

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 Aïal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Aïal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

N° W21-811473

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3063

Société : R.A.M

☒ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre

Nom & Prénom : EL KHALID ABDELILAH

Date de naissance : 20/06/1967

Adresse : 17 RUE HENRI MOREAU VAL FLEURI MAARIF CASABLANCA

Tél : 0661342201

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. Abdellatif EL KHALID
Généraliste
POLYCLINIQUE EL KELAA
Boulevard Youssef Ibn Tachfine
EL Kelaa des Sraghnas

Cachet du médecin :

Date de consultation : 23/11/2023

Nom et prénom du malade : EL KHALID ABDELILAH

Age : 20/06/1967

Lien de parenté :

☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

généraliste

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 : EL KHALID

Le : 23/11/2023

Signature de l'adhérent(e) :

[Signature]

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2015

[illegible]

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la facture
PHARMACIE CHERQAOUNI CHERQAOUNI AILA AKHLA BANDE EL KEL DES BRAGINA TEL : 05 24 41 47 47	23/11/23	56,30

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
23/11/23	23/11/23	ANALYSE	0000

[illegible]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

ORDONNANCE

Dr EL KHALID Abdelilah

- (HbA1c)
- HbA1c
 - PSA
 - vit D
 - TSH
 - TG
 - Cholesterol

LABORATOIRE BAB DOUKKALA
 Bd Prince My Abdellah, Imm. Bab Doukkala
 Casablanca (1^{er} étage) Marrakech 40000
 Tél: 05 24 41 63 63 / 08 08 41 32 63
 E-mail: lababdo@gmail.com

Dr. Abdelilah EL KHALID
 Généraliste
 POLYCLINIQUE EL KELAA
 Boulevard Youssef Ibn Tachfine
 EL Kelaa des Sraghna
 Tél : 05 24 41 02 02
 Fax : 05 24 41 46 46

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES BAB DOUKKALA

Bd.Prince My Abdellah, Résidence Bab Doukkala, Bloc A, Appt n°4-6 (1er étage) BP:40090 - Marrakech - Maroc

Dr ESSAADI Moulay Ahmed - Pharmacien Biologiste

Diplômé des Universités de Monastir et de Montpellier

RC: 117215 - Patente:45306445 - IF: 50364603 - I.N.P.E: 073060980 - C.N.S.S: 9180944 - I.C.E: 002832721000063

FACTURE: 145815/2023

Marrakech, le
Nom et prénom
Référence
Médecin prescripteur

23/11/2023
MR EL KHALID ABDELILAH
23K3335

Acte de biologie demandé	Cotation (B)
Hb GLYCOSYLEE.HEMOGLOBINE GLYCOSYLEE HBA1C	100
PSA.ANTIGENE SPECIFIQUE PROSTATIQUE	300
VITAMINE D. 25 OH-CHOLECALCIFEROL D2+D3.CALCITRIOL	450
TSHu.TSH ultrasensible.THYREOSTIMULINE	250
TRIGLYCERIDES	60
CHOLESTEROL TOTAL	30
Total du (B)	B 1190
Prise de sang (PC)	0,00 DH
Montant en DH	1 115,00 DH

Arrêtée la présente note d'honoraires à la somme de: MILLE CENT QUINZE DIRHAMS

LABORATOIRE BAB DOUKKALA
Bd. Prince My Abdellah, Im. Bab Doukkala
Bloc A, Appt N°04 (1^{er} étage) Marrakech 40090
Tél : 05 24 44 63 63 / 08 08 11 32 63
E-mail : laboratoire.essaadi@gmail.com

23/11/2023

ORDONNANCE

M. El Khalid Abdellatif

56,30

D. C. 2/11/2023

8 AMP 18

2/11/2023

PHARMACIE CHAOUA
 Dr. CHERQAOUI LAHIA
 92 NAKHLA BANDE
 El Kelaa Des Sraghna
 Tél : 05 44 41 46 46

56,30

Dr. Abdellatif EL KHALID
 Généraliste
 POLYCLINIQUE EL KELAA
 Youssef Ibn Tachfine
 des Sraghna
 Tél : 05 24 41 02 02 / 05 24 41 46 46

POLYCLINIQUE EL KELAA
 Dr. Abdellatif EL KHALID
 Généraliste
 POLYCLINIQUE EL KELAA
 Youssef Ibn Tachfine
 des Sraghna
 Tél : 05 24 41 02 02 / 05 24 41 46 46

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de
 Vous devez toujours prendre ce médicament en suivant scrupuleusement
 Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
 Adressez-vous à votre pharmacien pour tout conseil ou information.
 Si vous ressentez l'un des effets indésirables, parlez-en à votre médecin.
 Vous devez-vous adresser à votre médecin si vous ne ressentez pas l'effet attendu.

Que contient cette notice ?

1. Qu'est-ce que D-Cure et dans quel cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant d'utiliser ?
3. Comment prendre D-Cure ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver D-Cure ?
6. Informations supplémentaires.

1. Qu'est-ce que D-Cure et dans quel cas est-il utilisé ?

Classe pharmacothérapeutique :

PPV: 56,30 DH
 LOT: 23H09D
 EXP: 08/2021



D-CURE[®] AMPOULE



B-6900 MARCHE-EN-FAMENNE, Belgique.
 SMB TECHNOLOGY S.A.
 39 rue du Parc Industriel.

Fabriqué par **SMB**

Dr. ESSAADI Moulay Ahmed

Pharmacien Biologiste Diplômé des Universités de Monastir et de Montpellier

- Ancien interne des Hôpitaux de Montpellier
- Diplôme de l'Institut Pasteur - Paris et Diplôme d'Université (Paris-Diderot) en Mycologie Médicale
- Diplôme Universitaire en Assistance Médicale à la procréation (Montpellier I)
- Diplôme Universitaire en Médecine et Biologie de la Reproduction (Paris VI)

الدكتور مولاي أحمد السعدي

صيدلاني إحيائي خريج جامعات المنستير و مونتيليه

داخلي سابق بمستشفيات مونتيليه

شهادة معهد باستور بباريس وشهادة جامعة باريس ديدرو في علم الفطريات الطبية

شهادة جامعية في المساعدة الطبية على الإنجاب (مونتيليه I)

شهادة جامعية في طب و بيولوجيا الإنجاب (باريس VI)

178-23K23

Prélèvement du : 23/11/2023 à 14:14

Résultats édités le: 23/11/2023

MR EL KHALID ABDELILAH

Dossier N° 23K3335

Origine: PEK

Page: 2/2

HORMONES SANG

TSH Ultrasensible.....: 1,48

μUI/ml

0,35 à 4,94 μUI/ml

Technique: C.M.I.A - ARCHITECT Plus / ABBOTT

INTERPRETATION:

- Euthyroïdie:.....0,35 - 4,94 μUI/ml

- Hyperthyroïdie:.....< 0,15 μUI/ml

- Hypothyroïdie:.....> 7,00 μUI/ml

MARQUEURS PROTÉIQUES

ANTIGENE SPECIFIQUE PROSTATIQUE (PSA Total)

Technique: C.M.I.A - ARCHITECT Plus / ABBOTT

Résultat: **0,287 ng/ml**

Interprétations:

Age < 40 ans : 0,210 - 1,720 ng/ml

Age de 40 à 49 ans : 0,270 - 2,190 ng/ml

Age de 50 à 59 ans : 0,270 - 3,420 ng/ml

Age de 60 à 69 ans : 0,220 - 6,160 ng/ml

Age > 69 ans : 0,210 - 6,770 ng/ml

Total de pages: 2



Dr. ESSAADI Moulay Ahmed

Pharmacien Biologiste Diplômé des Universités de Monastir et de Montpellier
• Ancien interne des Hôpitaux de Montpellier
• Diplôme de l'Institut Pasteur - Paris et Diplôme d'Université (Paris-Diderot) en Mycologie Médicale
• Diplôme Universitaire en Assistance Médicale à la procréation (Montpellier I)
• Diplôme Universitaire en Médecine et Biologie de la Reproduction (Paris VI)

الدكتور مولاي أحمد السعدي

صيدلاني إحيائي خريج جامعات المنستير و مونتيليه
• داخلي سابق بمستشفيات مونتيليه
• شهادة معبد باستور بباريس وشهادة جامعة باريس ديدرو في علم الفطريات الطبية
• شهادة جامعية في المساعدة الطبية على الإنجاب (مونتيليه I)
• شهادة جامعية في طب و بيولوجيا الإنجاب (باريس VI)

178-23K23

Prélèvement du : 23/11/2023 à 14:14
Résultats édités le: 23/11/2023

MR EL KHALID ABDELILAH

Dossier N° 23K3335
Origine: PEK

Page: 1/2

BIOCHIMIE SANG

HEMOGLOBINE GLYCOSYLEE (HbA1c) : 5,70 % 4,00 à 6,00 %
Technique: C.L.H.P (TOSOH HLC 723-GX)

Excellent équilibre glycémique (DNID) : < 6,5 %
Excellent équilibre glycémique (DID) : < 7,0 %
Equilibre glycémique médiocre, action corrective suggérée : 9 - 10 %
Mauvais équilibre glycémique, action corrective nécessaire : > 10,0 %

TRIGLYCERIDES : 1,61 g/L (*) < 1,50 g/L
Technique: Colorimétrie enzymatique (GPO-PAP) 1,84 mmol/L < 1,70 mmol/L

CHOLESTEROL TOTAL : 2,05 g/L (*) 1,50 à 2,00 g/L
Technique: Colorimétrie enzymatique (CE-POD) 5,29 mmol/L 3,87 à 5,16 mmol/L

Recommandations Internationales (N.C.E.P.):

< 2 g/L :Souhaitable
2 g/L à 2,4 g/L :à Surveiller
> 2,4 g/L :Risque augmenté

VITAMINES

VITAMINE D2/D3 (25 Hydroxy-vitamine D) : 16,10 ng/ml (*) 30,00 à 100,00 ng/ml
Technique: C.L.I.A-Chimiluminescence (LIAISON® XL) 40,25 nmol/L 75,00 à 250,00 nmol/L

Interprétation:

> 30 ng/ml (> 75 nmol/L) : Valeurs souhaitables pour des patients adultes.
10 à 30 ng/ml (25 à 75 nmol/L) : Statut vitaminique considéré insuffisant.
< 10 ng/ml (< 25 nmol/L) : Etat carenciel.
> 100 ng/ml (> 250 nmol/L) : Un potentiel effet toxique est évoqué.

