

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 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 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.

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° M21- 062806

Maladie Dentaire Optique Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

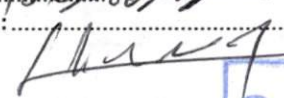
Matricule : 0359 Société : 167694
 Actif Pensionné(e) Autre :
 Nom & Prénom : CHAÏR HAMID
 Date de naissance : 11/11/1942
 Adresse : 62 HAS FATEH BOULEVARD CASABLANCA
 Tél. : 066 196509 Total des frais engagés : 1287,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : 
 Date de consultation : 02/06/23
 Nom et prénom du malade : MANAS Fatima Age :
 Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant
 Nature de la maladie : Dermatose cutanée
 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 : CASABLANCA Le : 9/10/2023

Signature de l'adhérent(e) : 

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
06/23	C.S		2500H	
09/06/23	Control		Control	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	09.06.23	376.60

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	09/06/23	8.20	662.00H

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

RELEVÉ 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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>

O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE															
	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <th colspan="2">G</th> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <th colspan="2">B</th> </tr> </tbody> </table>	H		25533412	21433552	00000000	00000000	G		00000000	00000000	35533411	11433553	B		Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H															
	25533412	21433552														
	00000000	00000000														
	G															
	00000000	00000000														
	35533411	11433553														
	B															
			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>													
			DATE DU DEVIS <input type="text"/>													
		DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>														

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Nadia RADOUANE ABDELALIM

Dermatologue - Cosmétologue

Membre d'académie Américaine de Dermatologie

Membre de la Société Française de Dermatologie

Diplômée de Cosmétologie de l'université

Saint Quentin- en -Yvelines Paris

Ex interne du CHU Ibn Rochd



الدكتورة نادية رضوان عبد العليم
طبيبة الجلد و التجميل

عضو بالأكاديمية الأمريكية لأطباء الجلد

عضو بالجمعية الفرنسية لأطباء الجلد

حاصلة على دبلوم طب التجميل من جامعة

سان كويتين - أون - إفلين باريس

طبيبة داخلية سابقة بالمستشفى الجامعي ابن رشد

- اختصاصية في أمراض وجراحة الجلد ، الشعر و الأظافر

- الأمراض الجلدية للأطفال

- إزالة الوشم و الشعر) بالليزر

- البلازما ، الميزوثريابي

- التقشير و البوتوكس

- راديو فريكونس

- Maladies et Chirurgie de la peau, du cuir chevelu et des Ongles

- Dermato-pédiatrie

- (Détatouage - Épilation) au Lazer

- PRP (Plasma) et Mésothérapie

- Peeling et Botox

- Radiofréquence

Ordonnance

Casablanca le : 09/06/23

بصحة كمال العائلة آن صباح ولولم تكن
صحة

MANAS Fatime

18,20

Asclobid solul

346,60

37 de sub

- Baygor poudre
88,60

Zadyl 14 x 21

54,50

215,50

Envirotop sm

pe line

pe line

pe line

حي الولاء - شارع محمد زفزاف إقامة يحيى الطابق 1 رقم 2 - التشارك - الدار البيضاء (أمام مصحة الملائكة + التكوين المهني)

الهاتف: 0522726142 - 0635242062 - 0600628185

Bd. Med Zefzaf, Hay Walaa Rés, Yahya Etage 1 - N2° - Attacharouk - Casablanca - en face de l'OFPP + Clinique les Anges

Tél: 0522726142 - 0635242062 - 0600628185

لا يتم تغيير تاريخ أو اسم المستفيد

Solution à usage externe
150 ml



18,70

→ 88,40



CODEXIAL
LABORATOIRE DERMATOLOGIQUE

215,50



6 111259 19700901

LOT: 1812
EXP: 06/25
PPC: 54.50DH

Dr. Nadia RADOUANE ABDELALIM

Dermatologue - Cosmétologue

Membre d'Académie Américaine de Dermatologie
Membre de la Société Française de Dermatologie
Diplômée de Cosmétologie de l'Université
Saint-Quentin-en-Yvelines Paris
Ex interne du CHU Ibn Rochd



الدكتورة نادية رضوان عبد العليم

طبيبة الجلد والتجميل

عضو بالأكاديمية الأمريكية لأطباء الجلد
عضو بالجمعية الفرنسية لأطباء الجلد
حاصلة على دبلوم طب التجميل من جامعة
سان كوينتين-أون-إيفلين باريس
طبيبة داخلية سابقة بالمستشفى الجامعي ابن رشد

- Maladies et Chirurgie de la Peau, du cuir chevelu et des Ongles
- Dermato-pédiatrie
- (Détatouage - Epilation) au Lazer
- PRP (Plasma) et Mésothérapie
- Peeling et Botox
- Radiofréquence

- إختصاصية في أمراض وجراحة الجلد، الشعر والأظافر
- الأمراض الجلدية للأطفال
- إزالة الوشم والشعر) بالليزر
- البلازما الميزوتيرابي
- التقشير والبوتوكس
- راديو فريكونس

Ordonnance

Casablanca, le : 02/06/23

Nunes Fatima

Suspicion de gale

= sold tel

ala roched de Soutph
de fer

- ASAT - Aloh

- BPS 1, 2, 3

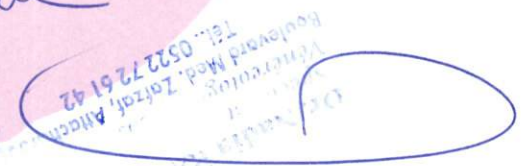
- Gaj. Urei

- prelev. myologie → culh

orge + jambes

LABORATOIRE MED. ZEFZAF

Dr BERRA Mouna
Bd Med Zefzaf Imm Snoussi 7 N°23
Attacharok - Casablanca
Tel: 0522 72 61 42 / Fax: 0522 72 61 42



حي الولاة - شارع محمد زفازف إقامة يحيى الطابق 1 رقم 2 - التشارك - الدار البيضاء - (أمام مصحة الملائكة + التكوين المهني)
الهاتف : 06 35 24 20 62 - 06 00 62 81 85 - 05 22 72 61 42

Bd. Med Zefzaf, Hay Walaa Rés. Yahya 1^{er} Etage - N°2 - Attacharok - Casablanca - (en face de l'OFPPPT + Clinique les Anges)

Tél.: 0522 72 61 42 - 06 00 62 81 85 - 06 35 24 20 62

FACTURE N° : 4530/23

Date de la Facture : 05/06/2023
 Date des Analyses : 05/06/2023
 Nom du Patient : Mme. MANAS FATIMA
 Code Patient : 012182/22
 Préscripteur : DR RADOUANE ABDELALIM NADIA



Récapitulatif des analyses

Acte de Biologie demandé	Cotation B	Prix en DH
TRANSAMINASES O (TGO)	B50	55
TRANSAMINASES P (TGP)	B50	55
Parasitologie des selles Examen direct	B40	44
Parasitologie des selles Examen direct	B40	44
Parasitologie des selles Examen direct	B40	44
GLYCEMIE	B30	33
UREE SANGUIN (UREMIE)	B30	33
Examen mycologique : (Culture, Identification)	B110	200
Examen mycologique : (Culture, Identification)	B110	121
SCOTCH TEST	B20	22

Cotation B: 520
Prélèvement : 10,00 DH
Montant Net : 661,00 DH

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
 SIX CENT SOIXANTE ET UN DHS

LABORATOIRE MED. ZEFZAF
 Dr BERRA Mouna
 Bd Med Zefzaf Imm Snoussi 7 N°23
 Attacharok - Casablanca
 Tél 0522 70 96 96 / Fax: 0522 70 06 76





Dr.BERRA Mouna - Pharmacienne Biologiste

Casablanca, le 09 juin 2023

Prélèvement 05/06/2023 à 09:05

IPP : 012182/22



Mme. MANAS FATIMA

Référence : 230605549

Prescripteur : DR RADOUANE ABDELALIM
NADIA

PARASITOLOGIE

SCOTCH TEST

RESULTAT :

Négatif

Scotch test cutané à la recherche de sarcopte scabei

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
MOHAMMAD ZEFZAF
Dr. BERRA Mouna

Validé par : Dr. Mouna BERRA

Bd Med ZEFZAF Imm Snoussi 7 N° 23 Attacharouk Casa
Tél 05 22 70 96 96



Dr.BERRA Mouna - Pharmacienne Biologiste

Casablanca, le 09 juin 2023

Prélèvement 05/06/2023 à 09:05

IPP : 012182/22



Mme. MANAS FATIMA

Référence : 230605549

Préscripteur : DR RADOUANE ABDELALIM
NADIA

MYCOLOGIE

Examen mycologique : (Culture, Identification)

Nature de prélèvement	Ongle du pied
Examen direct	Absence du spores et filaments mycéliens
Culture sur milieux speciaux	En cours

Examen mycologique : (Culture, Identification)

Nature de prélèvement	Jambe du pied
Examen direct	Absence du spores et filaments mycéliens
Culture sur milieux speciaux	En cours

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
MOHAMMAD ZEFZAF
Dr. BERRA Mouna
Bd Med ZEFZAF Imm Snoussi 7 N° 23 Hay Al Walaa Attacharouk - Sidi Moumen - Casablanca
Tél : 05 22 70 96 96 - Fax : 05 22 70 96 76

Validé par : Dr. Mouna BERRA



Dr.BERRA Mouna - Pharmacienne Biologiste

Casablanca, le 09 juin 2023

Prélèvement 05/06/2023 à 09:05

IPP : 012182/22



Mme. MANAS FATIMA

Référence : 230605549

Préscripteur : DR RADOUANE ABDELALIM
NADIA

BIOCHIMIE

			Normes	Antécédents
UREE <i>Cinétique enzymatique (GLDH)</i>	* <u>0.64</u>	g/l	0.1 - 0.5	0.43 (03/03/2023)
GLYCEMIE <i>Méthode enzymatique en point final (Hexokinase)</i>	<u>0.77</u>	g/l	0.74 - 1.09	-
Transaminase-SGOT/ASAT <i>Cinétique enzymatique (avec PSP)</i>	<u>12</u>	UI/L	< 31	-
Transaminase-SGPT/ALAT <i>Cinétique enzymatique (avec PSP)</i>	<u>9</u>	UI/L	< 34	-

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
MOHAMMAD ZEFZAF
Validé par : Dr. Mouna BERRA
Tél : 05 22 70 96 96 / Fax : 05 22 70 96 96



Dr.BERRA Mouna - Pharmacienne Biologiste

Casablanca, le 09 juin 2023

Prélèvement 05/06/2023 à 09:05

IPP : 012182/22



Mme. MANAS FATIMA

Référence : 230605549

Préscripteur : DR RADOUANE ABDELALIM
NADIA

PARASITOLOGIE

Parasitologie des selles Examen direct

Echantillon N° 1
Date 05/06/2023 09:10

EXAMEN MACROSCOPIQUE

Consistance selle pâteuse
Couleur Marron
Sang Absence
Mucus Absence

EXAMEN MICROSCOPIQUE

Leucocytes Quelques
Hématies Rares
Cristaux de Charcot Leyden Absence
Levures Quelques
Recherche de parasites Absence de parasites

Validé par : Dr.Mouna BERRA



Dr.BERRA Mouna - Pharmacienne Biologiste

Casablanca, le 09 juin 2023

Prélèvement 05/06/2023 à 09:05

IPP : 012182/22



Mme. MANAS FATIMA

Référence : 230605549

Préscripteur : DR RADOUANE ABDELALIM
NADIA

PARASITOLOGIE

Parasitologie des selles Examen direct

Echantillon N° 2
Date 07/06/2023 09:19

EXAMEN MACROSCOPIQUE

Consistance selle pâteuse
Couleur Marron
Sang Absence
Mucus Absence

EXAMEN MICROSCOPIQUE

Leucocytes Rares
Hématies Rares
Cristaux de Charcot Leyden Absence
Levures Quelques
Recherche de parasites Absence de parasites

Validé par : Dr.Mouna BERRA



Dr.BERRA Mouna - Pharmacienne Biologiste

Casablanca, le 09 juin 2023

Prélèvement 05/06/2023 à 09:05

IPP : 012182/22



Mme. MANAS FATIMA

Référence : 230605549

Préscripteur : DR RADOUANE ABDELALIM
NADIA

PARASITOLOGIE

Parasitologie des selles Examen direct

Echantillon N° 3
Date 08/06/2023 09:44

EXAMEN MACROSCOPIQUE

Consistance selle pâteuse
Couleur Marron
Sang Absence
Mucus Absence

EXAMEN MICROSCOPIQUE

Leucocytes Quelques
Hématies Rares
Cristaux de Charcot Leyden Absence
Levures Quelques
Recherche de parasites Absence de parasites

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
MOHAMMAD ZEFZAF
Dr. BERRA Mouna
Bd Med Zefzaf Imm Snoussi 7 N° 23 Hay Al Walaa Attacharouk - Sidi Moumen - Casablanca
Tél: 05 22 70 96 96 / Fax: 05 22 70 96 76

Validé par Dr.Mouna BERRA