

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



Mme CHARGI EP EL ANSARI
01-01-1955



A coller sur l'ordonnance

ORDONNANCE

n de Maladie

9-414212

N.D. 23093

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

01524

Société :

RAM

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre

Nom & Prénom :

EL ANSARI Abdelhak

Date de naissance :

19/03/1949

Adresse :

Rég. BORD MALAKIA N° 22 RUE D'AVESNES
APPT H. ETG 4 QUARTIER BELVEDERE CASABLANCA

Tél. :

0666404243

Total des frais engagés :

1520,00

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Bouammi Abdelhak
Spécialiste
ENDOCRINOLOGIE - DIABETE - NUTRITION
443, Bd. Mohammed V
Tel. : 05 22 40 33 34 - Casablanca
INP.001024409

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

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 a 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 28/05/2021

Signature de l'adhérent(e) :

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

RELEVÉ 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
12/01/2020	Consultation	3	15000	<p>Specialiste ENDOCRINOLOGIE DIABETE NUTRITION 443, Bd. Mohammed V Tel: 05 22 40 33 34 - Casablanca INP.091024489</p>

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	le 12/02/2020	460,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Casier et signature du Laboratoire et de Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	12	1330+	
	12	1330+	4601
	12	1330+	
	12	1330+	

[illegible]

RELEVÉ 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 canaux, 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"/> DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/> FIN D'EXECUTION <input type="text"/>														
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> DATE DU DEVIS <input type="text"/> DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>														
	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <th>D</th> <th>G</th> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <th colspan="2">B</th> </tr> </tbody> </table>				H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B	
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession																	

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

☒ valable 3 mois

Le 12/12/20

DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE ☒

(À adresser au médecin conseil de la MUPRAS sous pli confidentiel)

Je soussigné :

Certifie que Mlle, Mme, M. :

CHASSI-ADIE

Présente

Nécessitant un traitement d'une durée de :

Milebe (DIN)

Traitement
de Trois (3) Mois
(Renouvelable)

Dont ci-joint ordonnance :

(à défaut noter le traitement prescrit)

voir ordonnance

Docteur Bennani Abdelilah

Cabinet Médical spécialisé en :

- ENDOCRINOLOGIE

- DIABETE

- NUTRITION

(Sur Rendez-Vous)

الدكتور بناني عبد الله

عيادة متخصصة في :

- أمراض الغدد الهرمونية

- السكري

- التغذية

(بالموعد)



PHARMACIE LA RESISTANCE
CASABLANCA
337, Bd Med V - Casablanca
Tél: 0522 30 30 82
ICE n°: 002009033000061

Casablanca, le :

Dr. Bennani Abdelilah
Spécialiste ENDOCRINOLOGIE - DIABETE - NUTRITION
Tél: 05 22 40 33 34 / 35
INP: 09 10 244 89
443, Bd. Mohammed V - Casablanca

12/2/20
transi. 1ere

111,00 x3

10 - 10
(40K 10)

4000 x2
Aiguille, Moufine 6cm

89,00
6060 800 1/2 100

198,00
acceptol 1000 - 1/2

60,00

Horaire de Consultation:

Lundi - Vendredi : 9h - 17h

Samedi (matinée) : 9h - 13h

NOCICEPTOL

CON
LES
Mus
Arti
Post



MediGlobal®

Pour votre bien être

Paroi fine
Sans douleurs
Non toxique

Aiguilles pour stylo d'insuline

إبر قلم الأنسولين
Pen needles

Lot N° 1 A consommer de préférence avant fin :
Batch N°/Best before end of:

Biofar ACE Sélénium Zinc
PPC : 89,00 bte 20

UNAV Lot :
05/22 9122/10

PHADERM
3 760049 07 476

Poids net :
Net weight: 90g
الوزن الصافي



insuline

Medi Fine®

6 mm

31GX50pcs

Medi Fine®

6 mm

31GX50pcs

LABORATOIRES

BIOFAR

**ACE
SÉLÉNium-ZINC**

Il glicose in paracetamolo e salicilato.
La percezione termica varia in
totali apportano i loro benefici

lusione dell'edema. E infatti
storsioni, traumi, contusioni,
rsi.
NOCICEPTOL® è stata
di in vivo. Rif. 12POGA002.

vantare dal 7 anni. Applicare con
rare 3 a 4 volte al giorno sulle
anti. Richiudere bene dopo l'uso.
ite Non utilizzare sul bambino
re sulle donne incinte o che
eocedenti di convulsioni o crisi

epilettiche, chiedere il parere del medico curante. Evitare il contatto
con gli occhi e/o le mucose. Non applicare su ferite aperte o sulla
pelle lesa o irritata. Non utilizzare sotto una medicazione occlusiva.
Non utilizzare associato ad altre creme, balsami, linimenti, spray o oli
di massaggio. In caso d'ingestione, consultare un medico, un
farmacista o un centro anti-veleni. Se i dolori persistono per oltre 5
giorni o in caso si sviluppi un'intossicazione in seguito all'applicazione,
interrompere l'utilizzo del gel e consultare un medico. Non superare
la data di scadenza indicata.

Fournisseur officiel
des équipes
médicales de la
Fédération Française
d'Escrime

FFE

CNK 3259-850



PVC: 198,00 DH

CE

6 M



120 ml

**PLUS RAPID
EFFICACE**

SCIENTIFIQUEMENT DÉMONTRÉ*

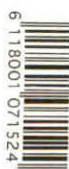
*Etude NOCICEPTOL vs un gel d'IBUPROFENE à 5%

Dispositif Médical



Laboratoire Polidis
8 Rue des Goncourt,
75011 PARIS, FRANCE

www.nociceptol.fr



6 118001 071524

Humalog® Mix25
KwikPen™
100 UI/ml
25 ميكس

Eli Lilly Nederland B.V.
Grootslag 1-5, 3991 RA Houten
Pays-Bas
Titulaire de l'AMM au Maroc/
حامل رخصة التسويق في المغرب
Laboratoires Sothema, BP N°1;
27182 Bouskoura, Maroc
المصنع
LILLY FRANCE S.A.S.
2 Rue du Colonel Lilly,
67640 Fegersheim, France

Respecter les doses prescrites

Uniquement sur ordonnance

Liste II II لائحة

Médicament soumis à prescription médicale.

خاضع لوصفة طبية



Soyez très prudent

Ne pas conduire sans l'avis
d'un professionnel de santé

LOT D076785C.6

UT AV 03 2022

PPV 111.00 DH

Humalog®
100 UI/ml
KwikPen™

suspension injectable

Insuline lispro 25 % et insuline lispro protamine
en suspension 75 % (origine ADNr)

Mix25™
ميكس 25

هيو مالوغ®
100 وحدة دولية/مل
كويك بين™

مستعلق للحقن

إنسولين ليسبرو 25% وإنسولين ليسبرو بروتامين
على شكل مستعلق 75% (حمض نووي نو أصل منشوب)

Respecter les doses prescrites

Uniquement sur ordonnance

Liste II II لائحة

Médicament soumis à prescription médicale.

خاضع لوصفة طبية



Soyez très prudent

Ne pas conduire sans l'avis
d'un professionnel de santé

LOT D076785C.6

UT AV 03 2022

PPV 111.00 DH

Humalog®
100 UI/ml
KwikPen™

suspension injectable

Détenteur de l'AMM au Maroc/
حامل رخصة التسجيل
Eli Lilly Nederland B.V.
Grootslag 1-5, 3991 RA Houten
Pays-Bas

Titulaire de l'AMM au Maroc/
حامل رخصة التسويق في المغرب
Laboratoires Sothema, BP N°1;
27182 Bouskoura, Maroc

المصنع
LILLY FRANCE S.A.S.
2 Rue du Colonel Lilly,
67640 Fegersheim, France

Mix25™
ميكس 25

هيو مالوغ®
100 وحدة دولية/مل
كويك بين™

مستعلق للحقن

Respecter les doses prescrites

Uniquement sur ordonnance

Liste II II لائحة

Médicament soumis à prescription médicale.

خاضع لوصفة طبية



Soyez très prudent

Ne pas conduire sans l'avis
d'un professionnel de santé

LOT D076785C.6

UT AV 03 2022

PPV 111.00 DH

Humalog®
100 UI/ml
KwikPen™

suspension injectable

Insuline lispro 25 % et insuline lispro protamine
en suspension 75 % (origine ADNr)

Mix25™
ميكس 25

هيو مالوغ®
100 وحدة دولية/مل
كويك بين™

مستعلق للحقن

إنسولين ليسبرو 25% وإنسولين ليسبرو بروتامين
على شكل مستعلق 75% (حمض نووي نو أصل منشوب)

Docteur Bennani Abdelilah

Cabinet Médical spécialisé en :

- ENDOCRINOLOGIE

- DIABETE

- NUTRITION

(Sur Rendez-Vous)

الدكتور بناني عبد الله

عيادة متخصصة في :

- أمراض الغدد الهرمونية

- السكري

- التغذية

(بالموعد)



Casablanca, le :

Dr. Bennani Abdelilah
Spécialiste
ENDOCRINOLOGIE - DIABETE - NUTRITION
433, Bd. Mohammed V - Casablanca
Tél : 05 22 40 33 34
INP : 09 10 244 89

12/2/20

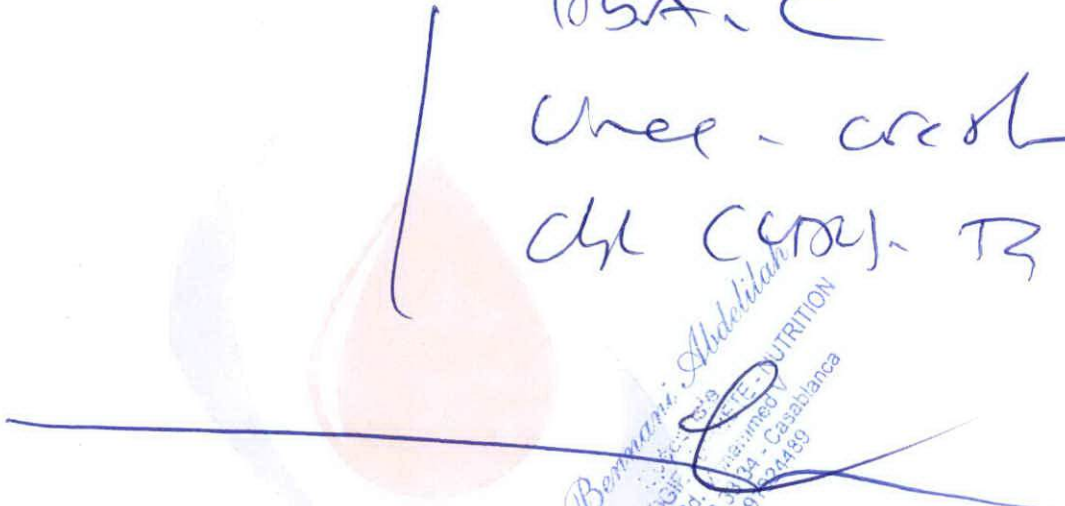
Cher patient,

glycémie

HbA1c

Une - croch

de cour - TR



Dr. Bennani Abdelilah
Spécialiste
ENDOCRINOLOGIE - DIABETE - NUTRITION
433, Bd. Mohammed V - Casablanca
Tél : 05 22 40 33 34
INP : 09 10 244 89

2/2

Dr. Bennani Abdelilah
Spécialiste
ENDOCRINOLOGIE - DIABETE - NUTRITION
433, Bd. Mohammed V - Casablanca
Tél : 05 22 40 33 34
INP : 09 10 244 89

سنتبر التحليلات الطبية لمصاح
LABOMAC - Biologiste
Laboratoire d'Analyses Médicales
Dr. LOUANLI Nouredine - Casa
40, Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca
Tél : 0522.26.83.03
Fax : 0522.26.83.03

Horaire de Consultation:

Lundi - Vendredi : 9h - 17h

Samedi (matinée) : 9h - 13h

INP : 093001980
IF : 706552
ICE : 001654761000041

FACTURE

CASABLANCA le 12-02-2020

MUPRAS
Mme Meriem CHARGI EP EL ANSARI
Prescripteur : Dr Abdelilah BENNANI

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Prélèvement sanguin	E22	E
0106	Cholestérol total	B30	B
0111	Créatinine	B30	B
0118	Glycémie	B30	B
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B
0134	Triglycérides	B60	B
0135	Urée	B30	B
	LDL Mesuré	B50	B

Total des B : 330

TOTAL DOSSIER : 460.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : quatre cent soixante dirhams .

Dr Nouredine LOUANJLI

Dr LOUANJLI Nouredine
40, Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca C.P. 20.080
Tél.: 05 22 47 33 83 / 05 22 20 74 22 / 05 22 29 77 06 / 05 22 22 14 95 / 06 61 06 15 99 / 06 61 06 35 99 / Fax : 05 22 26 83 03
e-mail : labomac1@gmail.com / n.louanjli@gmail.com - site internet : www.labomac.ma
ICE : 001654761000041 / PATENTE : 33202488 / IF : 41502000

Prélèvement a Domicile Tél. : 06 77 06 70 95

Date du prélèvement : 12-02-2020 à 07:59
Code patient : 1908020025
Né(e) le : 01-01-1955 (65 ans)

Mme Meriem CHARGI EP EL ANSARI
Dossier N° : 2002120040
Prescripteur : Dr Abdelilah BENNANI



BIOCHIMIE SANGUINE

Urée 0.32 g/L (0.10-0.50)
(Dosage enzymatique - Roche Diagnostics Cobas) 5.33 mmol/L (1.67-8.33)

Créatinine 10.8 mg/L (3.0-11.0)
(Dosage cinétique - Roche Diagnostics Cobas) 95.6 µmol/L (26.6-97.4)

"Les valeurs de référence sont automatiquement éditées en fonction de l'âge, du sexe, état physiologique du patient(e)"
Au cours de l'IR(aiguë ou chronique), la créatininémie (Cr) peut rester longtemps dans les fourchettes des valeurs usuelles alors que le D.F.G est très diminué. Pour cette raison, l'ANAES recommande que l'estimation du D.F.G soit associée à chaque dosage du Cr.

Glycémie à jeûn 1.68 g/L (0.70-1.10)
(Hexokinase G6PD-H - Roche Diagnostics Cobas) 9.32 mmol/L (3.89-6.11)

Hémoglobine glyquée par HPLC 10.1 % (4.0-6.0)
(Tosoh G8-HPLC)

LES PIEGES DE L'HbA1c :

1- Les situations qui surestiment le dosage de l'HbA1c :

Hypertriglycéridémie, insuffisance rénale/hyperurémie (Hb carbamylée), déficit en fer (anémies), vitamine b12, folates, splénectomie, abus d'opiacés, d'alcool ou d'acide acétylsalicylique, hyperbilirubinémie, présence d'hémoglobine foetale HbF (thalassémie).

2- Les situations qui sous-estiment le dosage de l'HbA1c :

Vitamines C et E, maladie hépatique chronique, hémodialyse, hémolyse, transfusion sanguine, présence d'HbS et C (facilement dépistées grâce au dosage par HPLC), splénomégalie, médicaments : dapsone, antiviraux, interféron, fer, EPO et grossesse.

Cholestérol total 2.36 g/l (1.30-2.30)
(Dosage enzymatique - Roche Diagnostics Cobas) 6.10 mmol/L (3.36-5.95)

Triglycérides 1.35 g/L (0.35-1.50)
(Dosage enzymatique - Roche Diagnostics Cobas) 1.54 mmol/L (0.40-1.71)

LDL-Cholestérol 1.43 g/L
(Dosage enzymatique - Cobas Roche Diagnostics) 3.70 mmol/L

(sont considérés comme facteurs de risque : Diabète, Tabac, HTA, Obésité, Age>60 ans, HDL < 0,40 g/L, Sédentarité, ATCD de maladie cardiovasculaire familiale.)

Valeurs cibles du LDL-Cholestérol selon les recommandations ANSM de mars 2005 :

Nombre de facteurs de risques	0	1	2	Plus de 2	Antécédents de maladie cardiovasculaires avérée
Valeur cible g/L (soit mmol/L)	<2.20 (5.70)	<1.90 (4.90)	<1.60 (4.14)	<1.30 (3.36)	<1 (2.58)

Validé par : Dr Nouredine LOUANJLI

Page 1 / 2

Prélèvement a Domicile Tél. : 06 77 06 70 95

40. Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca C.P. 20.080

صحن الأمير مولاي عبدالله - الدار البيضاء - ب ر

Tél.: 05 22 47 33 83 / 05 22 20 74 22 / 05 22 29 77 06 / 05 22 22 14 95 / 06 61 06 15 99 / 06 61 06 35 99 / Fax : 05 22 26 83 03

e.mail : labomac1@gmail.com / n.louanjli@gmail.com - site internet : www.labomac.ma

ICE : 001654761000041 / PATENTE : 33202488 / IF : 41502000

Date du prélèvement : 12-02-2020 à 07:59
Code patient : 1908020025
Né(e) le : 01-01-1955 (65 ans)

Mme Meriem CHARGI EP EL ANSARI
Dossier N° : 2002120040
Prescripteur : Dr Abdelilah BENNANI

Validé par : **Dr Noureddine LOUANJLI**

Page 2 / 2

Prélèvement a Domicile Tél. : 06 77 06 70 95