

## 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 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

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° W19-479861

37709

avril

### Maladie

### Dentaire

### Optique

### Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 522 Société : RAM

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : BOUGHARBAL My Brahim

Date de naissance : 1/11/1947

Adresse : 51 lot El Baroudi, cité Mohamed el

route de Casab MARRAKECH

Tél. : 066 024 3357 Total des frais engagés : 16.89,70 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 12/08/2020

Nom et prénom du malade : BOUGHARBAL My IBRAHIM Age: 76

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : DM

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.

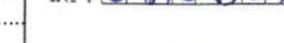
J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Casablanca

Signature de l'adhérent(e) :

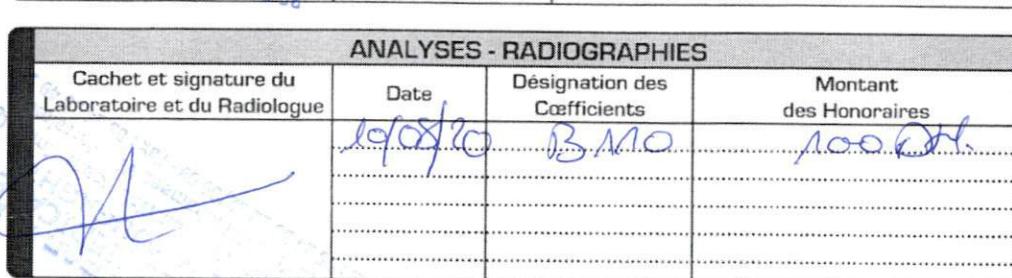
Le : 12/08/2020

## **RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES**

Dates des Actes	Nature des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
21/01/2020	Annexe		900,81	INP : 071078396 



## **EXECUTION DES ORDONNANCES**



AUXILIAIRES MEDICAUX

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

## **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.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>
				Coefficient des travaux <input type="text"/>
				Montants des soins <input type="text"/>
				Début d'exécution <input type="text"/>
				Fin d'exécution <input type="text"/>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			<input type="text"/>
	H 25533412 00000000	G 21433552 00000000		Coefficient des travaux <input type="text"/>
	D 00000000 35533411	B 00000000 11433553		Montants des soins <input type="text"/>
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			<input type="text"/>
				Date du devis <input type="text"/>
				Date de l'exécution <input type="text"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# Dr Chafiq BEN OHOUD

Spécialiste en Endocrinologie - Diabète  
(Adultes et Enfants) - Maladies métaboliques  
Obésité - Maigreur - Goitres - Cholestérol  
Impuissance Sexuelle - Troubles Hormonaux  
Maladies du Sein - Retard de Croissance  
Diplômé en Nutrition Appliquée

## Echographie Générale

Membre de SFD - Paris  
Membre du MGSD - France  
Ancien Chef de Service à l'Hôpital Errazi

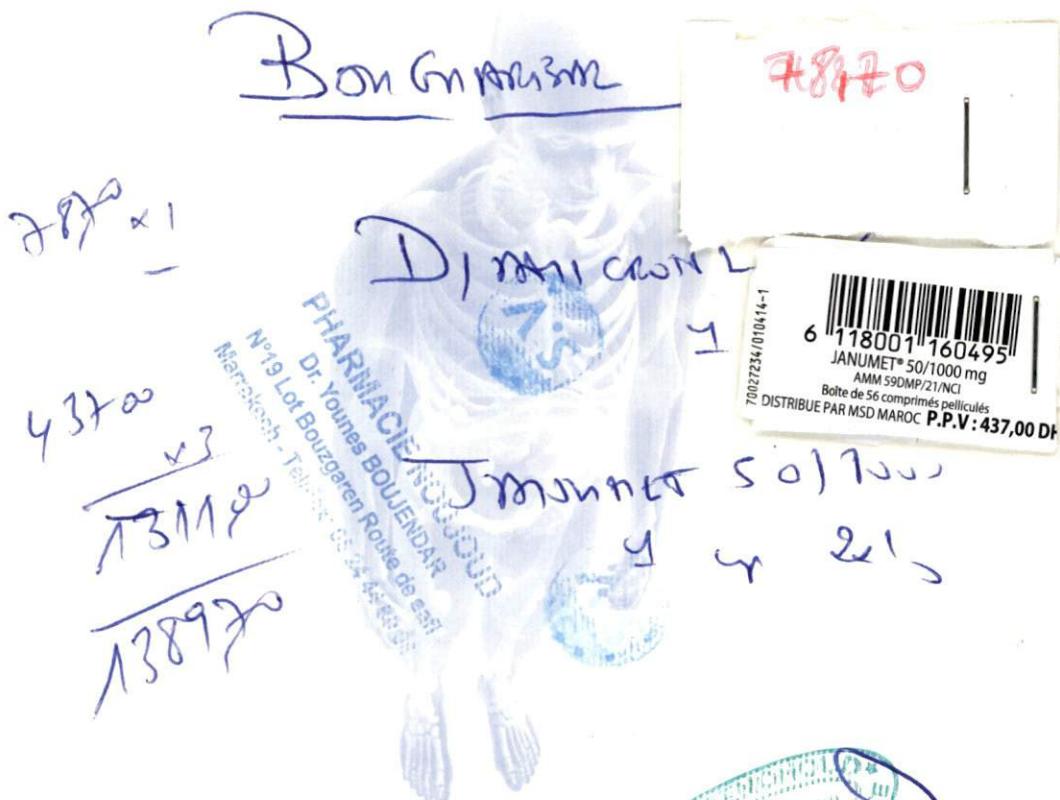


## الدكتور شفيق بن أحدود

اختصاصي في أمراض الغدد والسكري  
(كبار وأطفال) - أمراض الإستقلاب - السمنة  
النحالة - الكولستيروл - الضعف الجنسي عند  
الرجل - الأضطرابات الهرمونية - أمراض الثدي  
قصر القامة عند الأطفال  
دبلوم في التغذية التطبيقية  
الفحص بالصدى الصوتي  
عضو الجمعية الفرنسية للكسرى - باريس  
عضو المجموعة المتوسطية للكسرى - فرنسا  
رئيس مصلحة سابقاً بمستشفى الرازي

12 AOUT 2020

Marrakech, Le :



A revoir le :

Durée du Traitement : 2 mois



# BILAN BIOLOGIQUE

Le : 10/8/20

Nom / Prénom : Dr. GENEVIEVE  
Dy BRANTON

Age :

Sexe : M  F

## ◆ Groupage sanguin

- Groupe
- Rhésus
- RAI
- Phénotype Rhésus
- Coombs Indirect
- Coombs direct

## ◆ Hématologie/infectiologie

- NFS
- Plaquette
- Electrophorèse de l'hémoglobine
- Réticulocytes
- VS
- CRP
- Procalcitonine

## ◆ Bilan d'hémostase

- TP
- INR
- TCK
- Fibrinogène
- D-Dimères

## ◆ Bilan lipidique

- Cholésterol total
- Cholésterol HDL
- Cholésterol LDL
- Triglycérides

## ◆ Bilan glycémique

- Glycémie à jeun
- Hyperglycémie provoquée
- Hémoglobine glyquée

## ◆ Bilan martial

- Fer sérique
- CTF
- Ferristine
- Transferrine

Autres :

## ◆ Ionogramme sanguin

- Na+
- K+
- Cl-
- Calcium
- Réserve Alcaline
- Phosphore
- Magnésium
- Magnésium érythrocytaire
- Protéines
- Acide urique

## ◆ Ionogramme urinaire

- Diurèse
- Na+
- K+
- Cl-
- Calcium
- Phosphore
- Urée

## ◆ Fonction rénale

- Urée
- Créatinine
- Clairance de la créatinine
- Protéinurie des 24h

## ◆ Fonction hépatique et pancréatique

- ASAT
- ALAT
- Phosphatase alcaline
- Gamma GT
- Bilirubine libre et conjuguée
- 5' Nucléotidase
- Amylase
- Lipase
- Electrophorèse des protéines

## ◆ Examen des urines

- ECBU
- ATB gramme
- Test de grossesse

## ◆ Bilan hormonal

- Prolactine
- FSH
- œstradiol
- BHCG
- T3
- T4
- TSH us

## ◆ Sérologie et immunologie

- VDRL
- TPHA
- Hépatite A
- Hépatite B:
  - Antigène Hbs
  - Antigène Hbe
  - Anticorps Anti Hbc
  - Anticorps Anti Hbs
  - Anticorps Anti Hbe
- Hépatite C
- ASLO

## ◆ Examen des selles

- Coprologie
- Parasitologie

## ◆ Divers

- PSA
- Phosphatase acide
- Vitamine D
- CPK
- Troponines
- BNP
- Pro BNP

# مختبر دار البر للتحليلات الطبية

## LABORATOIRE DAR ALBIR D'ANALYSES MEDICALES



مختبر التحاليلات الطبية

- Médecin biologiste spécialisée en analyses de laboratoire
- Ex-Professeur Assistant à la Faculté de Médecine de Marrakech
- Diplômée en mycologie médicale à l'Institut Pasteur de Paris
- Attestation de Formation Spécialisée en biochimie (Montpellier)
- Attestation de Formation Spécialisée en biologie-moléculaire (Marseille)

الدكتورة ليلى الزوڭاغي

طبيبة إحيائية

Docteur Laila Zougaghi

Médecin biologiste

Dossier ouvert le : 10-08-2020

Prélèvement du 10-08-2020 à 08:43 (au labo)

Né(e) le : 01-01-1947 (73 ans)

Édité le : 10-08-2020 à 12:20

Patient : Mr BOUGHARBAL MOULAY  
BRAHIM

Prescripteur : Docteur BENOHOUD .

N° de dossier : 2008100009

Code patient : 1804090066



Page 1 / 1

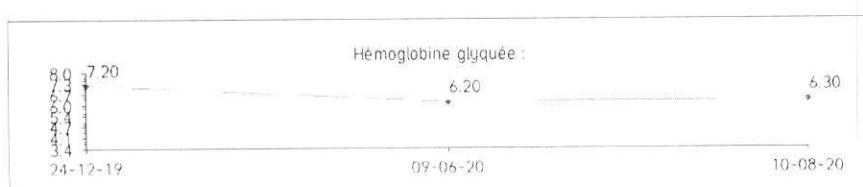
### Compte Rendu d'Analyses

#### BIOCHIMIE SANGUINE GÉNÉRALE ET SPÉCIALISÉE

(Analyseur ROCHE Diagnostics et TOSOH HPLC)

09-06-2020

Hémoglobine glyquée :	6.3 %	(4.0-6.3)	6.2
(Technique HPLC)	<b>45.5</b> mmol/mol	(20.0-42.0)	44.4



Demande validée biologiquement par : Dr. ZOUGAGHI Laïla



Tél : 05 24 30 12 82 - 05 24 30 09 09 / Fax : 05 24 30 49 14

Etablissement Dar Albir Walihssane, immeuble «Q», Hay Mohammadi (près du C.H.U. Mohamed VI) - Amerchich - MARRAKECH

E-mail : labodaralbir@gmail.com

Patente 67095347 - Ident. Fiscal 69195312 - CNSS 9695779 - ICE 001611920000023

# LABORATOIRE DAR ALBIR D'ANALYSES MEDICALES



Docteur LAILA ZOUGAGHI  
MEDECIN BIOLOGISTE

- \* Médecin biologiste spécialisée en analyses de laboratoire
- \* Ex-Professeur à la Faculté de Médecine de Marrakech
- \* Diplômée en Mycologie Médicales Institut Pasteur (Paris)
- \* Attestation de formation spécialisée en Biochimie (Montpellier)
- \* Attestation de formation spécialisée en Biologie Moléculaire (Marseille)

**FACTURE N° : 200800045**

Marrakech le 10-08-2020

**Mr MOULAY BRAHIM BOUGHARBAL**

Code Patient : 1804090066

Date de l'examen : 10-08-2020

Demande N° : 2008100009

Analyses :

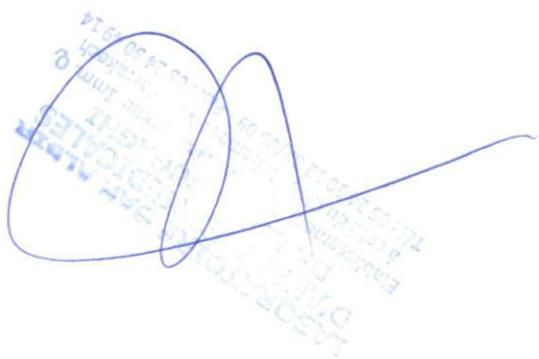
## Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Forfait traitement échantillon sanguin Hémoglobine glyquée (HPLC)	E10 B110	E B

Total des B : 110

TOTAL DOSSIER : 100 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :  
cent dirhams



Etablissement Dar Albir Walihsane, Immeuble « Q », Hay Mohammadi (près du C.H.U. Mohamed VI) – Amerchich – MARRAKECH

Site web : [www.labodaralbir.com](http://www.labodaralbir.com) – E-mail : [info@labodaralbir.com](mailto:info@labodaralbir.com)

Patente 67095347 – Ident. Fiscal 69195312 – CNSS 9695779 – ICE 001611920000023

\* RAPPORT D'ANALYSE \*

LABO DAR ALBIR

2020/08/10 11:31

TOSOH - V01.22  
NO: 0007 TB 0001 - 07  
ID: 112008100009  
CAL(N) = 1.1443X + 0.7020

TP 776

NOM	%	TEMPS	AIRE
FP	0.0	0.00	0.00
A1A	0.7	0.25	14.10
A1B	0.9	0.33	16.93
F	1.2	0.44	24.34
LA1C+	2.0	0.55	39.98
SA1C	6.3	0.68	96.36
A0	90.2	1.03	1766.49
AIRE TOTALE			1958.19

HbA1c 6.3%  
IFCC 46 mmol/mol

HbA1 7.9 % HbF 1.2 %  
0% 15%

