

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.

N° W21-823070

☒ **Maladie** ☐ **Dentaire** ☐ **Optique** ☐ **Autre**

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 01204 Société : RAM

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre : _____

Nom & Prénom : DAHEUR NOUREDINE

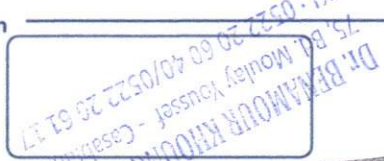
Date de naissance : 18.07.1949

Adresse : IDEW

Tél. : 0661664885 Total des frais engagés : 2258,90

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : 

Date de consultation : 12.10.2023

Nom et prénom du malade : DAHEUR NOUREDINE Age : _____

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : 250301G

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'att. médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je
avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : CASABLANCA Le : 20/10/23

Signature de l'adhérent(e) : 



RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Medecin attestant le Paiement des Actes
12/10/23	1	250,000	INP : 09121085

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Chafik Hay El Massoudi, Rue 1 N° 40 Bis Ain Diab Rd D'Azemour Casa/Anfa Tél: 05 22 39 04 80	12/10/23	1130,40

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE REGHAI Casablanca	16/10/23	1330,00 0,89	278,150

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prie 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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : [] [] [] [] [] [] [] [] [] []	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX [] MONTANTS DES SOINS [] DEBUT D'EXECUTION [] FIN D'EXECUTION []	
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES 	DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE H 25599412 21433552 00000000 00000000 D 00000000 00000000 G 35533411 11433553 B (Creation, remont, adjonction) Fonctionnel, thérapeutique, nécessaire à la profection			COEFFICIENT DES TRAVAUX [] MONTANTS DES SOINS [] DATE DU DEVIS [] DATE DE L'EXECUTION []	

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXEC

Le 12/10/2023

DANON normale

764,00

① LANTUS. Sachet



20 U2 le soir.

3 uds

② Glucophage. 1000

28,00 x 7



1 - 0

3 uds

③ aiguilles de stylo a insuline

140,00

30 MicroLine

6mm.

1 aiguille

3 uds

60,00

④ Lances de glucose

1 Boite de 100

147,60 x 4

⑤ Alchoral

82 3 uds

DIABETOLOGIE

NUTRITION

ANTI-AGE

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Lantus 100U/ml, Inj b5 sty
P.P.V: 744,00 DH



PPV:147 DH 60
~~DDV:147 DH 60~~
PPV:147 DH 60
PPV:147 DH 60

28100

⇒ x7 Ged

MR DAHEUR NOUREDDINE

FACTURE N° : 21494 du 17/10/2023

Qté	Désignation	Prix PPV	Montant PPV	TVA
1	LANTUS SOLOSTAR 100UI/ML 5 ST	744,00	744,00	0%
7	GLUCOPHAGE 1000	28,00	196,00	0%
1	MEDI FINE 6MM	140,00	140,00	20%
1	LANCETTES	60,00	60,00	7%
4	FLOTRAL 10MG BT 30CP	147,60	590,40	7%

Total TTC 1 730,40

Arrêtée la présente Facture à la somme de :
MILLE SEPT CENT TRENTE DIRHAMS ET QUARANTE CTS

	TAUX	HT	TVA	TTC
0%Ar91	0,00	940,00	0,00	940,00
20.00%	20,00	116,67	23,33	140,00
7.00%	7,00	607,85	42,55	650,40
		1 664,52	65,88	1 730,40

Pharmacie Chafik
Hay El MESSAOUDI, Rue 1 N° 40
Bis Ain Diab Rte D Azemour
Casa/Ainfa Tél: 05 22 39 04 80

Le 12/10/2023

DAHBun nouvelle

o sly at

② As stepper,

③ ~~CHOT~~

HDL

LOL

702



DIABETOLOGIE

NUTRITION



ANTI-AGE



مختبر التحاليل الطبية الرغراغي LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES REGRAGUI

S. MESTASSI
Biologiste Diplômé de la faculté
De Médecine et de Pharmacie
de Clermont Ferrand

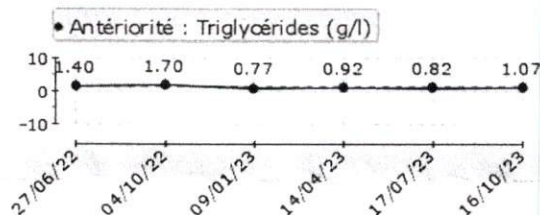


Né (e) le: 18-07-1949, âgé (e) de : 74 ans
Enregistré le: 16-10-2023 à 07:38
Edité le: 16-10-2023 à 09:40
Prélèvement : au labo
Le : 16-10-2023 à 07:47

Mr Nouredine DAHEUR

Référence : **2310162002**

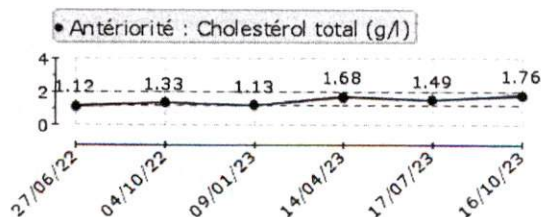
Prescrit par : **Dr BENAMOUR KHOUNGUI Zineb**



Enregistré le: 16-10-2023 à 07:38
 Edité le: 16-10-2023 à 09:40
 Prescrit par : Dr BENAMOUR KHOUNGUI Zineb

Mr Nouredine DAHEUR

Né (e) le : 18-07-1949, âgé (e) de : 74 ans
 Référence : 2310162002



Cholestérol HDL

0.36 g/l (>0.35)
 0.93 mmol/l (>0.90)

0.36
 0.93

Rapport CT/HDL
 (Athérogénicité du cholestérol)

4.89 (<5.00)

4.14

Cholestérol LDL

1.19 g/l
 3.07 mmol/l

0.97
 2.50

Optimal : <1 g/L
 Presque optimal : 1-1.29 g/L
 Limite supérieur : 1.3-1.59 g/L
 Elevé : 1.6-1.89 g/L
 Très élevé : >ou= 1.9 g/L

Le niveau du LDL sera interprété en fonction du niveau de risque cardio-vasculaire global évalué à l'aide de la table SCORE ou des facteurs de risque cardio-vasculaire (HAS, février 2017)

Rapport LDL/HDL

3.31 (<3.55)

2.69

	Faible	Modéré	Elevé	Très élevé
Niveau de risque cardio-vasculaire	SCORE < 1%	-Diabète type 1 ou 2 < 40 ans ni atteinte organe cible -SCORE > ou = 1 - <5%	-IRC (30-59 ml/min) -TA> 180/110 mmHg -Diabète type 1 ou 2 sans FRCV ni atteinte des organes cibles si < 40 ans -SCORE > ou = 5 - <10%	-Diabète type 1 ou 2 avec atteinte d'organe cible ou au moins un FRCV, si < 40 ans -IRC sévère (15 à 29 ml/min) - SCORE > ou = 10%
Objectifs thérapeutiques	Mesure hygiéno-diététiques Cible LDL <1.9 g/l ou 4.9 mmol/l	Mesure hygiéno-diététiques+ médicament(s) cible LDL < ou =1.30 g/l ou 3.4 mmol/l	Mesures hygiéno-diététiques + médicament(s) cible LDL < ou = 1 g/l ou 2.6 mmol/l	Mesures hygiéno-diététiques+médicament(s) Cible LDL < ou = 0.7 g/l ou 1.8 mmol/l

Triglycérides

1.07 g/l (<1.50)
 1.22 mmol/l (<1.71)

0.82
 0.93

Interprétation :

Normal : <1.50 g/L
 Limite supérieur : 1.50 - 1.99 g/L
 Elevé : 2.00 - 4.99 g/L
 Très élevé : >ou= 5.00 g/L





مختبر التحاليل الطبية الرغراغي

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES REGRAGUI

S. MESTASSI
Biologiste Diplômé de la faculté
De Médecine et de Pharmacie
de Clermont Ferrand



Né (e) le: 18-07-1949, âgé (e) de : 74 ans
Enregistré le: 16-10-2023 à 07:38
Edité le: 16-10-2023 à 09:40
Prélèvement : au labo
Le : 16-10-2023 à 07:47

Mr Nouredine DAHEUR

Référence : 2310162002

Prescrit par : Dr BENAMOUR KHOUNGUI Zineb

BIOCHIMIE SANGUINE (Cobas c311/AU 480)

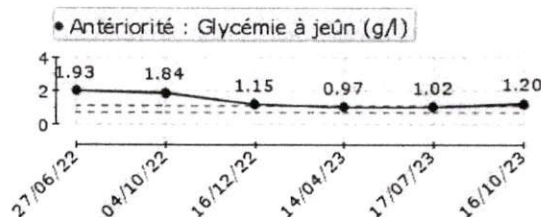
Glycémie à jeûn

1.20 g/l
6.7 mmol/l

(0.70-1.10)
(3.9-6.1)

17-07-2023

1.02
5.7



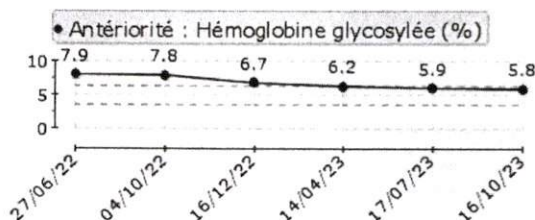
Hémoglobine glycosylée
(HPLC /D10.Biora)

5.8 %

(3.5-6.3)

17-07-2023

5.9



Interprétation:

Glycémie proche de la normale : 6-7
Bon contrôle : 7-8
Métabolisme mal équilibré : >8

Cholestérol total

1.76 g/l
4.54 mmol/l

(1.20-2.00)
(3.10-5.16)

17-07-2023

1.49
3.84

Interprétation:

Recommandé : <2.00 g/L
Limite supérieure : 2.00 - 2.39 g/L
Élevé : >ou= 2.40 g/L



T. 800
→



مختبر التحليلات الطبية الرغراغي

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES REGRAGUI

S. MESTASSI

Biologiste Diplômé de la faculté
De Médecine et de Pharmacie
de Clermont Ferrand

FACTURE N° : 2310162002

Casablanca le 16-10-2023

Mr Nouredine DAHEUR

Date de l'examen : 16-10-2023

Caisse : **MUPRAS**

INPE :



Analyses :

Récapitulatif des analyses				
CN	Analyse	Clé	Clé	Total
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	E11.5	E	11.50 MAD
0106	Cholestérol total	B30	B	26.70 MAD
0118	Glycémie	B30	B	26.70 MAD
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B	89.00 MAD
0134	Triglycérides	B60	B	53.40 MAD
0110	Cholestérol HDL+ L D L	B80	B	71.20 MAD
Total				278.50 MAD

TOTAL B : 300

TOTAL DOSSIER : 278.5DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : deux cent soixante-dix-huit dirhams cinquante centimes

