

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : **5318**

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : **Zhar Rachida**

901762

Date de naissance : **26 - 08 - 62**

Adresse : **26 Rue El Fawat Angle Fustaph El Naou**

Tél. : **06.64.82.18.56** Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : **9 / 2 / 14**

Nom et prénom du malade : **Rachida**, 26, Age :

Lien de parenté : Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Rachida 26

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC

Pathologie :

Arthrite Athrose

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

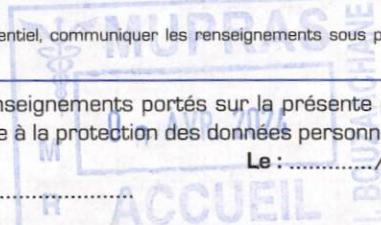
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 : / /

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 |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|---|
| 21/2/2021 | G | | 200 | DOCTEUR KARIM BEN HAMOUDI - Médecin Dentiste - Qualité et Hygiène |
| 22/2/2021 | Cure | | Gratuit | |

EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la Facture |
|---|-----------|-----------------------|
| Pharmacie MERCURE 2, Rue Al Wouroud Casablanca Tél: 0255 27 46 26 | 22/2/2021 | 73690 |

| Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue | Date | Désignation des Coefficients | Montant des Honoraires |
|--|-----------|------------------------------|------------------------|
| Analyses Médicales LABOMAC - Bld Prince Moulay Abdellah 10 Tél: 022 25 77 04 11 | 24/2/2021 | BF 30 F PC | 10000 DH |

| AUXILIAIRES MEDICAUX | | | | | |
|----------------------------------|----------------|--------|----|----|---------------------------------|
| Cachet et signature du Praticien | Date des Soins | Nombre | | | Montant détaillé des Honoraires |
| | | AM | PC | IM | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

| SOINS DENTAIRES | Dents Traitées | Nature des Soins | Coefficient | Coefficient des Travaux |
|-----------------|----------------|------------------|-------------|-------------------------|
| | | | | |
| | | | | MONTANTS DES SOINS |
| | | | | DEBUT D'EXECUTION |
| | | | | FIN D'EXECUTION |
| | | | | Coefficient des Travaux |
| | | | | MONTANTS DES SOINS |
| | | | | DATE DU DEVIS |
| | | | | DATE DE L'EXECUTION |

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Karim OUALI

Nutritionniste Phytothérapeute Homéopathe

Diplômé des Universités de Casablanca, du Canada et de France

Obésité - Coaching Nutritionnel

Diabète - HTA - Dyslipidémie - La goutte

Traitement de support homéopathique en cancérologie

Suivi nutritionnel: Intolérance au gluten - RCH - Maladie de Crohn

Méd. douce : Troubles digestifs - Anxiété - Stress - Arthrose - Ménopause



الدكتور كريم والي

اختصاصي في التغذية ، الطب الطبيعي والمعالجة المثلية

خريج جامعة الدار البيضاء، فرنسا وكندا

الشقة - التدريب الغذائي

السكري - إرتفاع ضغط الدم - إضطراب الكوليسترول - التقرص

المعالجة المثلية لدعم السرطان

المتابعة الغذائية : خصائص الجلوتين - إلتهاب القولون - مرض كرون

الطب البديل: اضطرابات الجهاز الهضمي - القلق - الإجهاد - إلتهاب مفاصل - أمراض سرطان

ORDONNANCE Le 22/02/2024

Rachida ZHAR

28500

• HARPAMAX B30 STICKS

1 sachet dans 1 verre d'eau par jour

14500

• ARCUREX B30 GELULES

1 gel au dîner

16500

• SOMNIZEN B30 COMP

1 gel au coucher

16500

• DOSSANTOS VITAMINE D3 & MCT 200UI/DOSE 20ML

10 gouttes par jour

12900

236,90

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

12900

N° de lot :

Date de péremption:

090823

07 2025

PPC : 129,00 Dhs

1529,00

LOT 23.017/FC3
01/2026 PPC 169,00

Complément avec édulcorant - Poids Net : 18 g

Anti-inflammatoire nature

LOT 22.307/FC3
11/2025 PPC 149,90

mo
arm

Ramo
Pharm

recommandée.

• Ne pas laisser à la portée des
enfants.

LOT 103681/FC6
04/2025 PPC 289,00

Docteur Karim OUALI

Nutritionniste Phytothérapeute Homéopathe
Diplômé des Universités de Casablanca, du Canada et de France

Obésité - Coaching Nutritionnel
Diabète - HTA - Dyslipidémie - La goutte
Traitement de support homéopathique en cancérologie
Suivi nutritionnel : Intolérance au gluten - RCH - Maladie de Crohn
Méd. douce : Troubles digestifs - Anxiété - Stress - Arthrose - Ménopause



الدكتور كريم والي

اختصاصي في التغذية ، الطب الطبيعي والمعالجة المثلية
خريج جامعة الدار البيضاء فرنسا وكندا

السمنة - التدريب الغذائي

السكري - إنقاص ضغط الدم - إنطرباب الكوليستيرول - التقرّص

المعالجة المثلية لدعم السرطان

المناعة الغذائية : حشائش الجنوبي - إنهاش القلوبون - مرض كرون

الطب البديل: إنطربابات الجهاز الهضمي - القلق - الإجهاد - إنهاش مفاصل - أعراض سن اليأس

Le 9.2.24

Rochelle. 24

→ M →

→ FR

3) Ac. anti-nucléaire

4) VS

Dr. KARIM OUALI - Nutritionniste - Phytothérapeute - Homéopathe - Médecin - Biologiste
L'objectif : Améliorer la qualité de vie et de l'espérance de vie. Dr. KARIM OUALI
Dr. KARIM OUALI - Nutritionniste - Phytothérapeute - Homéopathe - Médecin - Biologiste
Dr. KARIM OUALI - Nutritionniste - Phytothérapeute - Homéopathe - Médecin - Biologiste

Dr. KARIM OUALI - Nutritionniste - Phytothérapeute - Homéopathe - Médecin - Biologiste
Dr. KARIM OUALI - Nutritionniste - Phytothérapeute - Homéopathe - Médecin - Biologiste
Dr. KARIM OUALI - Nutritionniste - Phytothérapeute - Homéopathe - Médecin - Biologiste

INP : 093001980
 IF : 706552
 ICE : 001654761000041

FACTURE

Casablanca le 09-02-2024

Mme Rachida ZHAR
 Prescripteur : Dr Karim OUALI

Demande N° 2402090072

Analyses :

Récapitulatif des analyses

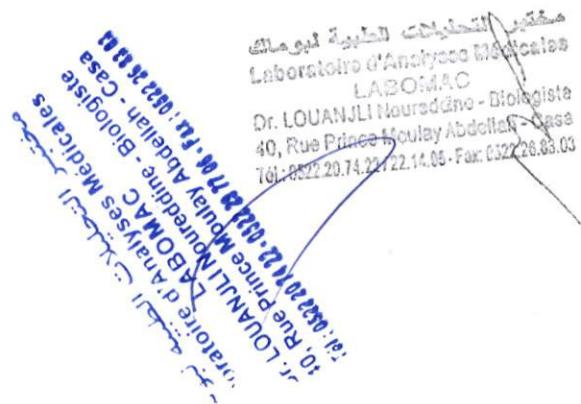
| CN | Analyse | Val | Clefs |
|------|--------------------------------|------|-------|
| 9105 | Prélèvement sanguin | E22 | E |
| B223 | Vitesse de sédimentation | B30 | B |
| B347 | Auto anticorps anti nucléaires | B150 | B |
| B369 | Réaction de waaler rose | B50 | B |
| B439 | Vitamine D | B450 | B |
| | Facteurs Rhumatoide | B50 | B |

Total des B : 730

TOTAL DOSSIER : 1000.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : mille dirhams

Dr Noureddine LOUANJLI



Prélèvement à Domicile Tél. : 06 77 06 70 95

40, Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca C.P. 20.080
 Tél : 05.22.47.33.83/05.22.20.74.22/05.22.29.77.06/05.22.22.14.95/06.61.06.15.99/06.61.06.35.99/Fax : 05.22.26.83.03
 e-mail : labomac1@gmail.com / n.louanjli@gmail.com - site internet : www.labomac.ma

Prélèvements à Domicile Tél. : 06 54 35 63 47 / 06 77 06 70 95 / 06 61 78 93 98

40.Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca C.P.20.080. 40. محج الأمير مولاي عبد الله - الدار البيضاء - ر.ب.

Tél.: 05 22 47 33 83 / 05 22 29 77 06 / 05 22 22 14 95 / 05 22 47 40 58

E-mail : labomac1@gmail.com / n.louanjli@gmail.com - site internet : www.labomac.ma

CNSS : 2102391 / ICE : 001654761000041 / Patente : 33202488 / IF : 41502000

Date du prélèvement : 09-02-2024 à 10:56
Code patient : 1906040068
Né(e) le : 26-08-1962 (61 ans)

Mme Rachida ZHAR
Dossier N° : **2402090072**
Prescripteur : Dr Karim OUALI



HEMATOLOGIE

VITESSE DE SEDIMENTATION (Vacuette SRS 20/II)

VS 1ère heure 16 mm

(Méthode de Westergren)

16 mm

VS 2ème heure

32 mm

Valeur de référence VS 1ère heure: Homme (VS < âge/2), Femme [VS < (âge+10)/2]
 Les valeurs de la VS sont modifiées en cas d'anémie, de grossesse et d'hyperlipidémie.

BIOCHIMIE SANGUINE

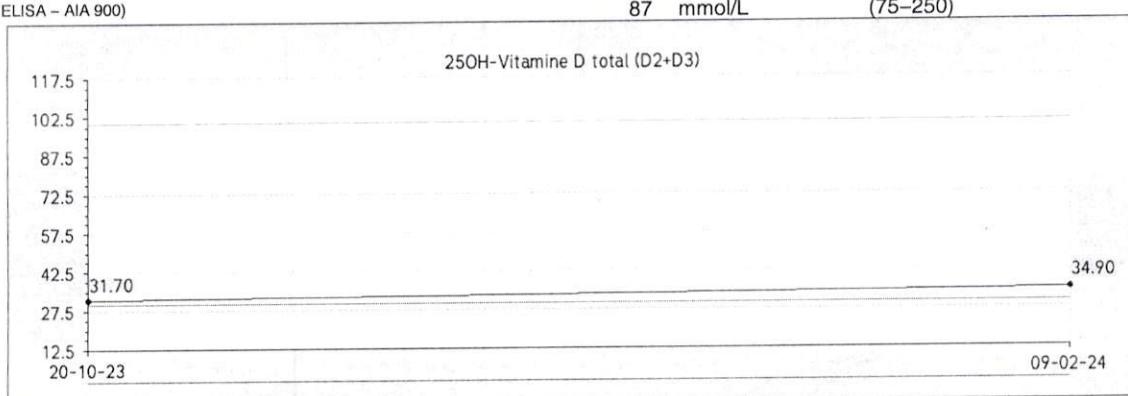
20-10-2023

31.7

25OH-Vitamine D total (D2+D3)

34.9 ng/ml

(30.0–100.0)



مختبرات
التحاليل
المédicales
laboratoire
d'Analyses
d'AO Médine
laboratoire
La Noureddine
Laboratoire
L'OUANJIL
Dr. RUE Prince
40, Rue 2014
Tunis

Validé par : **Dr Noureddine LOUANJLI**

Page 1 / 2

Prélèvements à Domicile Tél.: 06 54 35 63 47 / 06 77 06 70 95 / 06 61 78 93 98

40. Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca C.P.20.080. - ب. الدار البيضاء - 40. محة الأمد مولاي عبد الله، الدار البيضاء -

Tél.: 05 22 47 33 83 / 05 22 29 77 06 / 05 22 22 14 95 / 05 22 47 40 58

E-mail : labomac1@gmail.com / n.louanili@gmail.com - site internet : www.labomac.ma

CNSS : 2102391 / ICE : 001654761000041 / Patente : 33202488 / IE : 41502000

Date du prélèvement : 09-02-2024 à 10:56
Code patient : 1906040068
Né(e) le : 26-08-1962 (61 ans)

Mme Rachida ZHAR
Dossier N° : 2402090072
Prescripteur : Dr Karim OUALI

AUTO-IMMUNITE

Facteurs rhumatoïdes

(Turbidimétrie Cobas Roche Diagnostics)

| Fréquence des facteurs rhumatoïdes (%) | |
|--|-------|
| Polyarthrite rhumatoïde | 60-80 |
| Gougerot-Sjögren | 70-90 |
| Lupus érythémateux disséminé | 25-40 |
| Sclérodermie | 20-30 |
| Périartérite noueuse | 10-20 |
| Syndrome lymphoprolifératif | 10-20 |
| Fibrose pulmonaire | 10-30 |
| Affection autoimmune du foie | 10-50 |

| Fréquence des facteurs rhumatoïdes (%) | |
|--|-------|
| Endocardite infectieuse | 30-50 |
| Leishmaniose | 50-80 |
| Hépatite C chronique | 50-75 |
| Syphilis | 15-25 |
| Infections virales (EBVx) | 20-60 |
| Sujets «normaux» <30ans | 1 |
| 30-65ans | 5 |
| >65ans | 15 |

Réaction de Waaler-Rose

(Hémagglutination)

Titrage :

NEGATIVE

<8.0 UI/mL (<8.0)

RECHERCHE DES ANTICORPS ANTI-NUCLEAIRES (AAN) ET ANTI-COMPOSANTS CYTOPLASMIQUES PAR IF:

Résultat :

(Technique IFI : Hep2 – EUROIMMUN)

Titre sur cellules Hep2 :

(Résultats rendus en inverse de dilution)

Aspect :

<100

(<100)

Absence de fluorescence

Valeurs de référence:

- Négatif : < 100
 - Titre non significatif : 100-seuil de positivité
 - Titre peu élevé : 160 à 320
 - Titre élevé : >320
- Les résultats sont interpréter en fonction de l'aspect, de l'âge et des signes cliniques.

Dr. LOUANJLI Noureddine Abdellah - Biologie Médicale
40, Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca - Maroc
Laboratoire LABOMAC - Analyses Médicales - Biologie Médicale

Validé par : Dr Noureddine LOUANJLI

Page 2 / 2

Prélèvements à Domicile Tél.: 06 54 35 63 47 / 06 77 06 70 95 / 06 61 78 93 98

40.Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca C.P.20.080. 40. متحف الأمير مولاي عبد الله - الدار البيضاء - رب

Tél.: 05 22 47 33 83 / 05 22 29 77 06 / 05 22 22 14 95 / 05 22 47 40 58

E-mail : labomac1@gmail.com / n.louanjli@gmail.com - site internet : www.labomac.ma

CNSS : 2102391 / ICE : 001654761000041 / Patente : 33202488 / IF : 41502000