

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

- 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.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

N° W19-506571

70338

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12583 Société : RAN
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : OUZZINE ALAA EDDINE
 Date de naissance : 22/04/1985
 Adresse : RES la pale, BOU NAK ABZA, IMA APPA
 OULSA CASA
 Tél. : 0661349306 Total des frais engagés : 1336,60 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 29/07/23.
 Nom et prénom du malade : Hamedhi Widiiane

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

Nature de la maladie : swau

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements confidentiels au 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 : Casa Le : 12/07/2023
 Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

الطبيب المختص
 DOCTEUR CHOUFFAI
 HEMATOLOGIE
 PEDIATRIQUE
 ONCOLOGIE
 CASABLANCA
 0522 40 40 70

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
27/05/2023	DOCTEUR CHOTIRAT	400 م	INP : 0910042291

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE MARIAGE Dr. DERIAZIZA otissement Youssra Zoubir CASABLANCA	27/05/2023	478.00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE D'ANALYSE Dr. BADOUNE 138 Lot Habiba Haj (Près mosquée Haj fatch) Casablanca Gsm: +212 623 700 300 - Tel: +212 522 900 300 Fax: +212 522 900 700	27/05/23	B330	457,20 dh

EXAMENS MEDICAUX

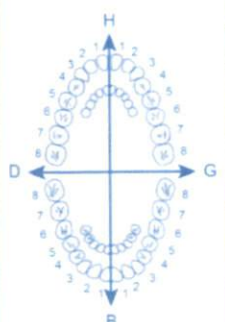
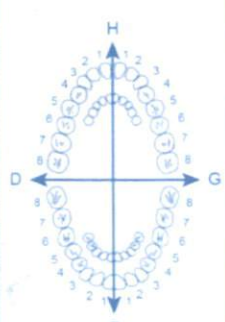
Cachet et signature du Partenaire	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 de l'ODF.

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 [] MONTANTS DES SOINS [] DATE DU DEVIS [] DATE DE L'EXECUTION []																												
	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> <th colspan="2">G</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>D</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> <td colspan="2"></td> </tr> </tbody> </table>				H		G		25533412	21433552			00000000	00000000			D				00000000	00000000			35533411	11433553			B			
	H		G																													
	25533412	21433552																														
	00000000	00000000																														
	D																															
	00000000	00000000																														
	35533411	11433553																														
	B																															
	[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

Docteur Zoubir CHOUFFAI

HEMATOLOGISTE

ONCOLOGIE PEDIATRIQUE

Ancien Enseignant Faculté de Médecine
et C.H.U Ibn Rochd (Casablanca)

Ancien assistant F.F.

Institut Gustave Roussy (Villejuif - France)

Sur Rendez-Vous

الدكتور الزوبير الشفاعي

إختصاصي في أمراض الدم

انكولوجيا الأطفال

أستاذ مساعد سابقا بكلية الطب

والمرکز الجامعي ابن رشد (الدار البيضاء)
مساعد سابقا

بمعهد كوستاف روسي

(فيل جوف - فرنسا)

بالموعد

Date :

27/05/23

Nom et Prénom :

Alhamdi Widyane

BILAN SANGUIN



NFS Plaquettes.



Ferritinémie.



Urée



Glycémie



V.S.



GOT - GPT- Ph. Alcalines.



Autres :



Réticulocytes.



LDH



Créatinine



Electrophorèse
des Hemoglobines



CRP

Bilan à faire S.V.P. le :

Docteur Zoubir CHOUFFAI

HEMATOLOGISTE
ONCOLOGIE PEDIATRIQUE
Ancien Enseignant Faculté de Médecine
et C.H.U Ibn Rochd (Casablanca)
Ancien assistant F.F.
Institut Gustave Roussy (Villejuif - France)

Sur Rendez-vous

الدكتور الزوبر الشفاعي

إختصاصي في أمراض الدم
انكولوجيا الأطفال
أستاذ مساعد سابقا بكلية الطب
والمركز الجامعي ابن رشد (الدار البيضاء)
مساعد سابقا
بمعهد كوستاف روسي
(فيل جوييف - فرنسا)
بالموعد



091042291

Widye

478100
(25, 10 x 4)

Free offer

286

2-3-1
→ 286
→ 286
→ 286

(26, 20 x 2)
286

286

(84, 10 x 2)
286

286

286

Hy 286

286

39, 20 x 2

286

الدكتور الزوبر الشفاعي
DOCTEUR Zoubir CHOUFFAI
HEMATOLOGIE
ONCOLOGIE
PEDIATRIQUE
HEMATOLOGIE

0522 40.40.70 : الفاكس - 0522 24.81.61/63 - 0522 24.37.41/43 : الهاتف - الدار البيضاء - بلقدير - باحماد - بلقدير - الدار البيضاء - الهاتف

152, Boulevard Ba hmad - Belvédère - Casablanca - Tél. : 022 24.81.61/63 - 0522 24.37.41/43 - Fax : 05 22 40.40.70

En Cas d'Urgence : Clinique Val d'Anfa - Tél. : 05 22 39.69.39 / 06 61.33.74.37



100 comprimés

FUMAFER® 66 mg



Laboratoires SYNTHEMEDIC

20-22, Rue Zoubair Bnou El Aouam

Roches Noires Casablanca

Médicament autorisé N°: 833/16DMP/21/NRQ

عن طريق الفم

100 قرص

(استعمل من اجل 66 ملجم)

فومات حديدية 200 ملجم

فوماتية

PPV :

EXP :

Lot N° :

25,10



100 comprimés

FUMAFER® 66 mg



Laboratoires SYNTHEMEDIC

20-22, Rue Zoubair Bnou El Aouam

Roches Noires Casablanca

Médicament autorisé N°: 833/16DMP/21/NRQ



عن طريق الفم

100 قرص

(التي لا يتعدى 66 ملجم من المادة الفعالة)

200 ملجم

فومافير



PPV :

EXP :

Lot N° :

25,10



100 comprimés

FUMAFER® 66 mg



Laboratoires SYNTHEMEDIC

20-22, Rue Zoubair Bnou El Aouam

Roches Noires Casablanca

Médicament autorisé N°: 833/16DMP/21/NRQ



عن طريق الفم

100 قرص

(التي لا يتعدى 66 ملجم من المادة الفعالة)

200 ملجم

فومافير



PPV :

EXP :

Lot N° :

25,10



100 comprimés

FUMAFER® 66 mg



Laboratoires SYNTHEMEDIC

20-22, Rue Zoubair Bnou El Aouam

Roches Noires Casablanca

Médicament autorisé N°: 833/16DMP/21/NRQ



عن طريق الفم

100 قرص

(التي لا يتعدى 66 ملجم من المادة الفعالة)

200 ملجم

فومافير



PPV :

EXP :

Lot N° :

25,10

ACFOL[®] 5mg

Boîte de 28 comprimés



Fabriqué par: Laboratoire pharmaceutique **IBERMA**.

Z.I Lot 149 Had Soualem, Province Berrechid, Maroc.

Titulaire de l'AMM: Laboratoire pharmaceutique **Versalya**

Z.I Lot 149 Had Soualem, Province Berrechid, Maroc.

Dr. N. KHALED: Pharmacien Responsable

Médicament autorisé N° 554/17DMP/21/NTT.

ACFOL[®]

5mg

Acide folique / Comprimés

LQT: 14223003

PER: 01/2027

PPV: 26,20 DH

28

Comprimés

Voie orale

ACFOL[®] 5mg

Boîte de 28 comprimés



Fabriqué par: Laboratoire pharmaceutique **IBERMA**.

Z.I Lot 149 Had Soualem, Province Berrechid, Maroc.

Titulaire de l'AMM: Laboratoire pharmaceutique **Versalya**

Z.I Lot 149 Had Soualem, Province Berrechid, Maroc.

Dr. N. KHALED: Pharmacien Responsable

Médicament autorisé N° 554/17DMP/21/NTT.

ACFOL[®]

5mg

Acide folique / Comprimés

LQT: 14223003

PER: 01/2027

PPV: 26,20 DH

28

Comprimés

Voie orale

ZEN

MAGNÉSIUM MARIN

mag[®]

LDT 22.062/FC21
03/2025 PPC 84,70

32 Gélules

Stress
Nervosité
Troubles du Sommeil

Magnésium Marin - Vitamine B6 - Mélisse
Stress - Nervosité - Troubles du Sommeil



MAGNÉSIUM MARIN
mag[®]

ZEN

ZEN

MAGNÉSIUM MARIN

mag[®]

LDT 22.062/FC21
03/2025 PPC 84,70

32 Gélules

Stress
Nervosité
Troubles du Sommeil

Magnésium Marin - Vitamine B6 - Mélisse
Stress - Nervosité - Troubles du Sommeil



ZEN
MAGNÉSIUM MARIN
mag[®]

Fucidine® 2% crème

Tube de 15 g



6 118000 120582

LEO



Fucidine® 2%
crème Tube de 15 g

39,70



Fabriqué par POLYMÉDIC sous licence LEO Pharma
Rue Amyot d'inville, Quartier Arsalane
Casablanca - Maroc
Dr. T. BELABDA : Pharmacien Responsable
AMM N°132/17 DMP/21/NRQ

Fucidine® 2% crème
Acide fusidique

Tube de 15 g

فوسيدلين 2% كريم

أنبوب من 15 غ

حمض فوسيديك

Ne pas avaler - Respecter les doses prescrites
عدم البلع - احترام الجرعات الموصوفة

A conserver à température entre 15°C et 25°C

Liste I

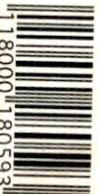
Uniquement sur ordonnance médicale
بناء على وصفة طبية فقط

Composition:
Benfotiamine 100 mg
Excipients q.s.p. 1 comprimé pelliculé
Excipients à effet notoire :
lactose, saccharose
lire attentivement la notice avant utilisation
ne pas laisser à la portée des enfants

VITANEVRIL® FORT 100 mg



30 comprimés pelliculés



6 118000 180593

VITANEVRIL® FORT

BENFOTIAMINE 100 mg

30 comprimés
pelliculés

Voie orale

sanofi~synthelabo



Laboratoires SYNTHEMEDIC

20-22, Rue Zouheir Binou El Aouam - Roches Noires
Casablanca.

فيتانفريل[®] قوي

بنفوتيامين 100 ملغ

30 حبة ملبسة

عن طريق الفم



28,80

PPV

LOT

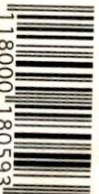
PER

Composition:
Benfotiamine 100 mg
Excipients q.s.p. 1 comprimé pelliculé
Excipients à effet notoire :
lactose, saccharose
lire attentivement la notice avant utilisation
ne pas laisser à la portée des enfants

VITANEVRIL® FORT 100 mg



30 comprimés pelliculés



6 118000 180593

VITANEVRIL® FORT

BENFOTIAMINE 100 mg

30 comprimés
pelliculés

Voie orale

sanofi~synthelabo



Laboratoires SYNTHEMEDIC

20-22, Rue Zouheir Binou El Aouam - Roches Noires
Casablanca.

فيتانفريل[®] قوي

بنفوتيامين 100 ملغ

30 حبة ملبسة

عن طريق الفم



PPV

LOT

PER

28,80



hydroxo 5000

4 Ampoules injectables

Laboratoires LAPROPHAN S.A.
21, Rue des Oudaya - Casablanca
Fabriqué au Maroc sous licence
des laboratoires ANPHAR-ROLLAND (France)

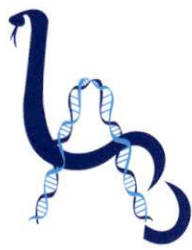


hydroxo 5000

HYDROXOCOBALAMINE BASE

PPV 58DH50

EXP 08/2025
LOT 26002 3



مختبر التحاليل الطبية دُعاء لاب

Laboratoire d'analyses médicales DOUALAB

Dr. DADOUNE Loubna
Médecin Biologiste

Biochimie - Hématologie - Bactériologie - Immunologie Parasitologie
Mycologie - Hormonologie - Virologie - Test Covid-19 autorisé

Compte rendu d'analyses

Mme MHAMDI Widyane

Date de naissance : 24/09/1984

Demandé par Dr: CHOUFFAI ZOUBIR

Prélèvement du: 27/05/2023 10:12

Dossier N° : 270523527

Page : 1 / 1

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE

Hématies	4,40	M/mm ³	(3,5 - 5,5)	4,70 (06/03/23)
Hémoglobine	13,0	g/dL	(11 - 15)	13,3 (06/03/23)
Hématocrite	39,5	%	(36 - 48)	41,6 (06/03/23)
VGM	90	fL	(80 - 99)	89 (06/03/23)
TCMH	30	pg	(28 - 32)	28 (06/03/23)
CCMH	33	%	(30 - 35)	32 (06/03/23)
Leucocytes	4 820	/mm ³	(4000 - 10000)	4990 (06/03/23)

FORMULE LEUCOCYTAIRE

Polynucléaires Neutrophiles	55,84 %	(50 - 70)	54,23 (06/03/23)
	Soit 2691/mm ³	(2000 - 7500)	
Polynucléaires Eosinophiles	0,44 %*	(1 - 3)	0,98 (06/03/23)
	Soit 21,21/mm ³	(40 - 300)	
Polynucléaires Basophiles	0,08 %	(Inférieur à 1)	0,07 (06/03/23)
	Soit 3,86/mm ³	(Inférieur à 100)	
Lymphocytes	36,90 %	(20 - 40)	37,94 (06/03/23)
	Soit 1779/mm ³	(1500 - 4000)	
Monocytes	6,74 %	(1 - 8)	6,78 (06/03/23)
	Soit 325/mm ³	(40 - 800)	
Plaquettes	230 000	/mm ³	(150000 - 400000) 215 000 (06/03/23)

HORMONOLOGIE

Ferritinémie	21,50	ng/mL	(20 - 199)	13,40 (06/03/23)
(Technique : chimiluminescence / Tosoh CL1200)				

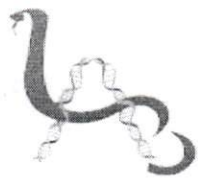
DOUALAB
Dr. DADOUNE Loubna
Laboratoire d'Analyses Médicales
Lot Habiba Haj Fateh Oulfa
(Près mosquée Haj Fateh) Casablanca
Gsm: +212 623 700 300 - Tél: +212 522 900 300
Fax: +212 522 900 700

Bilan validé Biologiquement Le

138, تجزئة حبيبة الحاج فاتح الألفة (قرب مسجد الحاج فاتح) - الدار البيضاء - الهاتف: (0522) 900 300 - الفاكس: (0522) 900 700

138, Lotissement Habiba Haj Fateh Oulfa (Près Mosquée Haj Fateh) Casablanca - Tél.: (0522) 900 300 - Fax: (0522) 900 700

Patente : 36225779 - RC : 400950 - IF : 40481510 - CNSS : 9044752 - ICE : 000435300000002



مختبر التحاليل الطبية ذ.ع.أ.ب
Laboratoire d'analyses médicales DOUALAB

Dr. DADOUNE Loukha
Médecin biologiste

Biochimie - Hématologie - Bactériologie - Immunologie
Parasitologie - Mycologie - Hormonologie - Virologie

Facture

N° facture 23-4188

Casablanca, le 27/05/2023

Date de prélèvement 27/05/2023

Mme MHAMDI Widyane

Code Acte	Designation Acte	Cotation
NFS	NUMERATION FORMULE SANGUINE	80
FERRI	Ferritinémie	250

Total B	330
Total en dirhams	457,20

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Quatre cent cinquante-sept dirhams 20 centimes***

Dr. DADOUNE Loukha
Laboratoire d'analyses médicales
138 Lotissement Haj Fatah Oulfa
(Près Mosquée Haj Fatah) Casablanca
Tél : +212 623 700 300 - Fax : +212 623 700 300
Gsm : +212 623 700 300 - Fax : +212 623 700 300