

# 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.

## adiologie 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.

## 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 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

66600

## Déclaration de Maladie : N° P19-0006701

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1990 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : GHALMI Amar Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 0661 93 47 84 Total des frais engagés : 898 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

INP : 091019786



Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : GHALMI AMAR Age :

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Diabète

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 09/04/2021

## **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
03.04.21	CR		67	Docteur BEN Endocrinologie - Diabète Angle Route d'Alzey - 57220 Sidi Abd... Immatriculation : F.Z Immeuble N°10, 1er Etage NAPRES TAIS
27.04.21	CR		250 DT	W

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE AL QUASAR AK Haj Nassar El Ghoraphiin Sekou El Oulfa 12-90-33-45 88000057	27/04/21	273,00

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Gachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
 GACHET LÉOPOLD RADILOGUE LÉOPOLD GACHET	03/04/21	B330fz 1,70	375,00€

#### AUXILIAIRES MEDICAUX

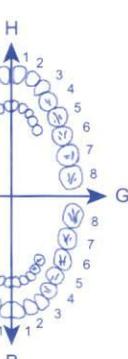
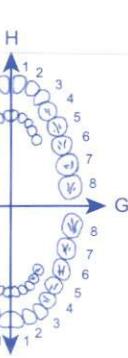
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

## **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'IRM.

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 00000000 D 00000000 35533411	G 21433552 00000000 G 00000000 11433553	B	COEFFICIENT DES TRAVAUX
				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



Docteur. BENABBES TAARJI,F.Z  
Endocrinologue - Diabétologue

Spécialiste en Diabétologie - Cholestérol  
Traitement de l'Obésité - Maigreur  
Glande Thyroïde - Surrénale - Seins - Stérilité

Diplômée de l'Université René Descartes Paris V  
Sur Rendez-Vous



الدكتورة د. زين العباس التمارجي  
اختصاصية في أمراض الغدد - السكري  
السمنة والهرمونات

خريجة كلية الطب روني ديكارت بباريس  
بالموعد

## ORDONNANCE

Nom : GHALI MOURAD

Casablanca, le : 03.04.21

- NFS
- Prot.C.R
- Fer sérique
- Cholestérol Total
- Ferritine
- Triglycérides
- Groupage + rhésus
- HDL-Cholestérol
- VS
- LDL-Cholestérol
- Lonogramme sanguin
- Acide urique sanguin
- GOT/GPT/GT
- T3
- Urée sanguine
- T4
- Créatinémie
- Glycémie à jeûn
- Glycémie post prandiale
- HbA1c
- TSH
- ECBU
- Microalbuminurie
- Autres



Dr. BENABBES TAARJI F.Z  
Endocrinologue / Diabetologue  
Av. de Rabat - 101  
Casablanca - Tel.: 0522 93 31 49



# مختبر التحاليل الطبية الرگراچي

## LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES REGRAGUI

S. MESTASSI  
Biologiste Diplomé de la faculté  
De Médecine et de Pharmacie  
de Clermont Ferrand

**FACTURE N° :** 2104032002

Casablanca le 03-04-2021

**Mr Aomar GHALMI**

Date de l'examen : 03-04-2021

INPE :

Caisse : **MUPRAS**



Analyses :

### Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	E11.5	E
0106	Cholestérol total	B30	B
0108	Cholestérol H D L	B50	B
0111	Créatinine	B30	B
0118	Glycémie	B30	B
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B
0134	Triglycérides	B60	B
0135	Urée	B30	B

TOTAL DOSSIER : 375 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : trois cent soixantequinze dirhams





S. MESTASSI  
Biogiste Diplomé de la faculté  
De Médecine et de Pharmacie  
de Clermont Ferrand



Né (e) le: 01-01-1943, âgé (e) de : 78 ans  
Enregistré le: 03-04-2021 à 08:05  
Édité le: 07-04-2021 à 11:44  
Prélèvement : au labo  
Le : 03-04-2021 à 08:19

**Mr Aomar GHALMI**

Référence : 2104032002

Prescrit par : Dr Benabbes Taarji F. Z.

**BIOCHIMIE SANGUINE** (Cobas c311/Roche)

Aspect du sérum

Limpide

26-06-2019

Glycémie à jeûn

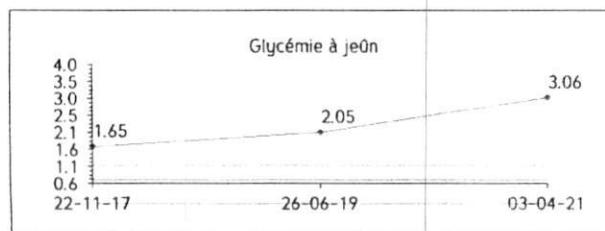
**3.06** g/l  
**17.0** mmol/l

(0.70–1.10)

2.05

(3.9–6.1)

11.4



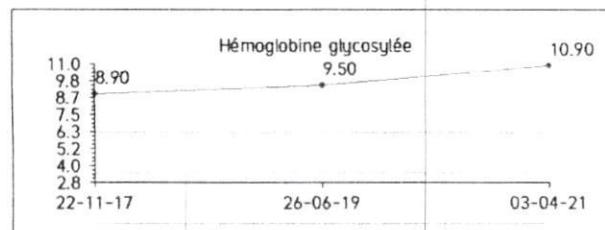
26-06-2019

Hémoglobine glycosylée  
(HPLC /D10.Biorad)

**10.90** %

(3.50–6.25)

9.50



*Interprétation:*

Glycémie proche de la normale : 6-7  
Bon contrôle : 7-8  
Métabolisme mal équilibré : >8

26-06-2019

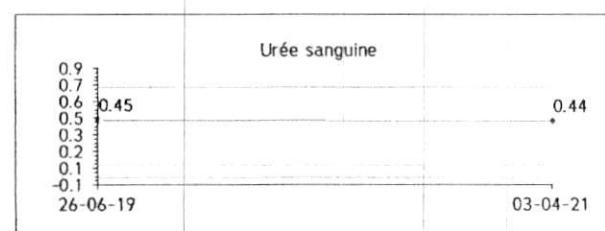
Urée sanguine

**0.44** g/l  
**7.33** mmol/l

(0.10–0.71)  
(1.67–11.83)

0.45

7.50



Compte rendu imprimé en recto verso ; prière de tourner la page si nécessaire



Enregistré le: 03-04-2021 à 08:05  
 Edité le: 07-04-2021 à 11:44  
 Prescrit par : Dr Benabbes Taarji F. Z.

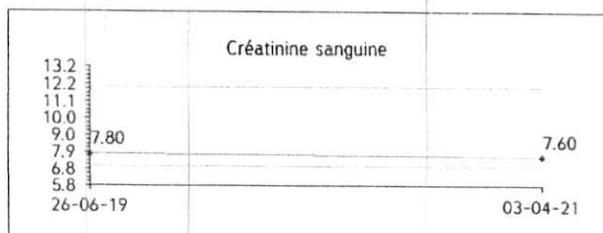
**Mr Aomar GHALMI**

Né (e) le : 01-01-1943, âgé (e) de : 78 ans  
 Référence : 2104032002

**Créatinine sanguine**  
 (Enzymatique / Cobas c311)

26-06-2019  
 7.6 mg/l (7.0-12.0)  
 67 µmol/l (62-107)

7.8  
 69



**DFG par CKD EPI**

87.4 ml/min (>60.0)

87.7

L'équation du CKD-EPI est plus précise que celle du MDRD et devrait remplacer cette dernière.

**Cholestérol total**

1.53 g/l (1.20-2.00)  
 3.95 mmol/l (3.10-5.16)

**Cholestérol HDL**

0.45 g/l (>0.35)  
 1.16 mmol/l (>0.90)

**Rapport CT/HDL**  
 (Athérogénicité du cholestérol)

3.40 (<5.00)

**Cholestérol LDL**

0.97 g/l (<1.55)  
 2.50 mmol/l (<4.00)

**Rapport LDL/HDL**

2.16 (<3.55)

Le niveau du LDL sera interprété en fonction du niveau de risque cardio-vasculaire global évalué à l'aide de la table SCORE ou des facteurs de risque cardio-vasculaire (HAS,février 2017)

	Faible	Modéré	Elevé	Très élevé
Niveau de risque cardio-vasculaire	SCORE < 1%	-Diabète type 1 ou 2 < 40 ans ni atteinte organe cible -SCORE > ou =1 - <5%	-IRC (30-59 ml/min) -TA > 180/110 mmHg -Diabète type 1 ou 2 sans FRCV ni atteinte des organes cibles si < 40 ans -SCORE > ou =5 - <10%	-Diabète type 1 ou 2 avec atteinte d'organe cible ou au moins un FRCV,si < 40 ans -IRC sévère (15 à 29 ml/min) - SCORE > ou = 10%
Objectifs thérapeutiques	Mesure hygiéno-diététiques Cible LDL < 1.9 g/l ou 4.9 mmol/l	Mesure hygiéno-diététiques+médicament(s) cible LDL < ou = 1.30 g/l ou 3.4 mmol/l	Mesures hygiéno-diététiques + médicament(s) cible LDL < ou = 1 g/l ou 2.6 mmol/l	Mesures hygiéno-diététiques+médicament(s) Cible LDL < ou = 0.7 g/l ou 1.8 mmol/l

**Triglycérides**

0.57 g/l (<1.50)  
 0.65 mmol/l (<1.71)



valable 3 mois

Le 07.14.2021

## DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE

(À adresser au médecin conseil de la MUPRAS sous pli confidentiel)

Je soussigné :

Certifie que Mlle, Mme, M. : GHALMI Aomar Mme 1990

Présente

Nécessitant un traitement d'une durée de :

Therapie 3 mois

Dont ci-joint ordonnance :

(à défaut noter le traitement prescrit)

site : [www.mupras.com](http://www.mupras.com) // mail : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com) // tel : 0522-20-45-45 ou 0522-22-78-15 / fax : 0522-22-78-18  
Adresse : Center d'affaire Allal Ben Abdellah, 49, Angle Rue Allal Ben Abdellah et Rue Mohammed Fakir  
6ème Etage, Casablanca

Docteur TAARIFI  
Endocrinologue - Diabetologue  
Angle Route de l'Ourika - Sidi Abdellah  
Immeuble communal N°19, 1er étage, Casablanca