

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

ditions 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.

rmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

Biologie 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.

tique :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

éducation :

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.

ntaire :

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- 0022493

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 551

Société : ROYAL AIR MAROC

Actif

Pensionné(e)

Autre :

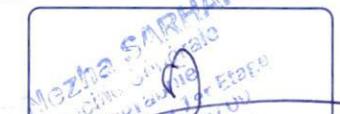
Nom & Prénom : RAZI HADDOUI Date de naissance : 01/01/1940

Adresse : SAFI

Tél. : 0651088858 Total des frais engagés : 1217,5 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 11 OCT. 2019

Nom et prénom du malade :

Age:

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Accès direct/Ram

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 : CASA

Le : 11/10/19

Signature de l'adhérent(e) :

RAZI HADDOUI

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 |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|--|
| 16/09/19 | RS | - | #120, 00 | <i>Meztia SARHAN Médecin Dentiste Ecole de Médecine de Tunisie Tunisie</i> |

EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la Facture |
|---|------------|-----------------------|
| PHARMACIE DU DISPENSARIA BENYAMMA Moshenimad Docteur en Pharmacie et Bouguesha Biologique de Tunisie | 16/09/2019 | 757.50 |

ANALYSES - RADIGRAPHIES

| Cachet et signature de l'analyste et du Radiologue | Date | Désignation des Coefficients | Montant des Honoraires |
|--|----------|------------------------------|------------------------|
| D. HASSAN SARHAN Spécialiste en Biologie Médicale 06 24 62 63 26 / Fax: 06 24 62 63 96 | 17/09/19 | un factur | 340,00 |

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 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 d

| 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 | | | Coefficient des Travaux |
| | H 25533412 00000000 | G 21433552 00000000 | | MONTANTS DES SOINS |
| | D 00000000 35533411 | B 00000000 11433553 | | DATE DU DEVIS |
| | [Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession | | | DATE DE L'EXECUTION |
| VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS | | | | VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION |

Dr. Nezha SARHAN

Médecine Générale
Echographie Générale

Centre Bougadra 1er Etage
Tél : 05 24 64 40 09



الدكتورة نزهة سرحان

الطب العام

الفحص بالصدى الصوتي

مركز بوڭدة الطابق الأول
الهاتف : 05 24 64 40 09

Bougadra, le :

16/09/19

بوڭدة، في

المستشفى الجامعي
PHARMACIE DU DISPENSNAIRE
BENYAHIA BENYAHIA
Docteur en Pharmacie

Farran Rhai

54.00

① - primale 10 g , A.S

70.00 x 3 195 g le so.

210.00 210.00 - Pomet 30 g fl. A.S

32.50 x 15 487.50 - A.S

493.50 - Clofexi 50g 100 3 A.S

757.50 4x 21g 63 A.S

Nezha SARHAN
Médecine Générale
Echographie
Centre Bougadra 1er Etage
Tél : 05 24 64 40 09

Lomet®



6 118000 130512



28 gélules

Lomet® 30 mg

LOT LA030154
PER 02/2021 PPV 70 DH

Lomet®



6 118000 130512



28 gélules

Lomet® 30 mg

LOT LA030154
PER 02/2021 PPV 70 DH

Lomet®



6 118000 130512



28 gélules

Lomet® 30 mg

LOT LA030154
PER 02/2021 PPV 70 DH

6 118000 011323



CP SEC B14
 PRIMALAN 10MG

Pharmacien Responsable
Rachid LAMRINI,
Maroc.
Fabricant : maphar
Fabrication sous licence par :
SIERRE FABRE MEDICAMENT

Produit sur ordonnance - Liste I
SPECIÈRE LES DOSES PRÉSCRITES

ج ١٠ ج ٢٣

54,00

CLOFFEN® GR 50 ma

20 comprimés enrobés

6"118000"180159

CLOFENE® G.R. 50 mg

6 18000 180159

CLOFENE® G.R. 50 mg
20 comprimés enrobés

6
118000180159

Laboratoires SYNTHEMEDIC
-22, Rue Zoubert bno El Aouan
Rockes Nolres Casablanca

32,9°

32,90

32,90

Ne pas laisser à la portée des enfants.

émisser à la portée des enfants

Conserver à l'abri de la chaleur et de

RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES

ANSWER

CLOFENICINE 50 mg

PPV

3PV

CLOFENE® GR.50mg

PPM

CLIFFEN® GR 50 ma

20 comprimés enrobés

6"118000"180159

CLOFENE® G.R. 50 mg

6"18000"180159"

CLOFENE® G.R. 50 mg
20 comprimés enrobés

6
118000180159

-22, Rue Zoubert bno El Aouam
Laboratoires SYNTHEMEDIC
Rockes Noires Casablanca

32.9°

32,90

32,90

Ne pas laisser à la porte des enfants.

misser à la portée des enfants

Conserver à l'abri de la chaleur et de

RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES

MESPECTER LES DOSES PRESCRITES

ANSWER

CLOFENE® GR.50mg

ENE GRAM

CLOFENE® GR.50 mg

PPV

CLOFFEN® GR 50 ma

20 comprimés enrobés

6"118000"180159

CLOFENE® G.R. 50 mg

6"18000"180159"

CLOFENE® G.R. 50 mg
20 comprimés enrobés

6
118000180159

-22, Rue Zoubert bno El Aouam
Laboratoires SYNTHEMEDIC
Rockes Nolres Casablanca

32.9°

32,90

32,90

Ne pas laisser à la porte des enfants.

misser à la portée des enfants

Conserver à l'abri de la chaleur et de

RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES

MESPECTER LES DOSES PRESCRITES

10 of 10

CLOFENE® GR.50mg

ENE GRAM

CLOFENE® GR.50 mg

PPV

CLOFFEN® GR 50 ma

20 comprimés enrobés

6"118000"180159

CLOFENE® G.R. 50 mg

6"18000"180159"

CLOFENE® G.R. 50 mg
20 comprimés enrobés

6
118000180159

-22, Rue Zoubert bno El Aouam
Laboratoires SYNTHEMEDIC
Rockes Nolres Casablanca

32.9°

32,90

32,90

Ne pas laisser à la porte des enfants.

misser à la portée des enfants

Conserver à l'abri de la chaleur et de

RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES

MESPECTER LES DOSES PRESCRITES

ANSWER

CLOFENE® GR.50mg

ENE GRAM

CLOFENE® GR.50 mg

PPV

CLOFFEN® GR 50 ma

20 comprimés enrobés

6"118000"180159

CLOFENE® G.R. 50 mg

6 18000 180159

CLOFENE® G.R. 50 mg
20 comprimés enrobés

6
118000180159

Rockes Nolres Casablanca
-22, Rue Zoubert bno El Aouam
Laboratoires SYNTHEMEDIC

32,9°

INSPECTER LES DOSES PRESCRITES

32,90

32,90

CLOFENE® GR.50mg

CLOFENE® GR.50 mg

PPN

PPV

3PV

ORDONNANCE

Le :

16/09/19

Fézraoui Rkia

Hb glyquée

glycémie

LDL - cholestérol

TG

Creatine kinase



Mezka SARHAN
Médecin Universitaire
Ecole Nationale d'Etat
Tunis - Tunisie
CL Tél: 33 75 00 00 00

CENTRE DE BIOLOGIE DE SAFI
20 - Angle Av. La Libert rue Jamaleddine Afghani
46000 SAFI
Tel : 0524.626.926 Fax : 0524.626.894
Dr Hassan BAKRIM
Patente : N°46795191 C.N.S.S : N°4514172 IF : 15267523 ICE:000108839000059

FACTURE : 1562775

PHB 70322

Nom et Prénom : Mme FAZROUN RKIA

Prescripteur : Dr. SARHAN NEZHA

Date : 17/09/2019

BILAN :

GLY B 30 + CREA B 30 + CHOL B 30 + TRIG B 60 +
LDLM B 40 + HBA1 B 100 +

MONTANT NET : 340,00 Dhs

ARRETE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

Trois cent quarante Dh

Dr H.BAKRIM





CENTRE DE BIOLOGIE DE SAFI

Dr.HASSAN BAKRIM

Spécialiste en Biologie Médicale

CENTRE DE BIOLOGIE SAFI
مختبر التحاليلات الطبية
Laboratoire d'analyses médicales

Ex.Biologiste à L'hôpital militaire d'instruction Med V -Rabat
D.U. Perfectionnement en parasitologie et mycologie médicale
D.U.Management de la qualité - Université de Bordeaux

Hématologie-Biochimie-Spermiologie
Immunologie-Bacteriologie-Virologie
Parasitologie-Mycologie-Urologie Spécialistes

Madame RKIA FAZROUN
70322 **RF: 170919099**

Dr. SARHAN NEZHA

Prélèvement Effectué au Laboratoire

Date de naissance : 01/01/1947

CIN : B725695

Résultats complets

Date du prélèvement : 17/09/2019

Édité le : 17/09/2019 à 14h57

1 / 2

BIOCHIMIE

INTERVALLES DE REFERENCE

ANTECEDENTS

| | | | |
|---|-----------|---|--|
| GLYCEMIE A JEUN (Technique Cinétique Enzymatique) | Soit : | 0,92 g/l 5,11 mmol/l | (N : 0.70 à 1.10) (N : 3.89 à 6.10) |
| CREATININE..... (Technique Cinétique Enzymatique) | | 5,76 mg/l 50,69 µmol/l | (N : 5 à 12) |
| CHOLESTEROL TOTAL (Technique CHIMILUMINESCENCE) | Soit : | 1,58 g/l 4,1 mmol/l | (N : 1.6 à 2.00) (N : 4.10 à 5.20) |
| TRIGLYCERIDES..... (Technique Enzymatique) | Soit : | 0,64 g/l 0,73 mmol/l | (N : < 1.50) (N : < 1.70) |
| CHOLESTEROL LDL (Technique Enzymatique-PAP) | Soit 3,64 | 1,41 g/l mmol/l | (N : < 1.60) |

Dr H.BAKRIM



INPE : 113062129

22, Avenue de la liberté - Plateau - SAFI

Tél: 0524 626 926 / Fax : 0524 626 894 E-mail : laboratoirecbs@gmail.com - Site web: www.labocbs.com



C NTR DE BIOLOGIE D SA I

مختبر التحاليلات الطبية

Laboratoire d'analyses médicales

Dr.HASSAN BAKRIM

Spécialiste en Biologie Médicale

Ex Biologiste à L'hôpital militaire d'instruction Med V -Rabat
D.U. Perfectionnement en parasitologie et mycologie médicale
D.U. Management de la qualité - Université de Bordeaux

Hematologie-Biochimie-Spermatoziologie
Immunologie-Bactériologie-Virologie
Parasitologie-Mycologie-Sociologie Spécialités

Prélèvement Effectué au Laboratoire

Date de naissance : 01/01/1947

CIN : B725695

Résultats complets

Date du prélèvement : 17/09/2019

Edité le : 17/09/2019 à 14h57

2 /2

Madame RKIA FAZROUN

70322

RF: 170919099

Dr. SARHAN NEZHA

HbA1c :

I.F.C.C

(technique de référence "HPLC")

INTERPRETATION

Les valeurs de référence :

Pour les glycémies normales 4,5% à 6,5%

Pour le diabète de type II:

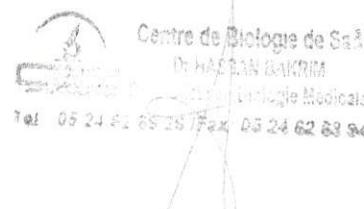
- Bien équilibré lorsque le taux est inférieur à 6,5%
 - Moyennement équilibré lorsqu'il est entre 6,5% et 7,5%
 - Mal équilibré au-delà de 8%

Pour le diabète de type I:

- Bien équilibré lorsque le taux est inférieur à 7%

NB. ces valeurs doivent tenir compte de l'âge de l'ancoré et du traitement de l'hôte.

Dr H. BAKRIM



INPE : 113062129