

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 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.

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



Déclaration de Maladie

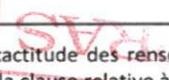
Nº W21-600720

61451

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : 1086	Société : RAM		
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : KERROURM AHMED			
Date de naissance : 21-01-1948			
Adresse : MARRAKECH			
Tél. : 0615918547	Total des frais engagés : Dhs		

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin :			
 129/12/2020			
Date de consultation :			
Nom et prénom du malade :			
Lien de parenté :	<input checked="" type="checkbox"/> Lui-même	<input type="checkbox"/> Conjoint	<input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie : diabète de type 2			
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 : Casablanca
 Signature de l'adhérent(e) : 

Le : / /

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
29/12/2020	CS	250 M	250 M	INP : <input type="text"/> Docteur Moulay Jaafar EL AMRANI TAOUFIQ ENDOCRINOLOGUE / DIABETOLOGUE 4471 D'ESSAIA - Marrakech Tél : 0628 02 76 77

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie AL INNA Hay Attala N° 361 Marrakech Tél. 05 24 34 55 81	29.12.20	672,00

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Laboratoire des Analyses Radiologiques Dr. OTIBAIDI Omer Massira 1 - Marrakech Tél. 05 24 34 55 81	29.12.20	B.130	142,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particulier	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	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"/>
				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"/>

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
G	00000000	11433553
B	35533411	

[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

Dr. ELAMRANI My Jaâfar

Diabétologue - Endocrinologue

Diabète - Goitre

Cholestérol - Obésité

Échographie

Lauréat de la faculté de médecine de Paris

الدكتور العمري مولاي جعفر

أخصائي أمراض السكري والغدد الهرمونية

أمراض السكري وأمراض الغدة الدرقية (كواتر)

الكوليستيرون - السمنة

الفحص بالصدى الصوتي

خريج كلية الطب بباريس

Marrakech le : 29 DEC 2020

Dr KERROUM Ahmed

L. Amarel 2 mois
60.40 ~~xx~~ 8.6 ne 1 T

T stafid 107.62 ~~xx~~ 11 x 31 T
672.00

11 x 06 mois

Pharmacie AL INARA
Hay ~~Al Huda~~ N° 367
Marrakech
Tél. 05 24 34 55 81

Docteur Moulai Jaafar
EL AMRANI TAOUFIQ
ENDOCRINOLOGISTE DIABETOLOGUE
447 D MASSIRA I - Marrakech
Tél : 06 25 02 76 77

المسيرة 1 حرف د رقم 447 الطابق الثاني - مراكش
447 Massira I lettre D 2^{ème} étage - Marrakech
الهاتف : 06 25 02 76 77



AMAREL 2MG
CP B30
P.P.V : 60DH40
PER.:01 2023
LOT : 20E003
P.E.:05 2023
6 118000 060031

AMAREL 2MG
CP B30
P.P.V : 60DH40
PER.:05 2023
LOT : 20E004
P.E.:05 2023
6 118000 060031

AMAREL 2MG
CP B30
P.P.V : 60DH40
PER.:05 2023
LOT : 20E004
P.E.:05 2023
6 118000 060031

AMAREL 2MG
CP B30
P.P.V : 60DH40
PER.:05 2023
LOT : 20E004
P.E.:05 2023
6 118000 060031

107.60
PPV 107.60
EXP 01 2023
LOT 200217

107.60
LOT 201265
EXP . 06 2023
PPV 107.60

78,70

78,70

LOT 201658
EXP 07 2023
PPV 107.60

الدكتور توفيق العمري مولاي جعفر

Dr. ELAMRANI TAOUIQ My Jaâfar

Diabétologue - Endocrinologue

Diabète - Goitre

Cholestérol - Obésité

Échographie

Lauréat de la faculté de médecine de Paris

أخصائي أمراض السكري والغدد الهرمونية

أمراض السكري وأمراض الغدة الدرقية (كواتر)

الكوليستيرونول - السمنة

الفحص بالصدى الصوتي

خريج كلية الطب بباريس

M. KERROU M Ahmed

Marrakech le : 29 DEC 2020

- Glycémie à jeun

- Glycémie post prandiale

- Hémoglobine glyquée (Hba1c)

- Urée

- Créatinine Sanguine

- Acide urique

- Cholesterol Total

- HDL

- LDL

- Triglycerides

- Calcémie

- Phosphorémie

- NFS - Plaquettes

- CRP

- VS

- Transaminases

- Phosphatasées alcalines

- Gamma GT

- Bilirubine directe

- Bilirubine indirecte

- Bilirubine totale

- Amylasémie

- Lipasémie

- CPK

- Fer sérique

- Magnésémie

- Magnésium érythrocytaire

- Féritrine

- TSHs

- T4 libre

- T3 libre

- Thyroglobuline

- Ac anti-thyroglobuline

- Ac anti-thyropéroxidase

Cortisol de 8h

Cortisol libre urinaire (FLU)

Testostérone

- 17 Beta estradiol

- Prolactine

- IGF1

- Test de grossesse

- Troponine

- Vitamine D

- Vitamine B12

- PSA

- ECBU ± ATB

- Microalbuminurie des 24h

- Calciurie des 24h

- Parasitologie des selles

- Coprologie

- Autres :

Laboratoire des Analyses Médicales
Dr. OTHMANI Hay Hassani
Massira 1A N° 81 Appartement 1 Marrakech
Tél / Fax : 05 24 34 34 34

Docteur Moulay Jaâfar
EL AMRANI TAOUIQ
ENDOCRINOLOGISTE DIABETOLOGISTE
447 Massira 1A Marrakech
Tél : 06 25 02 76 77

المسيرة ١ حرف د رقم 447 الطابق الثاني - مراكش

447 Massira 1 lettre D 2^{ème} étage - Marrakech

الهاتف : 06 25 02 76 77

Laboratoire des Analyses médicales Hay Hassani

Dr OTHMANI Omar Mounir

Médecin spécialiste en Biologie Médicale

Diplôme des études supérieures en Hématopathologie
Université Mohammed V Souissi. FMPR.

Ancien Chef des Laboratoires
Hôpital Militaire Avicenne de Marrakech.



مختبر التحاليل الطبية الحي الحسني

Dr. عثمانی عمر منیر

طبيب متخصص في البيولوجيا الطبية

دبلوم الدراسات العليا في أمراض الدم

جامعة محمد الخامس - سريري

كلية الطب والصيدلة - الرباط

رئيس سابق للمختبرات الطبية

بالمستشفى العسكري ابن سينا مراكش

MARRAKECH le: 29/12/2020

FACTURE N° 22/2021

Médecin

Nom du patient MR KERROUM AHMED

Examens - GLY- HBA1C

Cotation B 130 + PC10

Montant 140,00 DH

Arrêtée la présente note d'honoraires à la somme de: CENT
QUARANTE DIRHAMS

Laboratoire des Analyses Médicales
Hay Hassani
Dr. OTHMANI Omar Mounir
Massira 1A N° 81 Appt 1 - Marrakech
Tél/Fax : 05 24 34 34 27

Dr. ELAMRANI TAOUIQ My Jaâfar

الدكتور توفيق العمراني مولاي جعفر

Diabétologue - Endocrinologue

أخصائي أمراض السكري والغدد الهرمونية

أمراض السكري وأمراض الغدة الدرقية (اكواتر)

Diabète - Goitre

الكوليستنرول - السمنة

Cholestérol - Obésité

الفحص بالصدى الصوتي

Échographie

خريج كلية الطب بباريس

Lauréat de la faculté de médecine de Paris

Marrakech le : 29/12/2020

Je soussigné certifie que Mr. KÉRROURY Ahmed
est suivi(e) pour Diabète type 2
..... et nécessite la prise en charge médicale de longue durée.

Docteur Moulay Jaafar
EL AMRANI TAOUIQ
ENDOCRINOLIGUE - DIABETOLOGUE
447 D Massira 1 - Marrakech
Tél : 0625 02 76 77

المسيرة ١ حرف د رقم 447 الطابق الثاني - مراكش

447 Massira 1 lettre D 2^{ème} étage - Marrakech

الهاتف : 06 25 02 76 77

Dr OTHMANI Omar Mounir

Médecin spécialiste en Biologie Médicale

- Biochimie, Hormonologie et Autoimmunité
- Bactériologie, Virologie, Parasitologie et Mycologie
- Hématologie et Immuno-Hématologie

Diplôme des études supérieures en Hématopathologie

Université Mohammed V Souissi. FMPR.

Ancien Chef des Laboratoires

Hôpital Militaire Avicenne de Marrakech.



د. عثمان عمر منير

طبيب متخصص في البيولوجيا الطبية

- علم الكيمياء الحيوية، الهرمونات والمناعة الداتية
- علم الجراثيم الفيروسات الطفيليّات والفطريّات
- أمراض الدم والمناعة.

دبلوم الدراسات العليا في أمراض الدم

جامعة محمد الخامس - سويسى

كلية الطب والصيدلة - الرباط

رئيس سابق للمختبرات الطبية

بالمستشفى العسكري ابن سينا مراكش

Prélèvement du : 29/12/2020 à 09:24

Résultats édités le: 29/12/2020



MR KERROUM AHMED

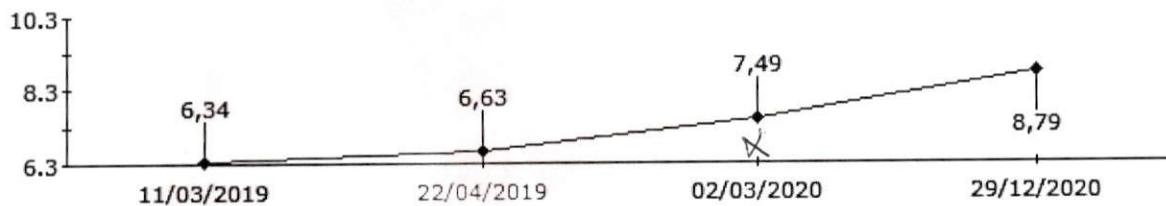
Dossier N° 19C139

Page: 1/1

BIOCHIMIE SANG

GLYCEMIE A JEUN.....: 2,95 g/L (*) (0,70 à 1,15)
 (Test enzymatique photométrique GOD-PAP) 16,40 mmol/L (3,90 à 6,40)

HEMOGLOBINE GLYQUEE HbA1c.....: 8,79 en % d'Hémoglobin tot
 (Immuno-turbidimétrie)



Interprétation (Suivi du diabétique):

- * 5,70 à 6,50 : Etat de prédiabète (ou diabète typeII équilibré)
- * < 7,00 : Diabète typeI équilibré. (< 6,50 pour diabète typeII)
- * > 7,00 : Diabète Non équilibré. Périodes d'hyperglycémie dans les 4 à 6 sem. précédentes.

(Rappel. Délai raisonnable de contrôle: 8 à 12 semaines)

laboratoire des Analyses
Médicales Hay Hassani
Validation
Dr.Othmani Omar M.