

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation | : contact@mupras.com |
| 0 Prise en charge | : pec@mupras.com |
| 0 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° W19-426063

Venue
Hafdi 862

14 DEC. 2019 51215

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule :

862

Société :

SIEGE RAK

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

SALIM AS NAHANE

Date de naissance :

01/01/1954

Adresse :

Rue RC N° 20 HAY EL HMAN

Tél. :

06 62 68 26 78 2213,6 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

14 DEC. 2019

Nom et prénom du malade :

SALIM AS NAHANE

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Maladie

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 :

14 DEC. 2019

Signature de l'adhérent(e) :

Salim As Nahane

Le : 14 DEC. 2019

Signature : Salim As Nahane

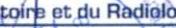
RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
21/12/2012	C	2	69	283,57
21/12/2012	C2		250	2019780

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la facture
PHARMACIE HAY ame. FIKRY Souma phacie El Hana Hay El Hana sca - Tel: 05 22 94 67 49	09/12/2020	21172360

ANALYSES - RADIOPHARMACIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
 	02/11/2023	B210 + P2 1.34	210 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

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 l'ODP.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur. BENABBES TAARJI F.Z
Endocrinologue - Diabétologue

Spécialiste en Diabétologie - Cholestérol
Traitement de l'Obésité - Maigreur
Glande Thyroïde - Surrénales - Seins - Stérilité

Diplômé de l'Université René Descartes Paris V
Sur Rendez-Vous



الدكتورة ف. زين جباس التعارجي
اختصاصية في أمراض الغدد - السكري
السمنة والهرمونات

خريجة كلية الطب روني ديكارت بباريس
بالموعد

ORDONNANCE

Casablanca, le :07/12/2020.....

SALIM ASMAHANE

- 437,00x3
Janumet 50/1000 mg
1 COMP MIDI 1 COMP LE SOIR AP REP 3 MOIS
- 68,80x5
Amarel 4 mg
1 COMP MATIN 1/2 MIDI AVT REP 3 MOIS
- 68,60
HEPANAT
2 COMP LE SOIR AP REP

1723,60

PHARMACIE HAY EL HANA
Mme. FAYE Soumia
7, Marché El Hana Hay El Hana
Casablanca - Tel: 05 22 94 67 49

Dr. BENABBES TAARJI F.Z
Endocrinologue Diabétologue
Angle Route d'Azemmour
Immeuble Communal 1er Etage
Casablanca - Tel: 05 22 93 31 49

Angle Route d'Azemmour & Bd. Sidi Abderrahmane, Immeuble Communal 1^{er} Etage (à gauche)
Hay Hassani - Casablanca

Tél.: 0522 93 31 49 - GSM (Urgence) : 0522 90 07 85 / 0661 08 15 48 - E-mail : drbenabbes@hotmail.fr

Docteur. BENABBES TAARJI F.Z
Endocrinologue - Diabétologue

Spécialiste en Diabétologie - Cholestérol
Traitement de l'Obésité - Maigreur
Glande Thyroïde - Surrénales - Seins - Stérilité

Diplômée de l'Université René Descartes Paris V
Sur Rendez-Vous



الدكتورة د. زين العابد التمارجي

اختصاصية في أمراض الغدد - السكري
السمنة والهرمونات

خريجة كلية الطب روني ديكارت بباريس
بالموعد

ORDONNANCE

Nom : Mr SALIN ASNAMAN Casablanca, le : 22.12.13

- | | |
|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> NFS | <input type="checkbox"/> Prot.C.R |
| <input type="checkbox"/> Fer sérique | <input type="checkbox"/> Cholestérol Total |
| <input type="checkbox"/> Ferritine | <input type="checkbox"/> Triglycérides |
| <input type="checkbox"/> Groupage + rhésus | <input type="checkbox"/> HDL-Cholestérol |
| <input type="checkbox"/> VS | <input type="checkbox"/> LDL-Cholestérol |
| <input type="checkbox"/> Lonogramme sanguin | <input type="checkbox"/> Acide urique sanguin |
| <input type="checkbox"/> GOT/GPT/GT | |
| <input type="checkbox"/> Urée sanguine | |
| <input type="checkbox"/> Créatinémie | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Glycémie à jeûn | <input type="checkbox"/> TSH |
| <input type="checkbox"/> Glycémie post prandiale | <input type="checkbox"/> ECBU |
| <input checked="" type="checkbox"/> HbA1c | |
| <input type="checkbox"/> Albuminurie | <input type="checkbox"/> Autres: _____ |
| <input type="checkbox"/> Microalbuminurie | |



Dr. BENABBES TAARJI F.Z
Endocrinologue - Diabétologue
Angle Route d'Azemmour
Immeuble Communal 1er Etage
Casablanca - Tel: 05.22.93.31.49



S. MESTASSI
Biologiste Diplomé de la faculté
De Médecine et de Pharmacie
de Clermont Ferrand



Né (e) le: 01-01-1954, âgé (e) de : 66 ans
Enregistré le: 02-12-2020 à 09:46
Edité le: 02-12-2020 à 11:32
Prélèvement : au labo
Le : 02-12-2020 à 09:58

Mme Asmahane SALIM

Référence : 2012022019

Prescrit par : Dr Benabbes Taarji F. Z.

HEMATOCYTOLOGIE

Numération formule sanguine (Cytométrie en flux et Impédance Beckman Coulter)

Numération

			15-07-2020
Hématies	4.43	$10^6/\text{mm}^3$	4.28
Hémoglobine	13.2	g/dl	12.8
Hématocrite	39.1	%	39.4
– VGM	88	fL	92
– TCMH	30	pg	30
– CCMH	34	g/dl	32
Leucocytes	6 000	/mm3	(4 000–10 000) 6 200

Formule leucocytaire

Polynucléaires Neutrophiles	54.9	%	57.7
	3 294	mm3	(1 800–7 500) 3 577
Polynucléaires Eosinophiles	3.0	%	3.1
	180	/mm3	(0–700) 192
Polynucléaires Basophiles	0.0	%	0.0
	0	/mm3	(0–200) 0
Lymphocytes	34.2	%	31.4
	2 052	/mm3	(1 000–4 000) 1 947
Monocytes	7.9	%	7.8
	474	/mm3	(100–1 000) 484
Plaquettes	199	$10^3/\text{mm}^3$	193
VPM	8.3	fl	(6.0–12.0) 8.5



Compte rendu imprimé en recto verso ; prière de tourner la page si nécessaire

Page 1 sur 2



مختبر التحاليلات الطبية الرگراچي

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES REGAGUI

S. MESTASSI
Biologiste Diplomé de la faculté
De Médecine et de Pharmacie
de Clermont Ferrand

FACTURE N° : 2012022019

Casablanca le 02-12-2020

Mme Asmahane SALIM

Date de l'examen : 02-12-2020

INPE :

Caisse : **MUPRAS**



Analyses :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	E11.5	E
0118	Glycémie	B30	B
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B
0216	Numération formule	B80	B

TOTAL DOSSIER : 240 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : deux cent quarante dirhams



DR: F.Z BENABBES TAARJI

SPECIALITE ENDOCRINOLOGIE-DIABETOLOGIE
ROUTE D'AZEMMOUR IM COMMUNAL
1ER ETAGE CASABLANCA

CERTIFICAT DE MALADIE DE LONGUE DUREE

L'intention du Médecin conseil les Organismes de Protection Sociale et des Assurances.

Je soussigné(e), Docteur BENABBES TAARJI F.Z Endocrinologue Diabétologue

Certifie que M.(elle, me,r) SALI H ASHRAHANE âge(e) de ans

Vi(e) dans notre Cabinet pour une maladie de longue durée donnant droit à l'exonération ticket modérateur :

*Diabète insulinodépendant

*Goitre simple

*Diabète non insulinodépendant

*Goitre opéré

*Hyperlipidémie mixte

*Hypothyroïdie

*Hypercholestérolémie

*Retard de croissance

*Hypertriglyceridémie

*Autres

Certificat fait à Casablanca, Le 07/12/2010 et remis à l'intéressé(e) en mains propres de servir et valoir ce que de droit.

Signature et cachet de Médecin

HEPA

le dieci erbe

هيپانات

قرص 40

A consommer de
préférence avant fin :

Lot n°

68,60 DH

07/2023

W204C

SYSTEME DE GESTION QUALITE
CERTIFIE ISO 9001:2015
PAR CERTIQUALITY

Produit Fabriqué par ESI srl  
Via delle Industrie 1 Albissola Marina (SV) ITALY esi.it
Importé et distribué par ESNIPHARM 7, Rue Abdelmajid
Benjelloun - Maarif extension - Casablanca

100 mg. Marrubium vulgare L. 10,00 mg. Marrubium vulgare L.
Maltodextrine ; agent de charge : Cellulose microcristalline ; sels de magnésium d'acides gras, dioxyde de magnésium, Hydroxypropylméthylcellulose, acides gras, cellulose microcristalline.

Propriétés :

Confort digestif et intestinal

Conseils d'utilisation :

1015659

10-2021

Exp/07/2021

10-2019

Exp/07/2021

Respecter les doses prescrites
احترموا الجرعات الموصدة

Uniquement sur ordonnance – Liste 1
صرف فقط بوصفة طبية – قائمة 1
Liste I – Uniquement sur ordonnance

Respecter les doses prescrites
احترموا الجرعات الموصدة

Titulaire de l'AMM au Maroc
Merck Sharp & Dohme
166, 168 Bd Zerkouni
Casablanca- Maroc

Uniquement sur ordonnance – Liste 1
صرف فقط بوصفة طبية – قائمة 1
Liste I – Uniquement sur ordonnance

Titulaire de l'AMM au Maroc
Merck Sharp & Dohme
166, 168 Bd Zerkouni
Casablanca- Maroc



6 118001 160495
JANUMET® 50/1000 mg
AMM 59DMP/21/NCI

Boîte de 56 comprimés pelliculés

DISTRIBUÉ PAR MSD MAROC P.P.V: 437,00 DH

70027234/010414-1



6 118001 160495
JANUMET® 50/1000 mg
AMM 59DMP/21/NCI

Boîte de 56 comprimés pelliculés

DISTRIBUÉ PAR MSD MAROC P.P.V: 437,00 DH

70027234/010414-1

1015659

10-2021

Exp: 10/2021

10-2019

Exp: 05/2019

Respecter les doses prescrites

احترموا الجرعت الموصوفة

Uniquement sur ordonnance – Liste 1

يصر ف فقط بوجو دو صفة طبية - قائمة 1

Liste 1 – Uniquement sur ordonnance

Titulaire de l'AMM au Maroc

Merck Sharp & Dohme

166, 168 Bd Zerkouni

Casablanca- Maroc



6

JANUMET® 50/1000 mg
AMM 59DMP/21/NCI

Boîte de 56 comprimés pelliculés

DISTRIBUÉ PAR MSD MAROC P.P.V: 437,00 DH

70027234/010414-1