

# 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.
- les achats des médicaments à l'étranger en cas d'absence des vignettes ou codes-barres une facture du pharmacien est exigée en plus de l'ordonnance du médecin prescripteur

## 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 une fois par an.

## 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- N° 0041046

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 803 Société : 202380  
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : J. DDI FADMA  
 Date de naissance :  
 Adresse :  
 Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :   
 Date de consultation :  
 Nom et prénom du malade : Lagdali Refou Age:  
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : HTA - 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) : ACCU

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
15/04/24				

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	15/04/24	576,00

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	15/04/24	RAC	150,00 DH

# AUXILIAIRES MEDICAUX

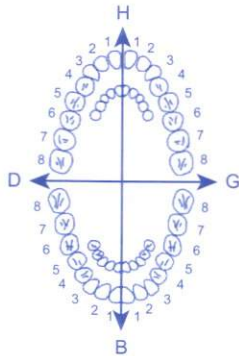
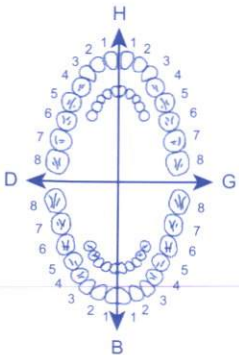
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

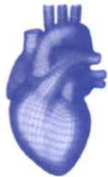
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient																	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX																
				MONTANTS DES SOINS																
				DEBUT D'EXECUTION																
				FIN D'EXECUTION																
<b>O.D.F PROTHESES DENTAIRES</b> 	<b>DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE</b> <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 colspan="2">D</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> <tr> <td colspan="2">G</td> </tr> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D		00000000	00000000	35533411	11433553	B		G		COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H																			
	25533412	21433552																		
	00000000	00000000																		
	D																			
	00000000	00000000																		
	35533411	11433553																		
	B																			
	G																			
	<b>(Création, remont, adjonction)</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS																
			DATE DU DEVIS																	

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**Dr Darif Abdellatif**

Médecin spécialiste  
en maladies Cardiovasculaires  
et l'hypertension artérielle



**الدكتور ضريف عبد اللطيف**

طبيب اختصاصي  
في أمراض القلب و الشرايين  
وارتفاع الضغط الدموي

Casablanca, le 15/04/2024

la gache Fatma

7200

① Aneurisme

114700

② Diaporeso

30200

③ Kordugre

④ ADD 800

178500

600000

42000

10000

640

1000

الدكتور ضريف عبد اللطيف  
**Docteur DARIF Abdellatif**  
طبيب اختصاصي في أمراض القلب و الشرايين و ارتفاع الضغط الدموي  
Médecin Spécialiste en Cardiologie et l'Hypertension Artérielle  
Rés Mawada Imm. - Apt 8 Bd Ibn Tachfine Casablanca  
Tél/Fax : 0522 62 62 94 - Gsm : 0654 42 72 72

Dr. Darif Abdellatif  
Boulevard de l'Indépendance  
Casablanca 20320  
Tél : 0522 62 62 94  
Fax : 0522 62 62 94  
Gsm : 0654 42 72 72

LOT : 24E001  
PER : 05 2025  
KARDEGIC 75MG  
SACHETS B30  
P.P.V : 30DH70



LOT : 23E009  
PER : 06 2025  
KARDEGIC 75MG  
SACHETS B30  
P.P.V : 30DH70



LOT : 24E003  
PER : 05 2025  
KARDEGIC 75MG  
SACHETS B30  
P.P.V : 30DH70



PPV:114DH30  
PER:10/26  
LOT:M3535



PPV:114DH30  
PER:10/26  
LOT:M3535



PPV:114DH30  
PER:10/26  
LOT:M3535



LOT : 2660  
PER : 03 - 27  
P.P.V : 17 DH 50

LOT : 2660  
PER : 03 - 27  
P.P.V : 17 DH 50

LOT : 2660  
PER : 03 - 27  
P.P.V : 17 DH 50

LOT : 2660  
PER : 03 - 27  
P.P.V : 17 DH 50

71.00





# Dr Darif Abdellatif

Médecin spécialiste  
en maladies Cardiovasculaires  
et l'hypertension artérielle



الدكتور ضريف عبداللطيف

طبيب اختصاصي  
في أمراض القلب و الشرايين  
وإرتفاع الضغط الدموي

Casablanca, le

15/04/2024

## BILAN

- ☒ Glycémie
- ☒ HBA1C
- ☐ Glycémie Post-prandiale  
(2H après ingestion de 75g de glucose)
- ☐ Créatinine
- ☐ Urée
- ☐ Ac urique
- ☐ GOT/GPT
- ☐ Sérologie Hépatite B et C
- ☐ Cholestérol T, LDL, HDL
- ☐ TG
- ☐ NFS
- ☐ Ferritinémie
- ☐ CRP
- ☐ TSH
- ☐ PSA
- ☐ Vitamine D

LABORATOIRE LA VILLETTE  
107 RDC Résidence salam boulevard  
Ibn Tachfine casablanca  
Tel. 0522 600 406 / 0522 600 409

الدكتور ضريف عبداللطيف  
Dr DARIF Abdellatif  
طبيب اختصاصي في أمراض القلب و الشرايين و ارتفاع ضغط الدموي  
Médécine Spécialiste en Cardiologie et l'Hypertension Artérielle  
Res. Nawada Imm. A, Apt. 8 Bd. Ibn Tachfine Casablanca  
Tél/Fax : 0522 62 62 94 - Gsm : 0664 42 72 72

**Dr Dallal JEDDI**  
Directeur Biologiste Médical  
Diplômé de l'Université de Médecine et Pharmacie de Rabat

Code INPE: 052262339

**INPE : 0930 2339**

Casablanca, le : 15/04/2024

**FACTURE N° : 240002314**

**Nom et Prénom : Mme Fatna LAGDALI**

**Récapitulatif des analyses**

CN	Analyse	Val	Clefs
PC	Prélèvement sang adulte	B17	B
B118	Glycémie	B30	B
B119	Hémoglobine glycosylée	B100	B

**Total des B : 147**

Montant total de la facture : 190.00Dhs

**Arrêtée la présente facture à la somme de : cent quatre-vingt-dix dirhams s.**

**NB : Tout changement de la date de la facture est non permis (veuillez respectez les délais de dépôt de vos dossiers médicaux auprès des organismes d'assurance).**



**LABORATOIRE**  
**La Vilette**

D'Analyses Médicales et Biologiques

Dr. Dallal JEDDI

Biochimie clinique  
Bactériologie médicale  
Hématologie clinique  
Immunologie

Hormunologie - Oncologie  
Parasitologie - Mycologie  
Virologie médicale  
Spermologie

CODE INPE



\* 0 9 3 0 6 2 3 3 9 \*

Date du prélèvement : 15/04/2024 à 08:13

Code patient : 140312-0005

Né(e) le : 01/01/1952 (72 ans)



Mme Fatna LAGDALI

Dossier N° : 240415-0006

Prescripteur : \*

## BIOCHIMIE SANGUINE

13/01/2024

### Glycémie à jeun

(Hexokinase G6PD-H - Roche Diagnostics Cobas)

**1,71** g/L

(0,70-1,10)

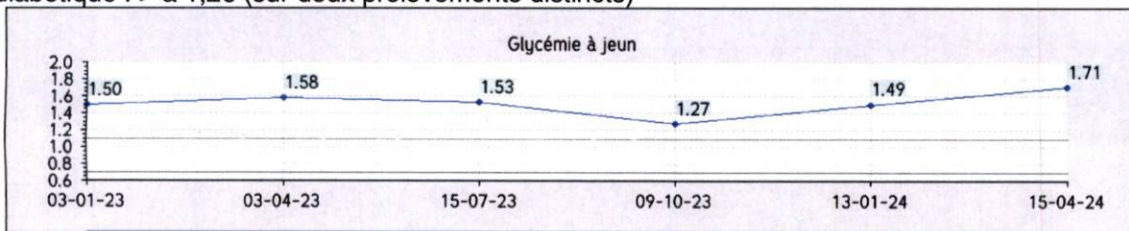
1,49

**9,49** mmol/L

(3,89-6,11)

#### Consensus :

- Taux normal : de 0,60 à 1,10 g/L
- Diminution de la tolérance au glucose : de 1,10 à 1,26 g/L
- Sujet diabétique : > à 1,26 (sur deux prélèvements distincts)



### Hémoglobine glyquée (HbA1c)

(Technique HPLC Tosoh Bioscience Gx)

**6,6** %

(4,0-6,0)

13/01/2024

6,6

#### Variant Hb

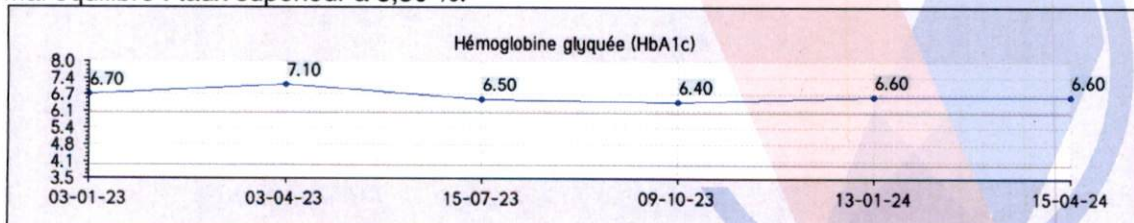
Absence de variant d'hémoglobine

#### Valeurs de référence :

Sujet normoglycémique : 4,00 à 6,00 % de l'hémoglobine totale.

Sujet diabétique équilibré : objectif ciblé autour de 6,50 %.

Diabète mal équilibré : taux supérieur à 8,50 %.



LABORATOIRE LA VILLETTE  
107 RDC Résidence Salam boulevard  
Ibn Tachefine Casablanca  
Tél 0522 600 406 / 0522 600 409





**LABORATOIRE**  
**La Vilette**

D'Analyses Médicales et Biologiques

**Dr. Dallal JEDDI**

240415-0006 – Mme Fatna LAGDALI

Biochimie clinique  
Bactériologie médicale  
Hématologie clinique  
Immunologie

Hormunologie - Oncologie  
Parasitologie - Mycologie  
Virologie médicale  
Spermologie

CODE INPE



\* 0 9 3 0 6 2 3 3 9 \*

## Votre Laboratoire et Vous?

### LES PIEGES DE L'HbA1c :

#### **1- Les situations qui sur-estiment le dosage de l'HbA1c :**

*Hypertriglycémie, insuffisance rénale/hyperurémie (Hb carbamylée), déficit en fer (anémies), vitamine b12, folates, splénectomie, abus d'opiacés, d'alcool ou d'acide acétylsalicylique, hyperbilirubinémie, présence d'hémoglobine foetale HbF (thalassémie).*

#### **2- Les situations qui sous-estiment le dosage de l'HbA1c :**

*Vitamines C et E, maladie hépatique chronique, hémodialyse, hémolyse, transfusion sanguine, présence d'HbS et C (facilement dépistées grâce au dosage par HPLC), splénomégalie, médicaments : dapsone, antiviraux, interféron, fer, EPO et grossesse.*

Validé par : **Dr Dallal JEDDI**

