

# 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 : ELouargani 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.

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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) :







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 (Colorimétrie-Cinetique)**

Normes

Antériorité

**HEMOGLOBINE GLYCOSYLEE**

Hémoglobine glyquée HbA1C-----	9,60	%		5,4 : 15/07/2021
<b>Intérpretation :</b>				
( 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 - Sale  
Tél.: 0537 80 54 32 - whatsapp : 0654 91 47 06

Dr. Anass BOUNJOUA



103001996

Prélèvement du : 19/02/2024

Edition du : 19/02/2024



Dr. Anass BOUNJOUA  
BIOLOGISTE  
Docteur en Pharmacie

مختبر الحياة

أنس بونجوع  
دكتور في الصيدلة  
إحيائي

شارع الأطلس الكبير  
حي السلام - سلا

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<sup>®</sup> 5mg**

Bésylate d'Amlodipine

28 Comprimés

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



PHARMACEUTICAL INSTITUTE



# ANGINIB<sup>®</sup> 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 cp le matin pdt 03 mois  
Calineb 5 mg : 1 cp j  
Molip 10 mg : 1 cp j

Dr EL OUAZZANI Sara  
Spécialiste en Endocrinologie  
Diabétologie et Maladies  
Métaboliques

77,20  
49,40  
154,20

PHARMACIE VAL D'OR 09 37 74 99 88

Plage Val D'Or Av Moulay Abdellah

شارع 22 في الزعيم 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<sup>مغ</sup>

بيسيلات الأملوديبين

CALCINIB 5 mg 28 comprimés



6 118000 050506

28 قرصا



أنجينيب 50<sup>مغ</sup>

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