

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 canalaire, 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 canalaire.

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

- Reclamation : 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

N° P19- 064229

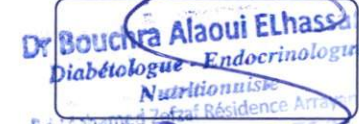
☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0359 Société : 139019
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : CHATIR HAMID
 Date de naissance : 10/01/1942
 Adresse : 61 HADJ FAIEH OULFA-CBA
 Tél. : 0661967509 Total des frais engagés : 238630 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 19/10/2022
 Nom et prénom du malade : MANAS RATIMA Age :
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : 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 : CASABLANCA Le : 21/10/2022
 Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

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
19/10/22	☺		250,00	Dr. BERRA ALPOU EL BASSAM Diabétologue - Endocrinologue Nutritionniste
21/10/22	☺		7	Bd Mohamed Zefzaf Résidence Arayane Dr. BERRA ALPOU EL BASSAM Diabétologue - Endocrinologue Nutritionniste

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie EL ANADEL Mme H. EL ARAKI Bd Abdelatif Ben Kaddour	21/10/22	1723,30

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES MOHAMMAD ZEFZAF Dr. BERRA ALPOU EL BASSAM Bd. Med Zefzaf, imm. Snoussi 7 N° 23 Attacharak - Cars Tel : 05 22 70 96 96 / Fax : 05 22 70 96 96	21/10/22	B330	413,00 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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														
<div> <div>COEFFICIENT DES TRAVAUX</div> <div>MONTANTS DES SOINS</div> <div>DEBUT D'EXECUTION</div> <div>FIN D'EXECUTION</div> </div>																	
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		
H																	
25533412	21433552																
00000000	00000000																
D	G																
00000000	00000000																
35533411	11433553																
B																	
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession																
<div> <div>COEFFICIENT DES TRAVAUX</div> <div>MONTANTS DES SOINS</div> <div>DATE DU DEVIS</div> <div>DATE DE L'EXECUTION</div> </div>																	

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr Bouchra ALAOUI EL HASSANI

Endocrinologue - Diabétologue
Nutritionniste

الدكتورة بشرى العلوي الحسني

أخصائية في أمراض الغدد السكري والتغذية

Casablanca, le :

19/10/22

- ☐ Glycémie à jeun
- ☐ Glycémie Post-Prandiale
(2 heures après le repas)
- ☒ Hémoglobine glyquée (Hb A 1C)
- ☐ Fructosamine
- ☐ Triglycerides
- ☐ Cholesterol total
- ☒ Urée
- ☒ Créatinine
- ☐ Microalbumunurie sur les urines de 24h
- ☐ ECBU
- ☐ TGO/TGP/GGT
- ☐ Sérologie Hépatite B et C
- ☒ NFS + Plaquettes
- ☐ Uricémie
- ☐ Calcémie
- ☐ PSA
- ☐ CRP
- ☐ VS
- ☐ FERRITINEMIE
- ☐ VIT D3

- ☐ TSH U-S
- ☐ T₄L
- ☐ T₃L
- ☐ Anticorps anti TPO
- ☐ Anticorps anti recepteurs TSH
- ☐ Cortisol libre Urinaire
- ☐ Cortisolémie - 8h
- 16h
- ☐ Prolactinémie à - 10h
- ☐ FSH ☐ LH
- ☐ IGF₁
- ☐ Anticorps anti gliadine
antiendomysium
Anti Glutaminases
- ☐ Testosteronémie
- ☐ 17 OH Progesterone
- ☐ Derivés methoxylés

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
MOHAMMAD ZEFZAF
Dr. BERRA Mouna
Bd Mohamed Zefzaf, Imm. 2, 3ème Etage, N°49
Tél : 05 22 74 76 28 - 05 22 74 73 00
Fax : 05 22 70 96 96 / 05 22 70 96 76

Dr Bouchra Alaoui ELhassani
Diabétologue - Endocrinologue
Nutritionniste
Bd Mohamed Zefzaf, Résidence Arrayane 2
Tél : 05 22 74 76 28 - 05 22 74 73 00

RV. le :

Casablanca Ahl Loghlem, Bd. Mohamed Zefzaf
Résidence Arrayane 2, Imm. 2, 3ème Etage, N°49
(en face de Maroc Telecom, Annasi)
Fixe : 05 22 74 76 28 - 05 22 74 73 00
GSM: 07 67 56 03 95

الدار البيضاء، أهل لغلام، شارع محمد الزفراف، إقامة الريان 2
الطابق 3، رقم 49 (أمام وكالة إتصالات المغرب، أناسي)
الهاتف : 05 22 74 73 00 - 05 22 74 76 28
المحمول : 07 67 56 03 95

Dr Bouchra ALAOUI EL HASSANI

Endocrinologue - Diabétologue
Nutritionniste

الدكتورة بشرى العلوي الحسني

أخصائية في أمراض الغدد والسكري والتغذية

Casablanca, le :

- Dr. MANAS Fatima*
- ☐ Glycémie à jeun
 - ☐ Glycémie Post-Prandiale
(2 heures après le repas)
 - ☒ Hémoglobine glyquée (Hb A 1C)
 - ☐ Fructosamine
 - ☒ Triglycerides
 - ☒ Cholesterol total
 - ☒ HDL
 - ☒ LDL
 - ☒ Urée
 - ☐ Créatinine
 - ☐ Microalbumunurie sur les urines de 24h
 - ☐ ECBU
 - ☒ TGO/TGP/GGT
 - ☐ Sérologie Hépatite B et C
 - ☒ NFS + Plaquettes
 - ☐ Uricémie
 - ☐ Calcémie
 - ☐ PSA
 - ☐ CRP
 - ☐ VS
 - ☐ FERRITINEMIE
 - ☐ VIT D3

- ☒ TSH U-S
- ☐ T₄L
- ☐ T₃L
- ☐ Anticorps anti TPO
- ☐ Anticorps anti recepteurs TSH
- ☐ Cortisol libre Urinaire
- ☐ Cortisolémie - 8h
- ☐ - 16h
- ☐ Prolactinémie à - 10h
- ☐ FSH ☐ LH
- ☐ IGF₁
- ☐ Anticorps anti gliadine
antiendomysium
Anti Glutaminases
- ☐ Testosteronémie
- ☐ 17 OH Progesterone
- ☐ Derivés methoxylés

RV. le :

Casablanca Ahl Loughlem, Bd. Mohamed Zefzaf
Résidence Arrayane 2, Imm.2, 3^{ème} Etage, N°49
(en face de Maroc Telecom, Annasi)
Fixe : 05 22 74 76 28 - 05 22 74 73 00
GSM: 07 67 56 03 95

الدار البيضاء، أهل لغلّام، شارع محمد الزفزاف، إقامة الريان 2
الطابق 3، رقم 49 (أمام وكالة إتصالات المغرب، أناسي)
الهاتف : 05 22 74 73 00 - 05 22 74 76 28
المحمول : 07 67 56 03 95

LABORATOIRE MOHAMMAD ZEFZAF D'ANALYSES MEDICALES

Dr. BERRA Mouna

FACTURE N° : 3722/22

Date de la Facture : 19/10/2022

Date des Analyses : 19/10/2022

Nom du Patient : Mme. MANAS FATIMA



Code Patient : 012182/22

Préscripteur : DR ALAOUI EL HASSANI BOUCHRA

Récapitulatif des analyses

ANALYSES :	Val	Clefs
HBA1C	B100	B
TRIGLYC	B60	B
CT	B30	B
U	B30	B
CRE	B30	B
NFS	B80	B

Cotation B: 330

Prélèvement : 50,00 DH

Montant Net : 413,00 DH

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

QUATRE CENT TREIZE DHS

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
MOHAMMAD ZEFZAF
Dr. BERRA Mouna
Bd. Med Zefzaf Imm. Snoussi 7 N° 23 Al Attacharouk - Casa
Tel : 05 22 70 96 96 / Fax : 05 22 70 96 76





Casablanca, le 19 octobre 2022

Prélèvement **19/10/2022 à 10:00**

IPP : **012182/22**



Mme. MANAS FATIMA

Référence : **221019291**

Préscripteur : **DR ALAOUI EL HASSANI
BOUCHRA**

HEMATOLOGIE

			Normes	Antécédents
NUMERATION FORMULE SANGUINE				
<u>GLOBULES ROUGES</u>				
HEMATIES	* 3.90	10⁶/mm³	4 - 5.3	4.00 (24/06/2022)
Hémoglobine	* 11.3	g/dl	12 - 15.5	11.4 (24/06/2022)
Hématocrite	* 33.4	%	35 - 46	33.6 (24/06/2022)
-VGM	86	µm³	80 - 95	84 (24/06/2022)
-TCMH	29	pg	28 - 32	28 (24/06/2022)
-CCMH	34	g/dl	30 - 36	34 (24/06/2022)
<u>GLOBULES BLANCS</u>				
Numération des leucocytes	7230	/mm³	4000 - 10000	7210 (24/06/2022)
Formule Leucocytaire				
Polynucléaires Neutrophiles	60.10	%	40 - 75	54.60 (24/06/2022)
soit :	4345	/mm³	2000 - 7500	3930 (24/06/2022)
Polynucléaires Eosinophiles	2.80	%	1 - 4	2.20 (24/06/2022)
soit :	202	/mm³	100 - 400	160 (24/06/2022)
Polynucléaires Basophiles	0.40	%	0 - 1	0.40 (24/06/2022)
soit :	29	/mm³	0 - 100	30 (24/06/2022)
Lymphocytes	31.00	%	20 - 45	35.60 (24/06/2022)
soit :	2240	/mm³		2570 (24/06/2022)
Monocytes	5.70	%	2 - 8	7.20 (24/06/2022)
soit :	412	/mm³	200 - 800	520 (24/06/2022)
<u>PLAQUETTES</u>				
Résultat	307000	/mm³	150000 - 450000	251000 (24/06/2022)

**LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
MOHAMMAD ZEFZAF**
Dr BERRA Mouna
Valide par **Dr. Mouna BERRA**
**LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
MOHAMMAD ZEFZAF**
Dr BERRA Mouna
Bd Med Zefzaf Imm Snoussi 7 N° 23 Attacharok Casa
Tél 05 22 70 96 96 / Fax 05 22 70 96 76



Dr.BERRA Mouna - Pharmacienne Biologiste

Casablanca, le 19 octobre 2022

Prélèvement 19/10/2022 à 10:00

IPP : 012182/22



Mme. MANAS FATIMA

Référence : 221019291

Préscripteur : DR ALAOUI EL HASSANI
BOUCHRA

BIOCHIMIE

			Normes	Antécédents
UREE <i>Cinétique enzymatique (GIDH)</i>	* 0.57	g/l	0.1 - 0.5	0.48 (24/06/2022)
CREATININE <i>Réaction de Jaffé (Coloration Cinétique)</i>	6.00	mg/l	5 - 11	6.00 (24/06/2022)
HEMOGLOBINE GLYCOSYLEE <i>Chromatographie liquide haute performance (HPLC)</i>	* 8.0	%	4 - 6	6.1 (24/06/2022)
Chez un sujet diabétique < 7% Diabète équilibré > 7% Diabète non équilibré				
CHOLESTEROL TOTAL <i>Méthode enzymatique en point final CHO-POD</i>	1.77	g/l	1.4 - 2.6	1.80 (24/06/2022)
TRIGLYCERIDES <i>Méthode enzymatique en point final GPO-POD</i>	1.12	g/l	0.3 - 1.5	0.84 (24/06/2022)

Validé par : Dr.Mouna BERRA

LABORATOIRE ANALYSES MEDICALES

MOHAMMAD ZEFZAF

Dr BERRA Mouna

Bd Med ZEFZAF Imm Snoussi 7 N° 23 Attacharok Casa
Tél: 05 22 70 96 96 / Fax: 05 22 70 96 76

D^r Bouchra ALAOUI EL HASSANI

Endocrinologue - Diabétologue
Nutritionniste

الدكتورة بشرى العلوي الحسني

أخصائية في أمراض الغدد والسكري والتغذية

Casablanca, le : 21/10/22

Mme Mene

5880x2

Fatime

Amarel 4mg

Pharmacie EL ANADEL
Mme H. EL ARAKI
Bd. Abdelhak Ben Kaddour
Tel : 05 22 74 76 28

1cp/1k

Ajeur Pdt 3mos

Gelus 50

390.00
3^e

1 - 1

Pdt 3mois
Iprodur 40 50

Sumilieu Dur

Casablanca Ahl Lghlem, Bd. Mohamed Zefzaf
Résidence Arrayane 2, Imm. 2, 3^e Etage, N° 49
(en face de Maroc Telecom, Annasi)
Fixe : 05 22 74 76 28 - 05 22 74 73 00
GSM : 07 67 56 03 95

الدار البيضاء: اهل لقلام، شارع محمد الزقاق، إقاعة الريان 2
الطابق 3، رقم 49 (أمام وكالة اتصالات المغرب أناسي)
الهاتف : 05 22 74 73 00 - 05 22 74 76 28
المحمول : 07 67 56 03 95

56.5 R22en 40mg

DT : 623
TR : 05/25
TV : 180,00 DH

98.502 Neofor B
pelt 2 mois

MFA11 1024
LOT PER

Prix

98.50

MFA11 1024
LOT PER

Prix

98.50

Pharmacie EL ANASSER
Mme H.T. EL ARAKI
3d, Abdellatif Ben Kaddour
Tél : 9322 78 75

Dr. Bouckra Abdou Elhasbani
Diabétologue, Endocrinologue
Nutritionniste
Bd Mohamed Zelfaf Résidence Ardayane
Anassir - Tél : 9322 78 75

1723.30

12.90

12.90

12.90

6118001031030
Galvus® 50 mg
Boite de 60 comprimés.
PPV : 390 DH

6118001031030
Galvus® 50 mg
Boite de 60 comprimés.
PPV : 390 DH

6118001031030
Galvus® 50 mg
Boite de 60 comprimés.
PPV : 390 DH