

# 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.

M22- 0047027

200036

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 09438 Société : RAM  
 Actif  Pensionné(e)  Autre :  
 Nom & Prénom : LATIFINE MUSTAPHA  
 Date de naissance : 01/01/1961  
 Adresse : JAMILA 4 Rue 84 N° 30 Cité d'ajman  
 Casablanca Maroc  
 Tél. : 06 64 15 358 Total des frais engagés : ..... Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :  
  
 Dr. EL ALAMI Lamyaa  
 Spécialiste En Endocrinologie  
 Diabétologie Maladies Métaboliques  
 162, Route Ouled Ziane - Casablanca  
 Tel: 05 22 20 45 45  
 Date de consultation : 08/02/2024  
 Nom et prénom du malade : M<sup>me</sup> Latifine Mustapha Age: .....  
 Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant  
 Nature de la maladie : Diabète NID  
 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) : .....  


## 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
08.02.24			Consultation 250 DH	EL ALAMI Lamyaa Dr. EL ALAMI Lamyaa Spécialiste En Endocrinologie Spécialiste Maladies Métaboliques Diabétologie Centre Ouled Ziane Casablanca 05 22 82 44 1

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>DEL KARIM PHARMACEUTICALS LTD.</i>	8/2/24	431.00

## ANALYSES - BADGEGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000

A diagram of a dental arch (maxilla) with 28 numbered teeth. The teeth are arranged in four quadrants: upper left (1-8), upper right (9-16), lower left (17-24), and lower right (25-32). A horizontal arrow labeled 'D' on the left and 'G' on the right indicates the direction of the arch. A vertical arrow labeled 'H' at the top and 'B' at the bottom indicates the sagittal plane.

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Casablanca le :

13/02/2024.

Mr Lahifine Gustavo

167,00 x 3

4 Crestor 10mg

428,00 x 2

1cp 1/2 PHARMACIE EN NAJAH

2 Janumet 50 1/2

1cp 1/2

1357,00

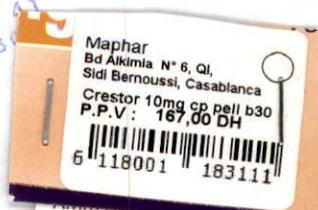
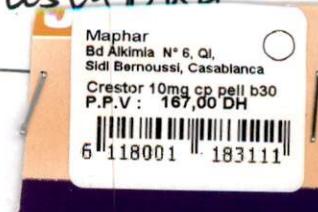
Distribué par MSD MAROC.  
AMM N° : 268/19/DMP/21/NRQ.  
P.P.V: 437,00 DH.



6 118001 160495

Sur RDV بالموعد

يان، الطابق 3، لاجيرون وند قرب شركة إيك  
162 Route Ouled Ziane, 3ème étage, Quartier La Gironde Prés de  
Casablanca - Tél. : 05 22 822 541



P.P.V: 428,00 DH.



6 118001 160488



# مختبر التحاليل الطبية مستوصف جميلة (4)

## LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES DISPENSAIRE JAMILA "4"

110, Rue El Bachir Belhoccine (Ex 89), Jamila 4  
Cité Djemâa en face Cimetière Sebata  
Derrière terrain "Ba Mohammed" - Casablanca  
Tél.: 05 22 29 14 60 / 05 22 38 40 50  
ICE : 001677978000093  
INPE : 93000222

**BERRADA FATHI Khalid**  
Docteur en Pharmacie-Biologiste

Facture N° : 1495/2024

Date : 10/02/2024

Analyses Médicales effectuées Le 10/02/2024

Prescription Du Docteur EL ALAMI L

Pour LATIFINE MUSTAPHA

Réf : 1NBA9171



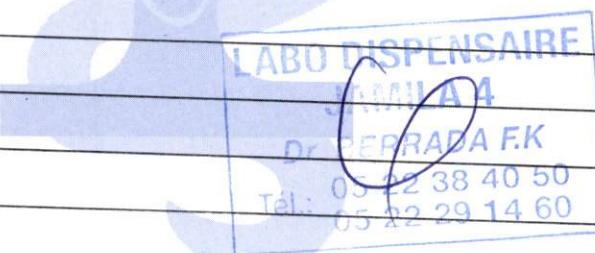
### Bilan :

AU CHOL HDL LDL TRI

Cotation : B 190 + Prelevement

**Montant Net : 200 Dhs**

AU	30
CHOL	30
HDL	40
LDL	40
TRI	50



Dr LAMYAA EL ALAMI  
Spécialiste en Diabétologie  
Endocrinologie et Nutrition



الدكتورة العلمي لمياء  
اختصاصية في داء السكري  
وأمراض الغدد الصماء والتغدية

Casablanca le :  
2024/02/08

Mr LATIFINE MUSTAPHA

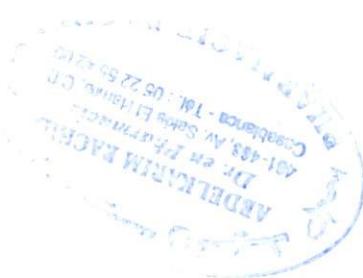
43210

JANUMET 50/ 850

1cp/j



Dr EL ALAMI Lamyaa  
Spécialiste En Endocrinologie  
Diabétologie Maladies Métaboliques  
162, Route Ouled Ziane - Casablanca  
Tél. : 05 22 82 25 41  
INP : 091028480



بالموعد  
Sur RDV

162، طريق أولاد زيان، الطابق 3، لاجيرون وند قرب شركة إيكبيل - الدار البيضاء  
162 Route Ouled Ziane, 3<sup>ème</sup> étage, Quartier La Gironde Prés de la société Aiguebelle  
Casablanca - Tél. : 05 22 822 541



Mr Lahfine Auslapha.  
Casablanca le : 08/02/2018

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> HbA1c               | <input type="checkbox"/> Calcémie                      |
| <input type="checkbox"/> GAJ                 | <input type="checkbox"/> Phosphorémie                  |
| <input type="checkbox"/> GPP                 | <input type="checkbox"/> ViD25OH                       |
| <input type="checkbox"/> Urée                | <input type="checkbox"/> PTH                           |
| <input type="checkbox"/> Creat Sanguine      | <input type="checkbox"/> Protidémie                    |
| <input checked="" type="checkbox"/> A Urique | <input type="checkbox"/> TSH                           |
| <input checked="" type="checkbox"/> CHT      | <input type="checkbox"/> AC Anti TPO                   |
| <input checked="" type="checkbox"/> LDL      | <input type="checkbox"/> AC Anti Thyroglobuline        |
| <input checked="" type="checkbox"/> HDL      | <input type="checkbox"/> AC Anti Recepteur TSH         |
| <input checked="" type="checkbox"/> TG       | <input type="checkbox"/> T4L                           |
| <input type="checkbox"/> SGOT                | <input type="checkbox"/> T3L                           |
| <input type="checkbox"/> SGPT                | <input type="checkbox"/> Thyroglobuline Ultra sensible |
| <input type="checkbox"/> Gamma GT            | <input type="checkbox"/> Microalbumine U/24h           |
| <input type="checkbox"/> Ferritine           | <input type="checkbox"/> Microalbumine U/Creat U       |
| <input type="checkbox"/> NFS                 | <input type="checkbox"/> ECBU                          |
| <input type="checkbox"/> CRP                 | <input type="checkbox"/> PSAT                          |
| <input type="checkbox"/> VS                  | Autres   |
- Dr. EL ALAMI Lamyaa  
Spécialiste En Endocrinologie  
Diabétologie Maladies Métaboliques  
162, Route Ouled Ziane Casablanca  
Tél. : 05 22 822 541  
INP : 0910 44480*



# مختبر التحاليل الطبية

## مستوصف جميلة (4)

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES  
DISPENSAIRE JAMILA "4"

110, Rue El Bachir Belhoccine (Ex 89), Jamila 4  
Cité Djemâa en face Cimetière Sebata  
Derrière terrain 'Ba Mohammed" - Casablanca  
Tél.: 05 22 29 14 60 / 05 22 38 40 50

ICE : 001677978000093  
INPE : 93000222

### Dr. BERRADA Fathi Khalid

Docteur en Pharmacie-Biologiste  
Ex attaché des hôpitaux de France  
Ancien Pharmacien chef du 3<sup>e</sup> hôpital militaire de LAÂYOUNE  
Diplômé des Facultés de BESANÇON et NANCY - FRANCE

Nom : Mr LATIFINE

Prénom : MUSTAPHA

Dossier : 4FD248 10/02/2024



Medecin : Dr. EL ALAMI L

### BIOCHIMIE

Analyse	Resultat	Normes	Antécédents
Acide Urique .....	67	mg/l	(30-70)
Cholesterol total.....	2.69	g/l	(1.2-2)
Cholestérol HDL.....	0.44	g/l	>0.55
Cholestérol LDL.....	1.85	g/l	<1.6
Triglycerides.....	2.81	g/l	(0.6-1.65)

