

# 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

- |                                    |                       |
|------------------------------------|-----------------------|
| O Réclamation                      | : contact@mupras.com  |
| O Prise en charge                  | : pec@mupras.com      |
| O 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 - Tel : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



## Déclaration de Maladie

N° W19-548575

33866

### Maladie

### Dentaire

### Optique

### Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 862

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : SALIN ASNAHANE

Date de naissance : 01.10.1954

Adresse : Rue 26 N° 20 senhaja Hay el Itana'a Cas.

Tél. : 06.66.82.6566

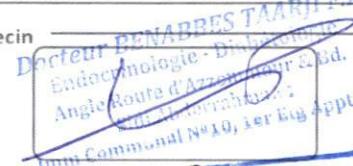
Total des frais engagés :

4723,7

Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 15.07.2020

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

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 piconfidential 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 : 2020

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 15/07/2020



### 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
15.07.20			25001	INP - 091019786 Docteur P. T. V. Z. Européen Radiologue Audierne 29200 Inn Coopération

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>PHARMACIE INN COOPÉRATION</i>	15/07/2020	3703,70

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

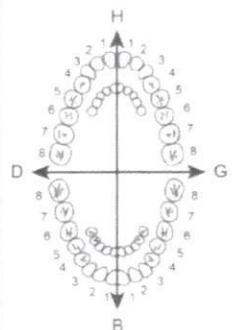
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>LABORATOIRE CASSEGRANT</i>	15/07/2020	690 F.P.C 1110	690,00

### AUXILIAIRES MEDICAUX

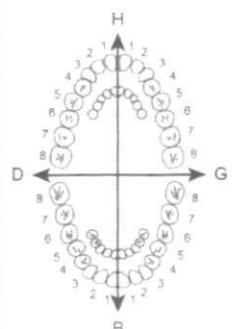
Cachet et signature du Particier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

### VOLET ADHERENT

\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



### O.D.F PROTHESES DENTAIRES



### DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
G	00000000	00000000
B	35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel Therapeutique nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX	
MONTANTS DES SOINS	
DEBUT D'EXECUTION	
FIN D'EXECUTION	
COEFFICIENT DES TRAVAUX	
MONTANTS DES SOINS	
DATE DU DEVIS	
DATE DE L'EXECUTION	

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**Docteur. BENABBES TAARJI F.Z**  
**Endocrinologue - Diabétologue**

Spécialiste en Diabétologie - Cholestérol  
Traitement de l'Obésité - Maigreur

Glande Thyroïde - Surrénales - Seins - Stérilité

Diplômée de l'Université René Descartes Paris V  
Sur Rendez-Vous



**الدكتورة فــ زــبــنــ جــابــســ التــعــارــجــيــ**  
اختصاصية في أمراض الغدد - السكري  
السمنة والهرمونات

خريجة كلية الطب روني ديكارت بباريس  
بالموعــدــ

## ORDONNANCE

Casablanca, le : 15/07/2008

N° SALIN ASNA 0000

1 - Gamme 50/1000 1S  
43% 0+  
1 g Nid et 1 complexe → 6 mois

2 - Amarel 3 mg 1S  
92,1% 1 mg  
1/2 ampoule → 6 mois

3.703,7 DH

Dr. BENABBES TAARJI F.Z  
Endocrinologue - Diabétologue  
Angle Route d'Azemmour  
Immeuble Communal 1<sup>er</sup> Etage  
Casablanca - Tél.: 05.22.93.31.49

PHARMACIE EL HANA  
Mme. FIKA  
7, Marcha El Hana Hay El Hana  
Casablanca - Tél.: 0522 24 67 49

Angle Route d'Azemmour & Bd. Sidi Abderrahmane, Immeuble Communal 1<sup>er</sup> Etage (à gauche)  
Hay Hassani - Casablanca

Tél.: 0522 93 31 49 - GSM (Urgence) : 0522 90 07 85 / 0661 08 15 48 - E-mail : drbenabbes@hotmail.fr



## ORDONNANCE

Nom : SALIM

ASTHANE

Casablanca, le 15.07.2008

- NFS
- Fer sérieuse
- Ferritine
- Groupage + rhésus
- VS
- Lonogramme sanguin
- GOT/GPT/GT
- Urée sanguine
- Créatinémie
- Glycémie à jeûn
- Glycémie post prandiale
- HbA1c
- Albuminurie
- Microalbuminurie
- Prot.C.R
- Cholestérol Total
- Triglycérides
- HDL-Cholestérol
- LDL-Cholestérol
- Acide urique sanguin
- T3
- T4
- TSH
- ECBU
- Autres:





# مختبر التحاليل الطبية الرغراجي

## LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES REGRAGUI

S. MESTASSI  
Biologiste Diplomé de la faculté  
De Médecine et de Pharmacie  
de Clermont Ferrand

**FACTURE N° :** 2007152014

Casablanca le 15-07-2020

**Mme Asmahane SALIM**

Date de l'examen : 15-07-2020  
Caisse : **MUPRAS**

INPE :



Analyses :

### Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	E11.5	E
0100	Acide urique	B30	B
0106	Cholestérol total	B30	B
0108	Cholestérol H D L	B50	B
0111	Créatinine	B30	B
0118	Glycémie	B30	B
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B
0134	Triglycérides	B60	B
0135	Urée	B30	B
0163	TSH	B250	B
0216	Numération formule	B80	B

**TOTAL DOSSIER : 770 DH**

Arrêtée la présente facture à la somme de : sept cent soixante-dix dirhams



DR: F.Z BENABBES TAARJI

SPECIALITE ENDOCRINOLOGIE-DIABETOLOGIE

ROUTE D'AZEMMOUR IM COMMUNAL

1ER ETAGE CASABLANCA

## CERTIFICAT DE MALADIE DE LONGUE DUREE

L'intention du Médecin conseil les Organismes de Protection Sociale le et des Assurances.

Je soussigné(e), Docteur BENABBES TAARJI F.Z Endocrinologue Diabétologue

Certifie que M.(elle, me,r) SALIN ASNAMANS

âge(e) de 66 ans

Vi(e) dans notre Cabinet pour une maladie de longue durée donnant droit à l'exonération ticket modérateur :

\*Diabète insulinodépendant

\*Goitre simple

\*Diabète non insulinodépendant

\*Goitre opéré

\*Hyperlipidémie mixte

\*Hypothyroïdie

\*Hypercholestérolémie

\*Retard de croissance

\*Hypertriglyceridémie

\*Autres

Certificat fait à Casablanca, Le 15/07/2020 et remis à l'intéressé(e) en mains propres de servir et valoir ce que de droit.

Signature et cachet de Médecin



# مختبر التحاليل الطبية الرگراچي

## LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES REGRAGUI

S. MESTASSI  
 Biologiste Diplomé de la faculté  
 De Médecine et de Pharmacie  
 de Clermont Ferrand



Né (e) le: 01-01-1954, âgé (e) de : 66 ans  
 Enregistré le: 15-07-2020 à 08:24  
 Edité le: 15-07-2020 à 11:59  
 Prélèvement : au labo  
 Le : 15-07-2020 à 08:30

**Mme Asmahane SALIM**

Référence : 2007152014

Prescrit par : Dr Benabbes Taarji F. Z.

DFG par CKD EPI

103.7 ml/min (>60.0)

L'équation du CKD-EPI est plus précise que celle du MDRD et devrait remplacer cette dernière.

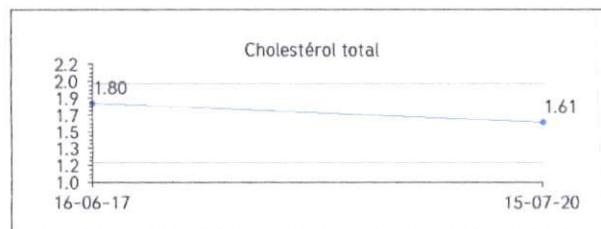
Acide Urique sanguin

33 mg/l (<57)  
 197 µmol/l (<340)

16-06-2017

Cholestérol total

1.61 g/l (1.20-2.00)  
 4.15 mmol/l (3.10-5.16) 1.80  
 4.64



16-06-2017

Cholestérol HDL

0.52 g/l (>0.45) 0.55  
 1.34 mmol/l (>1.16) 1.41

Rapport CT/HDL

(Athérogénicité du cholestérol) 3.10 (<5.00) 3.27

16-06-2017

Cholestérol LDL

0.85 g/l (<1.55) 1.01  
 2.19 mmol/l (<4.00) 2.61

Rapport LDL/HDL

1.63 (<3.55) 1.84

Le niveau du LDL sera interprété en fonction du niveau de risque cardio-vasculaire global évalué à l'aide de la table SCORE ou des facteurs de risque cardio-vasculaire (HAS,février 2017)

	Faible	Modéré	Elevé	Très élevé
Niveau de risque cardio-vasculaire	SCORE < 1%	-Diabète type 1 ou 2 < 40 ans ni atteinte organe cible -SCORE > ou = 1 - < 5%	-IRC (30-59 ml/min) -TA > 180/110 mmHg -Diabète type 1 ou 2 sans FRCV ni atteinte des organes cibles si < 40 ans -SCORE > ou = 5 - < 10%	-Diabète type 1 ou 2 avec atteinte d'organe cible ou au moins un FRCV, si < 40 ans -IRC sévère (15 à 29 ml/min) - SCORE > ou = 10%
Objectifs thérapeutiques	Mesure hygiéno-diététiques <b>Cible LDL &lt; 1.9 g/l ou 4.9 mmol/l</b>	Mesure hygiéno-diététiques+médicament(s) <b>cible LDL &lt; ou = 1.30 g/l ou 3.4 mmol/l</b>	Mesures hygiéno-diététiques + médicament(s) <b>cible LDL &lt; ou = 1 g/l ou 2.6 mmol/l</b>	Mesures hygiéno-diététiques+médicament(s) <b>Cible LDL &lt; ou = 0.7 g/l ou 1.8 mmol/l</b>

16-06-2017

Triglycérides

1.18 g/l (<1.50) 1.21

Compte rendu imprimé en **recto verso** ; prière de tourner la page si nécessaire

Page 3 sur 4

Enregistré le: 15-07-2020 à 08:24  
Edité le: 15-07-2020 à 11:59  
Prescrit par : Dr Benabbes Taarji F. Z.

**Mme Asmahane SALIM**

Né (e) le : 01-01-1954, âgé (e) de : 66 ans  
Référence : **2007152014**

1.35 mmol/l (<1.71)

1.38



## HORMONOLOGIE

### Exploration thyroidienne

16-06-2017

TSH us  
(ECLIA / Roche)

2.57 µUI/ml (0.27–4.20)

1.40





S. MESTASSI  
Biogiste Diplomé de la faculté  
De Médecine et de Pharmacie  
de Clermont Ferrand



Né (e) le: 01-01-1954, âgé (e) de : 66 ans  
Enregistré le: 15-07-2020 à 08:24  
Édité le: 15-07-2020 à 11:59  
Prélèvement : au labo  
Le : 15-07-2020 à 08:30

**Mme Asmahane SALIM**

Référence : 2007152014

Prescrit par : Dr Benabbes Taarji F. Z.

## HEMATOCYTOLOGIE

### Numération formule sanguine (Cytométrie en flux et Impédance Beckman Coulter)

#### Numération

	30-01-2018			
Hématies	4.28	10 <sup>6</sup> /mm <sup>3</sup>	(3.80–5.80)	4.75
Hémoglobine	12.8	g/dl	(12.0–16.0)	14.1
Hématocrite	39.4	%	(37.0–47.0)	42.7
– VGM	92	fL	(80–98)	90
– TCMH	30	pg	(27–33)	30
– CCMH	32	g/dl	(32–36)	33
Leucocytes	6 200	/mm <sup>3</sup>	(4 000–10 000)	7 700

#### Formule leucocytaire

Polynucléaires Neutrophiles	57.7	%	63.0
	3 577	mm <sup>3</sup>	(1 800–7 500)
Polynucléaires Eosinophiles	3.1	%	1.5
	192	/mm <sup>3</sup>	(0–700)
Polynucléaires Basophiles	0.0	%	0.7
	0	/mm <sup>3</sup>	(0–200)
Lymphocytes	31.4	%	27.9
	1 947	/mm <sup>3</sup>	(1 000–4 000)
Monocytes	7.8	%	6.9
	484	/mm <sup>3</sup>	(100–1 000)
Plaquettes	193	10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup>	(150–500)
VPM	8.5	fl	(6.0–12.0)



Compte rendu imprimé en **recto verso**, prière de tourner la page si nécessaire

Page 1 sur 4

Enregistré le: 15-07-2020 à 08:24  
Edité le: 15-07-2020 à 11:59  
Prescrit par : Dr Benabbes Taarji F. Z.

**Mme Asmahane SALIM**

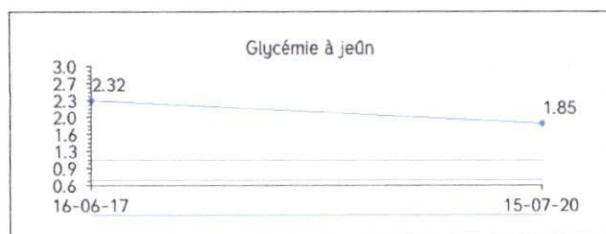
Né (e) le : 01-01-1954, âgé (e) de : 66 ans  
Référence : **2007152014**

## BIOCHIMIE SANGUINE (Cobas c311/Roche)

Aspect du sérum Limpide

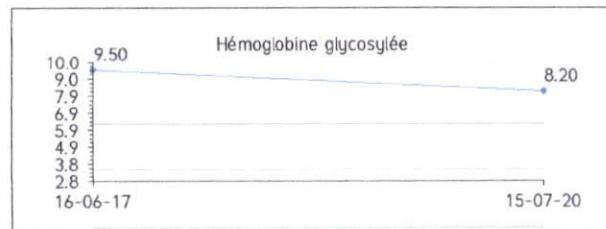
16-06-2017

Glycémie à jeûn **1.85** g/l (0.70–1.10) 2.32  
**10.3** mmol/l (3.9–6.1) 12.9



16-06-2017

Hémoglobine glycosylée **8.20** % (3.50–6.25) 9.50  
(HPLC /D10.Biorad)

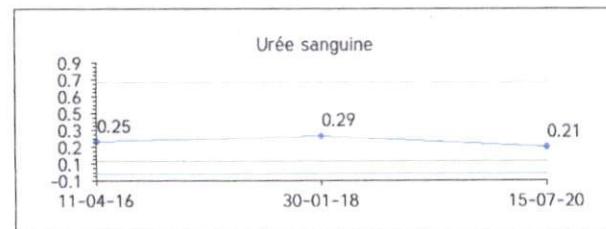


*Interprétation:*

Glycémie proche de la normale : 6–7  
Bon contrôle : 7–8  
Métabolisme mal équilibré : >8

30-01-2018

Urée sanguine **0.21** g/l (0.10–0.71) 0.29  
**3.50** mmol/l (1.67–11.83) 4.83



Créatinine sanguine **4.6** mg/l (5.0–11.0)  
(Enzymatique / Cobas c311) **41** µmol/l (44–98)



**LABORATOIRE REGRAGUI**  
**ANGLE BD A BOUTALEB ET BD SIDI ABDERRAHMANE 20230**  
**0522900967/0522892806 - Fax :0522900927**

Horaire d'ouverture : Du Lundi au vendredi : 7h30 à 17h00

Samedi : 8h00 à 12h30

*Reçu*

**Mme Asmahane  
SALIM**

Saisie par : BK / 15-07-2020 08:24

Analyses : RC, ASP, NFS, U, CREP, GLY, HBGLY, CT,  
HDL, LDL, TRIG, AU, TSH

Caisse / Mutuelle : MUPRAS

**RETRAIT LE : 16-07-2020**

Retrait des résultats à partir de 16h (sauf urgence), sur  
présentation du reçu

**N° Dossier : 2007152014**



**Payé : 700 DH**  
**Reste : 0 DH**

LOT : 9MA014  
PER : 04 2022

AMAREL 3MG  
CP B30

P.P.V : 92DH10



6 118000 060017

70027234/010414-1



JANUMET® 50/1000 mg

AMM 59DMP/21/NCI

Boîte de 56 comprimés pelliculés

DISTRIBUE PAR MSD MAROC P.P.V : 437,00 DH

LOT : 9MA014  
PER : 04 2022

AMAREL 3MG  
CP B30

P.P.V : 92DH10



6 118000 060017

70027234/010414-1



JANUMET® 50/1000 mg

AMM 59DMP/21/NCI

Boîte de 56 comprimés pelliculés

DISTRIBUE PAR MSD MAROC P.P.V : 437,00 DH

LOT : 9MA014  
PER : 04 2022

AMAREL 3MG  
CP B30

P.P.V : 92DH10



6 118000 060017

70027234/010414-1



JANUMET® 50/1000 mg

AMM 59DMP/21/NCI

Boîte de 56 comprimés pelliculés

DISTRIBUE PAR MSD MAROC P.P.V : 437,00 DH

LOT : 9MA014  
PER : 04 2022

AMAREL 3MG  
CP B30

P.P.V : 92DH10



6 118000 060017

70027234/010414-1



JANUMET® 50/1000 mg

AMM 59DMP/21/NCI

Boîte de 56 comprimés pelliculés

DISTRIBUE PAR MSD MAROC P.P.V : 437,00 DH

LOT : 9MA014  
PER : 04 2022

AMAREL 3MG  
CP B30

P.P.V : 92DH10



6 118000 060017

70027234/010414-1



JANUMET® 50/1000 mg

AMM 59DMP/21/NCI

Boîte de 56 comprimés pelliculés

DISTRIBUE PAR MSD MAROC P.P.V : 437,00 DH

LOT : 9MA014  
PER : 04 2022

AMAREL 3MG  
CP B30

P.P.V : 92DH10



6 118000 060017

70027234/010414-1



JANUMET® 50/1000 mg

AMM 59DMP/21/NCI

Boîte de 56 comprimés pelliculés

DISTRIBUE PAR MSD MAROC P.P.V : 437,00 DH

LOT : 9MA014  
PER : 04 2022

AMAREL 3MG  
CP B30

P.P.V : 92DH10



6 118000 060017

70027234/010414-1



JANUMET® 50/1000 mg

AMM 59DMP/21/NCI

Boîte de 56 comprimés pelliculés

DISTRIBUE PAR MSD MAROC P.P.V : 437,00 DH