

# 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 canalaire, 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 canalaire.

## 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

- |   |                       |
|---|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> Réclamation                      | : contact@mupras.com  |
| <input type="checkbox"/> Prise en charge                  | : pec@mupras.com      |
| <input type="checkbox"/> 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 : 8977

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : JENJANE KURNU

Date de naissance : 18/11/1969

198558

Adresse :

Tél. : 660582499

Total des frais engagés :

2510,20 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 18/11/2023

Nom et prénom du malade : JENJANE MED WALID

Age : 26/01/2003

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Catépathie

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 : Allal Ben Abdellah

Le : 11/11/2023

Signature de l'adhérent(e) : JENJANE

### 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
18/12/23	CS	A SODA	150000	Médecin généraliste Dr. Smail MALKI Lot Chabab 1 N 102 - Deraouia Fix: 0522 53 43 28 / Tel: 0522 58 58 57
16/01/24	CTRL	CH R	150000	Dr. Smail MALKI Médecin généraliste Dr. Smail MALKI Lot Chabab 1 N 102 - Deraouia Fix: 0522 53 43 28 / Tel: 0522 58 58 57

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Chambre de Pharmacie	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE AL MADINA MONAOIRA Dr. Aoudiaif HAMDOUN	18 DEC 2023	2272,20
PHARMACIE AL MADINA MONAOIRA Dr. Aoudiaif HAMDOUN	16 JAN 2024	153,00

### ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Praticien	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE CENTRAL D'ANALYSES MEDICALES DR. KARRAR	31/01/2024	B = 980	1035,00

INPE: 063064505

### AUXILIAIRES MEDICAUX

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

### RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES



Le patient 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.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Montant des Honoraires	Coefficient DES TRAVAUX
				</td	

**Dr. Smail Malki**

Médecin généraliste

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



الدكتور سmail المalki  
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 06 07 58 58 57 / 05 22 03 43 28

~~PHARMACIE AL MADINA MONAOIRH N° 1~~  
~~Dr. Aouad - tif HAMDOUN~~  
~~Lot. Etage 1er immeuble N° 1~~  
~~Pole Santé - 05 22 53 94 01~~  
~~Casablanca - 80300~~

Signature

~~Pylens - 140~~  
3 - 3 - 3 - 3 SV x 100,5

99,00  
km

Pris de Far Socbet SV

198 x 170,5

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

Entier les

10 - 1 x 28,5

T = 277,20

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 0

Euzol® 20mg

28 Gélules

6 118000 095347

PRODEFEN®  
Complément alimentaire



VA

# Complément alimentaire

Lot/A consommer  
de préférence avi:

REF. 317MA

X 1032 0727

LOT

PER.

Prix

99.00



3 700221 339503

## 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
- Ballonnements et pesanteur abdominale
- Active le péristaltisme

**Dr. Smail Malki**

Médecin généraliste

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



الدكتور إسماعيل الملاكي

طبيب عام

خريج كلية الطب و الصيدلة  
بالدار البيضاء

## ORDONNANCE

16 JAN. 2024

DEROUA, le :

fax: 05 22 03 43 28 / tel: 06 07 58 58 57  
lot Chabab 1 N°102 - Deroua

Medecin généraliste

Dr. Smail MALKI

Permis de conduire

Permis de conduire

2x27,00

1x3

1x1

Aliviar C 50 mg

16 JAN 2024

Date

N° Ordonancier : 03456

Pharmacie Al Madina Monaoira

Dr Aouatif HAMDOUN

SV



90,00

3.

1x1 = 753,00

Dr. Smail MALKI  
Medecin généraliste  
lot Chabab 1 N°102 - Deroua  
fax: 05 22 03 43 28 / tel: 06 07 58 58 57  
1x3  
Megaforce 80  
1x3

SV

Medecin généraliste  
lot Chabab 1 N°102 - Deroua  
fax: 05 22 03 43 28 / tel: 06 07 58 58 57  
1x3

PHARMACIE AL MADINA MONAOIRA  
Dr. Aouatif HAMDOUN  
Lot. EA 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

41      OMEG 3 1000  
          ACTIV lab

118

Dr. Smail MALKI

Médecin généraliste

ot Chabab 1 N 102 - Deroua

Tel: 05 22 03 43 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° 127182 Bouskoura, MAROC



6 118001 072262

**Dr. Smail Malki**

Médecin généraliste

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



الدكتور سmail المalki  
طبيب عام  
خريج كلية الطب و الصيدلة  
بالدار البيضاء

## ORDONNANCE

16 JAN. 2024

DEROUA, le :

Fax: 05 22 03 43 28 / Tel: 06 07 58 58 57  
LOT CHABAB 1 N° 102 - Deroua  
Medecin généraliste

DR. Smail MALKI

W.M. !  
Lé Fem. femme

17 17 312

LABORATOIRE CENTRAL D'ANALYSES  
MÉDICALES PLURIDISCIPLINAIRES  
Dr. Jawad KARRAT  
Bld C. Lassimene Amraish, Deroua  
Tél: 0522 51 52 18 / 0867 67 67

Lot Chabab 1 N° 102  
Medecin généraliste  
DR. Smail MALKI

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.labcentralderoua@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 .

ICE : 002866635000065 IF : 50375591

L'ABCRAOTIREE CENTRAL D'ANALYSES  
MEDICALS PLURIDISCIPLINAIRES  
Dr Jawad KARRAT  
Tel. 0522 51 52 18 / 0667 67 67 17  
Bati C, Lotissement Annajah, Deroua



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

Limpide

Indice d'hémolyse

Non hémolysé

Indice d'ictère

Non ictérique

Créatinine

7.54 mg/L

(Méthode enzymatique, MINDRAY BS-240-PRO)

66.7 µmol/L

(6.30-12.00)

(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

28 ng/mL

(Chimiluminescence, Cobas E 411)

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

Bat C Lotissement Annajah, Deroua  
Tél: 0622 51 52 18 Gsm: +212 6 66 66 67 11



# المختبر المركزي لتحليلات 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

Résidence sakane deroua batiment C RDC local 10 lotissement annajah, Deroua  
Email : contact@laboratoirecentral.ma Web : laboratoirecentral.ma Tél : +212 5 22 51 50 52 18 / 0867 67 67 11  
CNSS : 2690723 RC : 15485 ICE : 002866635000065 IF : 50375591 PATENTE : 55801862