

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

## Biologie 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.

## Educations :

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.

## Prothèse 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

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

N° M20- 0002665

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5169

Société : RAM

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : HAMBARASS TAIBI

Date de naissance : 1956/07/01

Adresse : 20 elgouna itisal 2 N° 10

Casablanca

Tél. : 0603392662

Total des frais engagés : 2357,80 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 15 MARS 2021

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté : ☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : T20 - Fibrose hépatique

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 : 17/02/21

Le : 18/03/2021

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019



# RELEVÉ 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
15 MARS 2021	U2		3000	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

15/03/2021 657,80

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

26/03/22 61340 2400,00

# AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien

Date des Soins

Nombre

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

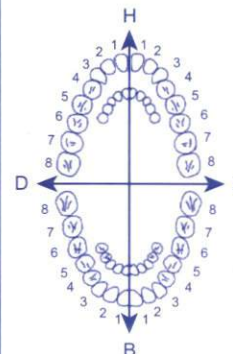
Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de

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

H  
25533412 21433552  
00000000 00000000  
D 00000000 G 00000000  
35533411 11433553  
B

Coefficient  
DES TRAVAUX

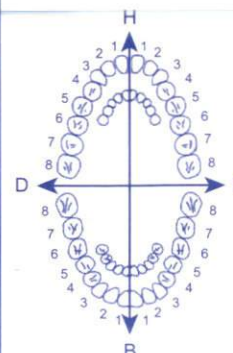
MONTANTS  
DES SOINS

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

DATE DU  
DEVIS

DATE DE  
L'EXECUTION



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Casablanca, le 15 MARS 2021 في الدار البيضاء

N° HOM RESS TOURS

123,60 X 5

INEXIUM 500 (S.V.)

1

1

x 3 mg

PHARMACIE ADIBA

181, Bd Rouda Gdira

Dah M'sik - Casablanca

Tél : 22 37 39 36

39,80

HEPATITIS



1

0

1

a b

657,80

هپانات  
39,80 DH  
Lot: W318P  
Per: 11-2023

39,80 DH  
Lot: W318P  
Per: 11-2023

A consommer de  
préférence avant fin :  
Lot n°



6 111255 870202

SYNTHEMEDIC

22 rue zoubair bnou al aouam roches  
noires casablanca  
INEXIUM

40 mg Cpr GR

Boîte 14

841N5DMP/21NRO P.P.V.: 123,60 DH



6 118001 020607

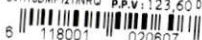
SYNTHEMEDIC

22 rue zoubair bnou al aouam roches  
noires casablanca  
INEXIUM

40 mg Cpr GR

Boîte 14

841N5DMP/21NRO P.P.V.: 123,60 DH



6 118001 020607

SYNTHEMEDIC

22 rue zoubair bnou al aouam roches  
noires casablanca  
INEXIUM

40 mg Cpr GR

Boîte 14

841N5DMP/21NRO P.P.V.: 123,60 DH



6 118001 020607

SYNTHEMEDIC

22 rue zoubair bnou al aouam roches  
noires casablanca  
INEXIUM

40 mg Cpr GR

Boîte 14

841N5DMP/21NRO P.P.V.: 123,60 DH



6 118001 020607

SYNTHEMEDIC

22 rue zoubair bnou al aouam roches  
noires casablanca  
INEXIUM

40 mg Cpr GR

Boîte 14

841N5DMP/21NRO P.P.V.: 123,60 DH



6 118001 020607



Casablanca, le

15/03/2021

الدار البيضاء, في

*(Handwritten signature)*

HAMRASS Touria

ASAT ALAT

GGT

Glycémie à jeun

Hba1c

Cholesterol total/ HDL/LDL

Triglycérides

Urée, Créatinine

uricémie

NFS, plaquettes

Ferritinémie

Viamine D

VS

LABORATOIRE D'ANALYSES  
MEDICALES EL JOULANE  
Docteur Tarik Jawad  
5 Bloc 16 Av Joulane Sidi Othmane  
Tel : 05 22 38 05 30

Docteur Mohamed Slaoui  
Spécialiste: Hépatologie - Gastro - Entérologie  
Proctologie Médicale - Chirurgicale  
ENDOSCOPIE - ECHOGRAPHIE  
12, Rue Soumaya, Angle Rd Abdelmoumen  
1<sup>er</sup> Etage, IMM. RENAULT - Casablanca, MAROC  
05 22 23 78 83 - Tél / Fax: 05 22 25 99 87



**LABORATOIRE EL JOULANE  
D'ANALYSES MEDICALES**



**مختبر الجولان  
للتحليلات الطبية**

**Dr. TARIK Jawad**  
*Médecin Biologiste*

**الدكتور طارق جواد**  
طبيب اختصاصي في التحليلات الطبية

**Facture n° 132688**

CASABLANCA LE : 16/03/2021

Analyses effectuées le: 16/03/2021

Pour.....: **Mme HAMRARAS TOURIA NEE**

Sur prescription du: Dr SLAOUI MOHAMED

Code.....: 02FC6916



Organisme.....:

**Bilan:**

NFS=B80 VS=B30 HBA1C=B100 GLY=B30  
UREE=B30 CREAT=B40 AU=B40 CHT=B30  
HDL=B50 LDL=B50 TRIGL=B60 GOT=B50  
GPT=B50 GGT=B50 FERRI=B250 25OH=B400

Cotation : (B 1340 )

**Montant Net : 1400.00 Dhs**

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE : 1400.00 Dhs

LABORATOIRE D'ANALYSES  
MEDICALES EL JOULANE  
Docteur Tarik Jawad  
5 Bloc 16 Av Joulane Sidi Othmane  
Tel : 05 22 38 05 30

# LABORATOIRE EL JOULANE D'ANALYSES MEDICALES



# مختبر الجولان للتحليلات الطبية

Dr. TARIK Jawad  
Médecin Biologiste

الدكتور طارق جواد  
طبيب اختصاصي في التحليلات الطبية

Prélèvement du : 16/03/2021  
Edition du : 16/03/2021  
Référence: 1CPH02228

Mme HAMRARAS TOURIA NEE ABDELATI

Code Patient 02FC6916



Médecin: Dr. SLAOUI MOHAMED

## BIOCHIMIE

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
----------	-----------	--------	-------------

Ferritine..... : 46 ng/ml

### Valeurs usuelles

#### Age

Nouveau-nés	: 150 à 450
2 - 3 mois	: 80 à 500
4 mois à 16 ans	: 20 à 200
Femme	: 15 à 150
Femme en ménopause	: 30 à 400
Homme	: 30 à 400

## VITAMINE D2/D3 (25 Hydroxy-vitamine D)

(COBAS : Chimiluminescence)

Résultat..... : 24,6 µg/l  
: 61,5 nmol/l

Valeurs de référence.....	: 30 - 100 µg/l ( 75 - 250 nmol/l )
Insuffisance.....	: 10 - 30 µg/l ( 25 - 75 nmol/l )
Déficience.....	: < 10 µg/l ( < 25 nmol/l )
Toxicité.....	: > 100 µg/l ( > 250 nmol/l )

LABORATOIRE D'ANALYSES  
MEDICALES EL JOULANE  
DOCTEUR TARIK JAWAD  
5, Bloc 16, Av. El Joulane Sidi Othmane  
Tel.: 05 22 38 05 30

# LABORATOIRE EL JOULANE D'ANALYSES MEDICALES

Dr. TARIK Jawad  
Médecin Biologiste



# مختبر الجولان للتحليلات الطبية

الدكتور طارق جواد  
طبيب اختصاصي في التحليلات الطبية

Prélèvement du : 16/03/2021  
Edition du : 16/03/2021  
Référence: 1CPH02228

Mme HAMRARAS TOURIA NEE ABDELATI

Code Patient 02FC6916



Médecin: Dr. SLAUI MOHAMED

## EXAMENS DE SANG

### HEMATOLOGIE

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
<b>NUMERATION GLOBULAIRE</b>			
Globules rouges.....	4.62	M/mm <sup>3</sup>	Femme (4 à 5,4) 4.50 (06/05/20)
Hemoglobine.....	13.7	g/100ml	(12 à 15) 12.9 (06/05/20)
Hematocrite .....	41.6	%	(35 à 47) 39.4 (06/05/20)
V.G.M .....	90.	μ <sup>3</sup>	(83 à 95) 88. (06/05/20)
T.C.M.H.....	30.	pg	(27 à 33) 29. (06/05/20)
C.C.M.H.....	33.	%	(32 à 36) 33. (06/05/20)
Plaquettes .....	202	Mille/mm <sup>3</sup>	(150.000 à 450.000)
Globules blancs.....	6300	/mm <sup>3</sup>	(4.000 à 10.000) 5500 (06/05/20)

### FORMULE LEUCOCYTAIRE

Polynucléaires Neutrophiles:	42	%	Soit: 2646. /mm <sup>3</sup>	(2000 à 7500)	48% (06/05/20)
Polynucléaires Eosinophiles:	03	%	Soit: 189. /mm <sup>3</sup>	(< à 400)	03% (06/05/20)
Polynucléaires Basophiles..:	00	%	Soit: 0. /mm <sup>3</sup>	(< à 100)	00% (06/05/20)
Lymphocytes.....	51	%	Soit: 3213. /mm <sup>3</sup>	(1500 à 4000)	44% (06/05/20)
Monocytes .....	04	%	Soit: 252. /mm <sup>3</sup>	(200 à 800)	05% (06/05/20)

### VITESSE DE SEDIMENTATION

1ère Heure.....	14	mm	< à 10
2ème Heure.....	34	mm	< à 20

LABORATOIRE D'ANALYSES  
MEDICALES EL JOULANE  
DOCTEUR TARIK JAWAD  
5, Bloc 16, Av. El Joulane Sidi Othmane  
Tel: 05 22 38 05 30 - 05 22 56 69 45



# LABORATOIRE EL JOULANE D'ANALYSES MEDICALES



# مختبر الجولان للتحليلات الطبية

Dr. TARIK Jawad  
Médecin Biologiste

الدكتور طارق جواد  
طبيب اختصاصي في التحليلات الطبية

Prélèvement du : 16/03/2021  
Edition du : 16/03/2021  
Référence: 1CPH02228

Mme HAMRARAS TOURIA NEE ABDELATI

Code Patient 02FC6916



Médecin: Dr. SLAOUI MOHAMED

## EXAMENS DE SANG

### BIOCHIMIE

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
Hémoglobine Glyquée (HbA1c) : 6.3 (Tech:HPLC-Automate Tosoh G7)	%	(3.9 à 6.2)	6.8 (06/05/20)
Glycémie : 1.24	g/l	(0.70 à 1.10)	1.52 (06/05/20)
Urée : 0.28	g/l	(0.15 à 0.50)	0.24 (06/05/20)
Créatinine : 07	mg/l	(6 à 11)	08 (06/05/20)
Acide Urique : 48	mg/l	(26 à 60)	40 (06/05/20)
Transaminases - SGOT : 26 - SGPT : 24	UI/l UI/l	(< 35) (< 35)	16 (06/05/20)
Gamma G.T. : 18	UI/l	(< 38)	
Cholestérol Total : 1.76	g/l	(1.50 à 2.00)	1.90 (06/05/20)
Triglycérides : 0.92	g/l	(0.35 à 1.40)	0.86 (06/05/20)
Cholestérol H.D.L. : 0.48	g/l	(0.35 à 0.8)	0.42 (06/05/20)
Cholestérol L.D.L. : 1.06	g/l		

Valeurs cibles du LDL-Cholestérol selon les recommandations ANSM de mars 2005

- 0 Facteur de risque : LDL < 2,20 g/l
  - 1 Facteur de risque : LDL < 1,90 g/l
  - 2 Facteurs de risque : LDL < 1,60 g/l
  - Plus de 2 facteurs de risque : LDL < 1,30 g/l
  - Antécédent de maladie cardiovasculaire avérée : LDL < 1,00 g/l
- Facteurs de risque : Diabète, Tabac, Obésité, Age > 60 ans, HDL < 0,40g/l, Sédentarité, ATCD de maladie cardiovasculaire familiale.

LABORATOIRE D'ANALYSES  
MEDICALES EL JOULANE  
DOCTEUR TARIK JAWAD  
BLOC 16 AV. EL JOULANE SIDI OTHMANE  
TEL: 05 22 38 05 30