

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.

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

M22- 0008975

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5459

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : CHA.HOUI DRISS

Date de naissance : 21/08/1958

Adresse : LOT. SAFSAF N° 63 MARRAKECH

Tél. : 06 63 46 12 38 Total des frais engagés : 1438,10 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 20/11/2012

Nom et prénom du malade : CHA.HOUI DRISS

Lien de parenté : Lui-même Conjoint

Nature de la maladie : Diabète type 2

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie : 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 : MARRAKECH

Le : 29/11/2013

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 |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|--|
| 20/11/13 | CS | | \$ 300.000 | 05/12/2013 En Esbécia Médical 3442 3442 BIOLOGIE NUTRITION |
| 20/11/13 | CT | | \$ 0.000 | 05/12/2013 En Esbécia Médical 3442 3442 BIOLOGIE NUTRITION |

EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la Facture |
|--|----------|---|
|  <i>07200541</i> | 21/11/23 |  <i>Diyane Khadra</i> <i>Spécialiste en Endocrinologie</i> <i>Diabétologue</i> <i>052442788</i> <i>688.10</i> |

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

| Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue | Date | Désignation des Cœfficients | Montant des Honoraires |
|---|----------|-----------------------------|------------------------|
|  <i>SES MEDICALES</i> <i>1A81APR</i> <i>0524343627/28</i> <i>Marrakech</i> <i>SE: 073064750</i> | 21/11/23 | B 465 | 450,00 DH |

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

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 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 CŒFFICIENT MASTICATOIRE

| H | |
|----------|----------|
| 25533412 | 21433552 |
| 00000000 | 00000000 |
| 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

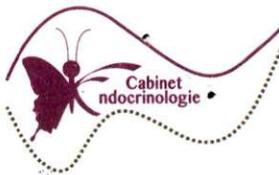
Dr. DIYANE Khadija

Spécialiste en Endocrinologie

Diabétologie et Nutrithérapie

Ancien Médecin du CHU Med VI

& de l'hôpital Ibn Tofail de Marrakech



Mr DRISS CHAHOUI

36 120
107 60

1) STAGID 700 mg, Comprimé sécable

1 0 1

AU MILIEU DU REPAS, Pendant 6mois

108,70 X 3

2) APROVEL 150 mg, Comprimé

1*/J PDT 6MOIS

19,50 X 6

3) UVEDOSE 100 000UI

1AMP/ 15jours PDT 6semaines

50,60 X 2

4) PRINCI-B Fort Comprimé pelliculé

2*/j pdt 1mois



الدكتورة ديان خديجة

اختصاصية في أمراض السكري

أمراض الغدد الهرمونية والتغذية العلاجية

طبيبة سابقة بالمستشفى الجامعي محمد السادس

و بمستشفى ابن طفيل بمراكش

211 112023

LOT 223937
EXP 11 2025
PPV 36.20

36 120
LOT 231497
EXP 04 2026
PPV 107.60

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Aprovel 150 mg, cp b 28
P.P.V : 108,70 DH

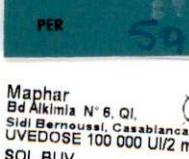
6 118001 080892

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Aprovel 150 mg, cp b 28
P.P.V : 108,70 DH

6 118001 080892

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Aprovel 150 mg, cp b 28
P.P.V : 108,70 DH

6 118001 080892



Maphar
Bd Alklima N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
UVEDOSE 100 000 UI/2 ml
SOL BUV
P.P.V : 19,50 DH

6 118001 185030

Maphar
Bd Alklima N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
UVEDOSE 100 000 UI/2 ml
SOL BUV
P.P.V : 19,50 DH

6 118001 185030

Maphar
Bd Alklima N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
UVEDOSE 100 000 UI/2 ml
SOL BUV
P.P.V : 19,50 DH

6 118001 185030

Maphar
Bd Alklima N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
UVEDOSE 100 000 UI/2 ml
SOL BUV
P.P.V : 19,50 DH

6 118001 185030

RDV :

INPE : 071172266

شارع خالد بن الوليد، مركز الأعمال فريد ا 5 وزراء المديرية الجهوية للدرك الملكي) - مراكش

118001 185030

f /endocrino.diabeto.nutrition.marrakech /drdiyanekhadja_endocrino /khadija diyane

05 24 42 34 42 06 45 64 06 51 www.cabinetdrdiyane.com cabinetdrdiyane2@gmail.com

Dr. DIYANE Khadija

Spécialiste en Endocrinologie
Diabétologie et Nutrithérapie
Ancien Médecin du CHU Med VI
& de l'hôpital Ibn Tofail de Marrakech



الدكتورة ديان خديجة

اختصاصية في أمراض السكري
أمراض الغدد الهرمونية والتغذية العلاجية
طبيبة سابقة بالمستشفى الجامعي محمد السادس
و بمستشفى ابن طفيل بمراكش

20/11/2028

Mr DRISS CHAHID

Dr. DIYANE Khadija
Spécialiste en Endocrinologie
Diabétologie et Nutrithérapie
05 24 42 34 42

Glycémie à jeûn

HbA1c

CHOLESTEROL TOTAL

CHOLESTEROL HDL

CHOLESTEROL LDL

Triglycérides

RAPPORT microalb/créat sur urines matinales

LABO HAY HASSANI
ANALYSES MÉDICALES
Massira 1A 81 Apt 1 Marrakech
Tél./Fax : 05 24 34 34 27 / 28
INPE : 073064750

Dr. DIYANE Khadija
Spécialiste en Endocrinologie
Diabétologie et Nutrithérapie
05 24 42 34 42

RDV :

INPE : 071172266

شارع خالد بن الوليد، مركز الأعمال فريد الطابق الأول الشقة 1 جليز (وراء المديرية الجهوية للدرك الملكي) - مراكش

[f /endocrino.diabeto.nutrition.marrakech](https://www.facebook.com/endocrino.diabeto.nutrition.marrakech) [i /drdiyanekhadija_endocrinio](https://www.instagram.com/drdiyanekhadija_endocrinio) [y /kadija diyane](https://www.youtube.com/kadija diyane)

[📞 05 24 42 34 42](tel:0524423442) [📞 06 45 64 06 51](tel:0645640651) [🌐 www.cabinetdrdiyane.com](http://www.cabinetdrdiyane.com) [✉ cabinetdrdiyane2@gmail.com](mailto:cabinetdrdiyane2@gmail.com)

Laboratoire des Analyses médicales Hay Hassani

Dr OTHMANI Omar Mounir

Médecin spécialiste en Biologie Médicale

Diplôme des études supérieures en Hématopathologie
Université Mohammed V Souissi. FMPR.

Ancien Chef des Laboratoires
Hôpital Militaire Avicenne de Marrakech.



مختبر التحاليل الطبية | حي الحسني

د. عثمانى عمر منير

طبيب متخصص في البيولوجيا الطبية

دبلوم الدراسات العليا في أمراض الدم

جامعة محمد الخامس - سوسي

كلية الطب والصيدلة - الرباط

رئيس سابق للمختبرات الطبية

بالمستشفى العسكري ابن سينا مراكش

MARRAKECH le: 21/11/2023

FACTURE N° 1670/2023

Médecin

Nom du patient **MR CHAHOUI DRISS**

Examens **- GLY- HBA1C- CHOLT- HDL- LDL- TRI- ACR**

Cotation **B 465**

Montant **450,00 DH**

Arrêtée la présente note d'honoraires à la somme de: QUATRE
CENT CINQUANTE DIRHAMS

LABO HAY HASSANI
ANALYSES MÉDICALES
Massira 1A 81 Appt1 Marrakech
Tel/Fax : 05 24 34 34 27 / 28
INPE : 073064750

Dr OTHMANI Omar Mounir

Médecin spécialiste en Biologie Médicale

- Biochimie, Hormonologie et Auto-immunité
- Bactériologie, Virologie, Parasitologie et Mycologie
- Hématologie et Immuno-Hématologie

Diplôme des études supérieures en Hématopathologie

Université Mohammed V Souissi. FMPR.

Ancien Chef des Laboratoires

Hôpital Militaire Avicenne de Marrakech.



مختبر التحاليل الطبية الحسني

Dr. عثمانی عمر منیر

طبيب متخصص في البيولوجيا الطبية

- علم الكيمياء الحيوية، الهرمونات والمناعة الداتية

- علم الجراثيم الفيروسات الطفيليّات والفطريّات.

- أمراض الدم والمناعة.

دبلوم الدراسات العليا في أمراض الدم

جامعة محمد الخامس - سوسيسي

كلية الطب والصيدلة - الرباط

رئيس سابق للمختبرات الطبية

بالمستشفى العسكري ابن سينا مراكش

Prélèvement du : 21/11/2023 à 06:40



Résultats édités le: 21/11/2023

MR CHAHOUI DRISS

Dossier N° 20L189

Page: 1/1

BIOCHIMIE SANG

GLYCEMIE A JEUN.....: 1,07 g/L (0,70 à 1,10)
(Test enzymatique photométrique GOD-PAP) 5,95 mmol/L (3,89 à 6,12)

HEMOGLOBINE GLYQUEE (HbA1c)

(HPLC.Technique de référence.Chromatographie liquide haute performance)

Résultat.....: 5,90

Antécédent du 11/07/23 - 07:32 : 6,10

Interprétation (Suivi du diabétique) Normes ANAES:

- * 4,00 à 6,00 Etat non diabétique ou diabète très bien équilibré.
- * 6,10 à 6,50 Diabète bien équilibré.
- * 6,60 à 8,00 Diabète à contrôler. Révision thérapeutique éventuelle.
- * Sup. à 8,00 Diabète non équilibré. Contrôle/révision thérap. recommandés.

| | | |
|--|-------------|---------------|
| CHOLESTEROL TOTAL.....: | 1,95 g/L | (< 2,00) |
| (Colorimétrie enzymatique) | 5,03 mmol/L | (< 5,16) |
| HDL CHOLESTEROL (haute densité) ... : | 0,44 g/L | (0,40 à 1,90) |
| (Colorimétrie enzymatique) | 1,14 mmol/L | (1,03 à 4,90) |
| LDL CHOLESTEROL (basse densité) ... : | 1,16 g/L | (1,15 à 1,60) |
| (Colorimétrie enzymatique) | 2,99 mmol/L | (2,97 à 4,13) |
| TRIGLYCERIDES.....: | 1,77 g/L | (0,60 à 1,80) |
| (Colorimétrie enzymatique) | 2,02 mmol/L | (0,68 à 2,05) |

BIOCHIMIE URINES

RAPPORT ALBUMINURIE/CREATININURIE ..: 2,48 mg/g

(Rappel. Suivi de patient diabétique. Approche d'albuminurie sur échantillon d'Urines)

Interprétation:

- < 30 Normoalbuminurie.
- 30-300 Microalbuminurie.
- > 300 Macroalbuminurie (Protéinurie)

Validé par Dr OTHMANI Omar M.
Merci de votre confiance...