

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

- 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° P19- 0041253

☐ Maladie ☐ Dentaire ☒ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1963 Société : RAM
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : AKILI AHMED
 Date de naissance : 1948
 Adresse : HAY FARIK Rue 32 NB - BERNOUSSI - Casablanca
 Tél. : 0522 754454 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
 Date de consultation :
 Nom et prénom du malade : Zehraoui Heba
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Diabète - Hypothyroïdie
 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 : 06/02/20

Signature de l'adhérent(e) :

Signature du médecin :

Dr Bouchra ALAOUÏ EL HASSANI

Endocrinologue - Diabétologue
Nutritionniste

الدكتورة بشرى العلوي الحسني

أخصائية في أمراض الغدد والسكري والتغذية



Casablanca, le 15/02/20

Mme Zahra
Ep Akili Hadda

40230

(447019)

Diamiron 60

3



40230 (134013) 300 3mar

Levothyrox 50

1

300 (68019) 300 3mar

Levothyrox 25

11/12

300 3mar

Casablanca Ahl Loghlem, Bd. Mohamed Zefza
Résidence Arrayane, Imm.1, 3^{ème} Etage, N° 49
(en face de Maroc Telecom, Annasi)
Fixe : 05 22 74 76 28 - 05 22 74 73 00
GSM: 07 67 56 03 95

الدار البيضاء، محل العلامة شارع محمد السادس، إقامة الريان 2
الطابق 3، رقم 49 (أمام وكالة اتصالات المغرب، أناسي)
الهاتف : 05 22 74 73 00 - 05 22 74 76 28
المحمول : 07 67 56 03 95

Morviten ep (24,53 rN)

g8.2 2 2 2



~~Pdt 2 mois~~

Vit B12 2000000

12mpoule 1 mois

u180



~~Pdt 2 mois~~

61630 (209002)

Dr Bouchra Alaoui Elhassan
Diabétologue - Endocrinologue
Nutritionniste
Bd Mohamed Zefal Résidence Artayen
Anassl - Tél : 05 22 74 75 28



ZENITH Pharma
AMMN*171160MP21NNPR



6 118001 272223
PPV : 20,90 DH



6 118001 272228
AMMN*171160MP21NNPR
ZENITH PHARMA

20,90

LOT ED 13 PER 11/21
PPV 24 50DH

LOT ED 13 PER 11/21
PPV 24 50DH

24,50

44,70

44,70

44,70

44,70

44,70



102006
25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV : 6,80 DH



6 118001 102006
Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV : 6,80 DH



6 118001 102006
Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV : 6,80 DH



6 118001 102006
Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV : 6,80 DH



6 118001 102013
Levothyrox® 50µg,
Comprimés sécables B/30
PPV : 13,40 DH



6 118001 102013
Levothyrox® 50µg,
Comprimés sécables B/30
PPV : 13,40 DH



6 118001 102013
Levothyrox® 50µg,
Comprimés sécables B/30
PPV : 13,40 DH



6 118001 102006
Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV : 6,80 DH

44,70

44,70

44,70

44,70



LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
LABOFAR

BIOCHIMIE - HÉMATOLOGIE - IMMUNOLOGIE -
BACTÉRIOLOGIE-VIROLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE

34, Rue 3, Amal 3, Sidi Bernoussi, Casablanca

Tél. : 05 22 75 62 85 - Fax : 05 22 75 62 86
Sans rendez-vous du Lundi au Vendredi : 08h00 - 17h00
et Samedi : 8h00 - 13h00

Dr BENNANI Mohammed Mouhssine
labofarbennani@gmail.com

FACTURE N° : 200200120

Mme ZAHRAOUI Habiba
Référence : 20020275

Date de l'examen : 05-02-2020

Analyses :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Prélèvement sanguin	E25	E
	HbA1c	B90	B
0106	Cholestérol total	B30	B
0110	Cholestérol HDL+ L D L	B80	B
0134	Triglycérides	B60	B
0164	TSH us	B250	B
0216	Numération formule	B80	B

Total des B : 590

TOTAL DOSSIER : 670.00 DH

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

Laboratoire d'analyses Médicales
LABOFAR
Dr. BENNANI Mohammed Mouhssine
34, Rue 3 Amal 3 - Sidi Bernoussi Casa
Tél.: 05 22 75 62 85 / Fax : 05 22 75 62 86

ICE : 001535545000025

IF : 43900655

CNSS : 2175570

Patente : 31603034

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES LABOFAR

BIOCHIMIE – HÉMATOLOGIE – IMMUNOLOGIE –
BACTÉRIOLOGIE–VIROLOGIE – PARASITOLOGIE – MYCOLOGIE

Tél. : 05 22 75 62 85 - Fax : 05 22 75 62 86
Sans rendez-vous du Lundi au Vendredi : 08h00 - 17h00
et Samedi : 8h00 - 13h00

Dr BENNANI Mohammed Mouhssine
labofarbennani@gmail.com

Référence : 20020275

Mme ZAHRAOUI Habiba

BIOCHIMIE SANGUINE

Hémoglobine glyquée (HbA1c)

(Biorad D 10)

6.00 %

24-12-2018

7.20

Valeurs de référence :

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

Sujet diabétique équilibré type 2 : objectif ciblé autour de 6,50 %.

Sujet diabétique équilibré type 1 : objectif ciblé autour de 7 %

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

Cholestérol total

(ARCHITECT Ci 4100)

1.58 g/l

(<2.00)

24-12-2018
1.54

4.09 mmol/L

(<5.17)

Triglycérides

(ARCHITECT Ci 4100)

0.85 g/L

(0.35–1.50)

24-12-2018

0.95

0.97 mmol/L

(0.40–1.71)

HDL–Cholestérol

(Architect Ci4100)

0.50 g/L

(>0.50)

1.29 mmol/L

(>1.29)

LDL–Cholestérol

(Calculé selon la formule de Friedwald)

0.91 g/L

(<1.60)

2.35 mmol/L

(<4.14)

BILAN ENDOCRINIEN

TSH Ultra-sensible

(ARCHITECT Ci 4100)

1.52 mUI/L

(0.15–5.00)

24-12-2018

1.95

Demande validée biologiquement par : Dr. M.BENNANI

Laboratoire d'Analyses Médicales
LABOFAR
Dr. BENNANI Mouhssine
34, Rue 3 Amai 3 - Sidi Gannoussi Casa
Tél.: 05 22 75 62 85/Fax : 05 22 75 62 86

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES LABOFAR

BIOCHIMIE – HÉMATOLOGIE – IMMUNOLOGIE –
BACTÉRIOLOGIE–VIROLOGIE – PARASITOLOGIE – MYCOLOGIE

Tél. : 05 22 75 62 85 - Fax : 05 22 75 62 86
Sans rendez-vous du Lundi au Vendredi : 08h00 - 17h00
et Samedi : 8h00 - 13h00

Dr BENNANI Mohammed Mouhssine
labofarbennani@gmail.com



Prélèvement du : 05-02-2020
Code Patient : 18040147
Edition : 05-02-2020

Mme ZAHRAOUI Habiba

Né(e) le : 01-01-1957 (63 ans – F)

Référence : 20020275

Médecin : Dr ALAOUI BOUCHRA

Prélèvement du : 05-02-2020

HEMATOLOGIE

HEMOGRAMME

Hématies :	4.53 M/mL	(4.00–5.40)
Hémoglobine :	12.9 g/dL	(12.5–15.5)
Hématocrite :	38.3 %	(37.0–45.5)
VGM :	85 fL	(80–95)
TCMH :	28 pg	(28–33)
CCMH :	34 g/dl	(30–35)
Leucocytes :	6 310 /mm ³	(4 000–10 000)
Polynucléaires Neutrophiles :	36.90 %	
<i>Soit:</i>	2 328 /mm ³	(2 000–7 500)
Lymphocytes :	52.90 %	
<i>Soit:</i>	3 338 /mm ³	(1 500–4 000)
Monocytes :	6.80 %	
<i>Soit:</i>	429 /mm ³	(200–800)
Polynucléaires Eosinophiles :	3.20 %	
<i>Soit:</i>	202 /mm ³	(100–400)
Polynucléaires Basophiles :	0.20 %	
<i>Soit:</i>	13 /mm ³	(0–100)
Plaquettes :	232 000 /mm ³	(150 000–400 000)