

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVR 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.

armacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

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

diologie 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 - Tel. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

N° P19- 052392

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2769

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom : BENGLIC DRISS

Date de naissance :

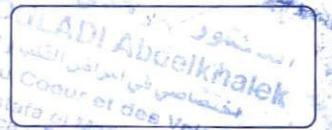
Adresse : 38 rue sidi fatih impasse Elhabacha (A.M)

Tél. : 06.05.19.12.06

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 03/09/2020

Nom et prénom du malade : BEN JIL ZAHRA Age:

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : G.R. Hypertension

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
03 09 2020	C.S.		250 DH	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	03/09/2020	4491,60

ANALYSES, RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	10/09/2020	150000000	3800,00
		530000000	130
		310000000	120

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 canalaires, ainsi que le bilan de

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	21433552 00000000	G 35533411 11433553	
	D 00000000		B	MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

CABINET DE CARDIOLOGIE ET D'EXPLORATIONS CARDIO VASCULAIRES

Dr. Abdelkhalek CHOULADI

CARDIOLOGUE

Spécialiste Maladies du Coeur et Vaisseaux
Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris
Diplômé de Cardiologie Adulte et Pédiatrique
Ex. Attaché des Hôpitaux de Paris
Diplôme d'Echographie - Doppler Coeur/Vaisseaux



الدكتور شواليدي عبد الخالق

اختصاصي في أمراض القلب والشرايين
البودرة الدموية وارتفاع البغدادي الدموفي
خريج كلية الطب بباريس
الكشف بالامواج ما فوق الصوتية والصدى للقلب

Casablanca, le :

03.09.2002

الدار البيضاء

30000
15430x3

12000x6

290

4470x3

7280x7

16000x3

14210x2

12360x10

6380x3



Dr. CHOULADI Abdelkader
Cardiologue
50, Rue Mostapha El Maâni

Tel: 0522 26 47 94

Ballong

290



53/10x4

Re Rec'd



14/11/

15/10/212

Dolamine



14/11/212

4421.60



Dr. CHOURADI-Abdelkader

Cardiologue

30 Rue Mustapha El Maâni

81

11/10/212

BENSLIL DRSS

1- S-citaplo

LOT : KE00019
PER : NOV 2021
PPV : 154 DH 30

LOT : KE00019
PER : NOV 2021
PPV : 154 DH 30

LOT : KE00019
PER : NOV 2021
PPV : 154 DH 30

2- IRVELNS

120,00

LOT : 196033 EXP : 05/22
PPV : 120DH00

120,00

3- Diamicro 60mg

120,00

89,00

44,70

44,70

→ 44,70

4- ADANCOR

ADANCOR 10 mg, comprimé sécable - Boîte de 30
Prix : 72,80 Dhs
Pharmacien Responsable:
Amina Daoudi

ADANCOR 10 mg, comprimé sécable - Boîte de 30
Prix : 72,80 Dhs
Pharmacien Responsable:

PPV : 160DH00

Lot n° :

Exp :

COUPER PHARMA
PPV : 72,80 DH

PPV : 72,80 DH

ADANCOR 10 mg, comprimé sécable
Prix : 72,80 Dhs
Pharmacien Responsable:
Amina Daoudi

PPV : 72,80 DH

5- Cenulin

PPV : 160DH00

Lot n° :

Exp :

PPV : 160DH00

PPV : 160DH00

SYNTHEMEDIC

22 rue zoubair bnoou al souam roches

noires casablanca

INEXIUM

40 mg

Boîte 14

Cpr GR

641/15DMP/21NRQ P.P.V : 123,60 DH

6 118001 020607 6 118001 020607

SYNTHEMEDIC

22 rue zoubair bnoou al souam roches

noires casablanca

INEXIUM

40 mg

Boîte 14

Cpr GR

641/15DMP/21NRQ P.P.V : 123,60 DH

6 118001 020607 6 118001 020607

SYNTHEMEDIC

22 rue zoubair bnoou al souam roches

noires casablanca

INEXIUM

40 mg

Boîte 14

Cpr GR

641/15DMP/21NRQ P.P.V : 123,60 DH

6 118001 020607 6 118001 020607

SYNTHEMEDIC

22 rue zoubair bnoou al souam roches

noires casablanca

INEXIUM

40 mg

Boîte 14

Cpr GR

641/15DMP/21NRQ P.P.V : 123,60 DH

6 118001 020607 6 118001 020607

SYNTHEMEDIC

22 rue zoubair bnoou al souam roches

noires casablanca

INEXIUM

40 mg

Boîte 14

Cpr GR

641/15DMP/21NRQ P.P.V : 123,60 DH

6 118001 020607 6 118001 020607

SYNTHEMEDIC

22 rue zoubair bnoou al souam roches

noires casablanca

INEXIUM

40 mg

Boîte 14

Cpr GR

641/15DMP/21NRQ P.P.V : 123,60 DH

6 118001 020607 6 118001 020607

SYNTHEMEDIC

22 rue zoubair bnoou al souam roches

noires casablanca

INEXIUM

40 mg

Boîte 14

Cpr GR

641/15DMP/21NRQ P.P.V : 123,60 DH

6 118001 020607 6 118001 020607

SYNTHEMEDIC

22 rue zoubair bnoou al souam roches

noires casablanca

INEXIUM

40 mg

Boîte 14

Cpr GR

641/15DMP/21NRQ P.P.V : 123,60 DH

6 118001 020607 6 118001 020607

SYNTHEMEDIC

22 rue zoubair bnoou al souam roches

noires casablanca

INEXIUM

40 mg

Boîte 14

Cpr GR

641/15DMP/21NRQ P.P.V : 123,60 DH

6 118001 020607 6 118001 020607

SYNTHEMEDIC

22 rue zoubair bnoou al souam roches

noires casablanca

INEXIUM

40 mg

Boîte 14

Cpr GR

641/15DMP/21NRQ P.P.V : 123,60 DH

6 118001 020607 6 118001 020607

SYNTHEMEDIC

22 rue zoubair bnoou al souam roches

noires casablanca

INEXIUM

40 mg

Boîte 14

Cpr GR

641/15DMP/21NRQ P.P.V : 123,60 DH

6 118001 020607 6 118001 020607

SYNTHEMEDIC

22 rue zoubair bnoou al souam roches

noires casablanca

INEXIUM

40 mg

Boîte 14

Cpr GR

641/15DMP/21NRQ P.P.V : 123,60 DH

6 118001 020607 6 118001 020607

SYNTHEMEDIC

22 rue zoubair bnoou al souam roches

noires casablanca

INEXIUM

40 mg

Boîte 14

Cpr GR

641/15DMP/21NRQ P.P.V : 123,60 DH

6 118001 020607 6 118001 020607

SYNTHEMEDIC

22 rue zoubair bnoou al souam roches

noires casablanca

INEXIUM

40 mg

Boîte 14

Cpr GR

641/15DMP/21NRQ P.P.V : 123,60 DH

6 118001 020607 6 118001 020607

SYNTHEMEDIC

22 rue zoubair bnoou al souam roches

noires casablanca

INEXIUM

40 mg

Boîte 14

Cpr GR

641/15DMP/21NRQ P.P.V : 123,60 DH

6 118001 020607 6 118001 020607

SYNTHEMEDIC

22 rue zoubair bnoou al souam roches

noires casablanca

INEXIUM

40 mg

Boîte 14

Cpr GR

641/15DMP/21NRQ P.P.V : 123,60 DH

6 118001 020607 6 118001 020607

SYNTHEMEDIC

22 rue zoubair bnoou al souam roches

noires casablanca

INEXIUM

40 mg

Boîte 14

Cpr GR

641/15DMP/21NRQ P.P.V : 123,60 DH

6 118001 020607 6 118001 020607

SYNTHEMEDIC

22 rue zoubair bnoou al souam roches

noires casablanca

INEXIUM

40 mg

Boîte 14

Cpr GR

641/15DMP/21NRQ P.P.V : 123,60 DH

6 118001 020607 6 118001 020607

SYNTHEMEDIC

22 rue zoubair bnoou al souam roches

noires casablanca

INEXIUM

40 mg

Boîte 14

Cpr GR

641/15DMP/21NRQ P.P.V : 123,60 DH

6 118001 020607 6 118001 020607

SYNTHEMEDIC

22 rue zoubair bnoou al souam roches

noires casablanca

INEXIUM

40 mg

Boîte 14

Cpr GR

641/15DMP/21NRQ P.P.V : 123,60 DH

6 118001 020607 6 118001 020607

SYNTHEMEDIC

22 rue zoubair bnoou al souam roches

noires casablanca

INEXIUM

40 mg

Boîte 14

Cpr GR

641/15DMP/21NRQ P.P.V : 123,60 DH

6 118001 020607 6 118001 020607

SYNTHEMEDIC

22 rue zoubair bnoou al souam roches

noires casablanca

INEXIUM

40 mg

Boîte 14

Cpr GR

641/15DMP/21NRQ P.P.V : 123,60 DH

6 118001 020607 6 118001 020607

SYNTHEMEDIC

22 rue zoubair bnoou al souam roches

noires casablanca

INEXIUM

40 mg

Boîte 14

Cpr GR

641/15DMP/21NRQ P.P.V : 123,60 DH

6 118001 020607 6 118001 020607

SYNTHEMEDIC

22 rue zoubair bnoou al souam roches

noires casablanca

INEXIUM

40 mg

Boîte 14

Cpr GR

641/15DMP/21NRQ P.P.V : 123,60 DH

6 118001 020607 6 118001 020607

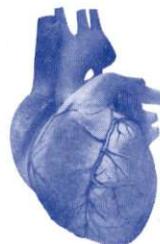
SYNTHEMEDIC

22 rue zoubair bnoou al souam roches

noires casablanca

Dr. Abdelkhalek CHOULADI
CARDIOLOGUE

Spécialiste Maladies du Cœur et Vaisseaux
Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris
Diplômé de Cardiologie Adulte et Pédiatrique
Ex. Attaché des Hôpitaux de Paris
Diplômé d'Echographie - Doppler Cœur Vaisseaux



الدكتور عبد الخالق شولادي
طبيب القلب
إختصاصي في أمراض القلب والشرايين
الدورة الدموية وإرتفاع الضغط الدموي
خريج كلية الطب بباريس
الكشف بالأمواج مافق الصوتية والصدى للقلب

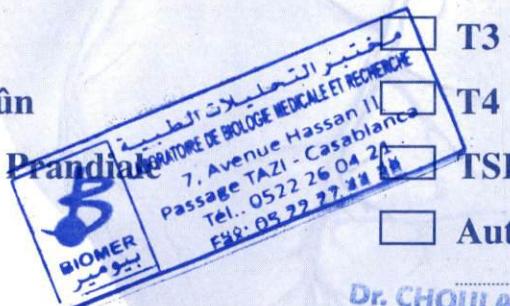
Le : 03_09_2020

Bilan Biologique

Nom / Prenom : *Rouayl Zanna*

Age : - Sexe : H F

- | | |
|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> NFS, VS, CRP | <input type="checkbox"/> Cholesterol Total |
| <input type="checkbox"/> ASLO | <input type="checkbox"/> Triglycérides |
| <input type="checkbox"/> Lonogramme sanguin | <input type="checkbox"/> HDL - Cholesterol |
| <input type="checkbox"/> GOT/GPT | <input type="checkbox"/> LDL - Cholesterol |
| <input checked="" type="checkbox"/> Urée sanguine | <input type="checkbox"/> Acide urique sanguin |
| <input checked="" type="checkbox"/> Créatinémie | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Glycémie à Jeûn | |
| <input type="checkbox"/> Glycémie post Prandiale | |
| <input checked="" type="checkbox"/> HbA1c | |
| <input type="checkbox"/> Albuminurie | |
| <input type="checkbox"/> Microalbuminurie | |



Dr. CHOUALI Abdelkhalak

Cardiologue

50, Rue Mostapha El Maâ

Autres :

- | | |
|-----------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Faible (0 à 1 Facteur de risque) | <input type="checkbox"/> Modérément élevé (2FR) |
| <input type="checkbox"/> Modéré (1 à 2 Facteur de risque) | <input type="checkbox"/> Elevé (risque à 10 ans > 20%) |

(Selon Framingham)

بالموعود • sur rendez-vous

50. زنقة مصطفى المعاني (مقابل متجر الرياض) - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 44 49 49 / 05 22 44 35 39
50, rue Mostapha El Maâni (en face Centre Riad) - Casablanca - Tél.: 05 22 44 35 39 / 05 22 44 44 49
(Urgence : 05 46 13 13 68)



مختبر التحاليل الطبية

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MEDICALE ET RECHERCHE

Dr. BENHAYOUN S. Azzeddine : Pharmacien Biogiste - Ancien Interne des Hôpitaux de REIMS
 Membre de la S.F.B.C. - C.E.S. : Hématologie - Bactériologie & Virologie - Immunologie - Parasitologie & Mycologie
 Biochimie Clinique - Pathologie Médicale - Biologie de la reproduction Humaine : IAC - Fécondation In Vitro - ICSI
 D.U Assurance Qualité Paris V

Dossier ouvert le : 10/09/2020

Prélèvement reçu à: 09:32



Edition du : 10/09/2020

Mme BENJLIL ZAHRA

Code Patient 3CA9321 Réf.: 509100262

Médecin: Dr. CHOULADI ABDELKHALEK

BIOCHIMIE INTEGRA 400.ROCHE

Analyses	Résultats	Unités	Normes	Antécédents
UREE.....	0.29	G/L	VN:0.16-0.45 g/l (3.88 à 6.12)	4.5 mmol/l
ou	4.83	mmol/l	VN:0.27-4.20	
Créatinin.....	8	mg/l	(5 A 12	8 mg/l
ou	70.8	μmol/l	(52.8 à 114.4)	76.1 μmol/l
Glycémie à jeun	0.94	g/l	(0.70 à 1.10)	
ou	5.22	mmol/l	(3.88 à 6.12)	
Hemoglobine Glycosylée	6.66	%	(4.8 A 5.9)	

BILAN D'HEMOSTASE

Analyses	Résultats	Unités	Normes	Antécédents
Taux de prothrombine	74	%	(80 à 100)	
INR.....	1.19			

Temps de Céphaline.- Kaolin

- Témoin : 30 secondes
 - Patient : 30 secondes

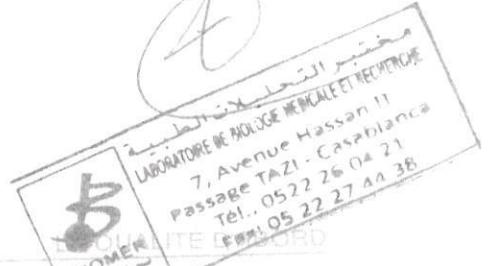
(Témoin ± 10 s)

biomerlaboratoire@gmail.com - Site Web : www.labbiomer.ma

7, Avenue Hassan II - Passage TAZI - CASABLANCA 20080

Tél/Fax : 05 22 26 04 21 / 05 22 27 44 38 - E-mail : azzbenhayoun@hotmail.com

R.C CASA : 200668 - Patente : 33200335 - I.F.:41500080 - C.N.S.S.: 1241413 - ICE : 001637771000058





مختبر التحاليل الطبية

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MEDICALE ET RECHERCHE

Dr. BENHAYOUN S. Azzeddine : Pharmacien Biologiste - Ancien Interne des Hôpitaux de REIMS
Membre de la S.F.B.C. - C.E.S. : Hématologie - Bactériologie & Virologie - Immunologie - Parasitologie & Mycologie
Biochimie Clinique - Pathologie Médicale - Biologie de la reproduction Humaine : IAC - Fécondation In Vitro - ICSI

Facture n° 01113225 Assurance Qualité Paris V

CASABLANCA LE : 10/09/2020

Analyses effectuées le: 10/09/2020

Pour.....: Mme BENJLIL ZAHRA

Sur prescription du: Dr CHOULADI ABDELKHALEK

Code.....: 3CA9321

Organisme.....:



0030001173

Bilan:

TP TCK UREE CREA GLY HBG

Cotation : (B 210)

Montant Net : 380.00 **Dh**

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

TROIS CENT QUATRE VINGT Dhs 00 Cts



biomerlaboratoire@gmail.com - Site Web : www.labobiomer.ma

LA QUALITÉ D'ABORD

7, شارع الحسن الثاني، م默 النازي، الدار البيضاء - 20080

Tél/Fax : 05 22 26 04 21 / 05 22 27 44 38 - E-mail : azzbenhayoun@hotmail.com

R.C CASA : 200668 - Patente : 33200335 - I.F.: 41500080 - C.N.S.S.: 1241413 - ICE : 001637771000058