

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation | : contact@mupras.com |
| 0 Prise en charge | : pec@mupras.com |
| 0 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.

N° W21-817619

198061

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule :	got	Société :	Ram.
<input type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre	
Nom & Prénom : Karem Mohammed			
Date de naissance : 1-1-1966			
Adresse : SOL MEA 2 Rue 32 11726 BP 11726			
Tél. : 0666255805		Total des frais engagés : Dhs	

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin



Cachet du médecin :

Date de consultation : 22/02/2024

Nom et prénom du malade : EL BOUAZZAOUI NAIMA

Lien de parenté : Lui-même Conjoint

Nature de la maladie :

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 : 22/02/2024

Signature de l'adhérent(e) :

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
22/08/24	C	1	1000H	INP : 095043604 Dr. Amina ARROUBI Médecine générale, OMNIPRACTIENNE Sable, Avenue Oued Dahab, Casablanca Rue 181, N° 35 Tél. 0524 58 46
08/08/24				
03/08/24	control		6	
21/08/24				

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien du Chasseur	Date	Montant de la Facture
Mme FILALI GUENNOUN Ibtissam 226, Boulevard Al Joubert Salmia 2 - Casablanca TEL: 05 22 38 01 47 092004506	22/02/2014 05 22 38 01 47 22/02/2014 092004506	34 65 202 80

ANALYSES RADIOGRAPHIQUES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue		Date	Designation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr BERRADA FK	05 22 38 01 47 05 22 38 40 50 05 22 29 14 60	29 FEB 2021	8-6300-007580,000	Nettoyer
Tél.:	05 22 38 40 50 05 22 29 14 60			

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

BELLEVE 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.

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، تأخير الانجاب)

مرض السكري - الفحص بالصدى

أخصائية في الطب الرياضي

Le 02-2-24

Mr (Mme)

Mr L DOUANIAOUR MARNA

PHARMACIE FADILA-CASABLANCA

226, Boulevard Al Jouline

Salmia 2 - Casablanca

Tél.: 05 22 38 01 47

ICE : 00211 585400092

I.N.P.E : 092004506

x2
1630
11860

une 25.00 DH

108/158



202,80

PHARMACIE FADILA-CASABLANCA
 Mme FILALI GUENNOUN Ibtisam
 226, Boulevard Al Jouline
 Salmia 2 - Casablanca
 Tél.: 05 22 38 01 47
 ICE : 00211 585400092
 I.N.P.E : 092004506

Dr. Amina ARROUBI
OMNIPRACTICIENNE

LIFOL
MENTAIRE A BASE D'ACIDE FOLIQUE
DUO : 11/2026
PPC : 69.90 DH
LOT : C3374A
PROMOPHYDIS

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

15
15
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 سباتة

حاصلة على دبلومات جامعية

طب النساء (فحص عنق الرحم، تأخير الإنجاب)

مرض السكري - الفحص بالصدى

أخصائية في الطب الرياضي

Le 29-09-24

Mr (Mme) TEL BOU AZZAOUI NAIMA

34,60

1) Duoxal cp
14g

S.V

PPI:34DH60
DOLY

PHARMACIE FADILA-CASABLANCA
Mme FILALI GUENNOUN Ibtissam
226, Boulevard Al Joutoune
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

طب العام

طبيبة رئيسة سابقة بالمركز الصحي سباتة

حاصلة على دبلومات جامعية

طب النساء (فحص عنق الرحم، تأخر الانجاب)

مرض السكري - الفحص بالصدى

أخصائية في الطب الرياضي

Le 22-02-24

Mr (Mme) ... ELDOUZA ZAOUZ MARNA

1) MTS

2) TSH

3) vit D₂ + D₃



Dr. Amina ARROUBI
OMNIPRATICIENNE
avenue Oued Dahab, Jamila 5
rue 181, N° 55 - Casablanca
Tel./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 التحاليل الطبية
مستوصف جميلة (4)

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
DISPENSAIRE JAMILA "4"

110, Rue El Bachir Belhoucine (Ex 89), Jamila 4
Cité Djemâa en face Cimetière Sbata
Derrière 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 NAIMA EP KARIM

Réf : 1NBT11934



Bilan :

NFS TSH VITD

Cotation : B 630 + Prelevement

Montant Net : 580 Dhs

NFS 80

TSH 200

VITD 350





مختبر التحاليل الطبية مستوصف جميلة (4)

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
DISPENSAIRE 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° Hôpital militaire de LAÂYOUNE

Diplômé des Facultés de BESANÇON et NANCY - FRANCE

Nom : Mme EL BOUAZZAOUI

Prénom : NAIMA EP KARIM

Dossier : 1IF5540 29/02/2024

Medecin : Dr. ARROUBI AMINA



HEMOGRAMME

<u>Analyse</u>	<u>Résultat</u>	<u>Normes</u>	<u>Antécédents</u>
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 μU/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)

