

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.

Déclaration de Maladie

N° W21-606586

57534

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent(e)			
Matricule :	1307	Société :	RAM
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	MOKHTAR
Nom & Prénom : KOVAME			
Date de naissance :	01/01/54		
Adresse :	23 lot MARJANA sidi MAAROUF CASABLANCA		
Tél. :	0667341983	Total des frais engagés :	56.86, So Dhs

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin :			
Docteur Diabétologie et Micronutrition Médecine Générale AS Les Sables 15 lot Sidi Maârouf Ref 1280 15 lot Sidi Maârouf 15 lot Sidi Maârouf 15 lot Sidi Maârouf			
Date de consultation : 20/10/2021			
Nom et prénom du malade : KOVAME 66 ans Age:			
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même	<input type="checkbox"/> Conjoint	<input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie :	II		
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 : CASA

Signature de l'adhérent(e) : *Kovame*

Le : 25/10/2021

RELEVE 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
21/05/2013 22/05/2013 23/05/2013 24/05/2013	Consultation Consultation Consultation Consultation	1 1 1 1	2000H G	INP :  Octobre 2013 Dr Généraliste Médecin De Diabétologie et Nutrition APLLOU A. 4-13 Signature

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie QUM EL KHEIR 17, Lot. Communal Sidi Maârouf - CASABLANCA tel: 05 22 97 52 93	23/01/21	32 538,30

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<p>LABORATOIRE SIDI MOUSSA Tél.: 0522 33 52 03/06/15 21 Fax: 0522 33 52 71 - CASA IRANIAN RADIOPHYSICS LTD. Mada'a</p>	26/11/15		<p>LABORATOIRE SIDI MOUSSA TÉL: 0522 33 52 03/06/15 21 IRANIAN RADIOPHYSICS LTD. Mada'a GUSS : 0522 33 52 71 - CASA</p>

AUXILIAIRES MEDICAUX

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	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"/>										
				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"/>										
	<p>H</p> <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr><td>25533412</td><td>21433552</td></tr> <tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr> <tr><td colspan="2"><hr/></td></tr> <tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr> <tr><td>35533411</td><td>11433553</td></tr> </table> <p>G</p> <p>B</p>			25533412	21433552	00000000	00000000	<hr/>		00000000	00000000	35533411	11433553	MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
25533412	21433552													
00000000	00000000													
<hr/>														
00000000	00000000													
35533411	11433553													
	<p>(Création, remont, adjonction)</p> <p>Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			DATE DU DEVIS <input type="text"/>										
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>										
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS														
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION														

Docteur Lahlou A. Aziz

Médecine Générale

Spécialiste Médecine du travail et Ergonomie

Diabétologie et Maladies du Cholestérol

D.U. en Alimentation Santé et Micronutrition

D.U.I.E.D.M

que et Micronutrition)

Générale

Montpellier-France

s des Tribunaux



Lot: 200606

A consommer avant le: 10/2023

PPC: 79,50 DH

الدكتور لحلو أمين عزيز

الطب العام

اختصاصي في طب الشفط

أمراض السكري وأمراض الكوليسترون
الفحص بصدى الأصوات ما فوق المسموعة

التغذية الدقيقة

خريج جامعة مونبولي بفرنسا

خيرير محلق لدى المحاكم

KOCAME

الدار البيضاء في:

11/03 Normal salts

28-01-2021

19.50 MOKHTAR

ZI Zenata Ain Sébaâ, Casablanca, Maroc
maphar
LIPANTHYL® 160 mg CP PEL B30
PPV.: 116,80 DH
6 118001 181636

6080704

M 6.8 -

21. Le 11/03 Normal salts 60

AS

maphar
ZI Zenata Ain Sébaâ, Casablanca, Maroc
LIPANTHYL® 160 mg CP PEL B30
PPV.: 116,80 DH
6 118001 181636

6 118001 160495
JANUMET® 50/1000 mg
AMM 59DMP/21/NCI
Boîte de 56 comprimés pelliculés
DISTRIBUÉ PAR MSD MAROC P.P.V.: 437,00 DH
70027234/010414-1

6 118001 160495
JANUMET® 50/1000 mg
AMM 59DMP/21/NCI
Boîte de 56 comprimés pelliculés
DISTRIBUÉ PAR MSD MAROC P.P.V.: 437,00 DH
70027234/010414-1

البيضاء. الهاتف: 02 45 59 70

6 118001 160495
JANUMET® 50/1000 mg
AMM 59DMP/21/NCI
Boîte de 56 comprimés pelliculés
DISTRIBUÉ PAR MSD MAROC P.P.V.: 437,00 DH
70027234/010414-1

45, Lot Soufiane Rés. NOUR (en face centre culture).

ZI Zenata Ain Sébaâ, Casablanca, Maroc
maphar
LIPANTHYL® 160 mg CP PEL B30
PPV.: 116,80 DH
6 118001 181636

6 118001 160495
JANUMET® 50/1000 mg
AMM 59DMP/21/NCI
Boîte de 56 comprimés pelliculés
DISTRIBUÉ PAR MSD MAROC P.P.V.: 437,00 DH
70027234/010414-1

Distribué par MSD MAROC.
AMM N° : 268/19/DMP/21/NCI
P.P.V: 437,00 DH.

6 118001 160495
JANUMET® 50/1000 mg
AMM 59DMP/21/NCI
Boîte de 56 comprimés pelliculés
DISTRIBUÉ PAR MSD MAROC P.P.V.: 437,00 DH
70027234/010414-1

6 118001 160495
JANUMET® 50/1000 mg
AMM 59DMP/21/NCI
Boîte de 56 comprimés pelliculés
DISTRIBUÉ PAR MSD MAROC P.P.V.: 437,00 DH
70027234/010414-1

Docteur Lahlou A. Aziz

Médecine Générale

Spécialiste Médecine du travail et Ergonomie

Diabétologie et Maladies du Cholestérol

D.U. en Alimentation Santé et Micronutrition

Membre de l'I.E.D.M

(Institut Européen de Diététique et Micronutrition)

Echographie Générale

Diplômé de l'Université de Montpellier-France

Expert Assermenté auprès des Tribunaux

Casablanca, le :

21-01-21

الطب العام

اختصاصي في طب الشغل

أمراض السكري وأمراض الكوليسترونول

الفحص بصدى الأصوات ما فوق المسموعة

التفدية الدقيقة

خريج جامعة مونبولي بفرنسا

خبرير مخلف لدى المحاكم

KOUAMIC

الدار البيضاء في : MOUAD

Janvier

- GS - universalbumin 24 H (+).
- UGME cholestérol total.

- CFT - HDL - LDL - TG .

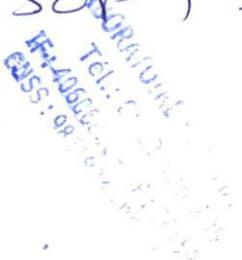
- urèe - créat - Acide urique

- SBT - SPT - YGT .

- DgAT .

- WFD .

- Dmfp -



Laboratoire d'Analyses Médicales
Sidi Maarouf

Facture

N° facture 2021-0647

Date 26/01/2021

Patient Mr KOUAME Mokhtar

Date prélèvement : 26/01/2021

Analyses	Valeur en B	Montant
GLYCEMIE A JEUN	30	40,20
HEMOGLOBINE GLYQUEE A1C	100	134,00
UREE	30	40,20
CREATININE	30	40,20
ACIDE URIQUE	30	40,20
CHOLESTEROL TOTAL	30	40,20
HDL-CHOLESTEROL	50	67,00
LDL- CHOLESTEROL	50	67,00
TRIGLYCERIDES	50	67,00
IONOGRAMME SANGUIN	150	201,00
SGOT/ASAT aspartate aminotransférase	50	67,00
SGPT/ALAT alanine-aminotransférase :	50	67,00
GGT (Gamma glutamyl transférase)	50	67,00
PSA Total	300	402,00
VITAMINE D-25-Hydroxy-vitD (25 OH D2+D3)	450	603,00
MICROALBUMINURIE 24H	120	160,80
CLAIRANCE DE LA CREATININE	80	107,20
Total B	1650	2 211,00
APB	1,0	20,00
Majoration de garde		
Total		2 231,00

Laboratoire SIDI MAAROUF
ICE. N° : 001681692000016
IF N° : 40606866 - TP. N° : 36159885
CNSS. N° : 986124 - RC. N° : 410236
Tél. : 03 22 705 209
IF : 40606866 - TP. N° : 36159885
CNSS. N° : 986124 - RC. N° : 410236



مختبر التحاليل الطبية سيدى ماروف

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES SIDI MAAROUF

Bactériologie - Biochimie - Hématologie - Immunologie - Mycologie - Parasitologie - Virologie

Dr. Ghizlane HADDIOU
Médecin Biologiste

Casablanca, le 27/01/2021

Code Patient : 21-00392

Compte rendu d'analyses

Dossier N° : 260121-030 Pvt du: 26/01/2021 9:43

Nom : Mr KOUAME Mokhtar

Demandé par Dr : LAHLOU



Page : 1/3

ANALYSES DE BIOCHIMIE (SANG)

			Valeurs Usuelles	Antériorité
GLYCEMIE A JEUN (Méthode enzymatique à l'hexokinase)	:	1,53 8,42	g/l mmol/l	(0,7 - 1,1) (3,85 - 6,05)
HÉMOGLOBINE GLYQUÉE : (HPLC D10-Biorad)	:	7,3	%	(4,5 - 6,3)
Les valeurs usuelles sont de 4.5 à 6.3 % lorsque les glycémies sont normales. Les études ont montré que le diabète est : * bien équilibré lorsque le taux est inférieur à 6,5 % * moyennement lorsqu'il est entre 6,5 et 7,5 % * mal équilibré au-delà de 8 %				
UREE (Technique enzymatique à l'uréase UV))	:	0,32 5,33	g/l mmol/l	(0,15 - 0,5) (2,5 - 8,33)
CREATININE (Tech.enzymatique colorimétrique)	:	10,08 89,21	mg/l μmol/l	(6 - 13) (53,1 - 115,05)
ACIDE URIQUE (Dosage enzymatique à l'uricase)	:	58 345,10	mg/l μmol/l	(25 - 65) (148,75 - 386,75)
CHOLESTEROL TOTAL (Tech enzymatique colorimétrique au CHOD)	:	1,82 4,70	g/l mmol/l	(Inférieur à 2,2) (Inférieur à 5,16)
HDL-CHOLESTEROL (Dosage enzymatique direct oxydase/PEG)	:	0,52 1,33	g/l mmol/l	(Supérieur à 0,4) (Supérieur à 1,05)
LDL-CHOLESTEROL (calcul: formule de Friedwald pour les valeurs de triglycérides < 3,4 g/l)	:	0,67 1,72	g/l mmol/l	(Inférieur à 1,5) (Inférieur à 3,89)
<u>Valeurs souhaitables du LDL-Cholestérol (g/l) en fonction du nombre de facteurs de risque cardiovasculaire*</u> Selon l'AFSSAPS: - Présence de 0 à 1 facteur de risque : LDL < 1,6 - Présence de 2 facteurs de risque ou plus : LDL < 1,3 - Présence d' antécédents de maladies cardiovasculaires : LDL < 1 *Selon l'AFSSAPS, les facteurs de risque sont : l'âge, les antécédents familiaux de maladie coronaire précoce, le tabagisme, l'HTA, diabète type de type 2 et HDL < 0,40 g/l				
TRIGLYCERIDES (Enzymatique)	:	3,14 3,58	g/l mmol/l	(Inférieur à 1,5) (Inférieur à 1,71)

Résultat contrôlé

Dr G. HADDIOU
Médecin Biologiste
Casablanca
Ad Pt Sidi Maârouf
Tel 0522 33 52 09 / 0668 24 22 + 15 24 24
Fax 0522 33 52 09 / 0668 24 22 + 15 24 24



مختبر التحاليل الطبية سيدى معروف

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES SIDI MAAROUF

Bactériologie - Biochimie - Hématologie - Immunologie - Mycologie - Parasitologie - Virologie

Dr. Ghizlane HADDIOU
Médecin Biologiste

Mr KOUAME Mokhtar

Dossier N° : 260121-030

Page : 2/3

ANALYSES DE BIOCHIMIE (SANG)

Valeurs Usuelles

Antériorité

IONOGRAMME SANGUIN

POTASSIUM (Electrode spécifique)	:	3,76	mmol/l	(3,5 - 5,5)
SODIUM (Electrode spécifique)	:	135,00	mmol/l	(135 - 145)
CHLORE (Electrode spécifique)	:	102,60	mmol/l	(94 - 108)
RESERVE ALCALINE (Electrode spécifique)	:	24,30	mmol/l	(21 - 30)
PROTIDES TOTAUX (Tech. de Biuret)	:	68	g/l	(60 - 80)
CALCIUM (Tech à l'Arsenazo III)	:	100,20	mg/l	(85 - 105)
		2,51	mmol/l	(2,13 - 2,63)
SGOT/ASAT aspartate-aminotransférase (Tech. cinétique IFCC)	:	14	UI/l	(Inférieur à 40)
SGPT/ALAT alanine-aminotransférase (Tech. cinétique IFCC)	:	22	UI/l	(Inférieur à 45)
GGT (Gamma glutamyl transférase) (Tech cinétique (IFCC))	:	30	UI/l	(Inférieur à 60)

MARQUEURS PROSTATIQUES

Valeurs Usuelles

Antériorité

PSA Total

(Technique immunoenzymatique Access2 Beckman Coulter)

:

6,04 ng/ml

Valeurs usuelles

< à 40 ans	0.21 - 1.75 ng/ml
40 à 49ans	0.27 - 4.00 ng/ml
50 à 59ans	0.27 - 4.00ng/ml
60 à 69ans	0.22 - 6.20 ng/ml
> à 69 ans	0.21 - 6.80 ng/ml

LABORATOIRE SIDI MAAROUF
Dr G. HADDIOU
Médecin Biologiste
Rd Pt Sidi Maârouf Casablanca
Tél.: 0522 33 52 09 / 0668 15 24 24
Fax: 0522 33 52 09 / 0668 15 24 24
R.C. 410238 - Patente : 36159885 - I.F. : 40606866 - CNSS : 9861924 - INPE : 093063360 - ICE : 001681692000016



LABORATOIRE SIDI MAAROUF

مختبر التحاليل الطبية سيدى معروف

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES SIDI MAAROUF

Bactériologie - Biochimie - Hématologie - Immunologie - Mycologie - Parasitologie - Virologie

Dr. Ghizlane HADDIOU
Médecin Biologiste

Mr KOUAME Mokhtar**Dossier N° : 260121-030****Page : 3/3****VITAMINES**

25 OH VITAMINE D (D2+D3)
(Technique immunoenzymatique Access2 Beckman Coulter)

Valeurs de référence de la 25-OH-vitamine D :

	ng/ml
Carence vitaminique	< 20
Insuffisance vitaminique	20 - 29
Taux recommandés	30- 70
Toxicité potentielle	> 100

Valeurs Usuelles**Antériorité****10,64 ng/ml**

(30 - 70)

ANALYSES URINAIRES**MICROALBUMINURIE 24H**

(Tech. immunoturbidimétrique)

Diurèse : 1 700 ml

"sous réserve d'un recueil correct des urines"

Valeurs Usuelles**Antériorité**

(Inférieur à 20)

Microalbuminurie sur échantillon : **90,80 mg/l**Résultat (mg/24h) : **154,36 mg/24h**

(Inférieur à 30)

CLAIRANCE DE LA CREATININE

Diurèse :

(Sous réserve d'un recueil correct des urines de 24h)

Débit urinaire :

CREATININE

(Tech. enzymatique colorimétrique)

1 700 ml

1,18 ml/min

10,08 mg/l

89,21 µmol/l

(6 - 13)

(53,1 - 115,05)

797,42 mg/l

7248,55 µmol/l

93,39 ml/min

(80 - 120)

LABORATOIRE SIDI MAAROUF
Dr. Ghizlane HADDIOU
Médecin Biologiste
Casablanca
Tél. 05 22 33 52 09 / 05 22 78 03 20
Rd P+
Téléfax : 05 22 33 52 71
E-mail : labosidimaarouf@gmail.com