

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

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° P19- 0046628

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4812 Société : RAM

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : LAZRAK SAAD

Date de naissance : 24.04.53

Adresse : 13 Rue DURKA, HAY SALAM, CASA.

Tél. : 06. 61 21. 86.52 Total des frais engagés : 1197,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 25/01/2020

Nom et prénom du malade : Ennajioune Mohamed

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

Nature de la maladie : Lazrak Saad

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements confidentiels 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 : CASA Le : 25.02.2020

Signature de l'adhérent(e) :

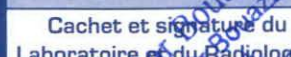
RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
27/2/2020		1	0,00	
11/3/2020		1	0,00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	11-03-2025	1117,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	29/02/2020	B.80 + pale	80 DHS

AUXILIAIRES MEDICAUX

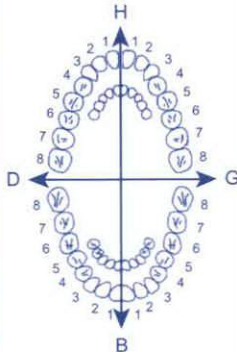
[illegible]

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées		Nature des Soins	Coefficient		
						
					COEFFICIENT DES TRAVAUX	
					MONTANTS DES SOINS	
					DEBUT D'EXECUTION	
					FIN D'EXECUTION	

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

PROFESSEUR DES TRAVAUX

PROFESSEUR DES TRAVAUX

COEFFICIENT
DES TRAVAUX

	H									
	<table> <tr> <td>25533412</td><td>21433552</td></tr> <tr> <td>00000000</td><td>00000000</td></tr> <tr> <td>00000000</td><td>00000000</td></tr> <tr> <td>35533411</td><td>11433553</td></tr> </table>	25533412	21433552	00000000	00000000	00000000	00000000	35533411	11433553	
25533412	21433552									
00000000	00000000									
00000000	00000000									
35533411	11433553									
D		G								
	B									

MONTANTS
DES SOINS

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

DATE DU
DEVIS

DATE DE
L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECU

مركز الكلية الإصطناعية ابن سينا Centre de Nephrologie Hemodialyse Avicenne

Dr. Khadija HACHIM

Professeur en Nephrologie - Hemodialyse
Ex Enseignante à la Faculté
de Médecine Casablanca
· INP : 091031807



الدكتورة خديجة هاشم

اختصاصية في أمراض الكلى
والتصفية الإصطناعية
أستاذة بكلية الطب بالدار البيضاء سابقا

Casablanca, le 11/3/2020

Lazrak Sowad

$$30,70 \times 3 = 92,10$$

Korddefis 7r



39,70

15l jar N°3



98,00 x 3 = 297,00
Faudine 2l

1Am jar

15 jar 20ml

4ml jar



$$95,00 \times 3 = 285,00$$

Cor Singer 25ml

4ml jar N°3

$$61,60 \times 2 = 123,20$$

Adi 2l

15l jar N°2

226,00

ESol 4l

1 jar

54,00

Arnic

1Am jar

711,40

DR. KHADIJA HACHIM
Professeur de Nephrologie - Hemodialyse
Angle Bd. 9 Avril et Rue Mansard
Tél: 05 22 23 38 35 / 36 - 05 22 99 49 92 - Fax: 05 22 99 49 93
E-mail: hachim-khadija@hotmail.fr

Angle Bd. du 9 Avril et Rue Mansard, Quartier Palmier. Casablanca

Tél. : 05 22 23 38 35 / 36 - 05 22 99 49 92- Fax : 05 22 99 49 93 - E-mail : hachim-khadija@hotmail.fr

مركز الكلية الإصطناعية ابن سينا Centre de Nephrologie Hemodialyse Avicenne.

Dr. Khadija HACHIM

Professeur en Nephrologie - Hemodialyse

Ex Enseignante à la Faculté

de Médecine Casablanca

INP : 091031807



الدكتورة خديجة هاشم

اختصاصية في أمراض الكلى

والتصفية الإصطناعية

أستاذة بكلية الطب بالدار البيضاء سابقا

Casablanca, le

2012 21 20 20

Lazrak Soud

NFS

Laboratoire Dar Bouazza
N° 23 Lot. Sane Dar Bouazza
CASABLANCA
Tél. : 05 22 23 27 39

Dr. Khadija HACHIM
Nephrologie - Hemodialyse
Angle Bd. 9 Avril et Rue Mansard
Tél. : 05 22 23 38 35 / 36 - Fax : 05 22 99 49 93



Casablanca, le 29/02/2020

Compte rendu d'analyses

Dossier N° : 290220-028 Pvt du: 29/02/2020

Nom : Mr LAZRAK Saad

Page : 1/1

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE

(Technique : Sysmex XS-1000i)

Valeurs Usuelles

Antériorité

Erythrocytes	:	3,98 M/μl	(4,5 - 6,2)	4,08 (22/01/20)
Hémoglobine	:	12,40 g/dl	(13 - 18)	12,60 (22/01/20)
Hématocrite	:	38,60 %	(40 - 54)	39,00 (22/01/20)
VGM	:	96,98 fL	(85 - 95)	95,59 (22/01/20)
TCMH	:	31,16 pg	(27 - 32)	30,88 (22/01/20)
CCMH	:	32,12 g/dl	(32 - 36)	32,31 (22/01/20)
Leucocytes	:	7200 /mm ³	(4000 - 10000)	7490 (22/01/20)

FORMULE LEUCOCYTAIRE

Polynucléaires Neutrophiles	:	56,5 % Soit 4068/mm ³	(1500 - 7000)	3880 (22/01/20)
Polynucléaires Eosinophiles	:	2,9 % Soit 209/mm ³	(Inférieur à 400)	187 (22/01/20)
Polynucléaires Basophiles	:	0,4 % Soit 29/mm ³	(Inférieur à 150)	22 (22/01/20)
Lymphocytes	:	28,8 % Soit 2074/mm ³	(1500 - 4000)	2539 (22/01/20)
Monocytes	:	11,4 % Soit 821/mm ³	(40 - 800)	861 (22/01/20)

PLAQUETTES	:	260,00 10 ³ /μl	(150 - 400)	299,00 (22/01/20)
------------	---	----------------------------	---------------	-------------------

Nous vous remercions de votre confiance

Laboratoire Dar Bouazza
N° 23 Lot: Sahel
CASABLANCA
Tél. : 05 22 29 27 39

جسٹس محمد امجد علی شاہ - 20 دسمبر
کریونٹ اکاؤنٹس

ج 1,54
ہالستیا

®

عن طریق الفم

64/60

LOT 19028
PER OCT 23
PPV 61DH60

كريوتات الكالسيوم
20 - 20 كرسا
حيتات لمطال للشباب

١,54 ج
٢
كلسيتا

عن طريق الفم

١٦١,٦٥

L O T	1 9 0 2 8
P E R	0 C T 2 3
P P V	6 1 D H 6 0

KARDEGIC[®]

75mg

Acétylsalicylate de DL-Lysine

Poudre pour solution
buvable

30 sachets-dose

Voie orale

SANOFI 

Composition : ACETYLSALICYLATE DE DL-LYSINE
135 mg (quantité correspondante en acide
acétylsalicylique : 75 mg).

Indications : Ce médicament est préconisé dans le
traitement de certaines affections du cœur et des
vaisseaux.

Mode et voie d'administration : Voie orale.
Verser le contenu du sachet dans un grand verre.
Ajouter de l'eau. Une dissolution totale est obtenue
rapidement.

TENIR HORS DE LA PORTEE ET DE LA VUE DES ENFANTS.
LIRE ATTENTIVEMENT LA NOTICE INTERIEURE
AVANT UTILISATION.

Mises en garde spéciales : Réservé à l'adulte.
Ce médicament ne sera administré que sur
prescription médicale.

Conservation : A conserver à une température ne
dépassant pas 25°C.
Conserver les sachets dans l'emballage extérieur, à
l'abri de l'humidité.

LOT : 19E006
PER.: 06 2021

KARDEGIC 75MG
SACHETS B30

P.P.V : 30DH70



Titulaire de l'AMM : sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat R.P.1 BP2611 - Aïn Sebaâ 20250,
Casablanca - Maroc.

Fabricant : sanofi-aventis Maroc
km 10, route côtière 111, Quartier industriel Zenata -
Aïn Sebaâ 20250 Casablanca - Maroc.

KARDEGIC[®]

75mg

Acétylsalicylate de DL-Lysine

Poudre pour solution
buvable

30 sachets-dose

Voie orale

SANOFI 

Composition : ACETYLSALICYLATE DE DL-LYSINE
135 mg (quantité correspondante en acide
acétylsalicylique : 75 mg).

Indications : Ce médicament est préconisé dans le
traitement de certaines affections du cœur et des
vaisseaux.

Mode et voie d'administration : Voie orale.
Verser le contenu du sachet dans un grand verre.
Ajouter de l'eau. Une dissolution totale est obtenue
rapidement.

TENIR HORS DE LA PORTEE ET DE LA VUE DES ENFANTS.
LIRE ATTENTIVEMENT LA NOTICE INTERIEURE
AVANT UTILISATION.

Mises en garde spéciales : Réservé à l'adulte.
Ce médicament ne sera administré que sur
prescription médicale.

Conservation : A conserver à une température ne
dépassant pas 25°C.
Conserver les sachets dans l'emballage extérieur, à
l'abri de l'humidité.

LOT : 19E006
PER.: 06 2021

KARDEGIC 75MG
SACHETS B30

P.P.V : 30DH70



Titulaire de l'AMM : sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat R.P.1 BP2611 - Aïn Sebaâ 20250,
Casablanca - Maroc.

Fabricant : sanofi-aventis Maroc
km 10, route côtière 111, Quartier industriel Zenata -
Aïn Sebaâ 20250 Casablanca - Maroc.

KARDEGIC[®]

75mg

Acétylsalicylate de DL-Lysine

Poudre pour solution
buvable

30 sachets-dose

Voie orale

SANOFI 

Composition : ACETYLSALICYLATE DE DL-LYSINE
135 mg (quantité correspondante en acide
acétylsalicylique : 75 mg).

Indications : Ce médicament est préconisé dans le
traitement de certaines affections du cœur et des
vaisseaux.

Mode et voie d'administration : Voie orale.
Verser le contenu du sachet dans un grand verre.
Ajouter de l'eau. Une dissolution totale est obtenue
rapidement.

TENIR HORS DE LA PORTEE ET DE LA VUE DES ENFANTS.
LIRE ATTENTIVEMENT LA NOTICE INTERIEURE
AVANT UTILISATION.

Mises en garde spéciales : Réservé à l'adulte.
Ce médicament ne sera administré que sur
prescription médicale.

Conservation : A conserver à une température ne
dépassant pas 25°C.
Conserver les sachets dans l'emballage extérieur, à
l'abri de l'humidité.

LOT : 19E006
PER.: 06 2021

KARDEGIC 75MG
SACHETS B30

P.P.V : 30DH70



Titulaire de l'AMM : sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat R.P.1 BP2611 - Aïn Sebaâ 20250,
Casablanca - Maroc.

Fabricant : sanofi-aventis Maroc
km 10, route côtière 111, Quartier industriel Zenata -
Aïn Sebaâ 20250 Casablanca - Maroc.

ESAC[®]

ésoméprazole

40
mg

28 gélules

*Microgranules
gastrorésistants*



226,00

226,00
226,00
226,00

LOT : 200131

UT AV : 01/2023

PPV : 99,00DH

PPV (DH) Add

LOT 107

UT.AV.:

20 ملغ

عن طريق الفم

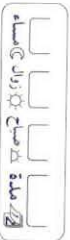
٩
الزور
أثورفاستاتين

قوصا ملينا

30 x 

LD-NOR 20mg

30 comprimés pelliculés



LOT : 200131

UT AV : 01/2023

PPV : 99,00DH

: (HD) Add

LO 107

UT.AV.:

عن طريق الفم

20 ملغ

٩
الزور
أثورفاستاتين

قرصه ملینا

30 x 

LD-NOR 20mg

30 comprimés pelliculés



COOPER



LOT : 200131

UT AV : 01/2023

PPV : 99,00DH

PPV (DH) Add

LOT 107

UT.AV.:

عن طريق الفم

20 ملغ

٩
الزور
اتورقاساتين

قرصه ملیسا

30 x 0

LD-NOR 20mg

30 comprimés pelliculés



COOPER



ARNICA

Fucidine® 2% pomme
Fusidate de sodium

مرهم
أنبوب من 15 غ



ARNICA GEL

LOT: 10/2021

EXP: OCTOBRE /2021

PPC: 54.00DH

Fucidine® 2%
pommade Tube de 15 g

Distribué par le LABORATOIRE
ADDAX MAROC

Avenue Stendhal, Résidence
Benber imm. B 64 1er étage
CASABLANCA

39,70

25 ملغ

عن طريق الفم



كاردينور[®]
كارفيديلول

قرصا قابلا للكسر 30x

مدة 4 صياح ٠ زوال ٠ مساء

LOT: KA84213 PER: 10-2021
PPV: 95,00DH



COOPER
PHARMA

25 ملغ

عن طريق الفم



كاردينور[®]
كارفيديلول

قرصا قابلا للكسر 30x

مدة 4 صياح ٠ زوال ٠ مساء

LOT: KA84213 PER: 10-2021
PPV: 95,00DH



COOPER
PHARMA

25 ملغ

عن طريق الفم



كاردينور[®]
كارفيديلول

قرصا قابلا للكسر 30x

مدة 4 صياح ٠ زوال ٠ مساء

LOT: KA84213 PER: 10-2021
PPV: 95,00DH



COOPER
PHARMA