

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

- 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

Mme CHARGI EP EL ANSARI
01-01-1955
F

ORDONNANCE

9-414212

ND. 23093



Mutuelle de Pr & d'Actions S de Royal Air Maroc



2002120040
A coller sur l'ordonnance

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)
01524

Matricule : Société :

Actif Pensionné(e) Autre

Nom & Prénom : EL ANSARI Abde lhaq

Date de naissance : 19/03/1949

Adresse : RÉSID BORJ MALAKIA N° 22 RUE D'AVESNES

APPT H. Etg H. QUARTIER BELVEDERE CASABLANCA

Tél. : 0666404243 Total des frais engagés : 1520.00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Dr. Benhanni Abdellah Spécialiste ENDOCRINOLOGIE- DIABETE - NUTRITION

443, Bd. Mohammed V
Tél: 05 22 40 33 34 - Casablanca
INP.001024409

Date de consultation : 1/1/2012

Nom et prénom du malade : el hansi nce

Lieu de parenté : Lui-même Parent Enfant

Nature de la maladie : el hansi nce

En cas d'accident précise les causes et circonstances : el hansi nce

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

Signature de l'adhérente(e) : el hansi nce

28 FEV 2012

ACCUEILLI 22

ANALYSES - RADIGRAPHIES			
Caseau et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE D'ANALYSES M. LABORATOIRE	2021-07-01	1330+	460.12
	2021-07-01	1330+	
	2021-07-01	1330+	
	2021-07-01	133001	

AUXILIAIRES MEDICAUX						Montant détaillé des Honoraires	
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre					
		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 (Leave blank for O.D.F. and Prostheses)	Nature des Soins (Leave blank for O.D.F. and Prostheses)	Coefficient (Leave blank for O.D.F. and Prostheses)												
		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 PROTHESSES DENTAIRES 		DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td style="border-right: 1px solid black; padding: 0 5px;">25533412</td> <td style="border-right: 1px solid black; padding: 0 5px;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="border-right: 1px solid black; padding: 0 5px;">00000000</td> <td style="border-right: 1px solid black; padding: 0 5px;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td> <td style="border-right: 1px solid black; padding: 0 5px;">35533411</td> <td style="border-right: 1px solid black; padding: 0 5px;">11433553</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">G</td> <td></td> <td></td> </tr> </table> [Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	B	35533411	11433553	G		
H	25533412	21433552														
D	00000000	00000000														
B	35533411	11433553														
G																
		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"/>														

valable 3 mois

Le 24/12/2020

DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE

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

Je soussigné :

CITANSI. A. A.

Présente

Nécessitant un traitement d'une durée de :

Traitement
de Trois (3) Mois
(Renouvelable)

Dont ci-joint ordonnance :

(à défaut noter le traitement prescrit)

site : www.mupras.com // mail : reclamation@mupras.com // phone : 0522-22-78-14 ou 0522-22-78-15 / fax : 0522-22-78-18

Adresse : 6ème étage, Angle Rue Allal BENABDELLAH et Rue Fakir Mohammed (ex Rue Heintz) - Casablanca

Docteur Bennani Abdelilah

Cabinet Médical spécialisé en :

- ENDOCRINOLOGIE

- DIABETE

- NUTRITION

(Sur Rendez-Vous)

Casablanca, le :



الدكتور بناني عبد الله
عيادة متخصصة في :
- أمراض الغدد الهرمونية
- السكري
- التغذية
(بالموعد)

INP : 09 10 244 89

Traitemen
de Trois (3) Mois
(Renouvelable)

111,00 ₦

— (h - 6) ~ 12 (W) S.1 | 10 - 70 ₦
(400 ₦)

700 ₦ x 2 ₦
Argent, 600 ₦ 600 ₦ S.1

89,00 ₦

6,60 ₦ S.1 15 ₦ ₦

198,00 ₦

Accepté le 01-01-13 S.1

60,00 ₦

Horaires de Consultation:

Lundi - Vendredi : 9h - 17h

Samedi (matinée) : 9h - 13h

NOCICEPTOL

GEL
ANTI - DOUL
AUX RELIÉS ESSENTIELS

PLUS RAPIDE
EFFICACE

SCIENTIFIQUEMENT DÉMONTRÉ

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

Dispositif Médical



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

CONT
LES
Mus
Artic
Post



MediGlobal®

Pour votre bien être

Paroi fine

Sans douleurs

Non toxique

Aiguilles pour stylo d'insuline

أبر قلم الأنسولين

Insulin needles

Lot N° / A consommer de préférence avant fin:

Batch N°/Best before end of:

Biofar ACE Sélénium Zinc 1122/10
PPC : 89,00

UDAV / Lot :
05/22 / 9122/10

PHADERM

3 760049 070476

Poids net :

Net weight:

الوزن الصافي:

90g



insuline

LABORATOIRES

BIOFAR

ACE
SÉLÉNIUM-ZINC

Argento in particolare alle spalle.
La percezione termica varia in
tutti gli aspetti e i loro benefici

l'azione dell'edema. È infatti
storsioni, traumi, contusioni,
etc. NOCICEPTOL® è stata
di in vivo, Rif. 12POGAD02,

partire dai 7 anni. Applicare con
rare, 3 a 4 volte al giorno sulle
arti. Richiedere bene dopo l'uso.
Non utilizzare sotto una medicazione

occlusiva. Non utilizzare associato
ad altre creme, balsami, linimenti, spray o olio

di massaggio. In caso d'ingestione,

consultare un medico, un

farmacista o un centro anti-selvi.

Se i dolori persistono per oltre 5

giorni o in caso si sviluppi un'irritazione.

In seguito all'applicazione,

interrompere l'utilizzo del gel e

consultare un medico. Non superare

la data di scadenza indicata.

Medi Fine®

6

mm

31GX50pcs

Medi Fine®

6

70PPV

mm

31GX50pcs

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

FFE

CNK 3259-850



PVC: 198,00 DH

CE



120 ml



Laboratoire Polidis
8 Rue des Goncourt,
75011 PARIS, FRANCE

www.nociceptol.fr



Humalog® KwikPen™
100 UI/ml suspension injectable
A.M. 100 UI/ml Suspension injectable
Humalog® KwikPen™
100 UI/ml Suspension injectable
A.M. 100 UI/ml Suspension injectable

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

Respecter les doses prescrites

Uniquement sur ordonnance

Liste II لائحة II

Médicament soumis à prescription médicale.
خاضع لوصقة 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 ADN)

Grootslag 1-5, 3991 RA Houten
Pays-Bas

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

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

Mix25™ مิกس 25

هيومالوغ® 100 وحدة دولية/مل كويك بين™

مستعلق للحقن
إنسولين ليسبرو 25% وإنسولين ليسبرو بروتامين
على شكل مستعلق 75% (حمض نووي ذو أصل مانثوب)

Respecter les doses prescrites

Uniquement sur ordonnance

Liste II لائحة II

Médicament soumis à prescription médicale.
خاضع لوصقة 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

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

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

Mix25™ مิกس 25

هيومالوغ® 100 وحدة دولية/مل كويك بين™

مستعلق للحقن

Respecter les doses prescrites

Uniquement sur ordonnance

Liste II لائحة II

Médicament soumis à prescription médicale.
خاضع لوصقة 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 ADN)

Mix25™ مิกس 25

هيومالوغ® 100 وحدة دولية/مل كويك بين™

مستعلق للحقن

إنسولين ليسبرو 25% وإنسولين ليسبرو بروتامين
على شكل مستعلق 75% (حمض نووي ذو أصل مانثوب)

HP 879

HP 879

HP 879

Docteur Bennani Abdelilah

Cabinet Médical spécialisé en :

- ENDOCRINOLOGIE
 - DIABETE
 - NUTRITION

(Sur Rendez-Vous)



الدكتور بناي عبد الله
عيادة متخصصة في :
- أمراض الغدد الهرمونية
- السكري
- التغذية
(بالوعد)

Casablanca, le : *20/01/2011*

12/2/20

charju neri (2
or 3) and

g(ye)

Wba. C

One - cost

dr. C. G. R. T. B.

INP : 09 10 244 89

Horaires de Consultation:

Lundi - Vendredi : 9h -17h

Samedi (matinée) : 9h - 13h

الطبقة
التحليلات الطبية
للمواد الميدالية
Laboratoire d'Analyses Biologiques
LABOMAC
Laboratoire LABOMAC - Biologiste
L'ABO M'dine - Casablanca
Dr. LOUANJLI Noureddine Abdellah - 0522.26.33.00
Dr. LOUANJLI Moulay Moulay Far - 0522.26.33.00
40, Rue Prince Moulay Far, 1021
Tél: 0522.26.74.20

433، شارع محمد الخامس، الطابق الثاني، رقم 5 - (قرب ساحة آل ياسر) الدار البيضاء - الهاتف 05 22 40 33 34 / 35
433, Bd. Mohammed V, 2^{eme} Etage Appt N° 5 - (à côté du Rond Point Albert 1^{er}) Casablanca - Tél./Fax :05.22.40.33.34 / 35
GSM : 06 63 08 09 47 - Email : abdel.benn@hotmail.fr

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 Noureddine LOUANJLI

مختبر
التحاليف
البيولوجية
المédicale
لaboratoire d'analyses
Casablanca - Casablanca
Laboratoire LABO Nourreddine
Dr. LOUANJLI
40, Rue Prince Moulay Abdellah
Tél: 0522 74 11 21 / 05 22 11 95

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)



Bactériologie Clinique
Virologie Médicale
Parasitologie Médicale
Mycologie Médicale

Hématologie
Immuno-Hématologie
Biochimie Clinique (Enzymologie-Hormonologie)
Biologie de la Reproduction Humaine

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

BIOCHIMIE SANGUINE

Urée

(Dosage enzymatique – Roche Diagnostics Cobas)

0.32 g/L (0.10–0.50)
5.33 mmol/L (1.67–8.33)

02-08-2019

Créatinine

(Dosage cinétique – Roche Diagnostics Cobas)

10.8 mg/L (3.0–11.0)
95.6 µmol/L (26.6–97.4)

9.4

"Les valeurs de référence sont automatiquement éditées en fonction de l'âge, du sexe, état physiologique du patient(e)"
Au cours de l'IR (aigue 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

(Hexokinase G6PD-H – Roche Diagnostics Cobas)

1.68 g/L (0.70–1.10)
9.32 mmol/L (3.89–6.11)

09-11-2019

1.86

Hémoglobine glyquée par HPLC

(Tosoh G8-HPLC)

10.1 % (4.0–6.0)

09-11-2019

9.5

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

(Dosage enzymatique – Roche Diagnostics Cobas)

2.36 g/l (1.30–2.30)
6.10 mmol/L (3.36–5.95)

02-08-2019

2.17

Triglycérides

(Dosage enzymatique – Roche Diagnostics Cobas)

1.35 g/L (0.35–1.50)
1.54 mmol/L (0.40–1.71)

02-08-2019

1.49

LDL-Cholestérol

(Dosage enzymatique – Cobas Roche Diagnostics)

1.43 g/L
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 Noureddine LOUANJI

Page 1 / 2

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

Validé par : Dr Noureddine LOUANJI

Page 2 / 2

Prélèvement a Domicile Tél. : 06 77 06 70 95