

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 - Tel : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

N° W19-550903

190 508

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1118

Société : RAM

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre

Nom & Prénom : LOUGANI Mohamed

Date de naissance : 30-06-40

Adresse : Hay El Hadadouia Ave 12 N° 1 CASAB

Tél. : 06 76 35 19 64

Total des frais engagés : 2730,50

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. MAJD EL ALAMI
31, Bd. Abdellah Senhaji Hay El Amal III - Casablanca
Tél : 05 22 28 34 19 / GSM : 06 61 78 93 76

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : A. LOUGANI Mohamed

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : D I D R H A prosthétique

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 :

Le : 15/01/24

Signature de l'adhérent(e) :

RELEVÉ 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
18/12/23	CS		200,00	INP : 091046552
25/12/23	OK		1715,50	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant détaillé des Honoraires
	25.12.23	1715,50

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	23/12/23	2630	520,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

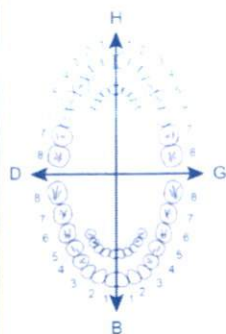
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
	13/01/2024					495,00

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 l'ODF

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : [] [] [] [] [] [] [] [] [] []
				COEFFICIENT DES TRAVAUX []
				MONTANTS DES SOINS []
				DEBUT D'EXECUTION []
				FIN D'EXECUTION []

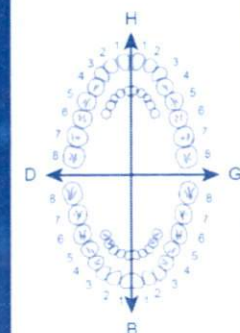
O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

	H	
25533412	21433552	
00000000	00000000	
D		G
00000000	00000000	
35533411	11433553	
	B	

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel Thérapeutique nécessaire à la profession



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'EXECUTION

DOCTEUR MAJD EL ALAMI
Médecine Générale

Ancien Médecin attaché des Hôpitaux (France)
D.U Diététique et Maladies de la Nutrition
(Diabète - Hypercholestérolémie - Obésité...)

الدكتور مجد العلمي
الطب العام

طبيب ملحق سابقاً بمستشفيات فرنسا
شهاد جامعية في الحمية و أمراض التغذية
السكري السمنة الكولسترول

Casablanca, le : 28.12.23 : الدار البيضاء في:

744,00 M^{re} LOUGANI Mohamed

Lantus bolstan

1701/5 à 224

Admepid

20vi met

20vi midx

20vi gen 4 x 85,

340,00

390,00 Galvus met 50/1000

rept le midx

143,90

G. Aprozet 150/12,5

rept

97,60

Noel 10mg

rept

1715,50

QSP rrr de 03 mois

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Lantus 100U/ml, Inj b5 sty
P.P.V : 744,00 DH
6 118001 081615

6 118001 031092
GALVUS MET® 50 mg/1000 mg
Boîte de 60 comprimés pelliculés
PPV : 390,00 DH

143,90

97,60

LOT 2303601
EXP 01 2024
PPV 85,00

LOT 2303601
EXP 01 2024
PPV 85,00

LOT 2303601
EXP 01 2024
PPV 85,00

LOT 2303601
EXP 01 2024
PPV 85,00
360000023
menara.ma

ACCU-CHEK®
Active

07124112

50

**TESTÓW
PASKOWYCH**

Wynik w 5 sekund

ÖLÇÜM ÇUBUĞU

5 saniyelik test



Roche

REF 07124112049



4 015650 656316

Roche Diabetes Care GmbH
Sandhofer Strasse 116
68305 Mannheim, Germany
www.accu-chek.com



X3 ←
Ged

DOCTEUR MAJD EL ALAMI

Médecine Générale

Ancien Médecin attaché des Hôpitaux (France)

D.U Diététique et Maladies de la Nutrition

(Diabète - Hypercholestérolémie - Obésité...)

الدكتور مجد العلمي

الطب العام

طبيباً ملحق سابقاً بمستشفيات فرنسا
شهادة جامعية في الحمية و أمراض التغذية
السكري السمنة الكولسترول

Casablanca, le : 18 12 23 الدار البيضاء في:

Dr LOUGANI Mohamed

HBAC gly

PSA,

LABORATOIRE EL KHALIL
Dr. Hoda OUALI ALAMI
MEDECIN BIOLOGISTE
252, Bd El Khalil, Hay
My Abdellah Ain Chock - wc
Fix : 05 22 52 62 52 - 05 22 21 10 90

الدكتور مجد العلمي
Dr. MAJD EL ALAMI
الطبيب العام
31, Bd. Abdellah Senhaji Hay El Amal - Casablanca
Tél : 05 22 28 34 19 / GSM : 06 61 78 93 76

LABORATOIRE EL KHALIL
Mr LOUGANI Mohamed
Né(e) le : 30-08-1940 M

2312230013
A coller sur l'ordonnance

ORDO

31, شارع عبد الله الصنهاجي - حي الأمل - الطابق الأول - الدار البيضاء

31, Bd Abdellah Senhaji - Hay Amal 3, 1er Etage - Casablanca - INPE: 091046557 - Ice: 001856360000023

Tél. : Cabinet : 05 22 28 34 19 - Gsm : 06 61 78 93 76 - Email : majdelalami@menara.ma



مختبر الخليل لتحليلات الطبية و البيولوجية

LABORATOIRE EL KHALIL D'Analyses Médicales et Biologiques

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

Dr. Hoda OUALI ALAMI

Médecin Biologiste

Diplômée de la Faculté de Médecine de Rabat

د. هدى الوالي العلمي

INPE :



093061166

FACTURE N° : 2312230013

Casablanca le 23-12-2023

Mr Mohamed LOUGANI

Demande N° 2312230013

Analyses :

Récapitulatif des analyses			
CN	Analyse	Val	Clefs
0118	Glycémie	B30	B
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B
0361	PSA	B300	B

Total des B : 430

Total des E : 0.00

TOTAL DOSSIER : 520.00DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : cinq cent vingt dirhams

LABORATOIRE EL KHALIL
Dr. Hoda OUALI ALAMI
MEDECIN BIOLOGISTE
252, Bd EL KHALIL, Hay
My Abdellah Ain Chock - wc
Fix : 05 22 52 62 52 - 05 22 21 10 90

252, Bd. EL KHALIL , Hay My Abdellah, Ain Chok, Casablanca- Tél : 0522526252 / FAX:
0522211090

E-Mail : labo.elkhalil@gmail.com - Patente N : 34046060 - I.F.N : 15214903 - CNSS : 4204096

ICE : 001603906000091



مختبر الخليل للتحليلات الطبية و البيولوجية

LABORATOIRE EL KHALIL D'Analyses Médicales et Biologiques

Biochimie - Bactériologie - Hématologie - Immunologie - Hormonologie - Oncologie - Parasitologie - Mycologie - Virologie - Spermologie

Dr. Hoda OUALI ALAMI

Médecin Biologiste

Diplômée de l'Université de Médecine, de Rabat

د. هدى الوالي العلمي

Date du prélèvement : 23-12-2023

Code patient : 1710130022

Né(e) le : 30-06-1940 (83 ans)

Mr Mohamed LOUGANI

Dossier N° : 2312230013

Prescripteur : Dr MAJD EL ALAMI



BIOCHIMIE SANGUINE

Glycémie à jeun

(Technique enzymatique - AU 480 BECKMAN)

1,65 g/L

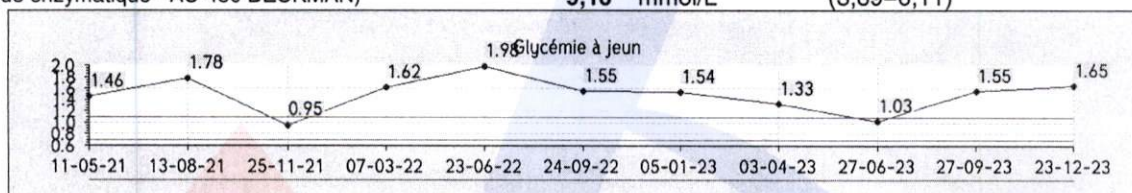
(0,70-1,10)

27-09-2023

1,55

9,16 mmol/L

(3,89-6,11)



Hémoglobine glyquée (HbA1c)

(Tosoh Biosciences GX - HPLC)

7,4 %

(4,0-6,0)

27-09-2023

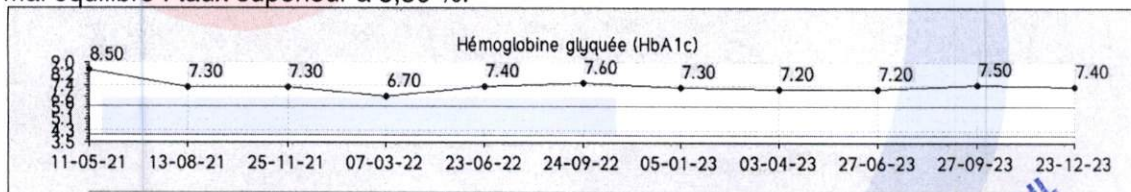
7,5

Valeurs de référence :

Sujet normoglycémique : 4,00 à 6,00 % de l'hémoglobine totale.

Sujet diabétique équilibré : objectif ciblé autour de 6,50 %.

Diabète mal équilibré : taux supérieur à 8,50 %.



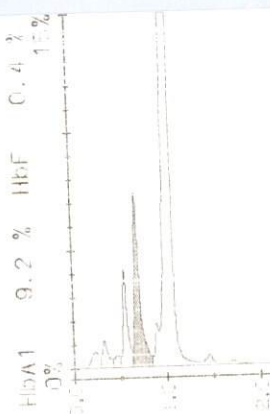
* RAPPORT D'ANALYSE *

LABORATOIRE EL KHALIL
2023/12/23 10:35
V1.1.0
TOSCH
NC: 0008 TB 0001 - 08
IC: 092312230013
CA (N) = 1.1371X + 0.6660

TP 994

NCM	%	TEMPS	AIR
FP	0.0	0.00	0.00
A1A	0.8	0.24	11.68
A1B	1.0	0.33	10.90
F	0.4	0.47	5.73
LA1C+	2.6	0.56	37.70
SA1C	7.4	0.69	85.69
AC	89.3	1.03	1296.68
AIR TOTAL			1451.76

HbA1C 7.4 %



LABORATOIRE EL KHALIL
Dr. Hoda OUALI ALAMI
MEDECIN BIOLOGISTE
252, Bd Elabbas, May
My Abdellah Ain Chock - wc
Fix : 05 22 52 62 52 - 05 22 21 10 90



Date du prélèvement : 23-12-2023 - 2312230013 - Mr Mohamed LOUGANI

MARQUEURS TUMORAUX

PSA Total

(Immuno-fluorescence - VIDAS Biomérieux)

7,41 ng/mL

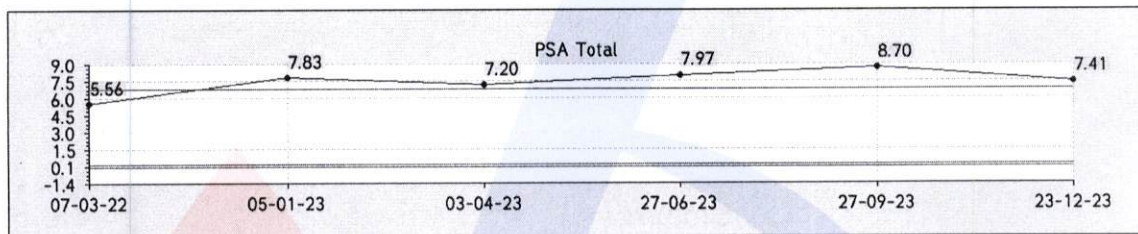
(0,21-6,77)

27-09-2023

8,70

Valeurs de référence:

Tranche d'âge(ans)	PSA (ng/ml)
< 40	0,21 à 1,72
40 à 49	0,27 à 2,19
50 à 59	0,27 à 3,42
60 à 69	0,22 à 6,16
>69	0,21 à 6,77



Validé par : Dr Hoda OUALI ALAMI

LABORATOIRE EL KHALIL
Dr. Hoda OUALI ALAMI
MÉDECIN BIOLOGISTE
252, Bd El Khalil, Hay
Moulay Abdellah, Ain Chock - wc
Fix : 05 22 52 62 52 - 05 22 21 10 90

DOCTEUR MAJD EL ALAMI
Médecine Générale

Ancien Médecin attaché des Hôpitaux (France)
D.U Diététique et Maladies de la Nutrition
(Diabète - Hypercholestérolémie - Obésité...)

الدكتور مجد العلمي
الطب العام

طبيب ملحق سابقا بمستشفيات فرنسا
شهاد جامعية في الحمية و أمراض التغذية
السكري السمنة الكولسترول

Casablanca, le : 25/12/23 الدار البيضاء في:

M^{re} LOUSANI Nour

Bandellets avec check

495 dlr faire 6 gly f pat 3 mois

ALT MEDICAL
MATERIEL MEDICAL

Vente en Magasin
valable pour toute autre transaction
84, Rue Salim Cherkaoui Quartier des Hôpitaux
Casablanca
Tél : 05 22 20 51 40 / 06 58 95 71 74

الدكتور مجد العلمي
Dr. MAJD EL ALAMI
عبد الله الصنهاجي حي الأمل 3 - الدار البيضاء
31, Bd. Abdellah Senhaji Hay El Amal III - Casablanca
Tél : 05 22 28 34 19 / GSM : 06 61 70 00 23

31, شارع عبد الله الصنهاجي - حي الأمل - الطابق الأول - الدار البيضاء

31, Bd Abdellah Senhaji - Hay Amal 3, 1er Etage - Casablanca - INPE: 091046557 - Ice: 001856360000023

Tél. : Cabinet : 05 22 28 34 19 - Gsm : 06 61 78 93 76 - Email : majdelalami@menara.ma

ALT MEDICAL sarl

votre partenaire santé

13/01/2024

CLIENT

84, Rue Salim Cherkaoui, Quartier des hopitaux, casablanca

RC: 301495 : CNSS: 6235627

BANQUE: ATIJARI WAFABANK; COMPTE N°: 103B000000191

TEL / FAX : (212) 05 22 27 60 31

MOBILE : (212) 06 58 95 71 74

E-mail : alt.medical.sarl@gmail.com

Mr LOUGANI Mohamed

FACTURE N°1301/24/F017

Désignation	Quantité	P.U HT	P.Total HT
BANDELETTES DE GLYCEMIE B50	3	137,50	412,50
TOTAL H T			412,50
TVA 20 %			82,50
TOTAL TTC			495,00

Arretée la presente Facture à la somme de : QUATRE CENT QUATRE VINGT QUINZE DIRHAMS TTC,

Signé

ALT MEDICAL
MATERIEL MEDICAL
Vente en Magasin
non valide pour toute autre transaction
84, Rue Salim Cherkaoui, Quartier des Hôpitaux
Casablanca
Tél : 05 22 20 51 10 / 06 58 95 71 74

Siège Social : 84, rue salim cherkaoui, Quartier des hopitaux casablanca ,

I.F.N° : 15160259 Patente n°:36395103 RC : 301495 CNSS : 9997753

Tél:(212) 5 22 27 60 31-Fax:(212) 5 22 20 5110 E-mail : alt.medical.sarl@gmail.com.

ICE : 000010644000023