

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 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° P19- 065682

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4158 Société :
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : EL HAKRI Amine
Date de naissance : 15/01/56
Adresse : habituelle
Tél. : 0522947915 Total des frais engagés : 150+180+713,8

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
Date de consultation : 09/04/2021
Nom et prénom du malade : El HAKRI Age : 65ans
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : HTA
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 : Casa Le : 09/04/2021
Signature de l'adhérent(e) :

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
09/04/2021	C		150DH	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE OULMES RAKI HAKIMA BO GHANDI ET EL MANSOUR 360806	09/04	713,80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Laboratoire SOAL D'ANALYSES MEDICALES Dr. BENMILOND 40, Bd Brahim Boussouf 25 39 61 Tel: 05 22 25 78 23 705 22 25 39 61 Casablanca - Patente 358050	02.03.21	8130 =	180,00 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

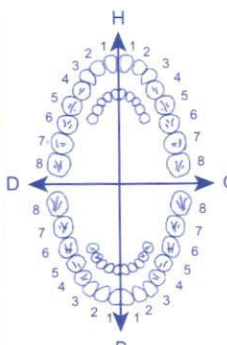
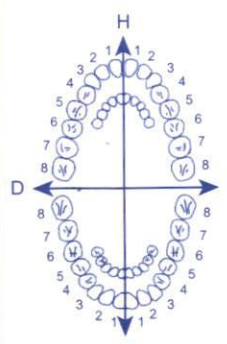
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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																								
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td></td> <td>H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> <td></td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>D</td> <td></td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> <td></td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		H		H	25533412	21433552		00000000	00000000		D		G	00000000	00000000		35533411	11433553		B				COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H		H																						
	25533412	21433552																							
	00000000	00000000																							
	D		G																						
	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

Docteur **Michal Malika**

Médecine Générale

36, Rue El Koronfol 1er étage App. 2

Hay Raha (Beausejour)

CASABLANCA

36.64.48

الدكتورة مفضال مليكة

الطب العام

36, زقة القرنفل حي الراحة (بوسيجور)

الطابق 1 الشقة 2 - الدار البيضاء

الهاتف: 0522.36.64.48

FELDENE® Gel

PIROXICAM 0,5 %

LOT
PER
P.P.V

25

CASABLANCA, LE

M^{re} El Haini Aming

49,40 x 2

Ampex (N° 31)

99,00

Allar 1g (N° 31)

56,60

Diprostene (N° 31)

36,00 x 2

Feldene gel (N° 31)

123,60

Inexium (N° 31)

58,40

Effip

LOT : 7705
PER : 01-22
P.P.V : 99DH00

New Car...
EU Office: Kreillerstr. 65, 81673 Muenchen / Germany



09/22
LOT 181010
MFD 10/18

ISOPHARM
NEW EX CHA...
79.80 DM

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubier bnou al asuam roches
noires casablanca
INEXIUM

40 mg Cpr GR
Boite 14
641/150MP/21/NRQ P.P.V: 123,60 DH
6 118001 020807

811 800115 013 7
DIPOSTENE 1 Seringue
P.P.V: 58,80 DH
AMM 235DMP/21/NTT
Distribué par MSD Maroc
B.P. 136 Bouskoura

FELDENE® Gel

PIROXICAM 0,5 %

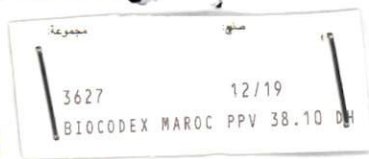
LOT
PER
P.P.V

25

36,00

3398 04/19 04/22
BIOCODEX MAROC PPV 38.10 DH

79,80 - Gel chauffant et relaxant
Newflex
1 app x 21j



38,10 x 21 - ultralemme (N°2)
101j

713,80

Dr. MIFDAL Malika
Médecine Générale
36, Rue Mohammed VI Hay Raha
(Beauséjour) - Casablanca
Tél : 05 22 36 64 49

EFFIPRED® 20 mg

PPV 58DH40
EXP 12/2022
LOT 9N017 4

49,40

49,40

49,40



Prévenez-vous à domicile
sans rendez-vous

مختبر الصقلي للتحليلات الطبية
Laboratoire SQALLI d'Analyses Médicales
Laboratoire certifié ISO 9001 V2008



7jours/7

Dr BENMILLOUD Laubna Médecin biologiste
Faculté de Médecine et de Pharmacie de Casablanca
Diplômé du certificat de qualité en sciences de la santé
Unité de diagnostic, dépistage et prévention des maladies infectieuses

FACTURE N° : 210300056

Casablanca le 02-03-2021

Mme Amina EL HARIRI

Demande N° 2103020002

Date de l'examen : 02-03-2021

Analyses :

Récapitulatif des analyses			
CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Prélèvement sanguin	E25	E
DEP	DEPL A DOMICILE	E50	E
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B
	Glycémie à jeun	B30	B

Total des B : 130

TOTAL DOSSIER : 180DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : cent quatre-vingts dirham s

مختبر الصقلي للتحليلات الطبية
LABORATOIRE SQALLI D'ANALYSES MEDICALES
Dr. BENMILLOUD
240, Bd Brahim Rouhani Maârif
Tél: 05 22 25 78 23 / 05 22 25 39 61
Casablanca - Patente: 35805014

Code INPE : 093000214
AWB - Agence Rue Nassih Eddine
RIB : 007 780 0003555000000328 25



Dr. BENMILOUD Loubna. Médecin biologiste.
Faculté de médecine et de pharmacie de Casablanca
Diplôme universitaire de qualité en sciences de la santé
Diplôme d'hygiène hospitalière et prévention des infections nosocomiales

Prélèvements à domicile
sur rendez-vous

Date du prélèvement : 02-03-2021 à 07:57
Code patient : 2103020002
Né(e) le : 15-01-1956 (65 ans)

Mme EL HARIRI Amina
Dossier N° : 2103020002
Prescripteur : Dr ABDELILAH BOUZOUBAA



BIOCHIMIE SANGUINE

Glycémie à jeun

(GLUCOSE GOD – PAP– KONELAB 30 – BIOLABO)

0.94 g/L (0.70–1.10)
5.22 mmol/L (3.89–6.11)

Critères de diagnostic du diabète sucré (ADA 1997/OMS 1999)

Symptômes cliniques de diabète (polyurie, polydypsie, perte de poids inexpliquée) associés à :

- Glycémie > 2 g/L à tout moment de la journée ou,
- Glycémie à jeun > 1.26 g/L soit 7.00 mmol/L sur les deux dosages consécutifs ou,

Temps	Valeur de référence	Impaired Fasting	Intolérance au glucose	Diabète sucré
A jeun	< 1.10 g/L < 6.1 mmol/L	> 1.10 g/L > 6.1 mmol/L	> 1.10 < 1.26 g/L > 6.1 < 7 mmol/L	> 1.26 g/L > 7 mmol/L

– Glycémie > 2 g/L soit 11.1 mmol/L à la deuxième heure d'une HGPO (75 g glucose)

Hémoglobine glyquée (HbA1c)

(HPLC: ADAMS A1C HA-8180V – ARKRAY)

5.60 %

* Le résultat est sous réserve de l'interférence de paramètre modifiant : Durée de vie des hématies (hémorragie, hémolyse, transfusion et rétrocytose) – Maladie métabolique, insuffisance rénale, hémoglobinopathies et médicaments.
Dans ce cas il est souhaitable de pratiquer le dosage d'une autre protéine glyquée telle que le **Fructosamine**.

Variant Hb

Estimation de la glycémie moyenne

Absence de variant d'hémoglobine

1.14 g/L (0.70–1.10)

Interprétation des résultats selon la standardisation du NGSP:

- 4 – 6 % : Intervalle non-diabétique (Sujet normal)
- < 6.5 % : Excellent équilibre glycémique (DNID)
- < 7 % : Excellent équilibre glycémique (DID)
- 8 – 10 % : Équilibre glycémique médiocre, action corrective suggérée
- > 10 % : Mauvais équilibre glycémique, action corrective nécessaire

« Stratégie médicamenteuse du contrôle glycémique du diabète de type 2 » selon la HAS 2013

Cas général:

- < ou = 7 % : La plupart des patients avec DT2
- < ou = 6.5 % : DT2 nouvellement diagnostiqué, dont l'espérance de vie est > 15 ans et sans antécédent cardio-vasculaire
- < ou = 8 % : DT2 avec comorbidité grave avérée et/ou une espérance de vie limitée (< 5 ans) ou avec des complications macrovasculaires évoluées ou ayant une longue durée d'évolution du diabète (> 10 ans) et pour lesquels la cible de 7 % s'avère difficile à atteindre car l'intensification médicamenteuse provoque des hypoglycémies sévères.

Patients avec antécédents (ATCD) cardio-vasculaires

- < ou = 7 % : Patients avec ATCD de complication macrovasculaire considérée comme non évoluée
- < ou = 8 % : Patients avec ATCD de complication macrovasculaire considérée comme évoluée : (IDM) avec insuffisance cardiaque atteinte coronarienne sévère - atteinte polyartérielle (AOMI) - accident vasculaire cérébral récent (< 6 mois)

Patients avec insuffisance rénale chronique (IRC)

- < ou = 7 % : IRC modérée (stades 3A et 3B)
- < ou = 8 % : IRC sévère ou terminale (stades 4 et 5)

Patients enceintes ou envisageant de l'être

- < 6.5 % : Avant d'envisager la grossesse
- < 6.5 % et glycémies < 0.95 g/L à jeun et < 1.20 g/L en postprandial à 2 heures : Durant la grossesse

Personnes âgées

- < ou = 7 % : Dites « vigoureuses » dont l'espérance de vie est jugée satisfaisante
- < ou = 8 % : Dites « fragiles », à l'état de santé intermédiaire et à risque de basculer dans la catégorie des malades
- < ou = 9 % : Dites « malades », dépendantes, en mauvais état de santé en raison d'une pathologie chronique évoluée génératrice de handicaps et d'un isolement social

Validé par : **Dr. BENMILOUD Loubna**
240, Bd Brahim Roudani Maarif
Tél: 05 22 25 78 25 / 05 22 25 39 61
Casablanca - Patente: 35805014

الدكتور عبد الإله بوزريع
Dr. Abdelilah SOUJBOUBAA
MEDECINE GENERALE
خبير معتمد لدى المحاكم
Expert Assermenté auprès des Tribunaux
N°27 Amal 4, Av. Al Massira CYM-RABAT
Tél: 05 37 79 83 45

27 FEV. 2021

Mme Amina Hariri

- Hb, glycémie
- GAT

LABORATOIRE SOUJBOUBAA
DR. BELMILLOU
240, Bd Brahim Roumani, Maarif
Tél: 05 22 25 78 25 / 05 22 25 39 61
Casablanca - Patente: 35885012



الدكتور عبد الإله بوزريع
Dr. Abdelilah SOUJBOUBAA
MEDECINE GENERALE
خبير معتمد لدى المحاكم
Expert Assermenté auprès des Tribunaux
N°27 Amal 4, Av. Al Massira CYM-RABAT
Tél: 05 37 79 83 45