

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.

Biologie 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 canalaire, 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 canalaire.

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

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- 0000708

- ☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 14 39 Société :
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : HARBOUTE Ahmed
Date de naissance :
Adresse :
Tél. : 06 1 88 36 24 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 :
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) :

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° M21- 00708

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule :
Nom de l'adhérent(e) :
Total des frais engagés :
Date de dépôt :

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 canaux, 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 canaux.

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

- Reclamation : 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

N° W19-576805

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e) : Retraité R.A.M.

Matricule : 1439 Société : Retraité R.A.M.

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : HARBOUZ Ahmed

Date de naissance : 16/12/1952

Adresse : 24 Route Ouled Ziane App't 14
Casablanca

Tél. : 0661885624 Total des frais engagés : 1782,40 Dhs

Cadre réservé au Médecin : DR. JABRI LEILA

Cachet du médecin : Spécialiste en Endocrinologie
diabète et maladies métaboliques
10, rue LAMARCA - 3ème Etage
du Centre Am Chock - Casablanca
Tél : 05 22 60 66 66
INPE : 091160082

Date de consultation : 22/03/2021

Nom et prénom du malade : Harbouz Ahmed Age : 68 ans

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

Nature de la maladie : Diabète type 2

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.

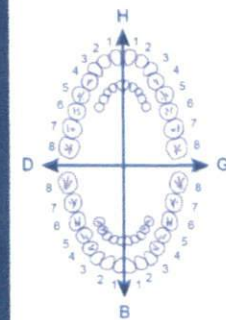
J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Casablanca

Le : 22/03/2021

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Docteur JABRI Leila
Spécialiste en Endocrinologie
Diabétologie
Maladies Métaboliques
Ancienne Interne du CHU de NICE
Diplômée de la Faculté
de Médecine de NICE

الدكتورة جبري ليلي

اختصاصية في مرض السكري

أمراض الغدد الصم - أمراض الايض

خريجة كلية الطب بنيس بفرنسا

Casablanca, le **19 Mars 2021** **الدار البيضاء في**

M. HARBOUZE AHMED

2P. 0046
307.00 42
1/ GLUCOPHAGE 1000 MG 30 CPS

1 co Matin et 1 Soir pendant 3 mois

2/ LYRICA 75MG 56 GELULES

1 gel Soir pendant 3 mois

782, 00

PHARMACIE DU SOLEIL
EC ATIQ M. - Pharmacien
43, Rue Mohamed Dioury
CASABLANCA
Tél.: 05 22 30 11 09/ 05 22 30 12 35

Dr. JABRI LEILA
Spécialiste en Endocrinologie
Diabétologie - Maladies Métaboliques
Rue Sana MM. 405 - Casablanca
Tél.: 05 22 50 66 06 - Email : diabeto.jabri@gmail.com
INPE : 091106092

Laboratoires
Pfizer S.A.

LYRICA 75MG 56 gélules
P.P.V. : 307DH00

Laboratoires
Pfizer S.A.

LYRICA 75MG 56 gélules
P.P.V. : 307DH00

S.V

S.V

شارع القدس إقامة الصفا تجزئة السكن الانيق عمارة 405 رقم 18 الطابق الثالث الدار البيضاء

Bd El Qods, Résidence SAFFA, lotissement Assakan Al Anik, Imm 405 - 3ème étage N° 18 - Casablanca

Tél.: 05 22 50 66 06 - Email : diabeto.jabri@gmail.com

LOT 201457
EXP 11/2023
PPV 28.00DH

LOT 201457
EXP 11/2023
PPV 28.00DH

LOT 201457
EXP 11/2023
PPV 28.00DH

LOT 201457
EXP 11/2023
PPV 28.00DH

LOT 201457
EXP 11/2023
PPV 28.00DH

LOT 201457
EXP 11/2023
PPV 28.00DH

Docteur JABRI Leila

Spécialiste en Endocrinologie

Diabétologie

Maladies Métaboliques

Diplômée de la Faculté

de Médecine de NICE

Diplômée en Echographie

Thyroïdienne - Université Paris Descart

كتورة جبري ليلى

متخصصة في مرض السكري

أمراض الغدد الصم - أمراض الايض

خريجة كلية الطب بنيس بفرنسا

حاصلة على دبلما

للغدة الدرقية

Casablanca, le

03/03/2024

Laboratoire MOKAWAMA

S 1040321002

HARBOUZE Ahmed



Mr

BD+U+CRE+GOT+GPT+GGT

Mr HARBOUZE
Ahmed

LABORATOIRE MOKAWAMA D'ANALYSES MÉDICALES
Dr. BENAZZOUL Hariz
Place Dakar (Rond-point Chimicolom)
N°14, 1er Étage et au La Résidence
Tél : 05 22 44 81 80 - Fax : 05 22 44 81 83

Dr. JABRI LEILA
Spécialiste en Endocrinologie
Diabétologie et Maladies Métaboliques
Rég. S. 1400000000 - 2ème Etage
Bd. El Qods Ain Chock - Casablanca
Tél : 05 22 50 66 06
INPE : 091166082

me, he'ol.

DFG pour MDRI.

ABAT, AUAT, GUT

micrals / hépatite
(ws du ABAT)

شارع القدس إقامة الصفا تجزئة السكن الانيق عمارة 405 رقم 18 الطابق الثالث الدار البيضاء

Bd El Qods, Résidence SAFFA, lotissement Assakan Al Anik, Imm 405 - 3ème étage N° 18 - Casablanca

Tél.: 05 22 50 66 06 - Email : diabeto.jabri@gmail.com

Casablanca, le 04/03/2021

Code Patient 15-00422



Nom : Mr HARBOUZE Ahmed

Dossier N° : 040321-002 Prélèvement du: 04/03/2021 7:42

Compte rendu d'analyses

ANALYSES DE BIOCHIMIE (SANG)

GLYCEMIE A JEUN

(Tech. GLUCOSE OXYDASE /PEROXYDASE, sur Biosystem)

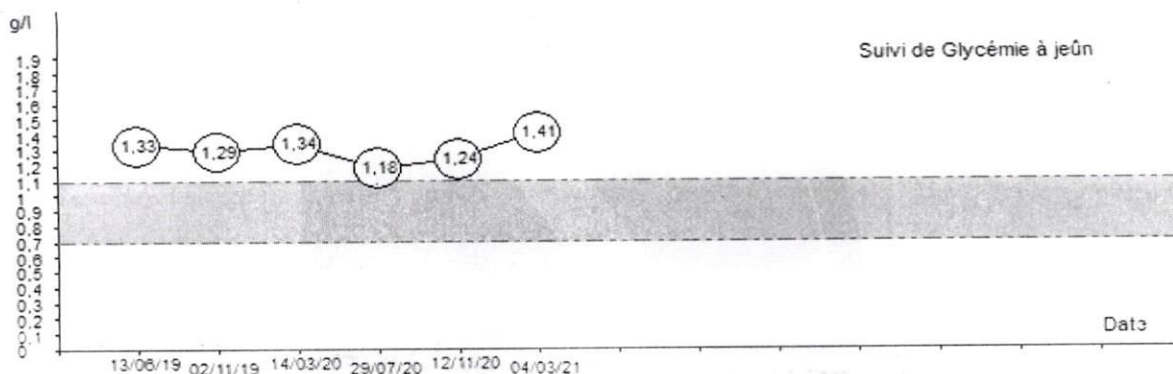
: 1,41 g/l
7,83 mmol/l

Valeurs Usuelles

(0,7 - 1,1)

(3,89 - 6,11)

Antériorité

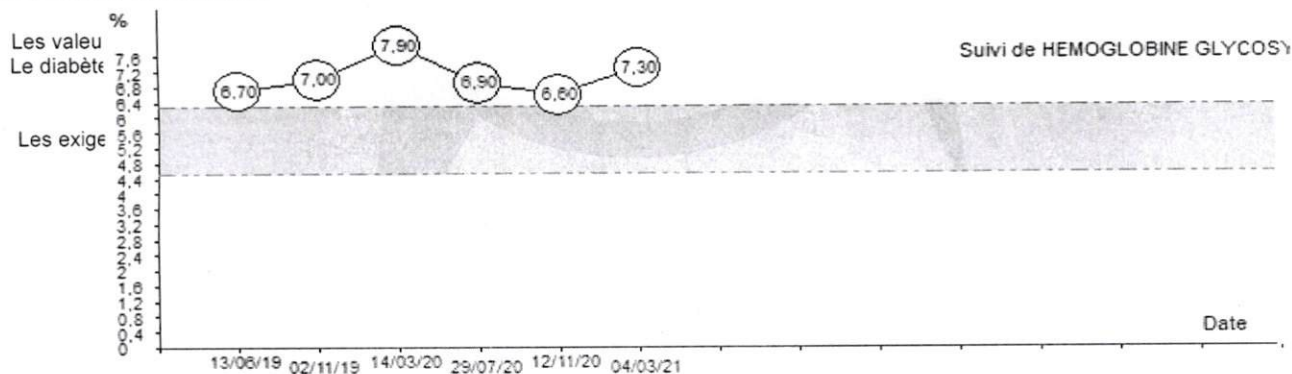


HÉMOGLOBINE GLYCOSYLÉE A1C

(Tech. HPLC sur D10 Bio-Rad)

: 7,30 %

(4,5 - 6,3)



UREE

(Tech. UREASE, sur Biosystem)

: 0,35 g/l
5,83 mmol/l

(0,15 - 0,45)

(2,5 - 7,5)

0,22 (09/03/15)

LABORATOIRE MOKAWAMA D'ANALYSES MÉDICALES
Dr. BENAZZOU Narjis
Place Dakar (Rond point CHIMICOLOR)
Casablanca et Bd La Résistance

Facture



INPE: 093061968

N° facture : 2021-0658

Date : 04/03/2021

Patient : Mr HARBOUZE Ahmed

Analyses	Valeur en B	Montant
Glycémie à jeûn	30	40,20
HEMOGLOBINE GLYCOSYLEE A1C	100	134,00
UREE	30	40,20
CREATININE	30	40,20
SGOT/ASAT aspartate aminotransférase	50	67,00
SGPT/ALAT alanine-aminotransférase:	50	67,00
GGT (Gamma glutamyl transférase)	50	67,00
RAPPORT MICROALBUMINE/CREATININE	130	174,20
CLAIRANCE DE LA CREATININE CALCULEE	40	53,60
Total B	510	683,40
APB	1,0	15,00
Majoration de garde		
Total		698,40

Arrêtée la présente facture à la somme de : Six cent quatre-vingt-dix-huit dirhams 40 centimes***

(Signature and Stamp)
Laboratoire Mokawama
D'Analyses Médicales

Dossier N° : 040321-002

Mr HARBOUZE Ahmed

ANALYSES DE BIOCHIMIE (SANG)

GGT (Gamma glutamyl transférase)
(Tech. IFCC, sur Biosystem)

: 22 UI/l

Valeurs Usuelles
(10 - 55)

Antériorité
26 (14/03/20)

ANALYSES URINAIRES

RAPPORT MICROALBUMINE/CREATININE

MICROALBUMINURIE SUR ECHANTILLON : 12,00 mg/l
(Tech. Turbidimétrie)

(Inférieur à 15)

CREATININE URINAIRE : 1396,00 mg/l

Résultat : 8,60 mg/g

(Inférieur à 30)

ANALYSES BIOCHIMIQUES

CLAIRANCE DE LA CREATININE CALCULEE

SELON MDRD : 71 ml/min

(80 - 120)

Nous vous remercions de votre confiance et vous souhaitons bon rétablissement

Le Biologiste

LABORATOIRE MOKAWAMA D'ANALYSES MÉDICALES
Dr. BENAZZOU Narjis
Place Dakar (Rond Point CHIMICOLOR)
Angle Bd La Gironde et Bd La Résistance
N°14, 1er Étage - Casablanca
Tél : 05 22 44 81 80 - Fax : 05 22 44 81 83

Dossier N° : 040321-002

Mr HARBOUZE Ahmed

ANALYSES DE BIOCHIMIE (SANG)

CREATININE

: 12,27 mg/l
108,59 μ mol/l

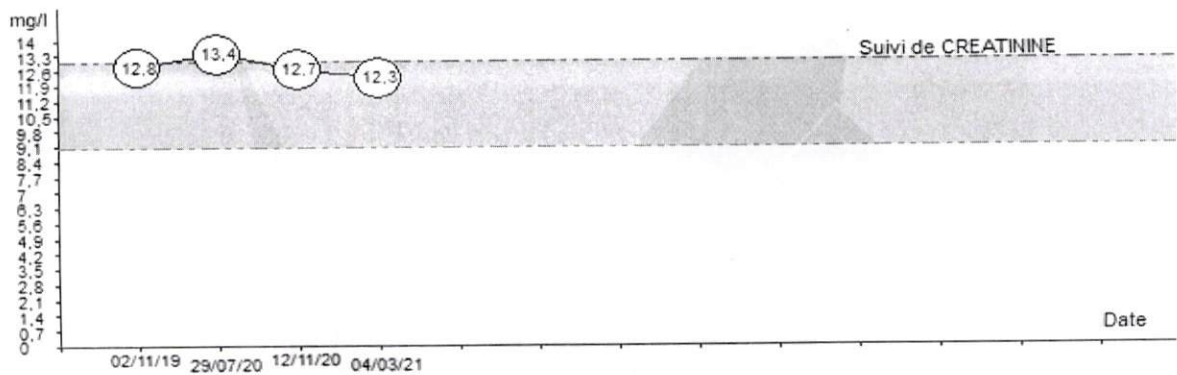
Valeurs Usuelles

(9 - 13)

Antériorité

(Tech. PICRATE ALCALIN, sur biosystem)

(79,65 - 115,05)

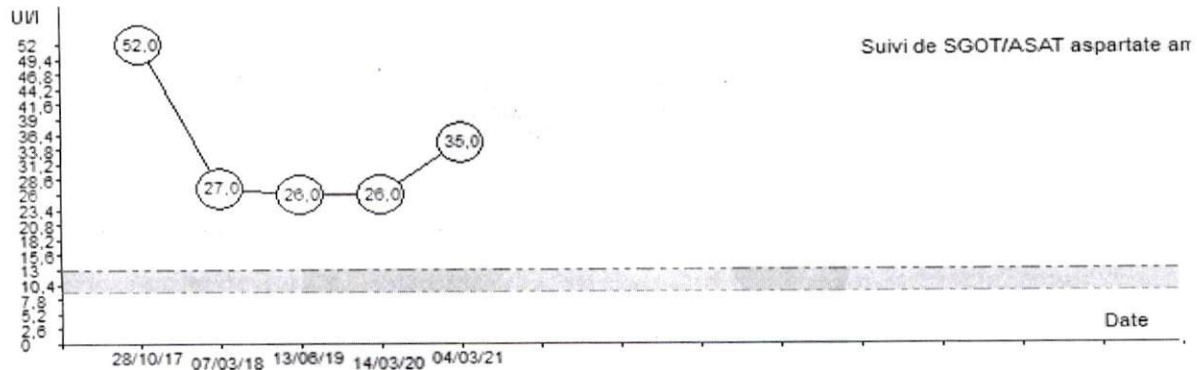


SGOT/ASAT aspartate aminotransférase

: 35 UI/l

(Inférieur à 40)

(Tech. IFCC SANS PHOSPHATE DE PYRIDOXAL, sur biosystem)

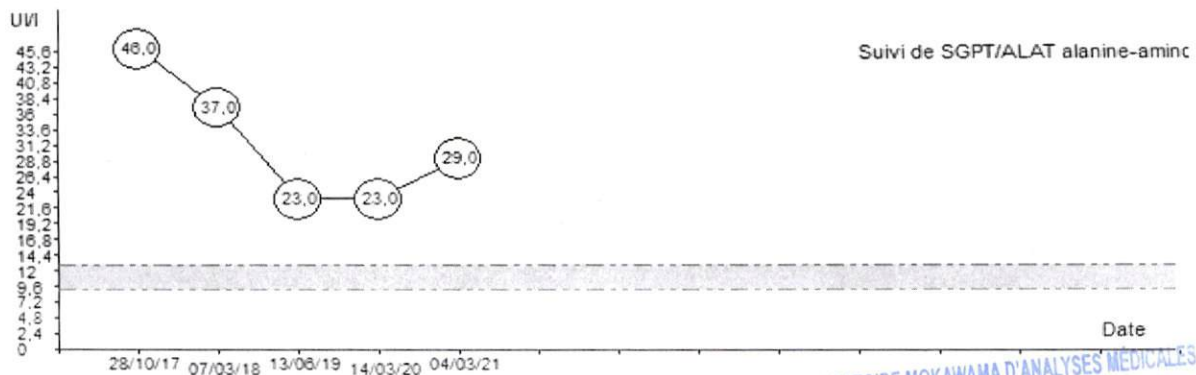


SGPT/ALAT alanine-aminotransférase

: 29 UI/l

(Inférieur à 40)

(Tech. IFCC SANS PHOSPHATE DE PYRIDOXAL, sur biosystem)



LABORATOIRE MOKAWAMA D'ANALYSES MÉDICALES
Dr. BENAZZOU Narjis
Rabat (Rond point CHIMICOLOR)

Rapport de patient

Bio-Rad	DATE : 04/03/2021
D-10	HEURE : 13:08
N° Série: #DJ5F028603	Version Logiciel : 4.20-2
Id. de l'échantillon :	2040321002
Date d'injection	04/03/2021 13:08
N° d'injection : 3	Méthode : HbA1c
N° de portoir : ---	Position du portoir : 3

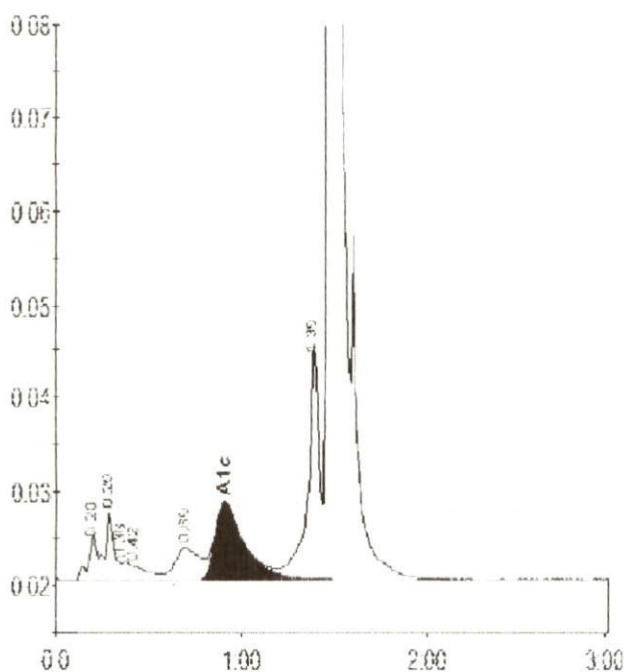


Table des pics - ID: 2040321002

Pic	Tps.Ret	Hauteur	Aire	% Aire
A1a	0.20	4781	19729	1.2
A1b	0.29	7197	19006	1.2
Unknown	0.36	1836	7746	0.5
F	0.42	1466	9087	0.6
LA1c/CHb-1	0.69	3434	31052	1.9
A1c	0.91	8204	90281	7.3
P3	1.39	25042	108777	6.8
A0	1.47	378575	1319880	82.2
Aire totale :				1605559

Concentration :	%
A1c	7.3