

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER 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.

## tique :

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 canalaire, 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 canalaire.

## aladie 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

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4220

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : Moustapha Yamina

Date de naissance :

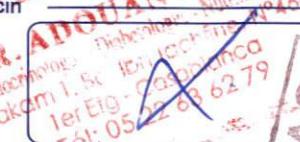
Adresse : 10 Rue oued Sbaou Hay S SADA Berrechid

06 63 05 64 42

Tél. : 05 22 28 62 79 Total des frais engagés : ..... Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 05/01/2021

Nom et prénom du malade : Moustapha Yamina Age : 61 ans

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 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 : 05/01/2021

Le : 05/01/2021

Signature de l'adhérent(e) :



### 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
05/01/2021	ce		250.00 DH	DR. ADOUAN ILHAM Endocrinologue N° 120 Hakam 100 Ibn Tachfine, N° 464 1er Etage Casablanca Tél: 0522 2638279
13/01/2021			0	

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE EL YACOUT Avenue Bagdad N°43 Quartier Yacout - Ain Chock - Casablanca Tél: 0522 50 76 39	13/01/21	186,50

### ANALYSES - RADIOPHGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
D. Abdelhamid HAWAZINE Berret Pharmacien Biologiste	08/01/21		725.00 DH

### AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

### 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 de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	COEFFICIENT DES TRAVAUX

O.D.F	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE
H	25533412 21433552 00000000 00000000
D	00000000 00000000 35533411 11433553
B	

O.D.F	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE
H	25533412 21433552 00000000 00000000
D	00000000 00000000 35533411 11433553
B	

**[Création, remont, adjonction]**  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

MONTANTS DES SOINS

**DATE DU DEVIS**

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Spécialiste en Endocrinologie - Diabétologie -  
Cholestérol- Traitement de l'obésité - Maigreur  
Glande Thyoïde- Surrénales- Sein - Stérilité  
- Médecine Fonctionnelle et Métabolique  
- Pied Diabétique  
- Plaie et Cicatrisation  
- Retard de Croissance

الناظور  
PHARMACIE EL YACOUT  
Avenue Baghdad N°43 Quartier  
El Yacout - An Chock Casablanca  
Tél: 0522 62 62 79

أخصائية في أمراض السكري.  
الغدد، السمنة والهرمونات  
- الطب الغذائي والوظيفي  
- قدم السكري  
- تأخر النمو

Casablanca le :

B. A. 2024

14960x210<sup>2</sup> Mastaid Janh  
- Dr. ADOUAN ILHAM  
Endocrinologue - Diabetologist  
Hôpital Ibn Tachfin - Casablanca  
Tél: 05 22 63 62 79

S.V

8430

Amp 118 j pd 3 j

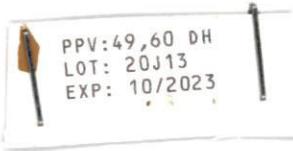
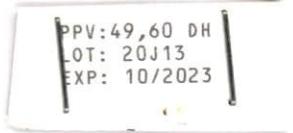
- Derm. fix crée  
S.V

148650  
du te les testes  
2 applicat x 2 j  
m 8 j

Dr. ADOUAN ILHAM  
Endocrinologue - Diabetologist  
Hôpital Ibn Tachfin - Casablanca  
Tél: 05 22 63 62 79

حكم 1 شارع ابن تاشفين رقم 464، الطابق الأول - الدار البيضاء - الهاتف: 05 22 63 62 79

Hakam 1, Boulevard Ibn Tachfin N° 464 1er étage - Casablanca - Tél : 05 22 63 62 79





Spécialiste en Endocrinologie - Diabétologie-  
Cholestérol- Traitement de L'obésité - Maigreur  
Glande Thyoïde- Surrénales- Sein - Stérilité  
-Médecine Fonctionnelle et Métabolique  
-Pied Diabétique  
-Plaies et Cicatrisation  
-Retard de Croissance

أخصائية في أمراض السكري.  
الغدد، السمنة والهرمونات  
- الطب الغذائي والوظيفي  
- قدم السكري  
- تأخر النمو

Casablanca le : 5.1.2021

Dr. Moustaid Jamila

- HB Prc
- Ple de cuir
- ASPT, DCAT, DUT
- LOR, NSL, Th. CT
- Rapport d'analyse de la sueur
- AF5 + CG



FACTURE N° : 21000187

**BERRECHID** ..... : 08/01/2021  
**Nom et Prénom** ... : Madame Jamila MOUSTAID  
**Prescripteur** .... : Dr. ADOUAN ILHAM

### Bilan :

NFS B80+ HBAC B100+ CREA B35+ AUR B30+  
CHOL B30+ TRIG B40+ HDL B30+ LDL B35+  
GOT B50+ GPT B50+ GGT B50+ MALB B120+  
M/CR Dh 0.00+

Montant Net : . . . . . 725.00 DHS

Arrêtée la présente facture à la somme de:  
Sept cent vingt cinq Dirhams et zéro centime.

LABORATOIRE CENTRAL ERRAZI  
BÉRBÉGHI  
DR Abdellahmi HAWAZINE  
PRINZIALE Biologiste  
Dr AWAHA



INPE 063060990

Dr. ADOUAN ILHAM

Date du prélèvement : 08/01/21

Dossier édité le : 08/01/2021

Code Patient : 15301



Mme MOUSTAID Jamila

Page : 1 / 2

Prélèvement Effectué au Laboratoire

080121 016

## HEMATOLOGIE

ABX PENTRA 60

Valeurs de référence

Antécédents

## HEMOGRAMME sur Automate ABX Pentra 60 (HORIBA)

GLOBULES ROUGES .....	: 5,26	M/ $\mu$ l	(3,8 à 5,4)	23/04/15 : 5,12
HEMOGLOBINE .....	: 13,30	g/dL	(12,5 à 15,5)	23/04/15 : 12,95
HEMATOCRITE .....	: 41,30	%	(37 à 47)	23/04/15 : 38,44
V.G.M .....	: 78,52	$\mu$ 3	(82 à 98)	23/04/15 : 75,08
T.C.M.H .....	: 25,29	pg	(>OU= 27)	23/04/15 : 25,29
C.C.M.H .....	: 32,20	%	(32 à 36)	23/04/15 : 33,69
PLAQUETTES .....	: 204 000	/mm3	(150 000 à 400 000)	23/04/15 : 231 000
GLOBULES BLANCS .....	: 9 710,00	/mm3	(4 000 à 10 000)	23/04/15 : 7 780,00

## FORMULE LEUCOCYTAIRE :

POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES ..	: 63,00	%	23/04/15 : 56,90
Soit .....	: 6 117,30	/mm3	(1 800 à 7 500)
POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES ..	: 3,000	%	23/04/15 : 2,100
Soit .....	: 291,3	/mm3	(100 à 400)
POLYNUCLEAIRES BASOPHILES ..	: 0,00	%	23/04/15 : 0,50
Soit .....	: 0,0	/mm3	(0 à 200)
LYMPHOCYTES .....	: 28,00	%	23/04/15 : 33,00
Soit .....	: 2 718,8	/mm3	(1 000 à 4 500)
MONOCYTES .....	: 6,00	%	23/04/15 : 7,50
Soit .....	: 582,6	/mm3	(2 00 à 1 000)
TOTAL.....	: 100,00	%	

## BIOCHIMIE SANGUINE

KONELAB 20i

Valeurs de référence

Antécédents

## HEMOGLOBINE GLYQUEE (HbA1C) ... : 10,10 %

23/04/15 : 15,40

HPLC(Chromatographie liquide haute pression) sur automate D10 Bio-Rad : Technique de référence.

-L'hémoglobine glyquée d'un sujet normal ou d'un diabétique équilibré se situe entre 4 et 6%

-L'hémoglobine glyquée d'un sujet diabétique non traité ou non équilibré est supérieure à 8,5%

## CREATININE .....

(6,0 à 11,0) 23/04/15 : 6,46

Méthode Enzymatique

ou  $\mu$ mol/l: 68,73 (44 à 106)

## ACIDE URIQUE .....

(26 à 60) 23/04/15 : 25,00

ou .... : 46,00 mg/l (210 à 220)

ou .... : 273,81  $\mu$ mol/l
 LABORATOIRE CENTRAL MEDICAL  
 MEDICAL LABORATORY  
 INPE 063060990  
 HAWAZINE  
 BERKCHID  
 Abdellatif  
 D

Dr. ADOUAN ILHAM

Date du prélèvement : 08/01/21

Dossier édité le : 08/01/2021

Code Patient : 15301



Mme MOUSTAID Jamila

Page : 2 / 2

Prélèvement Effectué au Laboratoire

080121 016

CHOLESTEROL TOTAL .....	2,14	g/l	(< 2,20)	23/04/15 : 1,96
ou .....	5,52	mmol/l	(3,61 à 5,68)	
TRIGLYCERIDES .....	1,29	g/l	(< 1,50)	23/04/15 : 1,41
ou .....	1,47	mmol/l	(< à 1,72)	
CHOLESTEROL HDL .....	0,52	g/l	(0,30 à 0,60)	23/04/15 : 0,54
ou .....	1,34	mmol/l	(à > 1,03)	

CHOLESTEROL LDL .....

: 1,36 g/L

Nbr de facteurs de risque\* | Valeur Cible du LDL-C (g/l) |

aucun &lt; 2,20

1 &lt; 1,90

2 &lt; 1,69

&gt; ou = 3 &lt; 1,30

Patient à haut risque &lt; 1,00

\*: Diabète, obésité, HTA, age&gt;60ans, tabac, HDL-C&lt;0,40g/L et antécédents familiaux de maladie coronaire.

## ENZYME

VITROS 350		Valeurs de référence	Antécédents
TRANSAMINASES ASAT (GOT) ... : 15	UI/l à 37°C	( < à 31 )	23/04/15 : 12
TRANSAMINASES ALAT (GPT) ... : 14	UI/l à 37°C	( < à 34 )	23/04/15 : 13
GAMMA G.T. (GGT) ..... : 33,00	UI/l à 37°C	( < à 40 )	23/04/15 : 26,00

## CHIMIE URINAIRE

KONELAB 20i

Valeurs de référence

Antécédents

Micro-àlbuminurie . : 12,40 mg/L (< à 20)  
(Sur échantillon urinaire)

## RAPPORT MICROALBUMINURIE/CREATINURIE

Rapport ..... : 10,49mg/g (&lt; à 30 )



LABORATOIRE CENTRAL MEDICALES  
Berrechid  
Dr Abdellah Errazi  
Pharmacien Biologiste