

# 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

- 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.

M22- 0046571

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 803

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

L AGDALI LATCEN

Date de naissance :

Adresse :

Tél. 06306703393

Total des frais engagés : ..... Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

الدكتور داريف عبد الله  
طلب انتصاصي في امراض القلب والرئتين وارتفاع ضغط الدم المزمن  
Médecin Spécialiste en Cardiologie et l'Hypertension Artérielle  
Rés. Ma Wade Imm. A Appl. 8 Bd. Ibn Tachfine Casablanca  
Tél/Fax : 0522 62 62 94 - GSM : 0664 42 72 72

Date de consultation : ..... / ..... / .....

Nom et prénom du malade : ..... Age : .....

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : HTA - DMH

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) : .....



## 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
09/10/13 au		G		<i>DR. ABDERRAHMANE DABERI Spécialiste en Cardiologie Rés. Tel. : 0522 62 94 05 0664 42 72</i>

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>PHARMACIE JANOUKOFF 107 RDC résidence solium boulevard Ibn Sina à Casablanca tel 0522 600 406 / 0522 600 403 NPE : 093062200</i>	09/10/13	58360

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>LABORATOIRE 107 RDC résidence solium boulevard Ibn Sina à Casablanca tel 0522 600 406 / 0522 600 403 NPE : 093062200</i>	09/10/13	B 36.7	490 DH

## AUXILIAIRES MEDICAUX

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

## 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 canalaire, 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														
				COEFFICIENT DES TRAVAUX														
				MONTANTS DES SOINS														
				DATE DU DEVIS														
				DATE DE L'EXECUTION														
<b>O.D.F PROTHESES DENTAIRES</b>	<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b>																	
<table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="padding: 2px;">H</td> <td style="padding: 2px;">25533412</td> <td style="padding: 2px;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">D</td> <td style="padding: 2px;">00000000</td> <td style="padding: 2px;">00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="padding: 2px;"> </td> <td style="padding: 2px;">35533411</td> <td style="padding: 2px;">11433553</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">B</td> <td colspan="3" style="padding: 2px;">G</td> </tr> </table>				H	25533412	21433552	D	00000000	00000000			35533411	11433553	B	G			[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession
H	25533412	21433552																
D	00000000	00000000																
		35533411	11433553															
B	G																	
				VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS														
				VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION														

**Dr Darif Abdellatif**

Medecin spécialiste  
en maladies Cardiovasculaires  
et l'hypertension artérielle



**الدكتور ضريف عبد اللطيف**

طبيب اختصاصي  
في أمراض القلب والشرايين  
وارتفاع الضغط الدموي

Casablanca, le ..... 07 OCT. 2023

bagdad

X Ku

Ottendre 100

M 4 3 3 3

& Di megor 50

3 3 3

③ Kardogret 5

④ Tma dua 500

M 4 3 2 6

tl de 0 8 m

SB 145

الدكتور ضريف عبد اللطيف  
Dr Darif Abdellatif  
طبيب اختصاصي في أمراض القلب والشرايين وارتفاع الضغط الدموي  
Medecin Spécialiste en Cardiologie et l'Hypertension Artérielle  
Rés. Mawada Imm. A. Appl. 8 Bd. Ibn Tachfine Casablanca  
Tél/Fax : 0522 62 62 94 - GSM : 0664 42 72 72



PPV:114DH30  
PER:05/26  
LOT:M1601



PPV:114DH30  
PER:05/26  
LOT:M1601

PPV:114DH30  
PER:04/26  
LOT:M1309



KARDEGIC 75MG  
SACHETS B30 O  
P.P.V:30DH70  
LOT:12-23E002  
PER:10/2024  
6 118000 061847

KARDEGIC 75MG  
SACHETS B30 O  
P.P.V:30DH70  
LOT:12-23E003  
PER:10/2025  
6 118000 061847

KARDEGIC 75MG  
SACHETS B30 O  
P.P.V:30DH70  
LOT:12-23E006  
PER:10/2025  
6 118000 061847

121.90  
x 6 Ged

71,00

\* GLYCOHEMOGLLOBIN REPORT \*

LABO LA VILLETTÉ

2023/10/09 10:03

TOSOH CORPORATION V01.24

NO: 0003 TB 0001 - 03

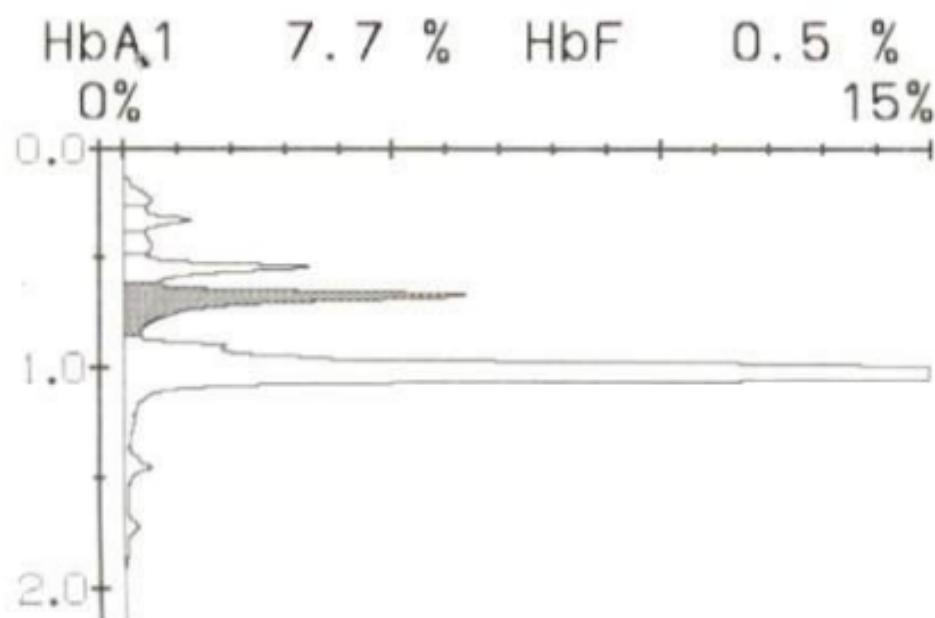
ID: 092310090003

CAL(N) = 1.1881X + 0.3924

TP 907

NAME	%	TIME	AREA
FP	0.0	0.00	0.00
A1A	0.5	0.24	5.99
A1B	0.9	0.34	11.00
F	0.5	0.45	6.69
LA1C+	2.2	0.55	27.25
SA1C	6.4	0.68	63.42
AO	90.9	1.02	1141.13
	TOTAL AREA		1255.49

HbA1c 6.4%





Date du prélèvement : 09/10/2023 à 07:46  
Code patient : 140312-0005  
Né(e) le : 01/01/1952 (71 ans)

Mme Fatna LAGDALI  
Dossier N° : 231009-0003  
Prescripteur : Dr Abdellatif DARIF



## BIOCHIMIE SANGUINE

03/10/2022

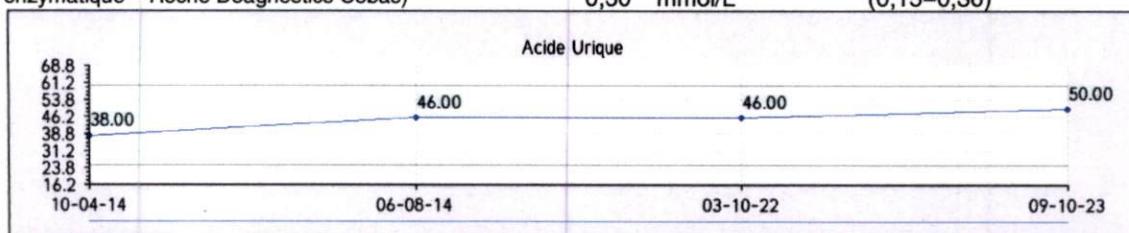
### Acide Urique

(Dosage enzymatique – Roche Doagnostics Cobas)

50 mg/L  
0,30 mmol/L

(25–60)

46



15/07/2023

### Glycémie à jeun

(Hexokinase G6PD-H – Roche Diagnostics Cobas)

1,27 g/L  
7,05 mmol/L

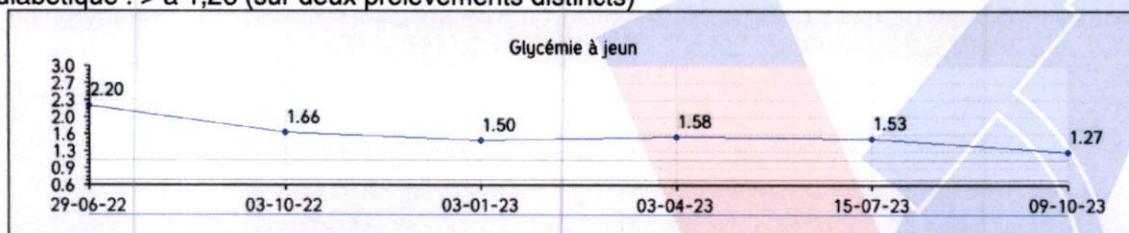
(0,70–1,10)

1,53

(3,89–6,11)

### Consensus :

- Taux normal : de 0,60 à 1,10 g/L
- Diminution de la tolérance au glucose : de 1,10 à 1,26 g/L
- Sujet diabétique : > à 1,26 (sur deux prélèvements distincts)



LABORATOIRE LA VILLETTA  
107 RDC Résidence Salam, boulevard Ibn Tachefine - Casablanca  
Tel. 0522 600 406 / 0522 600 409



# LABORATOIRE La Villette

D'Analyses Médicales et Biologiques

Dr. Dallal JEDDI

231009-0003 – Mme Fatna LAGDALI

Biochimie clinique  
Bactériologie médicale  
Hématologie clinique  
Immunologie

Hormonologie - Oncologie  
Parasitologie - Mycologie  
Virologie médicale  
Spermiologie

CODE INPE

\* 0 9 3 0 6 2 3 3 9 \*

15/07/2023

## Hémoglobine glyquée (HbA1c)

(Technique HPLC Tosoh Bioscience Gx)

6,4 %

(4,0–6,0)

6,5

Variant Hb

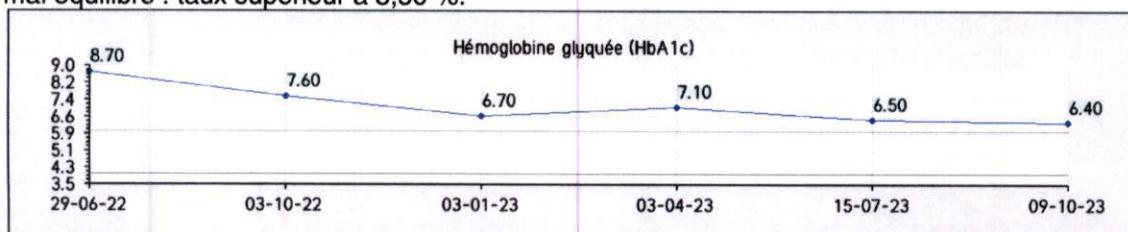
Absence de variant d'hémoglobine

### Valeurs de référence :

Sujet normoglycémique : 4,00 à 6,00 % de l'hémoglobine totale.

Sujet diabétique équilibré : objectif ciblé autour de 6,50 %.

Diabète mal équilibré : taux supérieur à 8,50 %.



03/10/2022

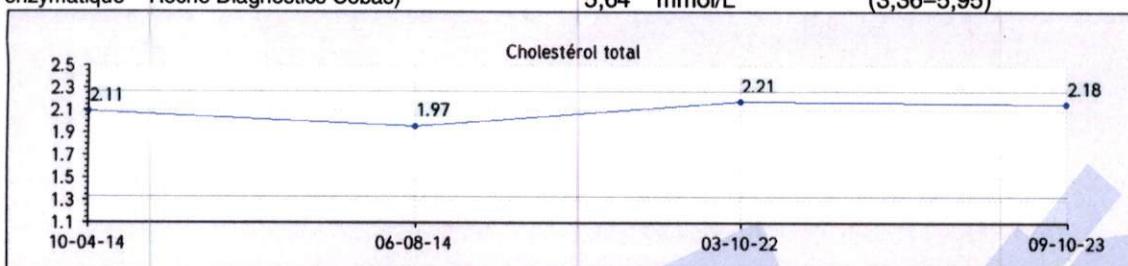
## Cholestérol total

(Dosage enzymatique – Roche Diagnostics Cobas)

2,18 g/l  
5,64 mmol/L

(1,30–2,30)  
(3,36–5,95)

2,21



03/10/2022

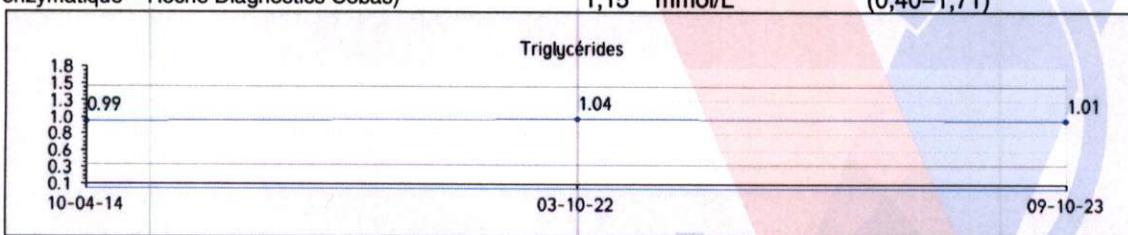
## Triglycérides

(Dosage enzymatique – Roche Diagnostics Cobas)

1,01 g/L  
1,15 mmol/L

(0,35–1,50)  
(0,40–1,71)

1,04



LA VILLETTA  
107 RDC Résidence salam boulevard  
Ibn Tachefine casablanca  
Tel: 05 22 600 406 / 0522 600 40



**LABORATOIRE**  
**La Villette**

D'Analyses Médicales et Biologiques

Dr. Dallal JEDDI

Biochimie clinique  
Bactériologie médicale  
Hématologie clinique  
Immunologie

Hormonologie - Oncologie  
Parasitologie - Mycologie  
Virologie médicale  
Spermiologie

CODE INPE

\* 0 9 3 0 6 2 3 3 9 \*

231009-0003 – Mme Fatna LAGDALI

03/10/2022

### HDL-Cholestérol

(Dosage enzymatique – Roche Diagnostics Cobas)

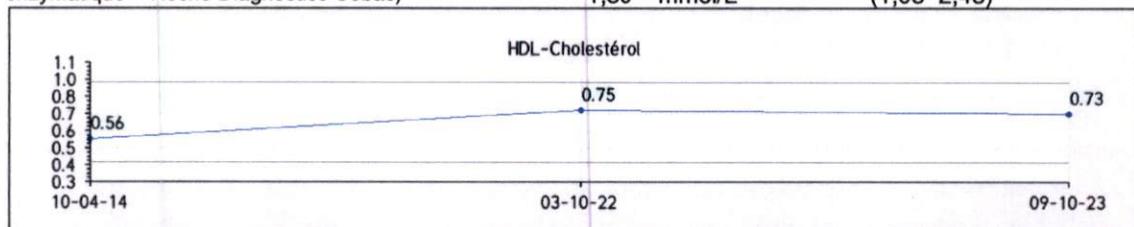
0,73 g/L

1,89 mmol/L

(0,40–0,94)

(1,03–2,43)

0,75



03/10/2022

### LDL-Cholestérol

(Calculé selon la formule de Friedwald)

1,25 g/L

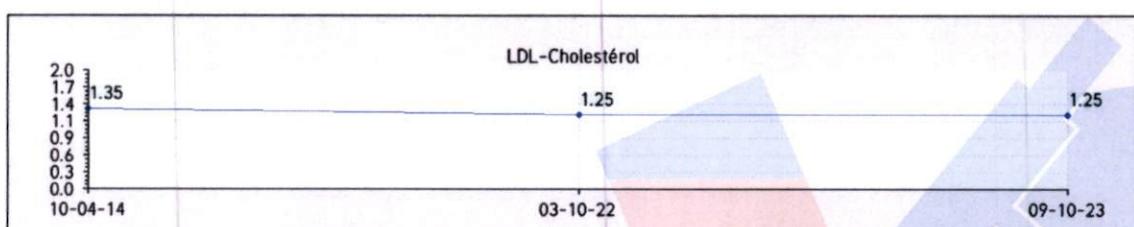
3,23 mmol/L

1,25

Valeurs cibles du LDL-Cholestérol selon les recommandations ANSM de mars 2005 :

- 0 Facteur de risque : LDL < 2,20 g/L (5,70 mmol/L)
- 1 Facteur de risque : LDL < 1,90 g/L (4,90 mmol/L)
- 2 Facteurs de risque : LDL < 1,60 g/L (4,14 mmol/L)
- Plus de 2 facteurs de risque : LDL < 1,30 g/L (3,36 mmol/L)
- Antécédent de maladie cardiovasculaire avérée : LDL < 1,00 g/L (2,58 mmol/L)

Facteurs de risque : Diabète, Tabac, HTA, Obésité, Age>60 ans, HDL < 0,40 g/L, Sédentarité, ATCD de maladie cardiovasculaire familiale.



## Votre Laboratoire et Vous?

### LES PIEGES DE L'HbA1c :

#### 1- Les situations qui sur-estiment le dosage de l'HbA1c :

Hypertriglycéridémie, insuffisance rénale/hyperurémie (Hb carbamylée), déficit en fer (anémies), vitamine b12, folates, splénectomie, abus d'opiacés, d'alcool ou d'acide acétylsalicylique, hyperbilirubinémie, présence d'hémoglobine foetale HbF (thalassémie).

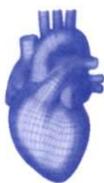
#### 2- Les situations qui sous-estiment le dosage de l'HbA1c :

Vitamines C et E, maladie hépatique chronique, hémodialyse, hémolyse, transfusion sanguine, présence d'HbS et C (facilement dépistées grâce au dosage par HPLC), splénomégalie, médicaments : dapson, antiviraux, interféron, fer, EPO et grossesse.

LABORATOIRE LA VILLETTÉ  
107 RDC, résidence Salam, boulevard Ibn Tachefine Casablanca  
Tel: 0522 600 406 / 0522 600 409

# Dr Darif Abdellatif

Médecin spécialiste  
en maladies Cardiovasculaires  
et l'hypertension artérielle



# الدكتور ضريف عبد اللطيف

طبيب اخصاصي  
في أمراض القلب والشرايين  
وارتفاع الضغط الدموي

Casablanca, le .....

07/10/2023

## BILAN

- Glycémie  
 HBA1C  
 Glycémie Post-prandiale  
(2H après ingestion de 75g de glucose)  
 Créatinine  
 Urée  
 Ac urique  
 GOT/GPT  
 Sérologie Hépatite B et C  
 Cholestérol T, LDL, HDL  
 TG  
 NFS  
 Ferritinémie  
 CRP  
 TSH  
 PSA  
 Vitamine D  
 TP - INR

LABORATOIRE LAVILLETTÉ

Mme LAGDALI Fatna

Né(e) le : 01-01-1952 F



2310090003

A coller sur l'ordonnance

ORDO

الدكتور ضريف عبد اللطيف  
Dr DARIF Abdellatif  
طبيب اخصاصي في أمراض القلب والشرايين وارتفاع الضغط الدموي  
Médecin Spécialiste en Cardiologie et l'hypertension Artérielle  
Résidence Mawada, Imm A, Appt 8, Bd Ibn Tachfine-Casablanca  
Tél/Fax: 05 22 62 62 94 - Urssances: 36 64 42 72 72  
شقق 8 شارع ابن تاشفین - 107 RDC Résidence salam boulevard  
Ibn Tachfine Casablanca - Tel: 0522 600 406 / 0522 600 409



# LABORATOIRE LAVILLETTTE

## D'ANALYSES MEDICALES ET BIOLOGIQUES

423, Bd Ibn Tachfine 1<sup>er</sup> étage La villette Casablanca

Tel: 0522 60 04 06 / 04 09 – Fax: 05 22 60 04 09 – email : [lavillettelab@gmail.com](mailto:lavillettelab@gmail.com)

CNSS : 4445591 IF : 15167174 PATENTE : 31490706

ICE : 000526665000051

Dr Dallal JEDDI

Directeur Biologiste Médical

Diplômé de l'Université de Médecine et Pharmacie de Rabat

INPE : 093062339  
Code INPE : 093062339

Casablanca, le : 09/10/2023

**FACTURE N° : 230005836**

Nom et Prénom : Mme Fatna LAGDALI

### Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
PC	Prélèvement sang adulte	B17	B
	Acide Urique	B30	B
	Cholestérol total	B30	B
	Glycémie à jeun	B30	B
	HbA1c	B100	B
	Cholestérol HDL	B50	B
	LDL calculé	B50	B
	Triglycérides	B60	B
	Piège HbA1c	0	

**Total des B : 367**

Montant total de la facture : 490.00Dhs

**Arrêtée la présente facture à la somme de : quatre cent quatre-vingt-dix dirhams s.**

**NB : Tout changement de la date de la facture est non permis (veuillez respectez les délais de dépôt de vos dossiers médicaux auprès des organismes d'assurance).**

LABORATOIRE LA VILLETTTE

107 RDC Résidence salam boulevard

Ibn Tachefine casablanca

Tél 0522 600 406 / 0522 600 409