

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.
- les achats des médicaments à l'étranger en cas d'absence des vignettes ou codes-barres une facture du pharmacien est exigée en plus de l'ordonnance du médecin prescripteur

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 une fois par an.

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

Cadre réservé à l'adhérent [e]	
Matricule :	22.6.5
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)
Société : R.A.M Agouss	
Nom & Prénom : DUSBOU IKHLEF	
Date de naissance : 01-06-1953	
Adresse : Rue 2 N° 37 Jamila 7 cité Djemaa	
Lors de : 056,30 Dhs	
Tél. : 06 05 93 20 88	Total des frais engagés :

Autorisation CNDP N° : AA-215 / 2019

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Rhita Benzekri
Médecine Générale - Asthme
Diabète - Nutrition
Jamila 7, Rue 14 N° 88 App.1 Sbata
Casablanca Tel. 05 46 05 43 96

Date de consultation : 03/01/2024

Nom et prénom du malade : KHARFAoui KHadja

Age: 64 ans

Lien de parenté : Lui-même Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Respiratoire

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 : Casa

Le : 03/01/2024

Signature de l'adhérent(e) : 



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
03/01/24	Consultation	1	200 DHS	Dr. Amina Diabète Généraliste Jamilia 7, Rue 14, Casablanca Tel: 05 46 05 43 98

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 03 10 24		55 HT, 10

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Laboratoire EL FIRDAOUS Jamaâ 7 RUE 14 N° 80 C.D. CASABLANCA TÉL 05 24 50 10 00	03/01/84	B.130	183.20.00

AUXILIAIRES MEDICAUX

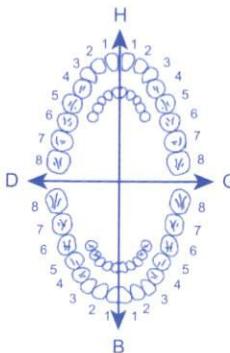
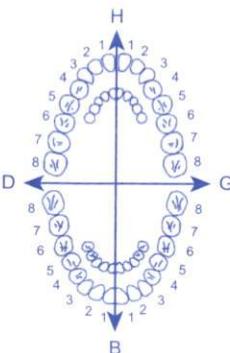
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 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	<p>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</p> <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td style="border-left: 1px solid black; padding-left: 10px;">25533412</td> <td style="border-left: 1px solid black; padding-left: 10px;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="border-left: 1px solid black; padding-left: 10px;">00000000</td> <td style="border-left: 1px solid black; padding-left: 10px;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">G</td> <td style="border-left: 1px solid black; padding-left: 10px;">00000000</td> <td style="border-left: 1px solid black; padding-left: 10px;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td> <td style="border-left: 1px solid black; padding-left: 10px;">35533411</td> <td style="border-left: 1px solid black; padding-left: 10px;">11433553</td> </tr> </table> <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	G	00000000	00000000	B	35533411	11433553	COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
H	25533412	21433552														
D	00000000	00000000														
G	00000000	00000000														
B	35533411	11433553														
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>												
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>												
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>												

Docteur Rhita BENZEKRI

Médecine générale

Diplômes universitaires :

- Asthmologie

- Diabétologie

- Nutrition et Diététique médicale :

Prise en charge Diététique de l'obésité-maigreur

Maladies Métaboliques

الدكتورة غينة بنزكري

دكتورة في الطب العام

حاصلة على شواهد جامعية في :

أمراض الربو حساسية الصدر

أمراض السكري

التغذية الحمية الطبية

علاج السمنة والنحافة

ارتفاع الكوليسترول

توقيت العمل 09h00-16h00 من الإثنين إلى الجمعة

Casablanca, le 03/02/2024

ORDONNANCE



LOT : 461
PER : AVR 2025
PPV : 36 DH 60



PPV : 42,20 DH
LOT : V38T
PER : 03/2025

LOT: 220602
PER: 11/2025
PPV: 28,60 DH

LOT: 220602
PER: 11/2025
PPV: 28,60 DH

PPV : 42,20 DH
LOT : V38T
PER : 03/2025

ID: 652636

Jamila 7, rue 14 n°88 appt. 1

Sbata - Casablanca

GlaxoSmithKline Maroc
Aïn El Aouda
Région de Rabat
PPV: 175,00 DH

6 118001 141869

جميلة 7 الرقة 14 رقم 88 الشقة 1 سباتا - الدار البيضاء

Dr. Rhita Benzekri
Médicin Général
Casablanca

Docteur Rhita BENZEKRI

Médecine générale

Diplômes universitaires :

- Asthmologie

- Diabétologie

- Nutrition et Diététique médicale :

Prise en charge Diététique de l'obésité-maigreur

Maladies Métaboliques

الدكتورة غيتة بنزكري

دكتورة في الطب العام

حاصلة على شواهد جامعية في :

أمراض الربو حساسية الصدر

أمراض السكري

التغدية الحمية الطبية

علاج السمنة والنحافة

ارتفاع الكوليسترول

توقيت العمل 09h00-16h00 من الإثنين إلى الجمعة

Casablanca, le 03/02/2014

ORDONNANCE

M^{me} Khorfoulli Khadija
 ١٤ GAJ - HBA



Dr. Rhita Benzekri
 Médecine Générale - Asthme
 Diabète - Nutrition
 Jamila 7, Rue 14 N° 88 Appt. 1 Sbata
 Casablanca Tel. 05 46 05 43 96

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES EL FIRDAOUS

BIOCHIMIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - HEMATOLOGIE - IMMUNOLOGIE

Jamila 7, Rue 14, N°90 Cité Djemaâ 20450 -Casablanca (04).

Tél : 0522.57 64 21 – Fax : 0522 55 33 42

Dr Souad EL HAIMER

Médecin Spécialiste en Biologie Médicale

Lauréat de l'Université Hassan II -Faculté de Médecine de Casablanca

Domiciliation Bancaire : Banque populaire -Agence Oued Eddahab

Compte N° : 178 780 21 211 36 24 330 000 346

Identifiant commun de l'entreprise : 001660300000062

Patente : 57432824

INP : 093 000909

CNSS : 6418976

FACTURE N° : 240100110

CASABLANCA le 09–01–2024

Mme KHARFAOUI Khadija

Récapitulatif des analyses

<i>CN</i>	<i>Analyse</i>	<i>Val</i>	<i>Clefs</i>
9105	Prélèvement sanguin	E25	E
0118	Glycémie	B30	B
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B

Total des B : 130

TOTAL DOSSIER : 199.20 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : cent quatre-vingt-dix-neuf dirhams vingt centimes.

*La laboratoire d'analyses médicales
EL FIRDAOUS
Jamila 7 Rue 14 N°90 C.D.
Casablanca
Tél : 0522 57 64 21*

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES EL FIRDAOUS

BIOCHIMIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - HEMATOLOGIE - IMMUNOLOGIE

Jamila 7, Rue 14, N°90 Cité Djemaâ 20450 -Casablanca (04).

Tél : 0522 57 64 21 – Fax : 0522 55 33 42

Dr Souad EL HAIMER

Médecin Spécialiste en Biologie Médicale

Lauréat de l'Université Hassan II -Faculté de Médecine de Casablanca

Date du prélèvement : 09-01-2024 à 09:12

Code patient : 1909030067

Né(e) le : 31-03-1960 (63 ans)

Mme KHARFAOUI Khadija

Dossier N° : 2401090025

Prescripteur : Dr BENZEKRI RHITA



BIOCHIMIE SANGUINE

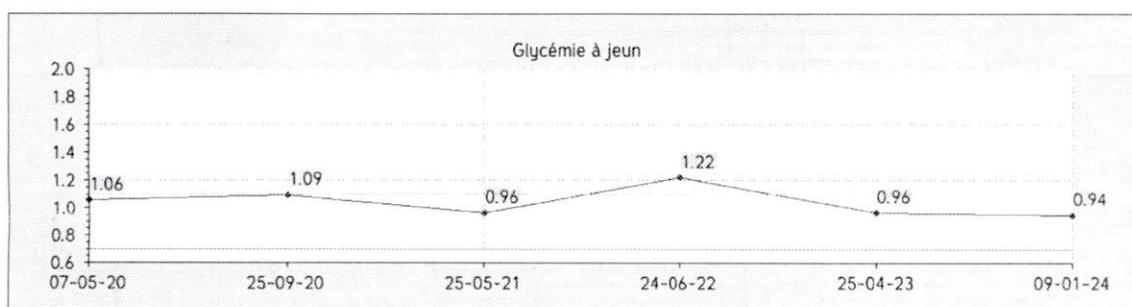
25-04-2023

Glycémie à jeun

0.94 g/l
5 mmol/l

(0.70–1.10)
(4–6)

0.96



25-04-2023

Hémoglobine glyquée (HbA1c)

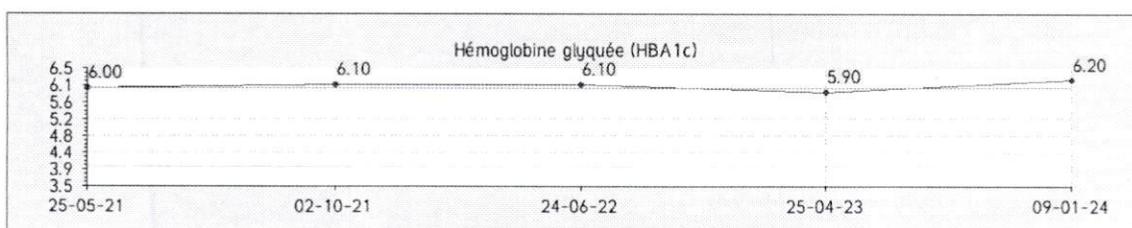
6.2 %

(4.0–6.0)

5.9

Indications thérapeutiques :

- < 6.5 % : Objectif optimal.
- < 8 % sur deux contrôles successifs : Equilibre acceptable.
- > 8 % sur deux contrôles successifs : Mauvais équilibre glycémique, modifications de traitement recommandées.



Validé par : Dr. Souad EL HAIMER

EL FIRDAOUS MEDICAL
Jamila 7, Rue 14, N°90
CASABLANCA (04)
Tél : 0522 57 64 21