

## 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 canaux, 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 canaux.

### 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.



## Déclaration de Maladie

M22- 0010632 *Maladie chronique*

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6805 Société : RAM

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre : 195233

Nom & Prénom : LAKRAD A MEUR

Date de naissance : 24/09/1961

Adresse : HAY W.D. LAM Set 2 Tr 8 Im 4 Nio Sidi Nouar

Casa Blanca

Tél. : 066329357 Total des frais engagés : 537,7 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : DR. ZINEB BOULBAROU  
16 EV. 2024  
ACCIDENT  
18907080668  
05 2277 77 80/06 68  
Nutritionniste  
Endocrinologue Diabétologue

Date de consultation : 28/09

Nom et prénom du malade : LAKRAD HATZ A Age : 62

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Diabète de type 2

Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie : Diabète de type 2

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : Diabète de type 2

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 : Casa Blanca Le : 15/02/2024

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

### Adresses Mails utiles

- O Réclamation : [contact@mupras.com](mailto:contact@mupras.com)
- O Prise en charge : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com)
- O Adhésion et changement de statut : [adhesion@mupras.com](mailto: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'Horlog  
Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - [www.mupras.com](http://www.mupras.com)



# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires
01/02/2024			
09/02/2024			

Dr Zineb BOULBARO  
Endocrinologue Diabétologue  
Nutritionniste  
Bd: 05 22 71 77 80/06 68 1  
Endocrinologue Diabétologue  
Nutritionniste  
Bd: 05 22 71 77 80/06 68 1

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	09/02/2024	167.70

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire des Radiographies	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	07/02/2024	3.700	120.00 D.H.

## AUXILIAIRES MEDICAUX

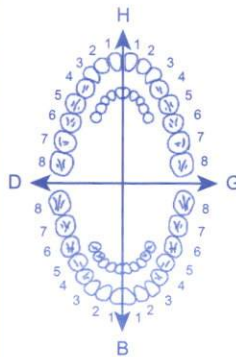
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

# 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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient														
																	
<div> COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> </div> <div> MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> </div> <div> DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/> </div> <div> FIN D'EXECUTION <input type="text"/> </div>																	
<h3>O.D.F PROTHESES DENTAIRES</h3> <div> <div> DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE </div> <div> <table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table> </div> <div> [Création, remont, adjonction]  Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession </div> </div> <div> <div> <input type="text"/> </div> <div> <input type="text"/> </div> <div> <input type="text"/> </div> <div> <input type="text"/> </div> <div> <input type="text"/> </div> <div> <input type="text"/> </div> <div> <input type="text"/> </div> <div> <input type="text"/> </div> <div> <input type="text"/> </div> <div> <input type="text"/> </div> </div> <div> <div> COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> </div> <div> MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> </div> <div> DATE DU DEVIS <input type="text"/> </div> <div> DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/> </div> </div>				H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B	
H																	
25533412	21433552																
00000000	00000000																
D	G																
00000000	00000000																
35533411	11433553																
B																	

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Dr.BERRA Mouna - Pharmacienne Biologiste

Casablanca, le 01 février 2024

M. LAKRAD HAMZA

Prélèvement 01/02/2024 à 11:36

Référence : 240201236

IPP : 028193/22



Prescripteur :

BIOCHIMIE

HEMOGLOBINE GLYCOSYLEE

(BIORAD D10™)

5.7

%

Normes

4 - 6

Antécédents

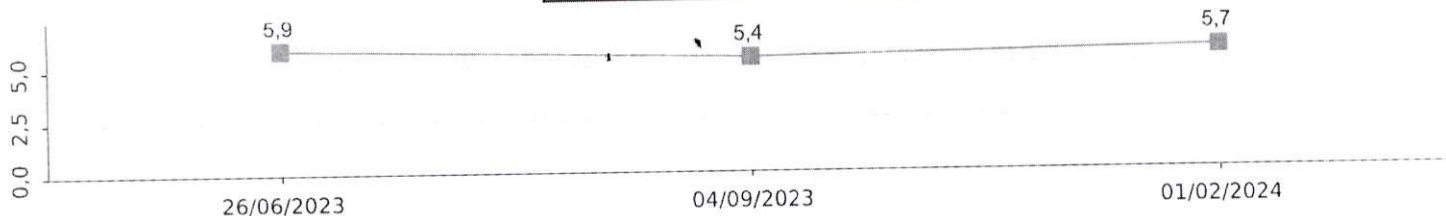
5.4 (04/09/2023)

Chez un sujet diabétique

< 7% Diabète équilibré

> 7% Diabète non équilibré

HEMOGLOBINE GLYCOSYLEE



Validé par : Dr.Mouna BERRA



FACTURE N° : 1103/24

Date de la Facture : 01/02/2024

Date des Analyses : 01/02/2024

Nom du Patient : Mr. LAKRAD HAMZA



Code Patient : 028193/22

Récapitulatif des analyses			
Code Acte dans la NABM	Acte de Biologie demandé	Cotation B	Prix en DH
119	HEMOGLOBINE GLYCOSYLEE	B100	110

Cotation B: 100
Prélèvement : 10,00 DH
Montant Net : 120,00 DH

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :  
CENT VINGT DHS

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES  
MOHAMMAD ZEFZAF  
Dr. BERRA Mouna  
S: Med Zefzal, Imm. Snoussi 7 N° 23 Attacharok - Casse  
Tel: 05 22 70 96 96 / Fax: 05 22 70 96 76



# Dr. Zineb BOULBAROUD

- Spécialiste en Endocrinologie Diabétologie
- Nutrition et Maladies Métaboliques
- Diplômée de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Casablanca

لا نغير تاريخ الفحص



## الدكتورة زينب بولبرود

- اختصاصية في أمراض الغدد والسكري
- و التغذية و أمراض النيض
- خريجة كلية الطب و الصيدلة بالدار البيضاء

Casablanca, le 01/02/2024

Lakoud Homza.

Hb Mc

Dr. Zineb BOULBAROUD  
Endocrinologue Diabétologue  
Nutritionniste  
Tel.: 05 22 71 77 80 / 06 68 1

# Dr. Zineb BOULBAROUD

- Spécialiste en Endocrinologie Diabétologie
- Nutrition et Maladies Métaboliques
- Diplômée de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Casablanca

لا تغير تاريخ الفحص



## الدكتورة زينب بولبرود

- أخصائية في أمراض الغدد والسكري
- و التغذية و أمراض البويض
- خريجة كلية الطب و الصيدلة
- بالدار البيضاء

Casablanca, le

09/12/2024

Lakoud Honga

12.90413

Ipsidio 4p 500g



2 cp

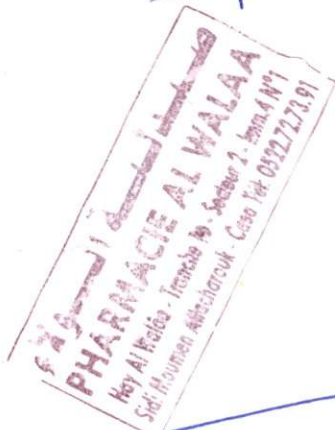
no tu

2 cp

moli

2 cp

par



167,70

Dr. Zineb BOULBAROUD  
Endocrinologue Diabétologue  
Nutritionniste  
Tél.: 05 22 71 77 80/06 68 1

**IPRADIA LP 500 mg,**  
Comprimé à libération prolongée. Boîte de 30.

**IPRADIA LP 1000 mg,**  
Comprimé à libération prolongée. Boîte de 30.

**Metformine chlorhydrate**

**Veuillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament car elle contient des informations importantes**

• Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la relire.  
• Si vous avez d'autres questions, interrogez votre médecin ou votre pharmacien.  
• Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il pourrait leur être nocif, même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.  
• Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice.

**Que contient cette notice ?**

1. Qu'est-ce que IPRADIA LP, comprimé à libération prolongée et dans quels cas est-il utilisé ?  
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre IPRADIA LP, comprimé à libération prolongée ?  
3. Comment prendre IPRADIA LP, comprimé à libération prolongée ?  
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?  
5. Comment conserver IPRADIA LP, comprimé à libération prolongée ?  
6. Contenu de l'emballage et autres informations.

**1. QU'EST-CE QUE IPRADIA LP, comprimé à libération prolongée ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?**

IPRADIA LP comprimé à libération prolongée contient de la metformine. C'est un médicament utilisé pour traiter le diabète type II (non insulino-dépendant). Il appartient à la classe de médicaments appelés les biguanides. IPRADIA LP est utilisé conjointement avec un régime alimentaire et de l'exercice pour réduire le risque de diabète de type 2 chez les adultes en surpoids, lorsque le régime alimentaire et

12,90 x 13  
bed



Les personnes atteintes de diabète de type 2 ne peuvent pas contrôler leur glycémie par un régime alimentaire et de l'exercice seuls. Elles ont besoin d'un médicament pour réduire leur glycémie. IPRADIA LP comprimé à libération prolongée est un médicament qui aide à contrôler la glycémie. Il est utilisé avec un régime alimentaire et de l'exercice. IPRADIA LP comprimé à libération prolongée est un médicament qui aide à contrôler la glycémie. Il est utilisé avec un régime alimentaire et de l'exercice.

**2. QUELLES SONT LES AVANTAGES DE PRENDRE IPRADIA LP, comprimé à libération prolongée ?**  
• Si vous êtes allergique (hypersensible) à la metformine, ne prenez jamais IPRADIA LP, comprimé à libération prolongée.  
• Si vous êtes allergique (hypersensible) à l'un des autres composants mentionnés dans la rubrique "Contenants", ne prenez pas IPRADIA LP, comprimé à libération prolongée.  
• Si vous avez des problèmes de reins, ne prenez pas IPRADIA LP, comprimé à libération prolongée.  
• Si vous avez des problèmes de foie, ne prenez pas IPRADIA LP, comprimé à libération prolongée.  
• Si vous avez des problèmes de cœur, ne prenez pas IPRADIA LP, comprimé à libération prolongée.  
• Si vous avez des problèmes de sang, ne prenez pas IPRADIA LP, comprimé à libération prolongée.  
• Si vous avez des problèmes de respiration, ne prenez pas IPRADIA LP, comprimé à libération prolongée.  
• Si vous avez des problèmes de vision, ne prenez pas IPRADIA LP, comprimé à libération prolongée.  
• Si vous avez des problèmes de goût, ne prenez pas IPRADIA LP, comprimé à libération prolongée.  
• Si vous avez des problèmes de sommeil, ne prenez pas IPRADIA LP, comprimé à libération prolongée.  
• Si vous avez des problèmes de peau, ne prenez pas IPRADIA LP, comprimé à libération prolongée.  
• Si vous avez des problèmes de cheveux, ne prenez pas IPRADIA LP, comprimé à libération prolongée.  
• Si vous avez des problèmes de dents, ne prenez pas IPRADIA LP, comprimé à libération prolongée.  
• Si vous avez des problèmes de bouche, ne prenez pas IPRADIA LP, comprimé à libération prolongée.  
• Si vous avez des problèmes de gorge, ne prenez pas IPRADIA LP, comprimé à libération prolongée.  
• Si vous avez des problèmes de nez, ne prenez pas IPRADIA LP, comprimé à libération prolongée.  
• Si vous avez des problèmes de yeux, ne prenez pas IPRADIA LP, comprimé à libération prolongée.  
• Si vous avez des problèmes d'oreilles, ne prenez pas IPRADIA LP, comprimé à libération prolongée.  
• Si vous avez des problèmes de nez, ne prenez pas IPRADIA LP, comprimé à libération prolongée.  
• Si vous avez des problèmes de gorge, ne prenez pas IPRADIA LP, comprimé à libération prolongée.  
• Si vous avez des problèmes de nez, ne prenez pas IPRADIA LP, comprimé à libération prolongée.

• Si vous avez des problèmes de sang, ne prenez pas IPRADIA LP, comprimé à libération prolongée.  
• Si vous avez des problèmes de respiration, ne prenez pas IPRADIA LP, comprimé à libération prolongée.  
• Si vous avez des problèmes de vision, ne prenez pas IPRADIA LP, comprimé à libération prolongée.  
• Si vous avez des problèmes de goût, ne prenez pas IPRADIA LP, comprimé à libération prolongée.  
• Si vous avez des problèmes de sommeil, ne prenez pas IPRADIA LP, comprimé à libération prolongée.  
• Si vous avez des problèmes de peau, ne prenez pas IPRADIA LP, comprimé à libération prolongée.  
• Si vous avez des problèmes de cheveux, ne prenez pas IPRADIA LP, comprimé à libération prolongée.  
• Si vous avez des problèmes de dents, ne prenez pas IPRADIA LP, comprimé à libération prolongée.  
• Si vous avez des problèmes de bouche, ne prenez pas IPRADIA LP, comprimé à libération prolongée.  
• Si vous avez des problèmes de gorge, ne prenez pas IPRADIA LP, comprimé à libération prolongée.  
• Si vous avez des problèmes de nez, ne prenez pas IPRADIA LP, comprimé à libération prolongée.  
• Si vous avez des problèmes de yeux, ne prenez pas IPRADIA LP, comprimé à libération prolongée.  
• Si vous avez des problèmes d'oreilles, ne prenez pas IPRADIA LP, comprimé à libération prolongée.

• Si vous avez des problèmes de sang, ne prenez pas IPRADIA LP, comprimé à libération prolongée.  
• Si vous avez des problèmes de respiration, ne prenez pas IPRADIA LP, comprimé à libération prolongée.  
• Si vous avez des problèmes de vision, ne prenez pas IPRADIA LP, comprimé à libération prolongée.  
• Si vous avez des problèmes de goût, ne prenez pas IPRADIA LP, comprimé à libération prolongée.  
• Si vous avez des problèmes de sommeil, ne prenez pas IPRADIA LP, comprimé à libération prolongée.  
• Si vous avez des problèmes de peau, ne prenez pas IPRADIA LP, comprimé à libération prolongée.  
• Si vous avez des problèmes de cheveux, ne prenez pas IPRADIA LP, comprimé à libération prolongée.  
• Si vous avez des problèmes de dents, ne prenez pas IPRADIA LP, comprimé à libération prolongée.  
• Si vous avez des problèmes de bouche, ne prenez pas IPRADIA LP, comprimé à libération prolongée.  
• Si vous avez des problèmes de gorge, ne prenez pas IPRADIA LP, comprimé à libération prolongée.  
• Si vous avez des problèmes de nez, ne prenez pas IPRADIA LP, comprimé à libération prolongée.  
• Si vous avez des problèmes de yeux, ne prenez pas IPRADIA LP, comprimé à libération prolongée.  
• Si vous avez des problèmes d'oreilles, ne prenez pas IPRADIA LP, comprimé à libération prolongée.