

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

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : A215

Société : RAM Retraité

Actif Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : ZIKRI A215

Date de naissance : 16/06/1958

Adresse : Sdees

Tél. : 0661194838

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Professeur Hassan EL GHOMARI
Spécialiste en Endocrinologie
Diabétologie et Nutrition
Abdelmoumen Center Angle Boulevard Anouar
et Abdelmoumen N° 333 - Casab - Tél. 05 22 20 45 45

Cachet du médecin :

Date de consultation : 06/06/2023

Nom et prénom du malade :

ZIKRI A215 - Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Diabète + Hypertension + IPE

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 : Carap

Signature de l'adhérent(e) :



ACCUEIL

13/06/2023

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	6/06/2023	2351,60

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	06/06/23	B 770	T = 1070,00 dhs

AUXILIARIES MEDICALS

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
				Début d'exécution
				Fin d'exécution

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

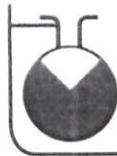
H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

[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



مختبر المغرب للتحليلات الطبية والعلمية
LABORATOIRE DU MAGHREB
D'ANALYSES MEDICALES ET SCIENTIFIQUES

283, Bd. Zerkouni - 21000 Casablanca - Tél. : 05 22 39 51 00 / 05 22 39 51 31 - Téléfax : 05 22 39 51 47

Dr SEKKAL NABIL
 PHARMACIEN BIOLOGISTE
 DIPLOME D'ETUDES SPECIALES
 DE PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE
 IMMUNOLOGIE HEMATOLOGIE
 EX. : ATTACHE DES HOPITAUX DE PARIS
 CHEF DE SERVICE A LA POLYCLINIQUE CNSS

Préscripteur : EL GHOMARI H

Prélève à : ::

Compte Rendu d'Analyse



MADAME ZIKRI AZIZA

Dossier N° : 306061267

du : 06/06/2023

Page : 2

BIOCHIMIE

GLYCEMIE A JEUN	0,91	g/l	(0.70 à 1.1)	1.23 (08/02/2023)
HEMOGLOBINE GLYCOSYLEE	5,80	%	(4 à 6)	6.60 (08/02/2023)

Interprétation chez un diabétique.
 6.1 à 7 Très bon équilibre glycémique
 7.1 à 8 Bon équilibre
 > 8.1 Mauvais équilibre

CREATININE	14,6 *	mg/l	(5 à 12)	12.2 (08/02/2023)
ACIDE URIQUE	70 *	mg/l	(26 à 60)	63 (08/02/2023)
SGOT/ASAT	20	UI/l	(5 à 37)	26 (30/06/2022)
SGPT/ALAT	27	UI/l	(0 à 41)	21 (30/06/2022)
GAMMA GLUTAMYL TRANSFERASE	15	UI/l	(5 à 40)	18 (30/06/2022)

TSH-us	0,685	μUI/ml	1.520 (08/02/2023)
(Tech. EIA/ABBOTT-AXSYM)			

Interpretation :

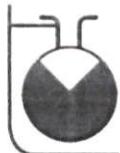
Adultes	: 0.27 - 4.2
0 - 3 Jours	: 5.17 - 14.6
4 - 20 Jours	: 0.43 - 16.1
2 - 12 mois	: 0.62 - 8.05
2 - 6 Ans	: 0.54 - 4.53
7 - 11 Ans	: 0.66 - 4.14
2 - 19 Ans	: 0.53 - 3.59
Adultes	: 0.27 - 4.2

CHIMIE

CLEARANCE A LA CREATININE(calculée)	41,10 *	ml/mn	(80.00 à 120.00)
-------------------------------------	---------	-------	------------------

306061267

LABORATOIRE DU MAGHREB
 Dr. SEKKAL Nabil
 PHARMACIEN BIOLOGISTE
 33, Bd. Zerkouni - Casablanca
 39.51.00/39.81.31



مختبر المغرب للتحاليل الطبية والعلمية
LABORATOIRE DU MAGHREB
D'ANALYSES MEDICALES ET SCIENTIFIQUES

283, Bd. Zerkouni - 21000 Casablanca - Tél. : 05 22 39 51 00 / 05 22 39 51 31 - Télefax : 05 22 39 51 47

Dr SEKKAL NABIL
 PHARMACIEN BIOLOGISTE
 DIPLOME D'ETUDES SPECIALES
 DE PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE
 IMMUNOLOGIE HEMATOLOGIE
 EX. : ATTACHE DES HOPITAUX DE PARIS
 CHEF DE SERVICE A LA POLYCLINIQUE CNSS

Préscripteur : EL GHOMARI H

Prélèvé à : ::

Compte Rendu d'Analyse



MADAME ZIKRI AZIZA

Dossier N° : 306061267 du : 06/06/2023

Page : 1

NUMERATION GLOBULAIRE

GLOBULES ROUGES	3,50	*	Millions/ml	(4.0 à 5.4)	3.80 (30/06/2022)
HEMOGLOBINE	10,0	*	g/100ml	(12 à 16)	10.2 (30/06/2022)
HEMATOCRITE	31,0	*	%	(37 à 46)	32.0 (30/06/2022)
VGM	89,0		μ3	(80 à 95)	84.0 (30/06/2022)
TCMH	29,0		pg	(27 à 32)	27.0 (30/06/2022)
CCMH	32,0		%	(31 à 36)	32.0 (30/06/2022)
GLOBULES BLANCS	6300		/mm3	(4000 à 10000)	5800 (30/06/2022)

NUMERATION LEUCOCYTAIRE

P.Neutrophiles (PNN)	67	%	Soit	4221	/mm3	(2000 - 7500)	55 (30/06/2022)
P.eosinophiles (PNE)	3	%	Soit	189	/mm3	(0 - 400)	5 (30/06/2022)
P.basophiles (PNB)	0	%	Soit	0	/mm3	(0 - 100)	0 (30/06/2022)
Lymphocytes	25	%	Soit	1575	/mm3	(1500 - 4000)	37 (30/06/2022)
Monocytes	5	%	Soit	315	/mm3	(0 - 800)	3 (30/06/2022)

PLAQUETTES 271000 /mm3 (150000 - 400000) 222000 (30/06/2022)

LABORATOIRE DU MAGHREB
 Dr. SEKKAL Nabil
 PHARMACIEN BIOLOGISTE
 Bd. Zerkouni - Casablanca
 05 22 39 51 31



مختبر المغرب للتحليلات الطبية والعلمية
LABORATOIRE DU MAGHREB
D'ANALYSES MEDICALES ET SCIENTIFIQUES

283, Bd. Zerkouni - 21000 Casablanca - Tél. : 05 22 39 51 00 / 05 22 39 51 31 - Téléfax : 05 22 39 51 47

Dr SEKKAL NABIL
 PHARMACIEN BIOLOGISTE
 DIPLOME D'ETUDES SPECIALES
 DE PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE
 IMMUNOLOGIE HEMATOLOGIE
 EX. : ATTACHE DES HOPITAUX DE PARIS
 CHEF DE SERVICE A LA POLYCLINIQUE CNSS

Assuré

Matricule

Bénéficiaire

ZIKRI AZIZA

Prise en charge N°

Prescripteur **EL GHOMARI H**

FACTURE N° 6430

Facturé le : 06/06/2023

Analyses :

NUMÉRATION FORMULES PLAQUETTES	B 80
GLYCÉMIE À JEUN	B 30
HÉMOGLOBINE GLYCOSYLIÉE	B 100
CRÉATININE	B 30
ACIDE URIQUE	B 30
TRANSAMINASES	B 100
GAMMA -G.T.	B 50
THYREOSTIMULINE (TSH US)	B 250
CLEARANCE DE LA CRÉATININE	B 100

Total analyses : 1 030,00 Dh

Prélèvements :

Sang

Sang

Total Prélèvements : 40,00 Dh

Total <> 770 Soit un montant total : 1 070,00 Dh

Arrêtée la présente facture à la somme de :

MILLE SOIXANTE DIX DIRHAMS

INPE : 093002277

*LABORATOIRE DU MAGHREB
 Dr. SEKKAL Nabil
 PHARMACIEN BIOLOGISTE
 283, Bd. Zerkouni - Casablanca
 Tél. 39.51.00/39.51.31*

vendredi

08/10/91
08/10/91

DISCUSSIONS
DU 08/10/91
SUR LA
SITUATION
D'URGENCE
DU MÉTIER

Docteur Hassan EL GHOMARI
Professeur à la F.M.P.C
Spécialiste en Endocrinologie - Diabétologie
Nutrition & Croissance
Ancien Attaché à l'hôpital Saint Luc.
de Montréal - Canada



الدكتور حسن الغماري
أستاذ جامعي بكلية الطب والصيدلة
أخصائي أمراض الغدد - داء السكري
التغذية و النمو
طبيب سابق بمستشفى سان لوك
مونتريال - كندا

Casablanca, le : **06 : 06.23** الدار البيضاء في :

Mme ZIKRI AZIZA

Merci de bien vouloir réaliser les examens suivant :

NFS
Créatinine
DFG estimé PAR MDRD
Glycémie à jeun
Hémoglobine glycosylée
TSH ultra sensible
ASAT+ALAT+GGT

*Professeur Hassan El Ghomari
Spécialiste en Endocrinologie et Nutrition
et Diabétologie
et Nutrition
Abdelmoumen N° 313 - Casablanca
Tél : 05 22 86 14 14 / 05 22 86 37 44
Fax : 05 22 86 39 51
Dr. SEKKAL Nabil
ABORATOIRE DU MAGHREB
Pharmacie Zertkouni - Casablanca
Ed. Zertkouni - Casablanca
Tél : 05 22 86 39 51*

*Professeur Hassan EL GHOMARI
Spécialiste en Endocrinologie
et Diabétologie et Nutrition
Abdelmoumen Center Angle Boulevard Anoual
et Abdelmoumen N° 313 - Casablanca - Tél : 05 22 86 14 14
E-mail : hassanelghomari@yahoo.fr - Téléphone : 05 22 86 14 14 / 05 22 86 37 44
N° INP : 091028506 - ICE : 001663750000032*

مركز عبد المؤمن، زاوية شارع أنوال وشارع عبد المؤمن، الطابق الثالث - رقم 313 - الدار البيضاء
Abdelmoumen Center, Angle Bd. Anoual et Bd. Abdelmoumen, 3^{ème} étage - N° 313 - Casablanca

الهاتف : 05 22 86 14 14 / 05 22 86 37 44 - البريد الإلكتروني : hassanelghomari@yahoo.fr

N° INP : 091028506 - ICE : 001663750000032



Docteur Hassan EL GHOMARI
Professeur à la F.M.P.C
Spécialiste en Endocrinologie - Diabétologie
Nutrition & Croissance
 Ancien Attaché à l'hôpital Saint Luc
 de Montréal - Canada



الدكتور حسن الغماري
 أستاذ جامعي بكلية الطب والصيدلة
 أخصائي أمراض الغدد - داء السكري
 التغذية والنمو
 طبيب سابق بمستشفى سان لوك
 مونتريال - كندا

Casablanca, le : 06/06/23 الدار البيضاء في :

Mme ZIKRI AZIZA

$$347.00 \times 3 = 1041,00$$

TRAJENTA 5 MG

$$419,10 \times 1/2 \text{ - 0 - 0, pendant 3 mois}$$

FORXIGA 10 1257,00

$$6,80 \times 2 \text{ - 1 - 0, pendant 3 mois}$$

LEVOOTHYROX 25 13,40

$$13,40 \times 1/2 \text{ cp / jour le matin 30 min avant le repas pendant 3 mois}$$

LEVOOTHYROX 50 40,20

1 cp / jour le matin. 30 min avant le repas pendant 3 mois

2351,60

Professeur Hassan EL GHOMARI
 Spécialiste en Endocrinologie
 Diabétologie et Nutrition
 et Abdimoumen Center Angle Boulevard Anoual
 et Abdimoumen N° 313 - Casab - Tel : 05 22 86 14 14

مركز عبد المؤمن، زاوية شارع أنوال وشارع عبد المؤمن، الطابق الثالث - رقم 313 - الدار البيضاء
 Abdelmoumen Center, Angle Bd. Anoual et Bd. Abdelmoumen, 3^{eme} étage - N° 313 - Casablanca

الهاتف : 05 22 86 14 14 - البريد الإلكتروني : hassaneighomari@yahoo.fr

N° INP : 091028506 - ICE : 001663750000032