

# 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.

## Pathologie 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.

## Education :

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.

## Prothétique :

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

clamation	: contact@mupras.com
se 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 personnelles.

## Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

05/02/2021

Age:

Nom et prénom du malade :

HTA

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 :

Le : 05/02/2021

Signature de l'adhérent(e) :



## Adresses Mails utiles

clamation	: contact@mupras.com
se 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 personnelles.

### 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
22/01/2021	PHARMACIE	280,00		

### EXÉCUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	08/02/2021	1248,90

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Laboratoire La Ville d'Analyses Médicales et Biologiques Dr. DALLALI ZIANE Biologiste Médicale	06/02/2021	B M A T	150,00

### AUXILIAIRES MEDICAUX

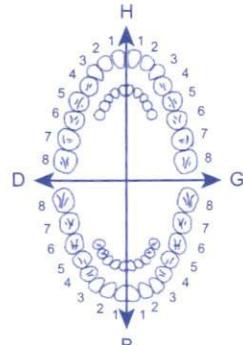
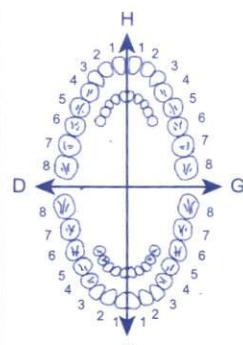
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

### 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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient des Travaux
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			Coefficient des Travaux
	H	25533412 00000000 35533411	G	MONTANTS DES SOINS
D	00000000	21433552 00000000 11433553	B	DATE DU DEVIS
G	00000000			DATE DE L'EXECUTION

(Création, remont, adjonction)  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'

Dr Darif Abdellatif

Médecin spécialiste  
en maladies Cardiovasculaires  
et l'hypertension artérielle



الدكتور ضريف عبداللطيف

## **طبيب اختصاصي في أمراض القلب والشرايين وارتفاع الضغط الدموي**

**PHARMACIE JANQUIER**  
Hainaut - Mons - Tournai - Charleroi - Namur - Bruxelles  
Doyen de la Faculté de Pharmacie de l'Université de Liège  
39, Rue des Arts - B-4000 Liège - Belgique - Tél. 04 22 51 58 56

08/02/2020

①	Dr. H. M. Gassman	lag date	fatna	17/6/65
②	Atauor	100 gm	12.00	
③	Doktarin	80 gm	10.00	
④	Kardigre	78 gm	0.40	
	30 gm x 6			
	180 gm			
		at de 06 hours		

⑤ Solvped 20  
⑥ Augmentin 18  
M6,20  
PHADIN Hu  
Dose 200 mg  
200 mg  
200 mg  
200 mg

**Solupred® 20 mg**

20 Comprimés effervescents



6 118000 060536 9

**Solupred® 20mg**

126,00

58,40

PPV: 126DH00  
PER: 09/23  
LOT: J2336

**DIPREZAR®**  
Losartan 50 mg +  
Hydrochlorothiazide 12,5 mg  
30 comprimés pelliculés



6 118 000 04 1658

126,00  
PPV: 126DH00  
PER: 09/23  
LOT: J2336

**DIPREZAR®**  
Losartan 50 mg +  
Hydrochlorothiazide 12,5 mg  
30 comprimés pelliculés



6 118 000 04 1658

لوزا

**DIPREZAR®**  
Losartan 50 mg +  
Hydrochlorothiazide 12,5 mg  
30 comprimés pelliculés



6 118 000 04 1658

126,00

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat-R.P.1.  
Ain sebaâ Casablanca  
P.P.V: 30,70 DH



Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat-R.P.1.  
Ain sebaâ Casablanca  
Kardegic 75 mg, sac b 30



6 118000 061847

LOT: KARDEGIC 75MG  
SACHETS B30

P.P.V: 30DH70



6 118000 061847

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat-R.P.1.  
Ain sebaâ Casablanca  
Kardegic 75 mg, sac b 30  
P.P.V: 30,70 DH



6 118000 061847

LOT: KARDEGIC 75MG  
SACHETS B30

P.P.V: 30DH70



6 118000 061847

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat-R.P.1.  
Ain sebaâ Casablanca  
Kardegic 75 mg, sac b 30  
P.P.V: 30,70 DH



6 118000 061847

LOT: KARDEGIC 75MG  
SACHETS B30

P.P.V: 30DH70



6 118000 061847

LOT: KARDEGIC 75MG  
SACHETS B30

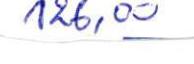
P.P.V: 30DH70



6 118000 061847

LOT: KARDEGIC 75MG  
SACHETS B30

P.P.V: 30DH70



6 118000 061847

PPV: 126,30 DH  
LOT: 623070  
PER: 05/21



AUGMENTIN 1 g/125 mg  
12 sachets

6 118000 160175

ATENOR® 100 mg  
56 comprimés

6 118000 120070

6 118000 120070

**Daktarin®**

Maphar

Km 0, Route Côtier 111,

Ql Zinata Al sebaâ Casablanca

Daktarin gel buccal t40g

P.P.V: 53,00 DH

6 118001 180745

6 118001 180745

6 118001 180745

6 118001 180745

6 118001 180745

6 118001 180745

6 118001 180745

6 118001 180745

6 118001 180745

6 118001 180745

6 118001 180745

6 118001 180745

6 118001 180745

6 118001 180745

6 118001 180745

6 118001 180745

6 118001 180745

6 118001 180745

6 118001 180745

6 118001 180745

6 118001 180745

6 118001 180745

6 118001 180745

6 118001 180745

6 118001 180745

6 118001 180745

6 118001 180745

6 118001 180745

6 118001 180745

6 118001 180745

6 118001 180745

6 118001 180745

6 118001 180745

6 118001 180745

6 118001 180745

6 118001 180745

6 118001 180745

6 118001 180745

6 118001 180745

6 118001 180745

6 118001 180745

6 118001 180745

6 118001 180745

6 118001 180745

6 118001 180745

6 118001 180745

6 118001 180745

6 118001 180745

6 118001 180745

6 118001 180745

6 118001 180745

6 118001 180745

6 118001 180745

6 118001 180745

6 118001 180745

6 118001 180745

6 118001 180745

6 118001 180745

6 118001 180745

6 118001 180745

6 118001 180745

6 118001 180745

6 118001 180745

6 118001 180745

6 118001 180745

6 118001 180745

6 118001 180745

6 118001 180745

6 118001 180745

6 118001 180745

6 118001 180745

6 118001 180745

6 118001 180745

6 118001 180745

6 118001 180745

6 118001 180745

6 118001 180745

6 118001 180745

6 118001 180745

6 118001 180745

6 118001 180745

6 118001 180745

6 118001 180745

6 118001 180745

6 118001 180745

6 118001 180745

6 118001 180745

6 118001 180745

6 118001 180745

6 118001 180745

6 118001 180745

6 118001 180745

6 118001 180745

6 118001 180745

6 118001 180745

6 118001 180745

6 118001 180745

6 118001 180745

6 118001 180745

6 118001 180745

6 118001 180745

6 118001 180745

6 118001 180745

6 118001 180745

6 118001 180745

6 118001 180745

6 118001 180745

6 118001 180745

6 118001 180745

6 118001 180745

6 118001 180745

6 118001 180745

6 118001 180745

6 118001 180745

6 118001 180745

6 118001 180745

6 118001 180745

6 118001 180745

6 118001 180745

6 118001 180745

6 118001 180745

6 118001 180745

6 118001 180745

6 118001 180745

6 118001 180745

6 118001 180745

6 118001 180745

6 118001 180745

6 118001 180745

6 118001 180745

6 118001 180745

6 118001 180745

6 118001 180745

6 118001 180745

6 118001 180745

6 118001 180745

6 118001 180745

6 118001 180745

6 118001 180745

6 118001 180745

6 118001 180745

6 118001 180745

6 118001 180745

6 118001 180745

6 118001 180745

6 118001 180745

6 118001 180745

6 118001 180745

6 118001 180745

6 118001 180745

6 118001 180745

6 118001 180745

6 118001 180745

6 118001 180745

6 118001 180745

6 118001 180745

6 118001 180745

6 118001 180745

6 118001 180745

6 118001 180745

6 118001 180745

6 118001 180745

6 118001 180745

6 118001 180745

6 118001 180745

6 118001 180745

6 118001 180745

6 118001 180745

6 118001 180745

6 118001 180745

6 118001 180745

6 118001 180745

6 118001 180745

6 118001 180745

6 118001 180745

6 118001 180745

6 118001 180745

6 118001 180745

6 118001 180745

6 118001 180745

6 118001 180745

6 118001 180745

6 118001 180745

6 118001 180745

6 118001

**Dr Darif Abdellatif**

Médecin spécialiste  
en maladies Cardiovasculaires  
et l'hypertension artérielle



**الدكتور ضريف عبد اللطيف**

طبيب اخصاصي  
في أمراض القلب والشرايين  
وارتفاع الضغط الدموي

Casablanca, le .....

05 FEV. 2021

lagdali fatma

glycémie

ETAT C

Laboratoire La Villette  
D'Analyses Médicales et Biologiques  
Dr. DALLAL JEDDI ZIANE  
Biologiste Médicale

LABORATOIRE LA VILLETTA  
Mme LAGDALI Fatna  
Né(e) le : 01-01-1992 F  
2102060001  
coller sur l'ordonnance

GRO



LABORATOIRE  
La Villette

# LABORATOIRE LAVILLETTÉ

## D'ANALYSES MÉDICALES ET BIOLOGIQUES

423, Bd Ibn Tachfine 1<sup>er</sup> étage La villette Casablanca  
Tel: 0522 60 04 06 / 04 09 – Fax: 05 22 60 04 09 – email :  
[labo.lavillette@gmail.com](mailto:labo.lavillette@gmail.com)  
ICE : 000526665000051

Dr Dallal JEDDI ZIANE  
Directeur Biologiste Médical  
Diplômé de l'Université de Médecine et Pharmacie de Rabat

INPE : 093062339  
Code INPE: 093062339

Casablanca, le : 06/02/2021

FACTURE N° : 210000557

Nom et Prénom : Mme Fatna LAGDALI

### Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
PC	Prélèvement sang adulte	B17	B
	Glycémie à jeun	B30	B
	HbA1c	B100	B
	Piège HbA1c	0	

Total des B : 147

Montant total de la facture : 150.00Dhs

**Arrêtée la présente facture à la somme de : cent cinquante dirhams s.**

NB : Tout changement de la date de la facture est non permis (veuillez respectez les délais de dépôt de vos dossiers médicaux auprès des organismes d'assurance).

Laboratoire La Villette  
D'Analyses Médicales et Biologiques  
Dr. DALLAL JEDDI ZIANE  
Biologiste Médical

Dr. Dallal JEDDI ZIANE

Biochimie clinique  
Bactériologie médicale  
Hématologie clinique  
Immunologie

Hormonologie - Oncologie  
Parasitologie - Mycologie  
Virologie médicale  
Spermiologie

CODE INPE



Date du prélèvement : 06/02/2021 à 08:11  
 Code patient : 140312-0005  
 Né(e) le : 01/01/1952 (69 ans)

**Mme Fatna LAGDALI**  
 Dossier N° : 210206-0001  
 Prescripteur : Dr Abdellatif DARIF



## BIOCHIMIE SANGUINE

06/08/2020

1,64

### Glycémie à jeun

(Hexokinase G6PD-H – Roche Diagnostics Cobas)

1,62 g/L

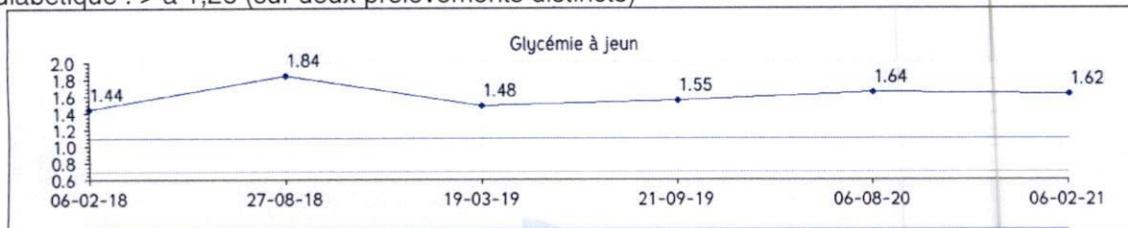
8,99 mmol/L

(0,70–1,10)

(3,89–6,11)

#### Consensus :

- Taux normal : de 0,60 à 1,10 g/L
- Diminution de la tolérance au glucose : de 1,10 à 1,26 g/L
- Sujet diabétique : > à 1,26 (sur deux prélèvements distincts)



06/08/2020

6,3

### Hémoglobine glyquée (HbA1c)

(Technique HPLC Tosoh Bioscience Gx)

5,6 %

(4,0–6,0)

#### Variant Hb

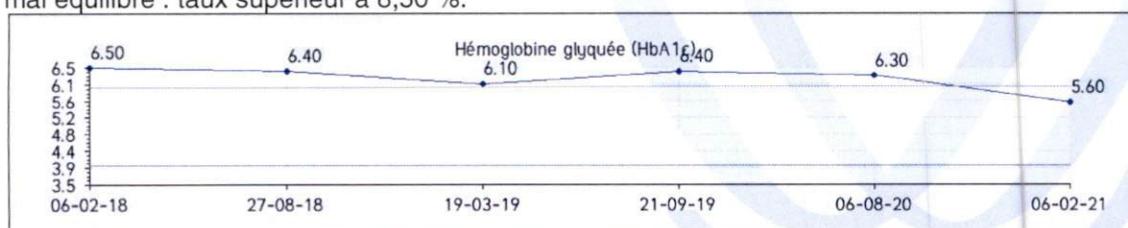
Absence de variant d'hémoglobine

#### Valeurs de référence :

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

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

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



Laboratoire  
La Villette  
D'Analyses Médicales et Biologiques  
Dr. DALLAL JEDDI ZIANE  
Biologiste Médicale

Dr. Dallal JEDDI ZIANE

210206-0001 – Mme Fatna LAGDALI

Biochimie clinique  
Bactériologie médicale  
Hématologie clinique  
Immunologie

Hormonologie - Oncologie  
Parasitologie - Mycologie  
Virologie médicale  
Spermiologie

CODE INPE:



## Votre Laboratoire et Vous?

### LES PIEGES DE L'HbA1c :

#### **1– Les situations qui sur-estiment 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 : dapson, antiviraux, interféron, fer, EPO et grossesse.*

Validé par : Dr Dallal JEDDI ZIANE

La Villette  
D'Analyses Médicales et Biologiques  
Dr. DALLAL JEDDI ZIANE  
Biologie Médicale

Cabinet Dr DARIF

**ECG**

Nom : LAGDALI FATNAX :

SN : 0015972

Case No. :

Age : TA 613/6

Clinique N. :

Section :

Lit No. :

Date : 08/02/2021 9:0:57



00:30

AC IIR 50Hz/DFT/EMG

25mm/s 10mm/mV

Fréquence:	1000Hz	PR Interval:	243 ms	Prompt:
Temps d'écha	43s	QT Interval:	433 ms	
FC:	50bpm	QTc Interval:	393 ms	
P Interval:	194ms	P Axis:	40.40°Cb	
QRS Interval:	108 ms	QRS Axis:	-26.30°Cb	
T Interval:	199 ms	T Axis:	32.40°Cb	

Signature Medecin :