

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

ditions 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.

armacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

diologie 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.

ptique :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

éducation :

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.

ntaire :

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

- 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.

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : **830**

Société : **R.A.M**

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

Hergoula Idrissi Abdellatif

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : **0537610175**

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. ASMAA CHAGDALI
Endocrinologue et Diabétologue
24. Av Med V. Appt. 3
Témara - Tél: 05 37 64 41 38

Date de consultation : **03/09/2020**

Nom et prénom du malade : **Marzouki Idrissi Abdellatif** Age : **79 ans**

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Diabète type 2 impliquant une affection

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 : **Témara**

Signature de l'adhérent(e) : 

Le : **03/09/2020**

00 UG 12

00 UG 12

00 UG 12

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant la validité des Actes
03/09/2020	CS	—	2500	Dr. ASMAA CHAGDALI Endocrinologue et Diabétologue 24. Av Med V. Appt. 3 Témara - Tel: 05 37 64 41 38
07 SEP. 2020	CL	—	2500	Dr. ASMAA CHAGDALI Endocrinologue et Diabétologue 24. Av Med V. Appt. 3 Témara - Tel: 05 37 64 41 38

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE	07/09/2020	27000
	07/09/2020	1150,00

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Laboratoire d'Analyses Médicales et Spécialisées Tél: 0537 40 30 30 Fax: 0537 40 30 36 Dr. Abdelkrim EL Khattabi Al Wakrah Témara	04/09/2020	3200	370,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	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 canalaire, ainsi que le bilan d

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	COEFFICIENT DES TRAVAUX

07 SEP. 2020

Témara, le تمارة، في

Marzouki Idrissi Abdelhafid.

①. on call plus bouteille 27000

111,00 2 test strip + 1 j' x 100.

②. Humalog kwikpen mix 50/50

18 units eod - }
18 units eod - }

18 units eod - }
18 units eod - }

en préprandial -

موريه أبي هريرة
PHARMACIE ABI HOURAIRA
الدكشور على زمام
شارع محمد الخامس - تمارة
الهاتف: 05 37 64 14 58
INPE : 102 062 601

Dr. ASMAA CHAGDALI
Endocrinologue et Diabetologue
24. Av Med V. Apt. 3
Témara - Tél: 05 37 64 41 38

LOT D154180H.2
UT AV 09 2022
PPV 111.00 DH

LOT D154180H.2
UT AV 09 2022
PPV 111.00 DH

LOT D154180H.3
UT AV 09 2022
PPV 111.00 DH

LOT D154180H.3
UT AV 09 2022
PPV 111.00 DH

LOT D154180H.2
UT AV 09 2022
PPV 111.00 DH

LOT D208747G.4
UT AV 01 2023
PPV 111.00 DH

LOT D154180H.2
UT AV 09 2022
PPV 111.00 DH

LOT D154180H.2
UT AV 09 2022
PPV 111.00 DH

LOT D154180H.3
UT AV 09 2022
PPV 111.00 DH

LOT D208747G.4
UT AV 01 2023
PPV 111.00 DH

Docteur ASMAA CHAGDALI

Médecin Spécialiste

en Endocrinologie et Diabétologie

الدكتورة أسماء الشكداли

طبيبة اختصاصية

في أمراض الغدد والسكري

Témara, le 03/09/2020 تمارة، في

Marzouki Idrissi Abdelhafid

- Glycémie à jeun - HbA1C

- NFS .

- acu: que.



01-01-1941

M



ORDO

شارع محمد الخامس، عمارة 24، الطابق الأول، الشقة 3 - تمارة المركز - تمارة - الهاتف : 05 37 64 41 38

Av. Med V, Imm. 24, Etage 1, Apt. 3 - Témara centre - Témara - Tél. : 05 37 64 41 38

Gsm : 06 10 21 93 47 - ICE : 001575805000084

PHARMACIE DU CONSEIL

LAHLOU YOUSSEF

0537741163

33 RUE DE RABAT TEMARA, TEMARA

الصيادلة
Pharmacie du Conseil
Dr Lahou LALHLOU
33, Rue de Rabat - Témara
Tél.: 05 37 74 11 63



Facture N° 20200909-502

Date de vente : 07/09/2020
Médecin traitant :

102019890

INPE

MARZOUKI IDRISI ABDELHAFID

Maroc

Produit	Qté.	P.U	TVA	Total
ON CALL PLUS BANDELETTES B50	1	270,00	TVA (20.00%)	270,00

Total HT	225,00 DHS
TVA	45,00 DHS
Total	270,00 DHS

Arrêté la présente facture à la somme de : deux cent soixante-dix DHS

الصيادلة
Pharmacie du Conseil
Dr Lahou LALHLOU
33, Rue de Rabat - Témara
Tél.: 05 37 74 11 63

INPE

IF : 91227540 TP : 27921383 RC : 67754 ICE : 001894585000028

Tel : 0537741163

Adresse : 33 RUE DE RABAT TEMARA, TEMARA

MULTI
TEST
REMBOURSE

On·Call® Plus

Blood Glucose Test Strips

Français

Bandelettes de Glycémie

Pour mesurer la glycémie dans le sang total en utilisant les glucomètres

On Call® Plus et On Call® EZ II.

A usage individuel et professionnel.

Uniquement pour usage en dehors du corps.

Contenu:

- 50 Bandelettes
- Carte à Puce
- Mode d'Emploi

Rусский

Тест-полоски

Для определения глюкозы в цельной крови с использованием глюкометров On Call® Plus и On Call® EZ II.

Для самодиагностики и профессионального использования.

Только для использования вне тела.

Упаковка содержит:

- 50 Тест-полоски
- Кодовый чип
- Инструкция-вкладыш

MULTI

TEST

REMBOURSE

On·Call® Plus

Blood Glucose Test Strips

[REF] G133-111



Distributeur exclusif



ACON Laboratories, Inc.
5850 Oberlin Drive, #340
San Diego, CA 92121, USA
www.aconlabs.com

[EC] [REP]
MDSS GmbH
Schiffgraben 41
30175 Hannover, Germany

On·Call® Plus

Blood Glucose Test Strips

50

For testing glucose in whole blood
using the On Call® Plus and On Call®
EZ II blood glucose meters.
For self testing and professional use.
Only for use outside the body.

Contents:
50 Test Strips
Code Chip
Package Insert



©2020 ACON Laboratories, Inc.



6 82607 53521 7

INFO PHARMA

10, Rue Boulemane Bourgogne

Casablanca 20040 Morocco

Tel: + 212 5 22 22 34 07

+ 212 5 22 22 12 55

Fax: + 212 5 22 47 45 92

1130389302

On·Call® Plus

Blood Glucose Test Strips

[REF] G133-111

LOT 1691074

2022-04-06

CENTRE DE BIOLOGIE AL WIFAK

Laboratoire d'Analyses Médicales et Spécialisées

Tél : 0537 40 30 30 – Fax : 0537 40 30 36 – Courrier électronique : contact@cbw.ma

Site web : www.cbw.ma

INPE -Professionnel



107163479

INPE -Etablissement



103061172

FACTURE N° : 200900172

TEMARA le 04–09–2020

Mr Abdelhafid MERZOUKI-IDRISSI

N° de dossier : 2009040051

Date de l'examen : 04–09–2020

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	PRELEVEMENT SANGUIN	E25	E
DEPC	Déplacement court	E30	E
0100	Acide urique	B30	B
0118	Glycémie	B30	B
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B
0216	Numération formule	B80	B

Total des B¹ : 240

TOTAL DOSSIER : 370MAD

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

Mode de paiement effectué :

Le B est un coefficient clef imposé par l'assurance maladie et affecté pour chaque analyse remboursée.

INFORMATION IMPORTANTE AUX PATIENTS : Si vous êtes titulaire d'une mutuelle ou assurance maladie, merci de déposer votre dossier mutuelle dans un délai ne dépassant pas 2 mois de la date de l'exécution des analyses médicales. Le changement ultérieur de date sur la facture, la feuille de mutuelle et le compte rendu par notre laboratoire ne pourra pas être effectué.

CACHET DU LABORATOIRE :



Complexe Médical Al Wifak (rdc), Lot°3214, Avenue Docteur Adbelkarim El Khateb
Quartier Al Wifak, Temara

CNSS : 4703022 – Patente : 279375 91 – IF : 35397934

ICE : 001798141000051

RIB : BMCI – 013 825 01243 00006400150 20

Dr Imad EL YAAGOUBI

Directeur du centre
 Pharmacien Biologiste
 INPE - Professionnel : 107163479



Laboratoire Certifié ISO 9001

د. عmad اليعقوبي

مدير المركز، صيدلاني إحيائي
 الرقم الوطني الاستدلالي المهني: 107163479

Dossier enregistré le : 04-09-2020 à 11:22

Code patient : 1810010017



Mr Abdelhafid MERZOUKI-IDRISSI

Né(e) le : 01-01-1941 (79 ans)

Dossier N° : 2009040051

Prescripteur : Dr ASMAA CHAGDALI

Prélèvement interne

HEMATOLOGIE

International Quality Control (E-CHECK XE® -Kobe Japan)

HEMOGRAMME

Technique de Référence : Cytométrie de flux SYSMEX (XS500i/XN550)

Numération Globulaire

			12-05-2020
Hématies (Globules rouges)	4.28	M/ μ L	(4.10-6.00) 3.80
Hémoglobine	12.60	g/dL	(12.30-17.20) 9.50
Hématocrite	38.10	%	(37.30-49.50) 31.10
VGM	89	fL	(80-100) 82
TCMH	29.4	pg	(26.3-33.6) 25.0
CCMH	33	g/dL	(30-36) 31

Formule leucocytaire (Globules blancs)

12-05-2020

Leucocytes	5 170	/mm ³	(3 500-10 200)	5080
Neutrophiles	38.6	% soit	(1 200-6 600)	2027
Eosinophiles	12.4	% soit	(10-1 000)	620
Basophiles	1.0	% soit	(0-150)	41
Monocytes	10.3	% soit	(200-1 100)	462
Lymphocytes	37.7	% soit	(800-4 000)	1930

Numération plaquettaire

Plaquettes	143 000	/mm ³	(150 000-400 000)	235 000
Volume Plaquettaire Moyen	10.7	fl	(8.9-13.1)	10.1

Résultat à contrôler si nécessaire sur un nouveau prélèvement réalisé sur un tube citraté.

Dr Imad EL YAAGOUBI

Directeur du centre
Pharmacien Biologiste
INPE - Professionnel: 107163479



Laboratoire Certifié ISO 9001

2009040051 – Mr Abdelhafid MERZOUKI-IDRISSI

BIOCHIMIE SANGUINE

Contrôle de Qualité Quotidien(PreciControl® – Mannheim Germany)

Hémoglobine glyquée par HPLC (Technique de référence):

17-04-2020

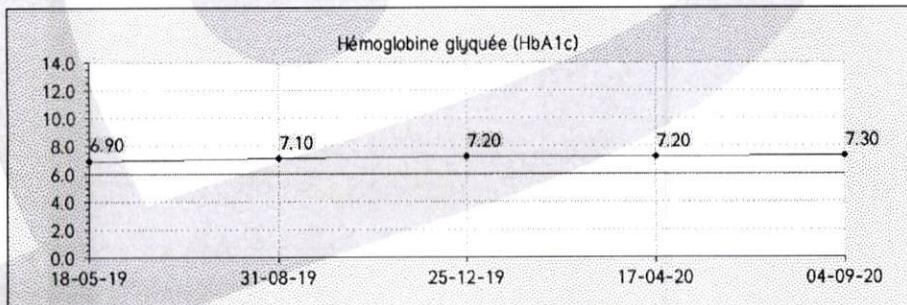
Hémoglobine glyquée (HbA1c)

(Technique de Référence: HPLC / GX)

7.30 %

(<6.00)

7.20



RECOMMANDATIONS :

HbA ₁ C (%)	Interprétation
4.0 - 5.6	Zone normale
5.7 - 6.4	¹ Prédiabète (Risque élevé de survenue de diabète) chez un adulte asymptomatique
6.0 - 6.4	² Prédiabète (Risque élevé de survenue de diabète) chez un adulte asymptomatique
Supérieur ou égal à 6.5	³ Très bon équilibre glycémique chez un diabétique
6.5 - 8.0	Seuil diagnostic du diabète
> 8.0	Bon équilibre glycémique chez un diabétique
	Mauvais équilibre glycémique chez un diabétique

¹Selon les guidelines 2017 de l'ADA(American Diabetes Association)

²Selon les guidelines 2013 de l'CDA(Canadian Diabetes Association)

³Selon l'Organisation Mondiale de la Santé, l'ADA et les autres sociétés savantes du diabète.

Dr Imad EL YAAGOUBI


BIOLOGISTE

Dr Imad EL YAAGOUBI

Directeur du centre
Pharmacien Biologiste
INPE - Professionnel: 107163479



Laboratoire Certifié ISO 9001

د. عصام اليعقوبي

مدير المركز، صيدلاني إحيائي
الرقم الوطني الاستدلالي للمهني: 107163479

2009040051 – Mr Abdelhafid MERZOUKI-IDRISSI

17-04-2020

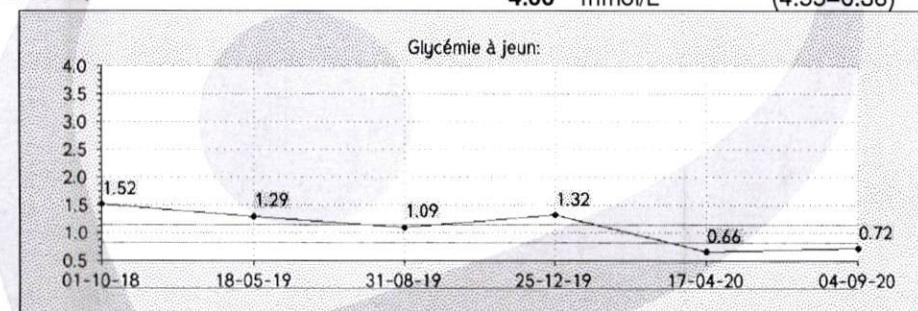
Glycémie à jeun:

(Méthode de référence à l'Héxokinase)

0.72 g/L
4.00 mmol/L

(0.82–1.15)
(4.55–6.38)

0.66



17-04-2020

Acide urique

(Technique UV-Colorimétrique enzymatique / Cobas Roche)

85.00 mg/L
506 μmol/L

(30.00–70.00)
(179–417)

89.00