

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 |

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

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5279

Société : 136041

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : AMBRY, FATIMA, EP. BEYDAWA

Date de naissance : 14-5-55

Adresse : 1 Rue Aïn Afrouz, Mysalam, Casablanca

Tél. : 06 62 555 641

Total des frais engagés : 800 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 25/10/2022

Nom et prénom du malade : AMBRY fatima

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Diabète

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC

Pathologie : Diabète

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 : RAFIA NOV. 2022 Le : 11/11/2022

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 |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|--|
| 25/10/22 | OS | | 8150.0000 | Dr. KHALIL KHALIL Spécialiste en Endocrinologie et Nutrithérapie 0524423422 Elizab. |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

EXECUTION DES ORDONNANCES

ANATOMY - RADIOGRAPHIES

| Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue | Date | Désignation des Coefficients | Montant des Honoraires |
|---|-----------------|------------------------------|------------------------|
| <i>DR. BAYANE FOUAD 275, AV. MED V, MA 05 24 44 58 49</i> | <i>25.10.88</i> | <i>B 500</i> | <i>550,00</i> |

AUXIHAIBES 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'ODF.

| 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 CŒFFICIENT MASTICATOIRE

| D | H |
|----------|----------|
| 25533412 | 21433552 |
| 00000000 | 00000000 |
| 00000000 | 00000000 |
| 35533411 | 11433553 |

The diagram illustrates a dental arch (maxilla) with teeth numbered 1 through 8 on both the upper and lower arches. Each tooth is accompanied by a symbol representing a specific dental condition or treatment:

- Upper Arch:**
 - Tooth 1: H (Hypodontia)
 - Tooth 2: Y (Deciduous tooth)
 - Tooth 3: H (Hypodontia)
 - Tooth 4: Y (Deciduous tooth)
 - Tooth 5: P (Pulpitis)
 - Tooth 6: Y (Deciduous tooth)
 - Tooth 7: Y (Deciduous tooth)
 - Tooth 8: Y (Deciduous tooth)
- Lower Arch:**
 - Tooth 1: H (Hypodontia)
 - Tooth 2: Y (Deciduous tooth)
 - Tooth 3: H (Hypodontia)
 - Tooth 4: Y (Deciduous tooth)
 - Tooth 5: Y (Deciduous tooth)
 - Tooth 6: H (Hypodontia)
 - Tooth 7: Y (Deciduous tooth)
 - Tooth 8: Y (Deciduous tooth)

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

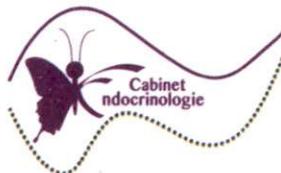
Dr. DIYANE Khadija

Spécialiste en Endocrinologie

Diabétologie et Nutrithérapie

Ancien Médecin du CHU Med VI

& de l'hôpital Ibn Tofail de Marrakech



الدكتورة ديان خديجة

اختصاصية في أمراض السكري

أمراض الغدد الهرمونية و التغذية العلاجية

طبيبة سابقة بالمستشفى الجامعي محمد السادس

و بمستشفى ابن طفيل بمراكش

Mme FATIMA ANBRY

Glycémie à jeûn

HbA1c

MICROALBUMINURIE SUR ECHANTILLON URINAIRE
MATINAL

TSH US

LABORATOIRE DAK EL MAMOUD
Dr. BAYANE FOUAD
276, Av. Med V - Marrakech
Tél : 05 24 44 58 49/05 24 39 16 76

RDV :

INPE : 071172266

شارع خالد بن الوليد، مركز الأعمال فريد الطابق الأول الشقة 1 جليز (وراء المديرية الدهنية للدرك الملكي) - مراكش

/endocrino.diabeto.nutrition.marrakech /drdiyanekhadija_endocrino /khadija diyane

05 24 42 34 42 06 45 64 06 51 www.cabinetdrdiyane.com cabinetdrdiyane2@gmail.com

LABORATOIRE DAR EL BAROUD

276, Avenue Mohamed V - Face Koutoubia 40 000 MARRAKECH -Maroc
Tél.: 05 24 44 58.49 / - Fax: 05 24 42 62 01

Dr Fouad BAYANE Pharmacien Biogiste

I.F 69202070

PAT : 45602177

CNSS : 1082495

ICE : 001665554000018

INPE :073002115

25/10/2022

FACTURE 2208822

. Nom et Prénom ... : Madame Fatima ANBRY

Prescripteur : Dr. DIYANE KHADIJA

Reférence..... : 251022 134

Analyses cotées à : GLY B30+ HBG B100+ TSHG B250+
MICR B120+

Arrêtée la présente facture à la somme de **550,00 Dhs**

Cinq cent cinquante Dirhams

Dr.Fouad BAYANE

Biogiste

LABORATOIRE DAR EL BAROUD

Dr. BAYANE FOUD

276, Av. Med V - Marrakech

Tél : 05 24 44 58 49/05 24 39 16 76

LABORATOIRE DAR EL BAROUD

D'ANALYSES MEDICALES
ET D'ASSISTANCE A LA PROCREATION

Dr. BAYANE Fouad

- Pharmacien Biogiste
- Analyse de Biologie Médicale
- Biologie de la Reproduction Humaine :
 - Insémination
 - Fécondation In Vitro (F.I.V)
 - Micro-injection (ICSI)
- Titulaire du Diplôme d'Université de Médecine et Biologie de la Reproduction (Paris)
- Diplôme Universitaire de Thérapeutique en Stérilité (Paris)
- Certificat de Reproduction Humaine (Bruxelles)
- Diplôme d'Université : Diagnostic et Thérapeutique du couple infertile: Aspects Biologiques (Paris)
- DU : Procréation et cancer (préservation de la fertilité) (Paris)
- DU : Prise en charge clinique, biologique et génétique (Assistance médicale de procréation) (Montpellier)
- DIU : Infertilité masculine et AMP (ANDROLOGIE) (Montpellier)

Code Patient : 413648
 Date de prélèvement : 25/10/2022 à 12h14
 Dossier édité le : 25/10/2022 à 14h59
 CIN : B69394
 PASSEPORT :
 Prélèvement Effectué Au Laboratoire



DU : Assurance qualité en Biologie Médicale (PARIS)
 دبلوم جامعي : ضمان الجودة في البيولوجيا الطبية (باريس)

Máster : la Base Teórica y Procedimientos de Laboratorio de Reproducción Asistida España

مختبر دار البارود
 للتحليلات والمساعدة الطبية للإنجاب

الدكتور بيان فؤاد

- * ميدالي - احمراء
- * الحفلات الطبية المسندة
- * بروتوكول التنازل الشري
- التنازل
- الأصحاب المجهري
- * دبلوم جامعي : بروتوكول الأطباء (باريس)
- * دبلوم جامعي : معالج العقم (باريس)
- * شهادة في التنازل الشري (بروكسل)
- * دبلوم جامعي : في تشخيص وعلاج العقم : الجوانب البيولوجية
- * دبلوم جامعي : الأطباء والرسارات (الخلاف على المقوية)
- * دبلوم جامعي في أمراض السريرية، البيولوجي والجيني المساعدة الطبية على الأطباء - مونتيلى
- علاج مشاكل التنازل الشري عند الدكتور والمساعدة الطبية على الأطباء

Mme ANBRY Fatima

Référence : 251022 134 né(e)le: 14/05/1955

Dr. DIYANE KHADIJA

Page: 1/1

BIOCHIMIE

Glycémie à jeun : 3,33 ***
 Soit : 18,48

g/l
mmol/l

Valeurs de référence
(0,70 à 1,10)
(3,88 à 6,12)

Antécédents
13/10/22 : 3.40

Hémoglobine glyquée (HbA1C) : 11,70

%

13/10/22 : 11.50

Technique : HPLC(chromatographie liquide haute performance) - BIORAD
 (Méthode certifiée par les sociétés internationales de standardisation (IFCC standardization

Interprétation :
Hémoglobine A1C (%)

> 8
 < 7
 < 6

Niveau de contrôle glycémique
 Mesures à entreprendre
 Objectif
 Niveau non diabétique

CHIMIE URINAIRE

MICRO-ALBUMINURIE (sur échantillon) : 89 mg/l

Valeurs de référence Antécédents

ENDOCRINOLOGIE

TSH 3ème génération

Technique: Immuno-enzymatique, AIA 900

- Résultat : 1,34 µUI/ml

Valeurs de référence Antécédents

(0,38 - 4,31)

Dernier Feuillet

LABORATOIRE DAR EL BAROUD
Bio-Rad Variant V-II Turbo Technique HPLC

PATIENT REPORT
V2TURBO_A1c_2.0

Patient Data

Sample ID: 1251022134

Patient ID:

Name:

Physician:

Sex:

DOB:

Comments:

Analysis Data

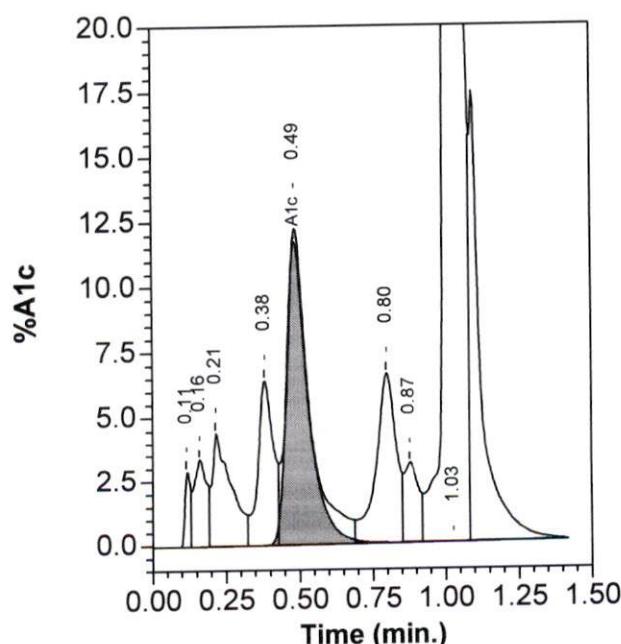
Analysis Performed: 25/10/2022 12:42:35
Injection Number: 7423
Run Number: 907
Rack ID: 0006
Tube Number: 2
Report Generated: 25/10/2022 12:44:08
Operator ID:

| Peak Name | NGSP % | Area % | Retention Time (min) | Peak Area |
|-----------|--------|--------|----------------------|-----------|
| Unknown | --- | 0.7 | 0.115 | 7384 |
| A1a | --- | 1.6 | 0.158 | 18412 |
| A1b | --- | 3.2 | 0.214 | 36213 |
| LA1c | --- | 3.8 | 0.381 | 43475 |
| A1c | 11.7* | --- | 0.485 | 111320 |
| P3 | --- | 5.1 | 0.796 | 58326 |
| P4 | --- | 1.7 | 0.875 | 19557 |
| Ao | --- | 74.0 | 1.025 | 840118 |

*Values outside of expected ranges

Total Area: 1,134,804

HbA1c (NGSP) = 11.7* %



Dr. DIYANE Khadija

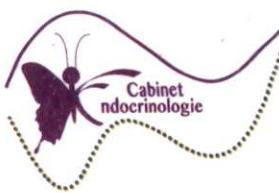
Spécialiste en Endocrinologie

Diabétologie et Nutrithérapie

Ancien Médecin du CHU Med VI

& de l'hôpital Ibn Tofail de Marrakech

Mme FATIMA ANBRY



الدكتورة ديان خديجة

اختصاصية في أمراض السكري

أمراض الغدد الهرمونية و التغذية العلاجية

طبيبة سابقة بالمستشفى الجامعي محمد السادس

و بمستشفى ابن طفيل بمراكيش

25/12/22

1) MIXTARD 30 HM 100 UI/ml Suspension Injectables ,

28UI matin + 15UI soir pdt 2mois



2) GLUCOVANCE 500 mg/5 mg, Comprimé pelliculés

49,40x20 1 0

AU MILIEU DU REPAS, PDT 2MOIS



3) DCURE 25 000

49,60x21 AMPOULE PAR SEMAINE PENDANT 1MOIS



4) CURARTI FORT

| | | | | | |
|---------------------|---|---|---|---|---------|
| 149,50 | 1 | . | 0 | 1 | PDT 10J |
| $\overline{343,50}$ | | | | | |

Pharmacie NANYA
Etablissement de Pharmacie
N° 502 route des Agouzal - Marrakech
ICE : 80180024000000 - RC: 70460
Tél: 0524 42 34 42 - 0524 42 34 42

د. ديان خديجة
Dr. Diyane Khadija
Spécialiste en Endocrinologie
Diabetologie et Nutrition
0524 42 34 42
Dr. Diyane Khadija
Spécialiste en Endocrinologie
Diabetologie et Nutrition
0524 42 34 42
Dr. Diyane Khadija
Spécialiste en Endocrinologie
Diabetologie et Nutrition
0524 42 34 42

RDV :

INPE : 071172266

شارع خالد بن الوليد، مركز الأعمال فريد الطابق الأول الشقة 1 جليز (وراء المديرية الجهوية للدرك الملكي) - مراكش

f /endocrino.diabeto.nutrition.marrakech /drdiyanekhadija_endocrinology /khadija diyane

📞 05 24 42 34 42 📞 06 45 64 06 51 🌐 www.cabinetdrdiyane.com 📩 cabinetdrdiyane2@gmail.com

Fabriqué par : 

SMB TECHNOLOGY S.A.
39 rue du Parc Industriel,
B-6900 MARCHE-EN-FAMENNE Belgique.

6 118001 320103

Remboursable

PPV: 49,60 DH
LOT: 22H01
EXP: 08/2025

6 118001 320103

Remboursable

PPV: 49,60 DH
LOT: 22H01
EXP: 08/2025

Glucovance 500 mg/5 mg
Comprimés pelliculés B/30

PPV: 47,40 DH



Lot:
Fab:
Exp:

Glucovance 500 mg/5 mg
Comprimés pelliculés B/30

PPV: 47,40 DH

PPC: 149,50 DH

CURARTI forte®
comprimé

Lot :
À consommer de
préférence avant le :

315250
10/2024



8 435100 800892

