

# 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.

**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

17 9937

## Déclaration de Maladie : N° S19-0048160

### Maladie

### Dentaire

### Optique

### Autres

#### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : **12390**

Société : **RAM**

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : **BEN R.HANNOV. Adil**

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : **06.62.76.5.88.4**

Total des frais engagés : **#17.14 #** Dhs

#### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

**Dr. ASMOUN Ahmed**

Spécialiste des Maladies de l'Appareil Digestif et Assistant Titulaire d'Endocrinologie et Diabète  
Place de La 1<sup>ère</sup> mi-ét., Bd. Khouribga 2<sup>ème</sup> Etage Derb Omar Casablanca Tél: 022.31.58.50/41

Date de consultation : **17 / 10 / 2023**

Nom et prénom du malade : **ZEN GAOU. Mokadem**

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie :

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 : **OPS/AB**

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
17-10-23	C1	1	280911	Dr. ASMOUN Spécialiste des Maladies de l'Appareil Digestif et du Diabète d'Endocrinologie et Diabète Place de la Victoire 8, Bde Khouribga N°: 022.31.58.50.41

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Dr. ASMOUN - Casablanca	17/10/23	1315,00

### ANALYSES - RADIographies

Cachet et signature du Laboratoire d'Analyses	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Medicales Mokawima Casablanca, Angle Bd. La Résistance et La Gomme, n°14 - Casablanca	16/10/23	B 100 f 15	145,00

### AUXILIAIRES MEDICAUX

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

### 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
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			Coefficient des Travaux
	H 25533412 00000000 35533411	G 21433552 00000000 11433553	B	MONTANTS DES SOINS
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION
	VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS			VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr ASMOUN Ahmed  
 SPECIALISTE DES MALADIES DE L'APPAREIL DIGESTIF  
 ESTOMAC, FOIE, INTESTIN  
 Chirurgie anale: Hérmorroïdes, Fistules, Fissures  
 Endoscopie digestive  
 Ex ASSISTANT TITULAIRE D'ENDOCRINOLOGIE ET DIABETE  
 Ex. ENSEIGNANT A LA FACULTE DE MEDECINE DE  
 CASABLANCA

الدكتور أسمون أحمد  
 إختصاصي في أمراض الجهاز الهضمي  
 جراحة المخرج والبواسر  
 داخلي سابق بقسم أمراض السكر والغدد  
 مدرس سابق بكلية الطب  
 بالدار البيضاء

06.41 38 87 03  
 17-10-23

Casablanca le : .....  
 Dr. ASMOUN Ahmed

ZENGARO; Mariana

571,00

- Novo rapid flu a plus



0 6 U 1 mol  
 0 8 U 1 muni  
 0 4 U 1 fo ..

3 w 0,1

744,00

- Lantus



1315,00

PHARMACIE DU SOLEIL  
 8, Bd Khouribga N° 10 - 2<sup>ème</sup> Etage Tél : 05 22 31 58 41 / 50 - Fax : 05 22 31 58 50  
 Tél. : 05 22 31 58 41 / 50 - 05 22 30 12 00  
 8, Bd Khouribga N° 10 - 2<sup>ème</sup> Etage Tél : 05 22 31 58 41 / 50 - Fax : 05 22 31 58 50  
 ICE : 00221525400088 - INPE : 091013169

Dr. ASMOUN Ahmed  
 Spécialiste des Maladies de l'Appareil  
 Digestif, Endocrinien et Diabetique  
 Place de la Victoire, Casablanca  
 Tél. : 05 22 31 58 41 / 50 - 05 22 30 12 00

# Dr ASMOUN Ahmed

SPECIALISTE DES MALADIES DE L'APPAREIL DIGESTIF

ESTOMAC, FOIE, INTESTIN

Chirurgie anale: Hérmorroïdes, Fistules, Fissures

Endoscopie digestive

Ex ASSISTANT TITULAIRE D'ENDOCRINOLOGIE ET DIABETE

Ex. ENSEIGNANT A LA FACULTE DE MEDECINE DE

CASABLANCA

الدكتور أسمون أحمد

إختصاصي في أمراض الجهاز الهضمي

جراحة المخرج والبواسر

داخلي سابق بقسم أمراض السكر والغدد

مدرس سابق بكلية الطب

بالدار البيضاء

Casablanca le : 17 - 10 - 23 الدار البيضاء في :

ZENGAROU Dariam

Hb A1c

Dr. ASMOUN Ahmed  
Spécialiste des Maladies de l'Appareil  
Digestif - Anatomie Chirurgie  
d'Endocrinologie et Médecine  
Place de l'Indépendance - 8 Bd.  
Khouribga 2ème Etage Dar Oumar  
Casablanca - Tel: 022.31.58.50



LABORATOIRE  
**MOKAWAMA**  
D'Analyses Médicales

# LABORATOIRE MOKAWAMA

## مختبر المقاومة للتحليلات الطبية

Dr. BENAZZOU Narjis Médecin Spécialiste en Biologie Médicale

Diplômée de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Rabat

Biochimie clinique	Virologie médicale	Hématologie	Hormonologie - Oncologie
Bactériologie médicale	Spermiologie	Immunologie	Parasitologie - Mycologie

**FACTURE N° : 202310163016**



Édité Le : 16/10/2023

INPE : 093061968

Analyses effectuées le : 16/10/2023

Pour : Mme. ZENGAOUI Mariam

sur préscripteur du :

Code 021688/23

Acte de Biologie demandé	Cotation B	Prix en DH
HBA1C	B100	134
Cotation B: 100		
Prélèvement : 15,00 DH		
<b>Montant Net : 149,00 DH</b>		

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

CENT QUARANTE-NEUF DHS

Laboratoire d'Analyses  
Médicales Mokawama  
Place Dakar (Rond point CHIMICOLOR) Angle Bd La Gironde et Bd La Résistance. N°14, 1er Étage - Casablanca  
Patente : 32609000 - INPE : 093061968 - IF : 400270 - CNSS : 9411795 - ICE : 000428439000076  
Tél : 05 22 44 81 80 - Fax : 05 22 44 81 83 - Mail : labomokawama@gmail.com



# LABORATOIRE MOKAWAMA

## مختبر المقاومات للتحاليل الطبية

Dr. BENAZZOU Närjis Médecin Spécialiste en Biologie Médicale

Diplômée de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Rabat

Biochimie clinique | Virologie médicale | Hématologie | Hormonologie - Oncologie  
Bactériologie médicale | Spermiologie | Immunologie | Parasitologie - Mycologie

Casablanca, le 17 octobre 2023

Prélèvement 16/10/2023 à 11:52

Mme. ZENGAOUI Mariam

Préscripteur :

Ref: 231016750



### Compte Rendu d'analyses

#### BIOCHIMIE

		Valeurs Usuelles	Antériorités
<b>HEMOGLOBINE GLYCOSYLEE</b> HPLC sur BioRad D-10	* 10.4 %	4 - 6.5	7.3 (13/04/2023)

Valeurs de référence :

- >10%.....Mauvais équilibre glycémique-Action corrective nécessaire  
8 à 10%.....Equilibre glycémique médiocre-Action corrective suggérée  
7 à 8%.....Excellent équilibre glycémique (D.insulino dépendant )  
6 à 7%.....Excellent équilibre glycémique (D.non insulino dépendant )  
<6,50%.....Non diabétique

Validé par : Dr. BENAZZOU Närjis

LABORATOIRE MOKAWAMA D'ANALYSES MÉDICALES  
Dr. BENAZZOU Närjis  
Place Dakar (Rond point CHIMICOLOR)  
Angle Bd La Gironde et Bd La Résistance  
N°14, 1er Étage - Casablanca  
Tél: 05 22 44 81 80 - Fax : 05 22 44 81 83

Place Dakar (Rond point CHIMICOLOR) Angle Bd La Gironde et Bd La Résistance. N°14, 1er Étage - Casablanca

Patente : 32609000 - INPE : 093061968 - IF : 400270 - CNSS : 9411795 - ICE : 000428439000076

Tél : 05 22 44 81 80 - Fax : 05 22 44 81 83 - Mail : labomokawama@gmail.com

# Rapport de patient

Bio-Rad DATE: 17/10/2023  
D-10 HEURE: 12:59  
N° Série: #DJ5F028603 Version Logiciel : 4.20-2  
Id. de l'échantillon: 00231016750  
Date d'injection 17/10/2023 12:59  
N° d'injection: 1 Méthode : HbA1c  
N° de portoir: --- Position du portoir: 1

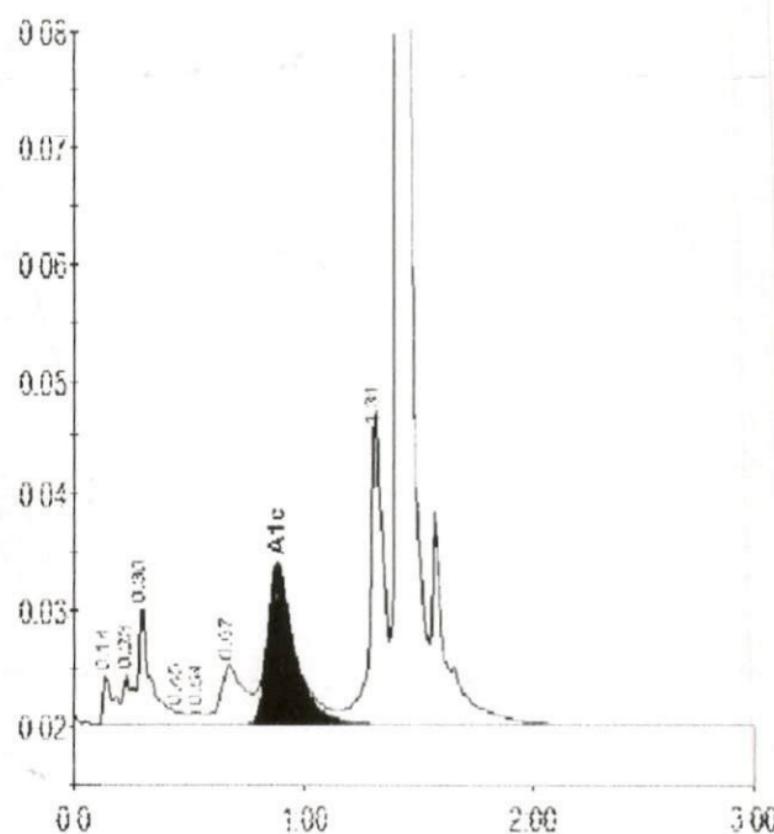


Table des pics - ID: 00231016750

Pic	Tps.Ret	Hauteur	Aire	% Aire
A1a	0.14	4313	12915	0.9
Unknown	0.23	4308	12631	0.9
A1b	0.30	10353	35120	2.5
Unknown	0.45	1091	3580	0.3
F	0.54	1024	5196	0.4
LA1c/CHb-1	0.67	5136	37383	2.6
A1c	0.88	13530	113743	10.4
P3	1.31	27332	105219	7.4
AO	1.42	436154	1095130	77.1
Aire totale:		1420919		

Concentration :	%
A1c	10.4