

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



Déclaration de Maladie
M23-0015103

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8310 Société : RAM
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : EL Ougani Hicham
Date de naissance : 17/09/67
Adresse :
Tél. : 0661144481 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : Age :

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

Nature de la maladie : Diabète

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'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 : / /

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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
17/02/24	CS		2500	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE VAL D'OR Plage de Oued Boulay Abdellah N° 22 - Harhoura Tél : 05 37 74 99 88	17/02/24	809,70 DHS

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
AL HAYAT Anass BOUNJOUA BIOLOGISTE Docteur en Pharmacie Hay Salam - Salé 0537 80 54 32 - whatsapp : 0654 91 47 06	19 FEV. 2024	8570,18	650

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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient															
				CCEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>														
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>														
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>														
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE																	
	<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>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		CCEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>	
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>															
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		DATE DU DEVIS <input type="text"/>															
		DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>																

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Prélèvement du : 19/02/2024

Edition du : 19/02/2024

EL OUARGANI HICHAM, 56A

Dossier n° : 2402196503

ASSUR

KD79384

Dr. EL OUAZZANI SARA

19/02/2024

2 / 2

EXAMENS BIOCHIMIQUE DU SANG HITACHI (Colorimétrique-Cinetique)

Normes

Antériorité

HEMOGLOBINE GLYCOSYLEE

Hémoglobine glyquée HbA1C----- 9,60

%

5,4 : 15/07/2021

Interpretation :

(Diabete stable < 7 %)

(Diabete instable > 8 %)

(Niveau non diabétique < 6 %)

Créatininémie ----- 10,80

mg/l

(6,5-13,5)

Cholestérol total ----- 1,43

g/l

<2

2,25 : 15/07/2021

Cholestérol HDL ----- 0,37

g/l

>0,35

0,50 : 15/07/2021

Cholestérol LDL ----- 0,74

g/l

1,36 : 15/07/2021

Si Absence de facteurs de risque < 2.2g/l

Si Présence de facteurs de risque < 1.6g/l

Si Présence d'antécédents de maladie cardiovasculaire < 1 g/l

Triglycerides----- 1,60

g/l

<1,5

1,93 : 15/07/2021

Transaminases SGOT /ASAT----- 27

UI/l

<35

Transaminases SGPT/ALAT----- 47

UI/l

<45

SEROLOGIE

Normes

Antériorité

CRP (PROTEINE C REACTIVE) ----- 0,1

mg/l

<5

AUTOMATE HITACHI 911

Laboratoire d'Analyses Médicales
AL HAYAT
Anass BOUNJOUA
BIOLOGISTE
Docteur en Pharmacie
Hay Salam - Salé
Tél.: 0537 80 54 32 - whatsapp : 0654 91 47 06

Dr. Anass BOUNJOUA

Avenue de l'Atlas Al kabir Imm. 6 N° 1 - Hay Es-Salam - SALE - Tél. : 05 37 80 54 32 - Fax : 05 37 80 08 56

I.F : 33414424 - Patente : 29202506 - CNSS : 4142217



103001996



Dr. Anass BOUNJOUA
BIOLOGISTE
Docteur en Pharmacie

مختبر الحياة

أنس بونجوع
دكتور في الصيدلة
إحيائي

شارع الأطلس الكبير
حي السلام - سلا

Prélèvement du : 19/02/2024

Edition du : 19/02/2024

EL OUARGANI HICHAM, 56A

Dossier n° : 2402196503

ASSUR

KD79384

Dr. EL OUAZZANI SARA

19/02/2024

1 / 2

HEMATOLOGIE

AUTOMATE SYSMEX XN-330

Normes

Antériorité

HEMOGRAMME

HEMATIES -----	5,31	M/mm3	(4,4-5,7)
LEUCOCYTES -----	9040	mm3	(4000-10000)
PLAQUETTES -----	256	Mille/mm3	(150-400)
Hémoglobine -----	15	g/100ml	(13-18)
Hématocrite -----	42,9	%	(40-54)
VGM -----	80,79	μ3	(80-95)
CCMH -----	34,97	g/100ml	(31-36)
TCMH -----	28,25	pg	(27-32)
Polynucléaires Neutrophiles -----	53,9	%	
soit -----	4873	/mm3	(2000-7500)
Polynucléaires Eosinophiles -----	4	%	
soit -----	362	/mm3	(100-500)
Polynucléaires Basophiles -----	1	%	
soit -----	90	/mm3	<200
Lymphocytes -----	33,8	%	
soit -----	3056	/mm3	(1500-4000)
Monocytes -----	7,3	%	
soit -----	660	/mm3	(200-1000)

Laboratoire d'Analyses Médicales
AL HAYAT
Anass BOUNJOUA
BIOLOGISTE
Docteur en Pharmacie
Hay Salam - Salé
Tél.: 0537 80 54 32 - whatsapp : 0654 91 47 06

Dr. Anass BOUNJOUA

Avenue de l'Atlas Al kabir Imm. 6 N° 1 - Hay Es-Salam - SALE - Tél. : 05 37 80 54 32 - Fax : 05 37 80 08 56
I.F : 33414424 - Patente : 29202506 - CNSS : 4142217

CALCINIB[®] 5mg

Bésylate d'Amlodipine

28 Comprimés

LOT : 103
PER : DEC 2025
PPV : 49 DH 40



PHARMACEUTICAL INSTITUTE



ANGINIB[®] 50mg

Losartan

28 Comprimés pelliculés

LOT: 304
PER: DEC 2025
PPV: 77 DH 20



PHARMACEUTICAL INSTITUTE



OUAZZANI Sara

Spécialiste en Endocrinologie,

Diabétologie et Nutrition



الدكتورة الوازاني سارة
أخصائية في أمراض الغدد، السكري
والتغذية

17/02/2024

Mr. EL OUARGANI Hicham

JANUMET 50/1000

437,00

1 - 0 - 1 pendant les repas pendant 3 mois

POLYNORM 2 MG

46,00

3 fois par jour

ONIFINE 250 MG BOITE 28 COMPRIME

1 fois par jour pdt 7j/mois

Anginib 50 mg : 1 p/j le matin pdt 03 mois
Calinib 5 mg : 1 p/j
Molip 10 mg : 1 p/j

Dr EL OUAZZANI Sara
Spécialiste en Endocrinologie
Diabétologie et Maladies
Métaboliques

77,20
49,40
154,20

PHARMACIE VAL D'OR

Place Val D'Or Av Moulay Abdellah

شارع 22 فيلا الرحيم بوعبيد - رقم 1 - الطابق 1 - فوق مقهى مريتا - حي السلام - سلا

Tel : 09 37 74 99 88

69 Avenue Abderrahim Bouabid - Appt.1 - 1er étage - Au dessus du café Marina - Hay Salam - Salé

05 37 81 22 79



Drsaraelouazzani@gmail.com

Distribué par MSD MAROC.
AMM N° : 268/19/DMP/21/NRQ.
P.P.V: 437,00 DH.



6 118001 160495

كلسينيب[®] 5 مغ

بيسيلات الأملوديبين

CALCINIB 5 mg 28 comprimés



6 118000 050506

28 قرصا



أنجينيب[®] 50 مغ

لوزرتان

ANGINIB 50 mg
28 Comprimés pelliculés



6 118000 050636

28 قرصا
ملبسا



POLYNORM[®] 2 mg
30 Comprimés Sécables



6 118000 120957

POLYNORM[®] 2 mg
30 Comprimés Sécables



6 118000 120957

NOLIP[®] 10 mg

30 comprimés pelliculés



6 118000 072010

Laboratoire d'Analyses Médicales

AL HAYAT



103001996



Dr. Anass BOUNJOUA
BIOLOGISTE
Docteur en Pharmacie

مختبر الحياة

أنس بونجوع
دكتور في الصيدلة
إحيائي

شارع الأطلس الكبير
حي السلام - سلا

EL OUARGANI HICHAM

I.C.E N° : 003 105 28 00000 69

Facture N° : 36348

Analyses Effectuées Le 19/02/2024

Code	Analyses	B	Coefficient	Prix
B119	Hémoglobine glycosylée	100	1,1	110
B111	Créatinine	30	1,1	33
B146	Transaminases SGOT/ASAT	50	1,1	55
B147	Transaminases SGPT/ALAT	50	1,1	55
B216	Numération formules plaquettes	80	1,1	88
B370	Protéine C réactive	100	1,1	110
B106	Cholestérol total	30	1,1	33
B110	HDL + LDL	80	1,1	88
B134	Triglycérides	50	1,1	55

Prélèvement : 25 dh

Prix payé : 650 dh

Arrêtée la présente facture à la somme de :

SIX CENT CINQUANTE DHS

Payée en Espèces

Laboratoire d'Analyses Médicales
AL HAYAT
Anass BOUNJOUA
BIOLOGISTE
Docteur en Pharmacie
Hay Salam - Salé
Tél.: 0537 80 54 32 - whatsapp : 0654 91 47 06

Dr. Anass BOUNJOUA

Page : 1 / 1

Avenue de l'Atlas Al kabir Imm. 6 N° 1 - Hay Es-Salam - SALE - Tél. : 05 37 80 54 32 - Fax : 05 37 80 08 56
I.F : 33414424 - Patente : 29202506 - CNSS : 4142217

Dr. EL OUAZZANI Sara

Spécialiste en Endocrinologie,
Diabétologie et Nutrition



الدكتورة البوازاني سارة
أخصائية في أمراض الغدد، السكري
والتغذية

17/02/2024

Mr. EL OUARGANI Hicham

Merci de bien vouloir réaliser les examens suivant :

- HbA1c
- Créatinine
- ASAT
- ALAT
- NFS PLQ
- CRP
- LDL, Triglycérides

Laboratoire d'Analyses Médicales
AL HAYAT
Anass BOUNJOUA
BIOLOGISTE
Docteur en Pharmacie
Hay Salam - Salé
Tél.: 0537 80 54 32 - whatsapp : 0654 91 47 06

Dr. EL OUAZZANI Sara
Spécialiste en Endocrinologie
Diabétologie et Maladies
Métaboliques

69 شارع عبد الرحيم بوعبيد - رقم 1 - الطابق 1 - فوق مقهى مرينا - حي السلام - سلا

69 Avenue Abderrahim Bouabid - Appt.1 - 1er étage - Au dessus du café Marina - Hay Salam - Salé

05 37 81 22 79



Drsaraelouazzani@gmail.com