

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 |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|--|
| 26 OCT. 2023 | C | C 1 | 150 D.H. | Dr. WAFA MEGHRA MEDECIN GENERALISTE Bd. Lalla M'hamma 1 lot. Lotfi N° 1 Sofia 160 35 23 72 67 23 WAFA MEGHRA MEDECIN GENERALISTE Bd. Lalla M'hamma 1 lot. Lotfi N° 1 Sofia 160 35 23 72 67 23 |
| 03 NOV. 2023 | | | CONTINU | |

EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la Facture |
|---|------|-----------------------|
| Pharmacie Hay Alhouane Pharmacie Hay Alhouane Tél: 05 23 40 16 35 GSM 06 18 97 60 99 Lot Atlas A Hay Alhouane 23 Tél: 05 23 40 20 68 51 GSM 06 09 83 97 60 99 INPE 082068851659 06098397609922 | | 67,40 |
| | | 333,50 |

INPE 0630000 ANALYSES - RADIOGRAPHIES

| Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue | Date | Désignation des Coefficients | Montant des Honoraires |
|---|----------|------------------------------|------------------------|
| TOUCHIR BELASSIR 321, AV. DE LA CALE BP 1055 13020 MARSEILLE TÉL: 04 91 53 32 33 FAX: 04 91 53 37 72 | 28/10/13 | B.910 | 10.501,23 |
| | 28/10/13 | B.60 | 20,00 |

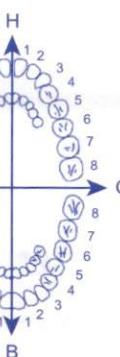
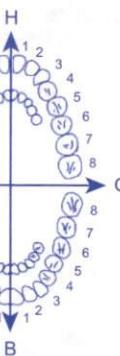
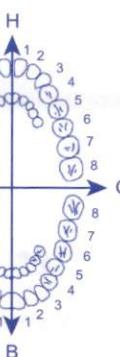
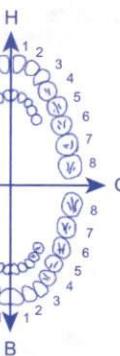
AUXILIAIRES MEDICAUX

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 canalaires, 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 | G 21433552 00000000 | | Coefficient des travaux <input type="text"/> |
|  | D 00000000 35533411 | B 00000000 11433553 | | Montants des soins <input type="text"/> |
| | [Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession | | | |
| | - | | | |
| | | | | DATE DU DEVIS <input type="text"/> |
| | | | | DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/> |

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

- Réclamation : 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Déclaration de Maladie

M23- 021052 *T2286*

Cadre réservé à l'adhérent [e]

Matricule : *10339*

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

BouAYAD ILHAM

A83857

Date de naissance :

6/12/73

Adresse :

*Lot ERRACHIDIA Rue 3 N°23 Aïchedy
Casab*

Tél. :

0661241442

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

*Dr YOUSSEF MEHRAZI
MEDECIN GENERALISTE
3d. Lalla Aicha Lot. LOUINA 1
Settat N°: 05 23 72 61 23
NPI: 051219796*

Date de consultation :

24/10/2023

Nom et prénom du malade :

Eloj. Riad

Age : *14 ans*

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Douleur pelvienne

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 : */ /*

Signature de l'adhérent(e) :



- Echographie / Electrodiogramme
- Suivi de la tension artérielle, diabète et maladie chroniques
- Diplôme universitaire gynécologie, suivi de grossesse et infertilité
- Visite médicale du permis de conduire

IPNE : 061219796

Dr. WAFA MEGHRAOUI
MEDECIN GENERALISTE
3d. Lalla Aicha Lotfi N° 1
Settat 16000
Tél: 05 23 72 67 23
IPNE : 061219796

03 NOV. 2023

سطات في

Enfant Elayj Rita

89,50

11 Curogyl D₃

maglettes. /j

$$123 \times 2 = 246,00$$

21 Bormalysol gel & j. 8 ml

Pharmacie Hay Allouane

Tél: 05 23 40 16 35 GSM: 06 18 97 60 99

Lot Atlas N° 116 Settat

INPE 062098819

T: 335,50

Dr. WAFA MEGHRAOUI
MEDECIN GENERALISTE
3d. Lalla Aicha Lot. Lotfi N° 1
Settat 16000
Tél: 05 23 72 67 23
IPNE : 061219796

INPE 062098819

Pharmacie Hay Allouane

Tél: 05 23 40 16 35 GSM: 06 18 97 60 99

Lot Atlas N° 116 Settat

اقامة لطفي شارع لالة عايشة، شقة رقم 1 الطابق السفلي (قرب طاكسيات البروج - امام فندق تاركا) - سطات

Lot lotfi appartement num 1 rez-de-chaussée, boulevard lalla aicha (en face de hôtel targa) SETTAT



Gouttes buvables
voie orale

Curogyl® D3

Vitamine D3
(Cholécalciférol)



Lot:
A consommer de
préférence avant le:
PPC : 89,50 DH

230757

07/2026

et stimule les déve...

te-gouttes de 30 ml.

ate de vitamine E liquide, Vitamine D3.

s aide à couvrir les besoins en vitamine D
ité osseuse en favorisant l'assimilation du calcium
taires naturelles de l'organisme.

CONSEILS D'UTILISATION :

Suivre les recommandations d'un professionnel de la santé. Bien agiter avant emploi. Les gouttes sont à diluer dans un liquide froid de préférence (lait, jus de fruits...). Le flacon est muni d'un compte goutte.

1 goutte = 200 UI

PRECAUTIONS D'UTILISATION :

- À utiliser en complément d'une alimentation variée.
- Ne pas dépasser la dose recommandée.
- Tenir hors de portée des enfants.
- Conserver dans un endroit frais et sec.

Complément alimentaire, ce n'est pas un médicament

Fabriqué par Pharmalife Research - Italie.

Importé et distribué au Maroc par Thérapharm - Casablanca.

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

0252DEP/MAR002

Biomartial

LIPOFER®
microencapsulé

FORME ET PRÉSENTATION :

Gélule Boîte de 30.

COMPOSITION (par gélule) :

Substance active: Fer micronisé et microencapsulé (Lipofer); agent de charge: amidon de maïs ; anti-agglomérant : stéarate de magnésium; capsule végétale en HPMC (hydroxypropylcellulose).



6 111261 530015

ofer.

à notre organisme.

qui assure le transport de l'oxygène,

au fonctionnement normal du système immunitaire,



Scannez moi

LOT: 2309015
FAB: 09/2023
EXP: 09/2026
PVC: 123.00DH

mandée.

chaleur.

Food supplement, is not a medicine.

Fabriqué et
Distribué par : 

10 Rue Racine Valfleur, Maarif
Casablanca, Maroc

Site de Fabrication :
Commune Sahel Had Soualem
+212 522 23 22 51
contact@healthinnovation.ma
www.healthinnovation.ma

ONSSA N°: C
N°Enre:

N°:

Biomartial

LIPOFER®
microencapsulé

FORME ET PRÉSENTATION :

Gélule Boîte de 30.

COMPOSITION (par gélule) :

Substance active: Fer micronisé et microencapsulé (Lipofer); agent de charge: amidon de maïs ; anti-agglomérant : stéarate de magnésium; capsule végétale en HPMC (hydroxypropylcellulose).



6 111261 530015

ofer.

à notre organisme.

qui assure le transport de l'oxygène,

au fonctionnement normal du système immunitaire,



Scannez moi

LOT: 2309015
FAB: 09/2023
EXP: 09/2026
PVC: 123.00DH

mandée.

chaleur.

Food supplement, is not a medicine.

Fabriqué et
Distribué par : 

10 Rue Racine Valfleur, Maarif
Casablanca, Maroc

Site de Fabrication :
Commune Sahel Had Soualem
+212 522 23 22 51
contact@healthinnovation.ma
www.healthinnovation.ma

ONSSA N°: C
N°Enre:
N



- Echographie / Electrodiogramme
- Suivi de la tension artérielle, diabète et maladie chroniques
- Diplôme universitaire gynécologie, suivi de grossesse et infertilité
- Visite médicale du permis de conduire

IPNE : 061219796

- الفحص بالصدى، تخطيط القلب
- دبلوم جامعي: أمراض النساء تتبع الحمل والعمق
- تتبع مرض السكري، الضغط الدموي، والأمراض المزمنة
- الفحص الطبي من أجل رخصة السياقة

SETTAT LE

24 OCT. 2023

سطات في

Ghelle El Fajri Rikit.

11 Nale del 8 17,00
50,40 Lop 21j.

21 Musfer 80 13/31

Pharmacie Hay Allouane

Tél: 05 23 40 16 35 GSM 06 18 97 60 99

Lot Atlass N° 116 Settat

INPE 062098819

Dr. WAFA MEGHRAOUI
MEDECIN GENERALISTE
3d. lalla Aicha Lot. Lotfi N° 1
Settat 16 05 23 72 67 23
NPE : 061219796

اقامة لطفي شارع لالة عايشة، شقة رقم 1 الطابق السفلي (قرب طاكسيات البروج - أمام فندق تاركا) - سطات
Lot lotfi appartement num 1 rez-de-chaussée, boulevard lalla aicha (en face de hôtel targa) SETTAT

Dr HASSANE ABOUNAIDANE

Pharmacien Biogiste Diplômé de l'Université de Lyon

INPE 063000863

Settat le 27 octobre 2023

Enfant ELAJI RITA

| | |
|------------|-------|
| FACTURE N° | 99048 |
|------------|-------|

Analyses :

| | | | |
|------------------|---|----|--------------|
| Urée ----- | B | 30 | |
| Créatinine ----- | B | 30 | Total : B 60 |

Prélèvements :

| | | | |
|-----------|----|---|--|
| Sang----- | Pc | 1 | |
|-----------|----|---|--|

| | |
|---------------|----------|
| TOTAL DOSSIER | 80,00 DH |
|---------------|----------|

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Quatre vingt Dirhams



BILAN BIOLOGIQUE

Le : 24 OCT. 2023

Nom/Prénom : Elayti Rika

Age : 14

INFLAMMATION

- CRP VS 1^{ère} heure et 2^{ème} heure

IONOGRAMME

- Potassium, Sodium, Chlore
- Réserve alcaline
- Protides totaux

BILAN LIPIDIQUE

- Triglycérides - Cholestérol total
- Cholestérol HDL - Cholestérol LDL

BILAN HEPATIQUE

- SGOT (ASAT), SGPT (ALAT)
- Gamma GT
- Phosphatases alcalines

BILAN URINAIRE

- Protéinurie des 24 heures
- ECBU
- Ionogramme urinaire

BILAN GLYCEMIQUE

- Glycémie à jeun
- Glycémie post-prandiale
- HbA1c

DIVERS

- Myoglobine - Troponine
- Electrophorèse des protéines

AUTRES

- Ferritinémie
- Vit D₃

LCR

- Analyse Cytologique.
- Analyse Biochimique.
- Analyse Bactériologique et Culture.

HEMOGRAMME

- Globules rouges - Hémoglobine
Hématocrite - Globules blancs...
 - Plaquettes

BILAN DE LA FONCTION THYROÏDIENNE

- TSH - T3 - T4

BILAN DE LA COAGULATION

- Taux de prothrombine
- INR
- TCA malade/TCA témoin
- Fibrinogène

BILAN DE LA FONCTION RENALE

- Crétaténine
 - Urée plasmatique
 - Acide urique
 - Clairance de la créatinine

EXPLORATION DE LA PROSTATE

- PSA

ENZYMES MUSCULAIRES

- LDH - CPK - CPK - mb

Dr. NAWFA MECHRAOUI
MEDECIN GENERALISTE
Id. alla hal lot. Lotfi N° 1
Settat 140523 72 67 23
NPI 140219796

Dr HASSANE ABOUNAIDANE

Pharmacien Biogiste Diplômé de l'Université de Lyon

Settat le 27 octobre 2023

Enfant ELAJI GHITA

| | |
|------------|-------|
| FACTURE N° | 99044 |
|------------|-------|

Analyses :

| | | | |
|--------------------------------------|---|-----|---------------|
| Numération formule sanguine ----- | B | 80 | |
| Vitesse de sédimentation ----- | B | 30 | |
| Vitamine D 25 OH D3 CALCIFEROL ----- | B | 450 | |
| Protéine C réactive ----- | B | 100 | |
| Ferritine ----- | B | 250 | Total : B 910 |

Prélèvements :

| | | | |
|---------------|----|---|-------------|
| Sang----- | Pc | 1 | |
| TOTAL DOSSIER | | | 1 050,00 DH |

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Mille Cinquante Dirhams

