

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.

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



Déclaration de Maladie

N° W21-817619

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9072 Société : Ram.
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre
 Nom & Prénom : Karam Mohammed
 Date de naissance : 1.11.1966
 Adresse : Sal m'a 2 Rue 32 M. Elbne Elha
 Tél. : 0666255805 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Amina ARROUBI
 OMNIPRACTIENNE
 Avenue Oued Dahab, Jamila 5
 Rue 181, N° 55 - Casablanca
 Tél/Fax: 05 22 56 56 46

Date de consultation : 22/02/2024
 Nom et prénom du malade : EL BOUZZAOES NAIMA Age: 57

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

Nature de la maladie : 1120307

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous 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 : 24 / 02 / 2024

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

VOLET ADHERENT

RELEVÉ 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
22/02/2024	C	1	2000H	INP : 092043604
02/03/2024	control		G	Dr. Amina ARROUBI OMNIPRACTIENNE Avenue Oued Dahab, Jamila 5 rue 181, N° 55, Casablanca

EXECUTION DES ORDONNANCES	
Cachet du Pharmacie Date Pharmacie FADULA-CASABLANCA Mme FILALI GUENNOUN Imtissam 226, Boulevard Al Joussam Salmia 2 - Casablanca Tél: 05 22 38 01 47 Pharmacie FADULA-CASABLANCA Fil Ali Guennoun Imtissam 05 22 38 01 47	Montant de la Facture 34,60 202,80

ANALYSES RADIOGRAPHIQUES	
Date	Montant des Honoraires
29 FEB 2024	580,00

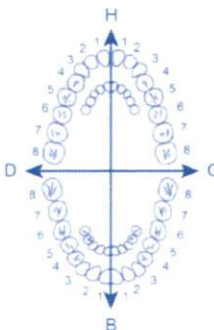
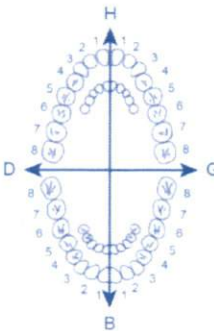
[illegible]

RELEVÉ 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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>												
				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			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>												
	<div style="text-align: center;"> <p>H</p> <table border="1"> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td></td> <td>B</td> </tr> </table> </div>			25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553		B	MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
	25533412	21433552														
	00000000	00000000														
	D	G														
	00000000	00000000														
	35533411	11433553														
		B														
	<p>[Création, remont, adjonction]</p> <p>Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>															
					DATE DU DEVIS <input type="text"/>											
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>												

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Amina ARROUBI

OMNIPRATICIENNE

Ancien Médecin Chef de Centre de Santé Sbata

Diplôme Universitaire

Gynécologie (Colposcopie, Infertilité)

Diabétologie - Echographie

Spécialiste en Médecine du Sport

الدكتورة أمينة عروبي

الطب العام

طبيبة رئيسة سابقة بالمركز الصحي سباتة

حاصلة على دبلومات جامعية

طب النساء (فحص عنق الرحم، تأخر الإنجاب)

مرض السكري - الفحص بالصدى

أخصائية في الطب الرياضي

Le 02-2-24

Mr (Mme)

LE LADOUARIE LARNA

PHARMACIE FADILA-CASABLANCA
Mme FILALI GUENNOUN Ibtissam
226, Boulevard Al Joulane
Salmia 2 - Casablanca
Tél.: 05 22 38 01 47
ICE : 00211585400092
I.N.P.E : 092004506

2630 x2
14260

28.0000

148/158

tu pas trop mal

2) liflo cr
ryfo



202,80
PHARMACIE FADILA-CASABLANCA
Mme FILALI GUENNOUN Ibtissam
226, Boulevard Al Joulane
Salmia 2 - Casablanca
Tél.: 05 22 38 01 47
ICE : 00211585400092
I.N.P.E : 092004506

PPV: 56,30 DH
LOT: 23H21D
EXP: 08/2025

PPV: 56,30 DH
LOT: 23H21D
EXP: 08/2025

شارع وادي الذهب، جميلة 5، زنقة 181 رقم 55 أمام صيدلية سكيبة

Tél./Fax: 05 22 56 56 46 - Email : dr.amina.arroubi@gmail.com

Avenue Oued Dahab, Jamila 5 rue 181, N° 55, enface pharmacie skiba

Dr. Amina ARROUBI

OMNIPRATICIENNE

Ancien Médecin Chef de Centre de Santé Sbata

Diplôme Universitaire

Gynécologie (Colposcopie, Infertilité)

Diabétologie - Echographie

Spécialiste en Médecine du Sport

الدكتورة أمينة عروبي

الطب العام

طبيبة رئيسة سابقة بالمركز الصحي سيابة

حاصلة على دبلومات جامعية

طب النساء (فحص عنق الرحم، تأخر الإنجاب)

مرض السكري - الفحص بالصدى

أخصائية في الطب الرياضي

Le 29-09-24

Mr (Mme)

TEL BOU AZZAOUI NAJMA

34,60

1) Duoxol cp

1 cp



PPV: 34DH60

PHARMACIE FADILA-CASABLANCA

Mme FILALI GUENNOUN Ibtissam

226, Boulevard Al Joulana

Salmia 2 - Casablanca

Tél.: 05 22 38 01 47

ICE : 002115854000092

I.N.P.E : 092004506



Dr. Amina ARROUBI
OMNIPRATICIENNE
Avenue Oued Dahab, Jamila 5
rue 181, N° 55 - Casablanca
Tél/Fax: 05 22 56 56 46

شارع وادي الذهب، جميلة 5، زنقة 181 رقم 55 أمام صيدلية سكيبة

Tél./Fax: 05 22 56 56 46 - Email : dr.amina.arroubi@gmail.com

Avenue Oued Dahab, Jamila 5 rue 181, N° 55, enface pharmacie skiba

Dr. Amina ARROUBI

OMNIPRATICIENNE

Ancien Médecin Chef de Centre de Santé Sbata

Diplôme Universitaire

Gynécologie (Colposcopie, Infertilité)

Diabétologie - Echographie

Spécialiste en Médecine du Sport

الدكتورة أمينة عروبي

الطب العام

طبيبة رئيسة سابقة بالمركز الصحي سباتة

حاصلة على دبلومات جامعية

طب النساء (فحص عنق الرحم، تأخر الإنجاب)

مرض السكري - الفحص بالصدى

أخصائية في الطب الرياضي

Le 22-02-24

Mr (Mme)

EL BOU AZZAOUH ARNA

1) NTS

2) TSH

3) vit D2 + D3

LABO DISPENSAIRE
JAMILA 4
Dr BERRADA FK
Tél.: 05 22 38 40 50
05 22 29 14 60

Dr. Amina ARROUBI
OMNIPRATICIENNE
Avenue Oued Dahab, Jamila 5
rue 181, N° 55 - Casablanca
Tél./Fax: 05 22 56 56 46

شارع وادي الذهب، جميلة 5، زنقة 181 رقم 55 أمام صيدلية سكيبة

Tél./Fax: 05 22 56 56 46 - Email : dr.amina.arroubi@gmail.com

Avenue Oued Dahab, Jamila 5 rue 181, N° 55, enface pharmacie skiba



مختبر التحليلات الطبية
مستوصف جميلة (4)

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
DISPENSARE JAMILA "4"

110, Rue El Bachir Belhoucine (Ex 89), Jamila 4
Cité Djemâa en face Cimetière Sbata
Dérrière terrain "Ba Mohammed" - Casablanca
Tél : 05 22 29 14 60/05 22 38 40 50

ICE: 001677978000093

INPE: 93000222

IF : 49305890

BERRADA FATHI Khalid
Docteur en Pharmacie-Biologiste

Facture N° : 2332/2024 MUPRAS

Date : 29/02/2024

Analyses Médicales effectuées Le 29/02/2024

Prescription Du Docteur ARROUBI AMINA

Pour EL BOUAZZAOUI NAÏMA EP KARIM

Réf : 1NBT11934



Bilan :

NFS TSH VITD

Cotation : B 630 + Prelevement

Montant Net : 580 Dhs

NFS 80

TSH 200

VITD 350





مختبر التحليلات الطبية مستوصف جميلة (4)

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
DISPENSARE JAMILA "4"

110 , Rue El Bachir Belhoucine (Ex89), Jamila 4
Cité Djemâa en face Cimetière Sebata
Dérrière terrain "Ba Mohammed" - Casablanca
Tél. : 05 22 29 14 60 / 05 22 38 40 50

ICE : 001677978000093
INPE : 93000222

Dr. BERRADA Fathi Khalid

Docteur en Pharmacie-Biologiste

Ex attaché des hôpitaux de France

Ancien Pharmacien chef du 3^e Hôpital militaire de LAÏYOUNE

Diplômé des Facultés de BESANÇON et NANCY - FRANCE

Nom : Mme EL BOUAZZAOUI

Prénom : NAIMA EP KARIM

Dossier : 11F5540 29/02/2024

Médecin : Dr. ARROUBI AMINA



HEMOGRAMME

Analyse	Resultat		Normes	Antécédents
NUMERATION				
Globules rouges.....	4.48	M/mm3	(3.8-5.4)	
Hématocrite.....	38.6	%	(37-47)	
Hémoglobine.....	12.4	g/100ml	(12-15)	
VGM.....	86.2	μ3	(80-90)	
CCMH.....	32.1	%	(32-35)	
FORMULE LEUCOCYTAIRE				
Globules blancs.....	5 900	/mm3	(4000-9000)	
Polynucléaires neutrophiles..	66	%	(55-65)	
Polynucléaires éosinophiles..	02	%	(1-4)	
Polynucléaires basophiles....	00	%	<1	
Lymphocytes.....	26	%	(15-35)	
Monocytes.....	06	%	(2-5)	
Plaquettes.....	151 000	/mm3	(150000-450000)	

ENDOCRINOLOGIE

TSH Ultrasensible.....: 0.91 μUI/ml (0.35-5.1)
Chimiluminescence (Mindray CL-900i)

VITAMINES

VITAMINE D2/D3 (25-Hydroxy-vitamineD) :

Chimiluminescence (Mindray CL-900i)

22 μg/l (30-100)
55 nmol/l (75-250)

