

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

- O Réclamation : contact@mupras.com
- O Prise en charge : pec@mupras.com
- O Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

Le 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.

186344

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : **5169** Société : **RAM**

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : **HAMRARASS** **TAibi**

Date de naissance : **1/1/56**

Adresse : **AV Linguine ITTISAL II N° 10 CD CASA**

Tél. : **06.033.92.662**

Total des frais engagés : **207 Dhs**

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. HASSANAIN ABDELAZIZ
Médecin
Bd Reda Guedira N°214 CD
Casablanca
G.B.M. 06 61 77 02 02

Date de consultation : **22/11/2013**

Nom et prénom du malade : **HAFTRARASS Touria** Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie :

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'exacuitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : **CDPS**

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
22/11/23	C		200 DH	Dr. HASSANINE Abdellaziz Médecin Bd Reda Gdira N°21A/CD Casablanca G.S.M : 06 11 77 02 02

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE ADIBA en MSA Reda Gdira 05 22 37 39 36 Casablanca	22/11/2023	544,000

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES EL JOULANE Docteur TARIK Jawad Joulane Sidi Othmane tel 05 22 38 05 30	22/11/23	8 Mds	1330,000

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	CCEFFICIENT DES TRAVAUX
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	D	H	G	MONTANTS DES SOINS
	00000000	25533412	21433552	
	00000000	00000000	00000000	
	00000000	35533411	11433553	
DEBUT D'EXECUTION	B		FIN D'EXECUTION	CCEFFICIENT DES TRAVAUX
	00000000	00000000	00000000	
	00000000	00000000	00000000	
	00000000	00000000	00000000	
DATE DU DEVIS		DATE DE L'EXECUTION	MONTANTS DES SOINS	CCEFFICIENT DES TRAVAUX
	00000000	00000000	00000000	
	00000000	00000000	00000000	
	00000000	00000000	00000000	
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS	D	H	G	VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Abdelaziz HASSANAIN

Ex : Médecin de la Gendarmerie Royale

- Diplômé en Diabétologie & en Echographie de l'université de Montpellier
- Diplômé en Maladies des os et des articulations de l'université de Bordeaux
- Diplômé en Gériatrie de l'université de Bordeaux
- Diplômé en Dermatologie interventionnelle de l'hôpital Militaire de Rabat

الدكتور عبد العزيز حسنин

طبيب سابق بالدرك الملكي

- دبلوم أمراض المسكري والفحص بالصدى من جامعة مونتيولي بفرنسا
- دبلوم أمراض العظام والمفاصل من جامعة بوردو
- دبلوم في علاج الأشخاص المسنين من جامعة بوردو
- دبلوم في الجراحة الجلدية من المستشفى العسكري بالرباط

Casablanca , le

22.11.2023

الدار البيضاء، في

Mme HAMRARASS Touria

DIAMICRON 60 MG

1 Prendre 1 comprimé par jour, avant le repas, pendant 3 mois.

LEVOHYROX 50

2 Prendre 1 comprimé le matin, avant le repas, pendant 3 mois.

STAGID 700

3 Prendre 1 comprimé le soir, après le repas, pendant 3 mois.

LEVOTHYROX 25

4 Rendre 1/2 comprimé le matin, avant le repas, pendant 3 mois.

NOCOL 20

5 Prendre 1 comprimé le soir, après le repas, pendant 3 mois.

ZYLORIC 100

6 Prendre 1 comprimé le soir, après le repas, pendant 3 mois.

DR HASSANAIN ABDELAZIZ
Medecin
Bd Reda Guedira N°214 CD
Casablanca
GSM: 06.61.77.02.02

شارع رضى اكديم (شارع النيل سابقا). رقم 214 قرية الجماعة - الدار البيضاء

الهاتف: 05.22.55.64.60 GSM: 06.61.77.02.02 Tél - الجوال:

INPE : 091074518 - ICE : 001651921000091

SERVIER MAROC
DIAMICRON® 60mg
30 comprimés



6 118001 130160

242600030-02

SERVIER MAROC
DIAMICRON® 60mg
60 comprimés



6 118001 130153

28/20

242600060-02

Stagid® 700 mg
100 comprimés sécables



6 118000 021292

LOT 231496
EXP 04-2026
PPV 107.60

UYQD

6 118001 102013
Levothyrox® 50µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 13,40 DH

7862160335

6 118001 102006
Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH

7862160335

NOCOL® 20 mg
30 comprimés pelliculés



6 118000 071174

97/60/

NOCOL® 20 mg
30 comprimés pelliculés



6 118000 071174

97/60

NOCOL® 20 mg
30 comprimés pelliculés



6 118000 071174

97/60

7862160335

Docteur Abdelaziz HASSANAIN

Ex : Médecin de la Gendarmerie Royale

- Diplômé en Diabétologie & en Echographie de l'université de Montpellier
- Diplômé en Maladies des os et des articulations de l'université de Bordeaux
- Diplômé en Gériatrie de l'université de Bordeaux
- Diplômé en Dermatologie interventionnelle de l'hôpital Militaire de Rabat

الدكتور عبد العزيز حسنин

طبيب سابق بالدرك الملكي

- دبلوم أمراض السكري والفحص بالصدى من جامعة مونتبيولي بفرنسا
- دبلوم أمراض العظام والمفاصل من جامعة بوردو
- دبلوم في علاج الأشخاص المسنين من جامعة بوردو
- دبلوم في الجراحة الطبية من المستشفى العسكري بالرباط

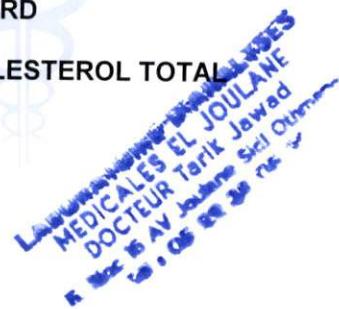
Casablanca , le

الدار البيضاء، في

22 Novembre 2023

Mme HAMRARASS Touria

NFS
VS
HBA1C
TSH
CREATININE UREE
CLAIRANCE CREATININE PAR MDRD
AC URIQUE
LDL , HDL , TRIGLYCERIDES , CHOLESTEROL TOTAL
25 OH CHOLECALCIFEROL



DR HASSANAIN ABDELAZIZ
Medecin
Bd Reda Guedira N°214 CD
Casablanca
GSM: 06.61.77.02.02

شارع رضى الڭديره (شارع النيل سابقا). رقم 214 قرية الجماعة - الدار البيضاء

الهاتف: 05.22.55.64.60 - Tél : 05.06.61.77.02.02 - الجوال: GSM:

INPE : 091074518 - ICE : 001651921000091

LABORATOIRE EL JOULANE D'ANALYSES MEDICALES

Dr. TARIK Jawad
Médecin Biologiste

Date du prélèvement : 22-11-2023 à 07:46
Code patient : 20231122046
Né(e) le : 23-10-1953 (70 ans)



مذتبر الجولان التعديلات الطبية

الدكتور طارق جواد
طبيب اخصاصي في التحليلات الطبية

Mme HAMRARASS Touria

Dossier N° : 20231122046

Prescripteur : Dr HASSANAIN ABDELAZIZ



HEMATOCYTOLOGIE

(Cytométrie en Flux sur SYSMEX)
HEMOGRAMME

Numération globulaire

Hématies :	4.79	$10^6/\text{mm}^3$	(3.80–5.40)
Hémoglobine :	14.0	g/dL	(12.5–15.5)
Hématocrite :	42.3	%	(32.0–47.0)
VGM :	88	μ3	(82–98)
TCMH :	29.2	pg	(27.0–32.0)
CCMH :	33.1	%	(32.0–36.0)
Leucocytes :	6 000	/mm ³	(4 000–10 000)

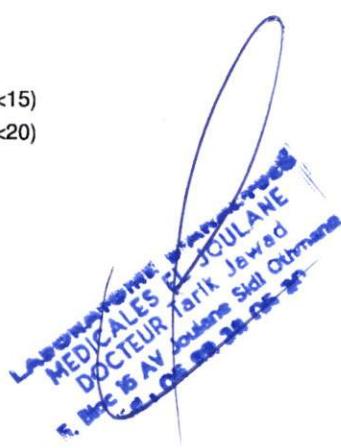
Formule leucocytaire

Poly. Neutrophiles :	43.0	%	
<i>Soit:</i>	2 580	/mm ³	(1 800–7 500)
Poly. Eosinophiles :	2.0	%	
<i>Soit:</i>	120	/mm ³	(100–400)
Poly. Basophiles :	0.0	%	
<i>Soit:</i>	0	/mm ³	(<200)
Lymphocytes :	47.0	%	
<i>Soit:</i>	2 820	/mm ³	(1 000–4 000)
Monocytes :	8.0	%	
<i>Soit:</i>	480	/mm ³	(200–1 000)

Numération plaquette

Plaquettes : 194 000 /mm³ (150 000–400 000)

VITESSE DE SEDIMENTATION



LABORATOIRE EL JOULANE D'ANALYSES MEDICALES

Dr. TARIK Jawad
Médecin Biologiste

Date du prélèvement : 22-11-2023 à 07:46
Code patient : 20231122046
Né(e) le : 23-10-1953 (70 ans)



مختبر الجولان للتحاليل الطبية

الدكتور طارق جواد
طبيب اختصاصي في التحاليل الطبية

Mme HAMRARASS Touria
Dossier N° : 20231122046
Prescripteur : Dr HASSANAIN ABDELAZIZ

BIOCHIMIE SANGUINE

HEMOGLOBINE GLYCOSYLEE
(Technique HPLC TOSOH)

6.4 %

(3.9–6.2)

Interprétation des résultats de la HbA1c chez un sujet diabétique :

HbA1C entre 6.1 à 7.0 % : excellent équilibre glycémique (DID)
HbA1C entre 7.0 et 8.0 % : bon équilibre glycémique
HbA1C > 8 % : mauvais équilibre glycémique, action corrective suggérée

UREE
(Méthode Uréase–GLDH Beckman Coulter)

0.35 g/L
5.83 mmol/L

(0.17–0.50)
(2.83–8.33)

CREATININE SANGUINE
(Méthode Enzymatique Beckman Coulter)

9.7 mg/L
85.8 μmol/L

(5.0–11.0)
(44.2–97.3)

CLAIRANCE DE LA CREATININE
(D.F.G calculé selon MDRD)

CLAIRANCE MDRD(type africain): 73 ml/min/1,73m²

CLAIRANCE MDRD (type caucasien) : 60 ml/min/1,73m²

Débit de Filtration Glomérulaire en mL/mn/1,73m² selon NKF/KDOQI (2002)

D.F.G >= 90 : D.F.G. normal ou augmenté:
60 < D.F.G < 89 : Légère diminution du D.F.G.
30 < D.F.G < 59 : Diminution modérée du D.F.G.
15 < D.F.G < 29 : Diminution sévère du D.F.G.
D.F.G < 15 : Défaillance rénale.

ACIDE URIQUE
(Méthode Uricase–PAP Beckman Coulter)

58 mg/L
345 μmol/L

(26–60)
(155–357)

CHOLESTEROL TOTAL
(Méthode CHOD–PAP Beckman Coulter)

1.65 g/L
4.27 mmol/L

(1.50–2.00)
(3.88–5.17)

HDL – CHOLESTEROL
(Méthode Enzymatique Beckman Coulter)

0.43 g/L
1.11 mmol/L

(0.40–0.80)
(1.03–2.07)

LABORATOIRE EL JOULANE
D'ANALYSES MEDICALES
DOCTEUR TARIK JAWAD
T. 05 22 38 05 30 - FAX : 05 22 56 69 45 - PATENTE N° : 37206013 - C.N.S.S : 6545315 - I.F. : 49425889 - ICE : 001689421000077
5 BLOC 16, AV. EL JOULANE - SIDI OTHMANE - CASABLANCA
TÉL. : 05 22 38 05 30 - FAX : 05 22 56 69 45 - PATENTE N° : 37206013 - C.N.S.S : 6545315 - I.F. : 49425889 - ICE : 001689421000077

LABORATOIRE EL JOULANE

D'ANALYSES MEDICALES

Dr. TARIK Jawad
Médecin Biologiste

Date du prélèvement : 22-11-2023 à 07:46
Code patient : 20231122046
Né(e) le : 23-10-1953 (70 ans)



مختبر الجولان للتحاليل الطبية

الدكتور طارق جواد
طبيب اختصاصي في التحاليل الطبية

Mme HAMRARASS Touria
Dossier N° : 20231122046
Prescripteur : Dr HASSANAIN ABDELAZIZ

LDL - CHOLESTEROL
(Méthode CHO-PAP Beckman Coulter)

1.04 g/L
2.69 mmol/L

Niveau de risque cardiovasculaire (NCEP ATPIII):

LDL-CHOLESTEROL		
< 1.0 g/L	:	Désirable / normal
Entre 1 et 1.29 g/L	:	Légèrement au-dessus / optimum
Entre 1.3 et 1.59 g/L	:	Limite / élevé
Entre 1.6 et 1.89 g/L	:	Elevé
> 1.9 g/L	:	Très élevé

Facteurs de risque possibles : Age, tabagisme, HTA, diabète type II, antécédents coronariens

TRIGLYCERIDES
(Méthode GPO-PAP Beckman Coulter)

0.92 g/L (0.35-1.40)
1.04 mmol/L (0.40-1.58)

VITAMINES

25-OH-Vitamine D (D2+D3)
(ECLIA -Roche / Cobas e411)

45.4 ng/ml

Interprétation en fonction du seuil

20 - 50 ng/ml	: Valeur normal
10 - 20 ng/ml	: Insuffisance modérée
< 10 ng/ml	: Déficit

BILAN THYROIDIEN

Thyréostimuline US (TSHus)
(ECLIA -Roche / Cobas e411)

1.76 µUI/mL (0.27-4.20)

LABORATOIRE EL JOULANE
MEDICALS EL JOULANE
DOCTEUR TARIK JAWAD
BLOK 16 AV. SIDI OTHMANE
5 BLOC 16 AV. SIDI OTHMANE
TEL: 05 22 38 05 30 - FAX: 05 22 56 69 45 - PATENTE N°: 37206013 - C.N.S.S: 6545315 - I.F.: 49425889 - ICE: 001689421000077

**LABORATOIRE EL JOULANE
D'ANALYSES MEDICALES**



Dr. TARIK Jawad
Médecin Biologiste

**مختبر الجولان
للتحاليلات الطبية**

الدكتور طارق جواد
طبيب اختصاصي في التحاليلات الطبية

FACTURE N° : 231101470

INPE : 093001642
ICE : 001689421000077

Casablanca le 22-11-2023

Patient : Mme HAMRARASS Touria

Médecin : Dr HASSANAIN ABDELAZIZ

Récapitulatif des analyses		
CN	Analyse	Clé
9105	Forfait traitement échantillon sanguin Cholestérol total Acide Urique	E10 B30 B40
0223	Vitesse de sédimentation	B30
0135	Urée	B30
0163	TSH	B250
0134	Triglycérides	B60
0216	Numération formule	B80
0109	Cholestérol L D L	B50
0108	Cholestérol H D L	B50
0119	Hémoglobine glycosylée	B100
0111	Créatinine Clairance MDRD (estimée) Clairance MDRD (estimée)	B30 B50 B0
	25-(OH)-vitamine D (D2+D3)	B400

Total des B : 1200

TOTAL DOSSIER : 1330 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : mille trois cent trente dirhams .

LABORATOIRE D'ANALYSES
MEDICALES EL JOULANE
Docteur TARIK Jawad
5 Bloc 16 Av. Joulane Sidi Othmane
Tél : 05 22 38 05 30