16/03/2023 الدار البيضاء، في :

M^e Lachgouh Louis

1) Glucophage 100 mg, 500 - 1 - 1 apres repas



2) D₃ Met 95,000 I.U au 1^{er} étage du repas



3) Extrafresh



Date de fabrication :
A consommer de préférence avant fin :
N° de lot :

04/2022
04/2025
0222034

PPC = 95,00 DHS

V002 - 01/21
ETEXMAC030CP

3 760162 579741

Date de fabrication :
A consommer de préférence avant fin :
N° de lot :

04/2022
04/2025
0222034

PPC = 95,00 DHS

V002 - 01/21
ETEXMAC030CP

3 760162 579741

05 22 77 55 60 - 06 62 56 57

شارع بئر اندران - اقامة زياد - الط
د 1^{er} étage N° 1 - Maârif - Casablanca
dr.zhorbenchekroun@gmail.com



Gouttes buvables
Vitamine D₃

D3NORM®

D3NORM® 200 UI GOUTTES BUVABLES



8 051128 634501

Lot: 220641
A consommer avant le: 08/2025
PPC : 89,50 DH

INFORMATION :

On compte-gouttes de 30 ml.

ment : Acétate de vitamine E liquide,

Lot: 220641
A consommer avant le: 08/2025
PPC : 89,50 DH

Gouttes buvables renferme de la vitam

la forme la plus active de vitamine D.

Gouttes buvables favorise l'absorption du calcium et aide au maintien d'une ossature normale et d'un système immunitaire.

D3NORM® 200 UI GOUTTES BUVABLES



8 051128 634501

Lot: 220641
A consommer avant le: 08/2025
PPC : 89,50 DH

INFORMATION :

tions d'un professionnel de la santé avant de diluer dans un liquide froid de préférence. Le flacon est muni d'un compte gouttes.

Lot: 220641
A consommer avant le: 08/2025
PPC : 89,50 DH

INFORMATION :

ent d'une alimentation variée recommandée. Pour les enfants. Boîte fraîche et sec.

n'est pas un médicament.

D3NORM® 200 UI GOUTTES BUVABLES



8 051128 634501

Lot: 220641
A consommer avant le: 08/2025
PPC : 89,50 DH

search - Italie.
soc par Thérapharm.

Autorisation ministère de la santé n° : 20211711315/MAv3DMP/CA/18

Dr Zhor BENCHEKROUN

Spécialiste en Endocrinologie, Diabétologie
Nutrition et Maladies Métaboliques

Diabète - Thyroïde - Cholestérol
Obésité - Infertilité - Troubles Hormonaux
Problèmes de Croissance et de Puberté
Pied Diabétique - Echographie Cervicale



Diplômée de la Faculté de Médecine de Rabat CHU AVICENNE
Diplôme de Pied Diabétique Université de Paris Descartes
Diplôme de Nutrition de l'obésité Université de Montpellier
Diplôme d'Echographie Université de Paris Descartes
Ancienne Résidente à l'Hôpital Militaire de Rabat

الدكتورة زهور بنشكرون

إختصاصية في داء السكري
أمراض الغدد - التغذية وأمراض الأيض

علاج داء السكري - الغدة الدرقية - الكوليستروول
السمنة - العقم - الاضطرابات الهرمونية
اضطرابات وتأخير النمو والبلوغ
أمراض القدم السكري - الشخص بالصدى

خريجة كلية الطب بباريس، مستشفى ابن سينا
دبلوم القدم السكري بكلية الطب بباريس ديكارت
دبلوم التغذية والسمنة بكلية الطب بمونبولي
دبلوم الشخص بالصدى بكلية الطب بباريس ديكارت
مقيدة سابقة بالمستشفى السكري بباريس

Casablanca, le : 16/03/2013 الدار البيضاء، في

Mme La chgona Lachhi

- 1) OPA,
- 2) HhAic
- 3) KfL
- 4) e ROMAID
- 5) Uto. in Br



شارع بير انزاران - إقامة زياد - الطابق الأول رقم 1 - المعارض - الدار البيضاء
60, Boulevard Bir Anzarane, Résidence. Ziad 1er étage N° 1 - Maârif - Casablanca
☎ 05 22 99 55 60 - ☎ 06 62 56 57 16 - ✉ dr.zhorbenchekroun@gmail.com

03/361

مختبر التحاليل الطبية المعاريف
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES MAARIF

Dr. Abderrazzak ZIZI
Pharmacien Biologiste
Diplômé de la Faculté de Pharmacie de Reims



Casablanca le 16-03-2023
Mr LACHGAR Larbi

FACTURE N° A230300361

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Traitemet échantillon sanguin	E25	E
0118	Glycémie	B30	B
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B
0131	Potassium	B30	B
0439	Vitamine D	B450	B
0487	Folates plasmatiques (vitamine b9) par immunomarquage	B400	B

Total des B : 1010

TOTAL DOSSIER : 1378.40 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :
mille trois cent soixante-dix-huit dirhams quarante centimes



مختبر التحليلات الطبية المعاشر
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES MAARIF

Dr. Abderrazzak ZIZI

Pharmacien Biogiste

Diplômé de la Faculté de Pharmacie de Reims



Casablanca le : 16-03-2023

Mr LACHGAR Larbi

Code : 17050183

Référence : A230300361

Du : 16-03-2023

Prescripteur : Dr BENCHEKROUN ZHOR

Normes

Antériorités

BIOCHIMIE SANGUINE

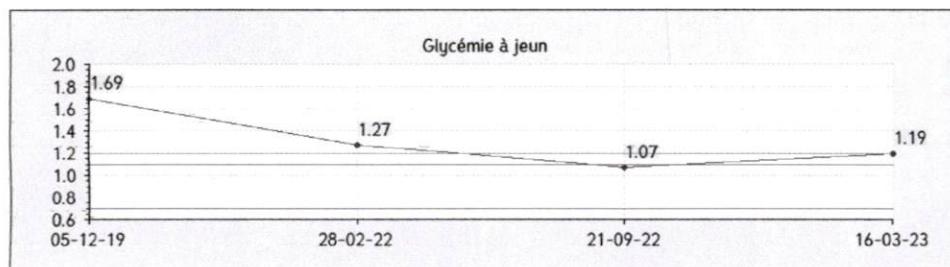
21-09-2022

Glycémie à jeun

1.19 g/L
6.60 mmol/L

(0.70-1.10)
(3.89-6.11)

1.07



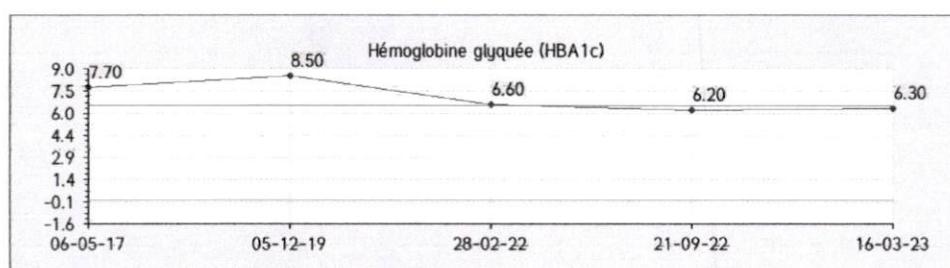
21-09-2022

Hémoglobine glyquée (HbA1c)
(Technique HPLC)

6.3 %

(<6.5)

6.2



21-09-2022

Potassium

4.3 mmol/L

(3.5-5.1)

5.0



مختبر التحاليل الطبية المعاريف
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES MAARIF

Casablanca le : 16-03-2023

Mr LACHGAR Larbi

Code : 17050183

Référence : A230300361

Normes

Antériorités

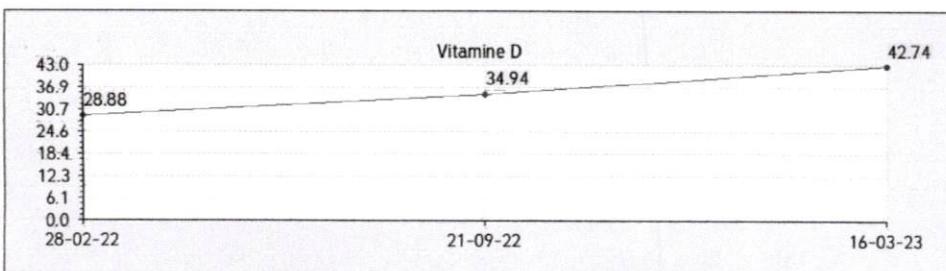
VITAMINES

21-09-2022

Vitamine D
(Cobas e411: Electrochimiluminescence)

42.74 ng/ml

34.94



Valeurs de référence :

Taux recommandé	30 – 100	ng/mL
Insuffisance	10 – 30	ng/mL
Carence	< 10	ng/mL
Toxicité,	> 100	ng/mL

Folates sériques – Vitamine B9

10.29 ng/mL
23.67 nmol/L

(4.00–24.70)
(9.20–56.81)

(Technique Chimiluminescence)

