

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 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 une fois par an.

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 l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

W21-839792

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9977 Société : RAM
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : JENJANE KUBUD
 Date de naissance : 18/11/1969
 Adresse :
 Tél. : 060932499 Total des frais engagés : 2510,20 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 18/12/2023
 Nom et prénom du malade : JENJANE Met WAKD Age: 26/01/1993
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☒ Enfant
 Nature de la maladie : Carpih
 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 : NAIJAEUN Le : 12/01/2024
 Signature de l'adhérent(e) :

PR4FR05/V2/20-10-2023

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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
18/12/23	CS		250DH	
16/01/24	CTRL		GR	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Date	Montant de la Facture
18 DEC 2023	2272,20
16 JAN 2024	153,10

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
31/01/2024	B = 380	1035,0000

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

On 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 DENTAIRE	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Montant des Honoraires	Coefficient des Travaux
<p>The diagram shows a human dental arch with teeth numbered 1-16. The top arch is labeled H at the front and B at the back. The bottom arch is labeled B at the front and H at the back. The left side is labeled D and the right side is labeled G.</p>					

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

	H	
25533412	21433552	
00000000	00000000	
D		G
00000000	00000000	
35533411	11433553	
	B	

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

Montant des Honoraires

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Smail Malki

Médecin généraliste

Lauréat de la faculté de Médecine
et de Pharmacie de Casablanca.



الدكتور سماعيل المالكي
طبيب عام
خريج كلية الطب و الصيدلة
بالدار البيضاء

ORDONNANCE

DEROUA, le : 18 DEC. 2023

Dr. Smail MALKI

Médecin généraliste

Lot Chabab 1 N 102 - Deroua
Tél: 05 22 03 43 28 / Tél 06 07 58 58 57

PHARMACIE AL MADINA MONAOURI
Dr. Abdouf HAMDOUN
Lot: En face de l'immeuble N°1
Rue du Commerce Mouaceur
Casablanca - 05 22 53 94 01

803 mg

Pylera - 140

SV

3 - 3 - 3 - 3

x 10,5

99 mg

Acide Far Sachet

SV

19/12

x 120

Dr. Smail MALKI

Médecin généraliste

Lot Chabab 1 N 102 - Deroua
Tél: 05 22 03 43 28 / Tél 06 07 58 58 57

32 x 135,20

Entaf 10

10 - 1

x 28,5

Signature

T = 1172,20

Consultation à Domicile - Lot Chabab 1, N°102 - Deroua

Tél: 06 07 58 58 57 / 05 22 03 43 28

Euzol® 20mg
28 Gélules



6 118000 00

Euzol® 20mg
28 Gélules



6 118000 095347

PRODEFEN
Complément alimentaire



Complément alimentaire

Lot/A consommer
de préférence av:

REF 317MA

X1032 0727

LOT

PER



Prix

99.00

COMPOSITION : Dose par gélule

- Séné	140 mg
- Radis Noir	75 mg
- Anis Etoilé	75 mg
- Cascara	30 mg

PROPRIETES :

LIXIFOR Actif dès le premier jour spécialement formulé pour :

- Régulation du volume et de la fréquence des selles
- Réduction des gaz
- Ballonnement et pesanteur abdominale
- Active le péristaltisme

Dr. Smail Malki

Médecin généraliste

Lauréat de la faculté de Médecine
et de Pharmacie de Casablanca.



الدكتور إسمايل المالكى

طبيب عام

خريج كلية الطب و الصيدلة

بالدار البيضاء

ORDONNANCE

16 JAN. 2024

DEROUA, le :

Fix: 05 22 03 43 28 / Tél: 06 07 58 58 57
Lot Chabab 1 N 102 - Deroua
Médecin généraliste
Dr. Smail MALKI

World Jengse

227,00

Alivis 50

16 JAN 2024



N° Ordonancier : 031456
Pharmacie Al Madina Monaoira
Dr. Aouatif HAMDOUN



Dr. Smail MALKI
Médecin généraliste
Lot Chabab 1 N 102 - Deroua
Fix: 05 22 03 43 28 / Tél: 06 07 58 58 57
Dispense 80
1x3
Mégasul 80
1x3

(14)

الرجل

99,00

(3)

Med. F-5
1/mt



T= 753,00

Lot Chabab 1 N 102 - Deroua
Médecin généraliste
Dr. Smail MALKI

PHARMACIE AL MADINA MONAOIRA
Dr. Aouatif HAMDOUN
Lot SA 257 Immeuble N° 1
Pôle Urbain de Nouaceur
Casablanca - Tél. 0522 53 94 01

Consultation à Domicile - Lot Chabab 1, N°102 - Deroua

Tél: 06 07 58 58 57 / 05 22 03 43 28

4/1 OMEG 3 1000
ACTIV lab

M/J

Dr. Smail MALKI
Médecin généraliste
Lot Chahab 1 N° 102 - Deroua
Fax: 05 22 03 44 28 / Tel: 06 07 58 58 57



GTIN 05016007207996

LOT 233674A

MFG 02 2023

EXP 01 2026

SN 167284064777

PYLERA® gélules

Boîte de 1 flacon de 120.

AMM N°281 DMP / 21 / NNP

PPV : 803,00 DH

Titulaire de l'AMM / Distributeur :

SOTHEMA, B.P.N° 1,27182 Bouskoura, MAROC



6 118001 072262

Dr. Smail Malki

Médecin généraliste

Lauréat de la faculté de Médecine
et de Pharmacie de Casablanca.



الدكتور إسمايل الملكي

طبيب عام

خريج كلية الطب و الصيدلة

بالدار البيضاء

ORDONNANCE

16 JAN. 2024

DEROUA, le :

Woh!

DR. SMAÏL MALKI
Médecin généraliste
Lot Chabab 1, N° 102 - Deroua
Tél: 06 07 58 58 57 / 05 22 03 43 28

iq Fem. 1m

iq Vit B12

LABORATOIRE CENTRAL D'ANALYSES
MEDICALES PLURIDISCIPLINAIRES
Bât. C, Lotissement Annajah, Deroua
Tél.: 0522 51 52 18 / 0867 67 67 11

DR. SMAÏL MALKI
Médecin généraliste
Lot Chabab 1, N° 102 - Deroua
Tél: 06 07 58 58 57 / 05 22 03 43 28

Consultation à Domicile - Lot Chabab 1, N° 102 - Deroua

Tél: 06 07 58 58 57 / 05 22 03 43 28

LABORATOIRE CENTRAL DEROUA

Résidence Sakane Deroua Batiment C RDC Local 10 Lotissement Annajah DEROUA
Tél : +212 5 22 51 52 18 – Mail : technique.labocentralderoua@gmail.com

FACTURE N° : 240000880

INPE :



063064505

DEROUA le 31-01-2024

M. JENJARE Mohamed Walid

Récapitulatif des analyses		
CN	Analyse	Clé
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	E10
0438	Vitamine B12	B400
0162	Testostérone	B300
0154	Ferritine	B250
0111	Créatinine	B30

Total des B : 980

TOTAL DOSSIER : 1035.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : mille trente-cinq dirhams .

L'ABCDARIORE CENTRAL D'ANALYSES
MEDICALES PLURIDISCIPLINAIRES
Dr Jawad KARRAT
Bat C, Lotissement Annajah, Deroua
Tél. 0522 51 52 18 / 0667 67 67 11

ICE : 002866635000065 IF : 50375591



المختبر المركزي للتحاليل الطبية

LABORATOIRE CENTRAL D'ANALYSES MEDICALES

Numéro de demande : 20240131067

Code patient : 20220707056



Résultat d'analyse : **M. JENJARE Mohamed Walid**

Né(e) le 26-09-2003, âgé(e) de 20 ans

Prélèvement du 31-01-2024 à 15:19

Prescripteur : Dr MALKI SMAIL

Résultats

Normes

Antécédents

BIOCHIMIE SANGUINE

Indice de lipémie
Indice d'hémolyse
Indice d'ictère

Limpide
Non hémolysé
Non ictérique

Créatinine

(Méthode enzymatique, MINDRAY BS-240-PRO)

7.54 mg/L (6.30-12.00)
66.7 µmol/L (55.7-106.1)

Débit de filtration glomérulaire (MDRD)

Clairance calculée selon formule MDRD

140 mL/min

Interprétation :

- > à 60 ml/min : Fonction rénale normale
- 30 à 60 ml/min : Insuffisance rénale modérée
- 15 à 30 ml/min : Insuffisance rénale sévère
- < à 15 ml/min : Insuffisance rénale grave

Ferritine

(Chimiluminescence, Cobas E 411)

28 ng/mL

Intervalles de référence:

- Homme : 30-400 ng/mL
- Femme : 13-150 ng/mL
- Femme ménopausées : 25-280 ng/mL
- Enfants à la naissance : 100-300 ng/mL
- Enfants < 1 an : 20-100 ng/mL
- Enfants > 1 an : Idem adulte

* NB : changement de valeurs de références à partir du 31/10/2023

Page 1 / 2

Validé par : Dr. Karrat Jawad

LABORATOIRE CENTRAL D'ANALYSES
MEDICALES PLURIDISCIPLINAIRES

Dr. Jawad KARRAT

Résidence sakane deroua batiment C RDC local 10 lotissement annajah deroua
Email : contact@laboratoirecentral.ma Web : laboratoirecentral.ma Tél : +212 5 22 51 52 18 Gsm : +212 6 66 77 67 11
CNSS : 2690723 RC : 15485 ICE : 002866635000065 IF : 50375591 PATENTE : 55801862



المختبر المركزي للتحاليل الطبية

LABORATOIRE CENTRAL D'ANALYSES MEDICALES

20240131067 – M. Mohamed Walid JENJARE

HORMONOLOGIE

Testostérone total (Immunofluorescence)

Taux :

6.35 ng/ml
22.03 nmol/L

Interprétation en ng/mL :

- Homme : 2.28 – 9.67
- Femme : <1.00

VITAMINOLOGIE

Vitamine B12

(Chimiluminescence, Cobas E 411)

600.30 pg/mL
443.02 pmol/L

(197.00–771.00)
(145.39–569.00)

Page 2 / 2
Validé par : Dr. Karrat Jawad

LABORATOIRE CENTRAL D'ANALYSES
MEDICALES PLURIDISCIPLINAIRES
Dr Jawad KARRAT

Bel. C. : 0522 51 52 18 / 0667 67 67 11
Tél. : 0522 51 52 18 / 0667 67 67 11

Résidence sakane deroua batiment C RDC local 10 lotissement annajah deroua
Email : contact@laboratoirecentral.ma Web : laboratoirecentral.ma Tél : +212 5 22 51 52 18 Gsm : +212 6 67 67 67 11
CNSS : 2690723 RC : 15485 ICE : 002866635000065 IF : 50375591 PATENTE : 55801862