

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

M22- 0027586

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6846 Société : RAM 136499
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : AWAM ABDELHADI
 Date de naissance : 04/04/65
 Adresse : Aéroport IBN BATOUTA TANGER
 Tél. : 06 66 82 74 03 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
 Date de consultation : 01/11/2022
 Nom et prénom du malade : AWAM LINA Age : 16 ans
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☒ Enfant
 Nature de la maladie : Hypertension
 Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :
 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) :


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
01/11/22	12		300 d	
03/11/22				

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Pharmacieur	Date	Montant de la Facture
	08.11.2022	48,40
	8/11/2022	97,60

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire ou du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	02/11/22	B=1580	2140,00 DHS

AUXILIAIRES MEDICAUX

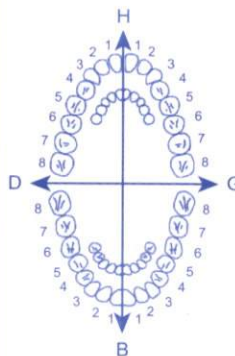
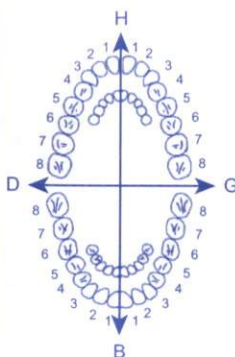
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 CCEFFICIENT MASTICATOIRE <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div> H 25533412 00000000 D </div> <div> 21433552 00000000 G </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div> 00000000 35533411 B </div> <div> 00000000 11433553 B </div> </div> (Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				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

Cabinet Médical Spécialisé

Dr. ARBAOUI BATTAL FATIHA

Spécialiste

Endocrinologie • diabétologie

Maladies Métaboliques • Nutrition • Obésité



عيادة طبية متخصصة

الدكتورة عرابوي بتال فتيحة

أخصائية

الغدد - السكري

الأمراض الأيضية - التغذية - السمنة

alle Awan line.

Casablanca, le : 01/11/22.

- ☒ glycémie à jeun
- ☐ GPP (...PD)
- ☐ GPP (...DEJ)
- ☐ Hémoglobine glyquée HBA_{1C}
- ☒ CHLT.TG.HDL.LDL
- ☐ Acide urique Sg
- ☐ Urée ☐ Créatinémie
- ☐ Clairance créatinine
- ☐ ionogramme Sg
- ☒ NFS
- ☒ Ferritinémie
- ☐ Bilan Hépatique complet
- ☐ microalbuminurie de 24h
- ☐ ECBU

LABORATOIRE TOUZANI RACINE
50 Bd Ain Taoujate - Casablanca
Tél. 0522 47 49 49 - 0522 47 52 52

- ☐ FT4
- ☐ FT3
- ☒ TSHUS
- ☐ Cortisol 8h
- ☐ Cortisol libre urinaire
- ☐ ACTH
- ☐ Prolactinémie
- ☐ Testostérone
- ☐ FSH
- ☐ LH
- ☐ 17 β oestradiol
- ☐ PSA
- ☐ PTH
- ☐ Vitamine D3

Autres : Vita - B9

Vita - B12

Signature

Dr. ARBAOUI BATTAL FATIHA
ENDOCRINOLOGIE - NUTRITION
DIABÉTOLOGIE
Résidence Jawhara, 150 Route de l'Oasis
En face Gare de l'Oasis I - Casablanca
Tél: 0522 25 61 65 - Fax: 0522 25 61 65 - Gsm: 0663 43 95 48

إقامة جوهرة، 150 طريق أنوازييس (مقابل محطة القطار الوازيس) - الدار البيضاء

Résidence Jawhara, 150 Route de l'Oasis (En face Gare Oasis) - Casablanca

Tél : 0522 25 61 65 / 0522 23 25 06 / Fax : 0522 23 25 06 - En cas d'urgence : 0663 43 95 48

Patente : 091046169 - IF : 401444221 - ICE : 001714969000048



LABORATOIRE
TOUZANI
R A C I N E

Dr Othmane TOUZANI

Spécialiste en : Hématologie - Biochimie - Bactériologie
Virologie Clinique - Immunologie - Parasitologie - Mycologie
Biologie de la Reproduction (Université Marseille)
Qualité en Biologie Médicale (Université Bordeaux)

FACTURE N° : 221102003

Casablanca le 02-11-2022

INPE :



093061422

Mlle Lina AWAM

Date de l'examen : 02-11-2022

Analyses :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	E25	E
0106	Cholestérol total	B30	B
0110	Cholestérol HDL+ L D L	B80	B
0118	Glycémie	B30	B
0134	Triglycérides	B60	B
0154	Ferritine	B250	B
0163	TSH	B250	B
0216	Numération formule	B80	B
0438	Vitamine B12	B400	B
0487	Folates plasmatiques (vitamine b9) par immunomarquage	B400	B

Total des B : 1580

TOTAL DOSSIER : 2140.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : deux mille cent quarante dirham

LABORATOIRE TOUZANI RACINE
50 Bd Ain Taoujtate, Casablanca
Tel. 0522 47 49 49 / 0522 47 52 52

La Qualité est notre souci permanent

50, Boulevard Ain Taoujtate, Racine (prolongement clinique Badr) - Casablanca - Maroc
Tél : 05 22 47 49 49 / 47 52 52 - Fax : 05 22 48 66 00 - E-mail : laboratoirelra@gmail.com
INPE : 093061422 Patente : 35652203 IF : 18744872 ICE : 001547834000059 CNSS : 5413323



Référence : 221102003

Mlle AWAM Lina

Triglycérides

(Technique enzymatique – Roche)

1,08	g/L	(0,35–1,50)
1,23	mmol/L	(0,40–1,71)

HDL–Cholestérol

(Technique directe enzymatique – Roche)

0,49	g/L	(>0,40)
1,27	mmol/L	(>1,03)

LDL–Cholestérol

(Calculé selon la formule de Friedwald)

0,99	g/L	(<1,55)
2,56	mmol/L	(<4,01)

Ferritine

(Technique ECLIA – Roche)

29,8	ng/mL	(7,0–84,0)
------	-------	------------

Vitamine B12

(Technique ECLIA – Roche)

812	pg/mL	(190–950)
599	pmol/L	(140–701)

Acide folique sérique (Vit B9)

(Technique ECLIA – Roche)

4,2	ng/mL	(3,1–17,5)
9,5	nmol/L	(7,0–39,7)

BILAN ENDOCRINIEN

TSH Ultra–sensible

(Technique ECLIA – Roche)

7,90	mUI/L	(0,51–4,30)
------	-------	-------------

Demande validée biologiquement par : Dr. TOUZANI

LABORATOIRE TOUZANI RACINE
50 Bd Aïn Taoujtate - Casablanca
Tel. 0522 47 49 49 - 0522 47 52 52



Code Patient 221102003



Prélèvement du : 02-11-2022

reçu à 08:29

Demande N° : 221102003

Edition : 02-11-2022

Mlle AWAM Lina

Né(e) le : 04-05-2006

Prescripteur : Dr. ARBAOUI BATTAL FATIHA

HEMATO-CYTOLOGIE

HEMOGRAMME (Automate : Sysmex XS-1000i)

"Les valeurs de référence sont automatiquement éditées en fonction de l'âge, du sexe et de l'état physiologique du patient(e)"

Hématies :	4,53	M/mm ³	(3,90-5,15)
Hémoglobine :	13,0	g/dL	(12,0-15,4)
Hématocrite :	38,1	%	(35,5-45,0)
VGM :	84	fL	(79-96)
TCMH :	29	pg	(27-33)
CCMH :	34,1	g/dL	(31,0-37,0)
Leucocytes :	6 670	/mm ³	(4 200-10 800)
Polynucléaires Neutrophiles :	63,7	%	
Soit:	4 249	/mm ³	(2 000-7 500)
Lymphocytes :	27,7	%	
Soit:	1 848	/mm ³	(>1 200)
Monocytes :	6,6	%	
Soit:	440	/mm ³	(100-1 100)
Polynucléaires Eosinophiles :	1,6	%	
Soit:	107	/mm ³	(0-600)
Polynucléaires Basophiles :	0,4	%	
Soit:	27	/mm ³	(0-100)
Blastes :	0	%	

Plaquettes :	235 000	/mm ³	(160 000-385 000)
VPM :	12	fL	(7-11)

BIOCHIMIE SANGUINE

Glycémie à jeun	0,87	g/L	(0,70-1,10)
(Hexokinase G6PD-H - Roche)	4,83	mmol/L	(3,89-6,11)
Intolérance au glucose : 1,10 à 1,26 g/L soit 6,11 à 6,99 mmol/L à confirmer par une HGPO 2h après charge de 75 g			
Diabète : sup à 1,26 g/L soit 6,99 mmol/L dosage répété à deux reprises à 6 mois d'intervalle.			

Cholestérol total	1,70	g/l	(1,30-2,00)
(Technique enzymatique - Roche)	4,40	mmol/L	(3,36-5,17)

Cabinet Médical Spécialisé

Dr. ARBAOUI BATTAL FATIHA

Spécialiste

Endocrinologie • diabétologie

Maladies Métaboliques • Nutrition • Obésité



عيادة طبية متخصصة

الدركتور عرباوي بنات فتيحة

أخصائية

الغدد - السكري

الأمراض الأيضية - التغذية - السمنة

Casablanca, le :

28/11/22

nile AWAN line



6 118001 102020

Levothyrox® 100 µg,

Comprimés sécables B/30

PPV: 24,40 DH

7862160342

48,80

24,40 x 2.

- levothyrox 100
24,40 x 4



h ar 787

Grande Pharmacie Normale
SOPHAZ sarl
39, Bd Mohammed V
Casablanca, Tél: 0522 26 54 75

PHARMACIE BACHAOU
rue ERAC BACHAOU N° 47 A
Madrif Tel 022 83 35 45
AMRI T OUALIT
Pharmacie

Trouver de 6



6 118001 102020

Levothyrox® 100 µg,

Comprimés sécables B/30

PPV: 24,40 DH

7862160342



6 118001 102020

Levothyrox® 100 µg,

Comprimés sécables B/30

7862160342



6 118001 102020

Levothyrox® 100 µg,

Comprimés sécables B/30

PPV: 24,40 DH

7862160342

LIBETOLOGIE
ENDOCRINOLOGIE
NUTRITION
Dr. ARBAOUI BATTAL FATIHA
150 Route de l'Oasis - Casablanca
Tél: 0522 25 61 65 - GSM: 0663 43 95 48



6 118001 102020

Levothyrox® 100 µg,

Comprimés sécables B/30

PPV: 24,40 DH

7862160342



6 118001 102020

Levothyrox® 100 µg,

Comprimés sécables B/30

PPV: 24,40 DH

7862160342

إقامة جوهره، 150 طريق الوازيس (مقابل محطة القطار الوازيس)

awhara, 150 Route de l'Oasis (En face Gare Oasis) - Casablanca

Tel: 0522 25 61 65 / 0522 23 25 06 / Fax : 0522 23 25 06

En cas d'urgence : 0663 43 95 48

Patente : 091046169 - IF : 401444221 - ICE : 001714969000048