

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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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

N° M21- 0039052

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0455 Société : RAM
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : JAMAOUI Mohamed
Date de naissance : 07/12/1944
Adresse : 78, Bd MY DRISS 1^{er} CASABLANCA
Tél. : 06 6132 8996 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
Date de consultation : 19/04/2024
Nom et prénom du malade : Yamaoui Mohamed Age :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Diabète + cholestérol
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 : CASABLANCA

Le : 09/04/2024

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
20-2-2024	9		3000	
27-2-2024	Contrôle			

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	25.02.24	8222,33

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	20/02/24	B1460+ PL15	1981,40

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

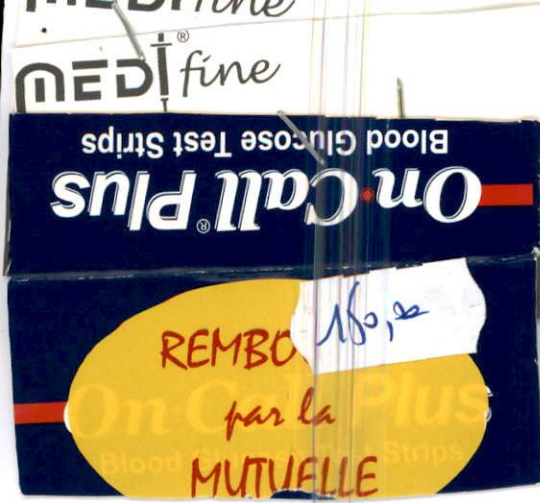
Important :

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	
				Coefficient 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 <div> <div> 25533412 00000000 </div> <div> 21433552 00000000 </div> </div> <div> <div>00000000 35533411</div> <div>00000000 11433553</div> </div>			Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>
	<div> <div> 25533412 00000000 </div> <div> 21433552 00000000 </div> </div> <div> <div>00000000 35533411</div> <div>00000000 11433553</div> </div>			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



4mm

Single use only
Sterilization, Non-toxic
Non pyrogenic

50



الدكتورة زينب السلاوي الديوري

اختصاصية في أمراض الغدد والسكري
أستاذة سابقا بكلية الطب بالدار البيضاء

بالموعد

27/02/2024

الدار البيضاء، في :

Mr Jamaoui med

CRESTOR 5

1CP LE SOIR

6MOIS

GLUCOPHAGE 1000

1CP MATIN 1CP SOIR AU MILIEU DU REPAS 6MOIS

VICTOZA

1.2MG /JOUR

6MOIS

AIGUILLES VERIFINE 4MM

BANDELETTES

6MOIS

Victoza®
6 mg/ml
Solution injectable
2 stylos pré-remplis 3 ml
PPV : 1193,00 DHS



Victoza®
6 mg/ml
Solution injectable
2 stylos pré-remplis 3 ml
PPV : 1193,00 DHS



Victoza®
6 mg/ml
Solution injectable
2 stylos pré-remplis 3 ml
PPV : 1193,00 DHS



Victoza®
6 mg/ml
Solution injectable
2 stylos pré-remplis 3 ml
PPV : 1193,00 DHS



Victoza®
6 mg/ml
Solution injectable
2 stylos pré-remplis 3 ml
PPV : 1193,00 DHS



Victoza®
6 mg/ml
Solution injectable
2 stylos pré-remplis 3 ml
PPV : 1193,00 DHS



PHARMACIE MAY RAJ
Hicham ABOUTIKA
Docteur en Pharmacie
125 Bis, Avenue d'Hermitage
Casablanca - 20780
Docteur Zineb SLAOUI BIOURI
ENDOCRINOLOGUE - DIABÉTOLOGUE
NUTRITIONNISTE
40, Angle Rue des Hôpitaux et Rue Dubreuil, Casa
Tél : 05 22 20 23 45 / 05 22 48 27 75
INPE : 091130383 - ICE : 001697433000063

Docteur Zineb SLAOUI DIOURI

ENDOCRINOLOGUE - DIABETOLOGUE
NUTRITIONNISTE

Ex. Enseignante à la Faculté de
Médecine de Casablanca
Sur Rendez-vous



الدكتورة زينب السلاوي الديوري

اختصاصية في أمراض الغدد والسكري
أستاذة سابقا بكلية الطب بالدار البيضاء

بالموعد

Casablanca, le : 19 2 2024 : الدار البيضاء، في

MR Zamaoui Nchamou

IFG
CRP
UA+ K+
LDL glycémie jeun
urée
acide urique
Acide urique
cholestérol total
LDL triglycerides
GT got got pal
lipidémie total conjugué
IGHs
PCA

Docteur Zineb SLAOUI DIOURI
ENDOCRINOLOGUE - DIABETOLOGUE
NUTRITIONNISTE
40, Angle Rue des Hôpitaux et Rue Dubreuil, Casa
Tél : 05 22 20 23 45 / 05 22 48 27 75
INPE : 091130393 - ICE : 001697433000063

Laboratoire d'Analyses Médicales Sentissi

Dr A. SENTISSI
Pharmacien Biologiste



Ancien Interne CHU de Toulouse
Spécialisé en Hématologie, Biochimie
Bactériologie, Parasitologie, Pathologie Médicale
D.U. Assurance Qualité en B.M.



FACTURE N° : 2402200013
ICE :001578364000055

Casablanca le 20-02-2024

Mr Mohamed JAMAOU

Demande N° 2402200013
Date de l'examen : 20-02-2024

Analyses :

Récapitulatif des analyses			
CN	Analyse	Val	Clefs
PS	Prélèvement sang adulte	E25	E
0109	Cholestérol L D L	B50	B
0118	Glycémie	B30	B
B100	Acide urique sanguin	B30	B
B103	Bilirubine (Totale Directe et Indirecte)	B70	B
B106	Cholestérol total	B30	B
B108	Cholestérol HDL	B50	B
B111	Créatinine	B30	B
B119	Hémoglobine glycosylée	B100	B
B131	Potassium	B30	B
B133	Sodium	B30	B
B134	Triglycérides	B50	B
B135	Urée	B30	B
B141	Gamma glutamyl transférase (G G T)	B50	B
B143	Phosphatases Alcalines	B50	B
B146	Transaminases O (TGO)	B50	B
B147	Transaminases P (TGP)	B50	B
B164	T S H ultra sensible	B250	B
B216	Numération Formule (Globules rouges/Blancs/plaquettes)	B80	B
B361	Marqueur Tumoral :Antigène prostatique spécifique : PSA	B300	B
B370	C R P (Protéine C réactive)	B100	B

Total des B : 1460

TOTAL DOSSIER : 1981.4 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : mille neuf cent quatre-vingt-un dirhams quarante centimes

Laboratoire SENTISSI
Dr. Abdelattah SENTISSI
Rés. Romandie II - Tour 2 - Casa
05 22 36 62 50 / 05 22 39 64 15

Laboratoire d'Analyses Médicales Sentissi

Dr A. SENTISSI
Pharmacien Biologiste

Ancien Interne CHU de Toulouse
Spécialisé en Hématologie, Biochimie
Bactériologie, Parasitologie, Pathologie Médicale
D.U. Assurance Qualité en B.M.



Code Patient : 1212170004
Date de l'examen : 20-02-2024

INPE : 
093000271

Mr Mohamed JAMAOU
Réf : 2402200013
Prescription :

HEMATOLOGIE

HEMOGRAMME (Sysmex XN-1000)

01-03-2023

Globules Blancs :	5 920 /mm ³	(4 000-10 000)	5 260
Globules Rouges :	4.99 /mm ³	(4.00-5.65)	5.14
Hémoglobine :	13.1 g/dL	(12.5-17.2)	13.0
Hématocrite :	38.5 %	(37.0-49.0)	39.3
VGM :	77.2 fL	(80.0-101.0)	76.5
TCMH :	26.3 pg	(27.0-34.0)	25.3
CCMH :	34.0 %	(30.0-35.0)	33.1
Polynucléaires Neutrophiles :	53.0 %	(40.0-75.0)	54.3
Soit:	3 137.6 / mm ³	(1 500.0-7 700.0)	2 856.2
Polynucléaires Eosinophiles :	0.8 %	(<5.0)	3.4
Soit:	47.4 / mm ³	(20.0-1 100.0)	178.8
Polynucléaires Basophiles :	0.5 %	(0.0-1.0)	0.6
Soit:	29.6 / mm ³	(<350.0)	31.6
Lymphocytes :	35.0 %	(20.0-45.0)	31.2
Soit:	2 072.0 / mm ³	(1 000.0-4 000.0)	1 641.1
Monocytes :	10.7 %	(2.0-12.0)	10.5
Soit:	633.4 / mm ³	(100.0-2 700.0)	552.3
Plaquettes :	208 000 /mm ³	(150 000-500 000)	270 000

BIOCHIMIE SANGUINE GÉNÉRALE ET SPÉCIALISÉE

01-03-2023

Protéine C-réactive (ultrasensible) (Immunoturbidimétrie)	1.50 mg/l	(<5.00)	1.83
--	-----------	---------	------

01-03-2023

Sodium (Na) (Electrode sélective)	141.8 mmol/l	(135.0-145.0)	139.0
--------------------------------------	--------------	---------------	-------

Laboratoire SENTISSI
Dr. Abdelfattah SENTISSI
Rés. Romandie II - Tour 2 - Casablanca
Tél.: 05 22 36 62 50 / 05 22 39 64 15

Laboratoire d'Analyses Médicales Sentissi

Dr A. SENTISSI
Pharmacien Biologiste



Ancien Interne CHU de Toulouse
Spécialisé en Hématologie, Biochimie
Bactériologie, Parasitologie, Pathologie Médicale
D.U. Assurance Qualité en B.M.

20-02-2024 – Mr Mohamed JAMAOU

Potassium (K)
(Electrode sélective)

4.1 mmol/L (3.5–5.0)

01-03-2023

4.4

Glycémie
(glycose–Héxokinase)

1.21 g/l (0.70–1.10)
6.72 mmol/l (3.89–6.11)

01-03-2023

1.28

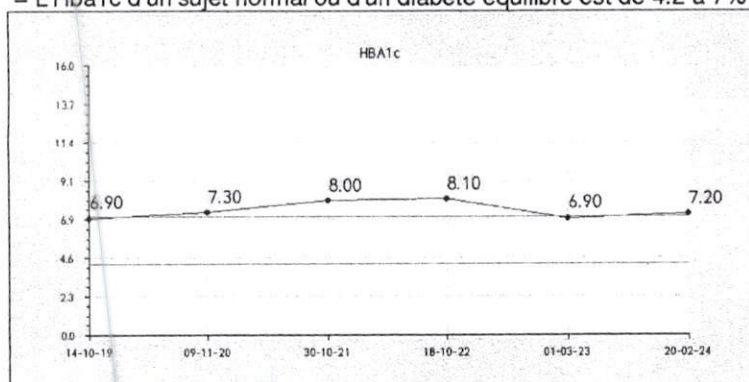
HbA1c
(Cobas C111)

7.2 % (4.2–7.0)

01-03-2023

6.9

– L'HbA1c d'un sujet normal ou d'un diabète équilibré est de 4.2 à 7%



Urée plasmatique:
(enzymatique)

0.50 g/l (0.15–0.50)
8.35 mmol/l (2.51–8.35)

01-03-2023

0.24

Créatinine
(enzymatique)

9.4 mg/l (7.0–13.0)
83.1 µmol/l (61.9–114.9)

01-03-2023

8.1

Acide Urique
(Dosage enzymatique)

63.0 mg/l (30.0–70.0)
378.00 µmol/l (180.00–420.00)

01-03-2023

58.8

Cholestérol total
(Enzymatique)

1.67 g/l (1.30–2.00)
4.3 mmol/l (3.4–5.2)

01-03-2023

1.88

HDL–Cholestérol

0.67 g/l (>0.40)
1.74 mmol/l (>1.04)

01-03-2023

0.58

Laboratoire SENTISSI
Dr. Abdelfattah SENTISSI
R.C.N° 200220 - C.N.S.S. : 1256503 - ID.Fiscale : 40803780 - ICE : 001578364000055

Laboratoire d'Analyses Médicales Sentissi

Dr A. SENTISSI
Pharmacien Biologiste



Ancien Interne CHU de Toulouse
Spécialisé en Hématologie, Biochimie
Bactériologie, Parasitologie, Pathologie Médicale
D.U. Assurance Qualité en B.M.

20-02-2024 – Mr Mohamed JAMAOU

01-03-2023

LDL-Cholestérol

(calculé selon la formule de Friedwald)

Interprétation du LDL-Cholestérol:

- LDL-Cholestérol 0.70 à 1,00 g/l : valeur optimale,
- LDL-Cholestérol entre 1,00 et 1,60 g/l: valeur limite ,
- LDL-Cholestérol > à 1,60 g/l: valeur à risque élevé.

0.55

0.87 g/l
2.25 mmol/l

(<1.60)
(<4.14)

1.13

01-03-2023

Triglycérides

0.75 g/l
0.86 mmol/l

(0.40-1.50)
(0.46-1.71)

0.96

01-03-2023

Transaminases GOT (ASAT)
(Dosage enzymatique)

17.1 UI/L

(5.0-40.0)

13.9

01-03-2023

Transaminases GPT (ALAT)
(Dosage enzymatique)

18.0 UI/L

(5.0-49.0)

14.6

01-03-2023

Gamma glutamyl-transferase (GGT)
(Dosage enzymatique)

16.8 UI/L

(10.0-55.0)

18.0

01-03-2023

Phosphatase alcaline (PAL)
(Dosage enzymatique)

65.0 UI/L

(45.0-132.0)

74.0

01-03-2023

Bilirubine totale

5.5 mg/l
9.4 µmol/l

(2.0-11.9)
(3.4-20.3)

3.0

Bilirubine conjuguée (directe)
(Diazoréaction)

1.7 mg/l
2.9 µmol/l

(<2.5)
(<4.3)

1.2

Bilirubine libre (indirecte)
(calculée)

3.8 mg/l
6.5 µmol/l

(<9.4)
(<16.1)

1.8

BILAN ENDOCRINIEN

01-03-2023

TSH ultrasensible
(E 411 (ECLIA))

1.190 mUI/L

(0.270-4.200)

1.030

Laboratoire SENTISSI
Dr. Abdelfattah SENTISSI
Rés. Romandie II - Tour 2 - Casa
Tél: 05 22 36 62 50 / 05 22 39 64 15 - Patente: N° 35802477

Laboratoire d'Analyses Médicales Sentissi

Dr A. SENTISSI
Pharmacien Biologiste

Ancien Interne CHU de Toulouse
Spécialisé en Hématologie, Biochimie
Bactériologie, Parasitologie, Pathologie Médicale
D.U. Assurance Qualité en B.M.



20-02-2024 – Mr Mohamed JAMAOU

MARQUEURS TUMORAUX

01-03-2023

PSA total
(Cobas e 411)

0.670 ng/ml (<6.500)
0.670 µg/l (<6.500)

0.570

Demande validée biologiquement par : Dr. SENTISSI Abdelfattah

Laboratoire SENTISSI
Dr. Abdelfattah SENTISSI
Rés. Romandie II - Tour 2 - Cas
Tél.: 05 22 36 62 50 / 05 22 39 64 15