

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 canaux, 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 canaux.

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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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

N° W19-587011

69356

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 01524 Société : RAM

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : EL ANSARI Abdelhak

Date de naissance : 19/03/1949

Adresse : 32 Rue d'AVESNES Résid. BORT MALAKIA Apt. 4. Etage 4 BELVEDERE - CASABLANCA

Tél. : 0666 40 42 43 Total des frs (Dhs) : 1337,60

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 27/4/21

Nom et prénom du malade : EL ANSARI Abdelhak Age :

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie :

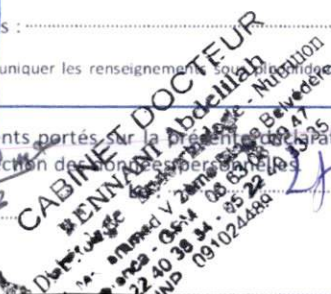
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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 : Casablanca

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	Numéro de l'Acte
			300		
17/4/21	(A)				

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	le 24/04/21	172,60 DHS

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Laboratoire "EMILE ZOLA" Dr. RIZTANE BERRADA 195, Bd Emile Zola - Casablanca Tél & Fax : 05 22.24.20.03 - Gsm: 06 67 79 24 60	27.04.21	B630+ 1.134Rc	865,00 dh

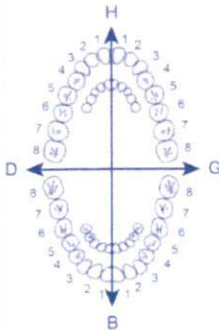
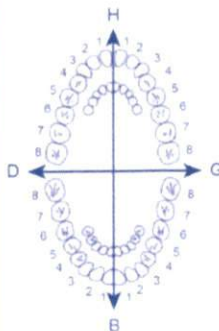
[illegible]

RELEVÉ 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 canaux, 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"/>												
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE															
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>H</th> <th>G</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <th>D</th> <th>B</th> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </tbody> </table>		H	G	25533412	21433552	00000000	00000000	D	B	00000000	00000000	35533411	11433553		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H	G														
	25533412	21433552														
	00000000	00000000														
	D	B														
	00000000	00000000														
	35533411	11433553														
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession.			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>												
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>												
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>												

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

INP : | | | | | | | | |

FIN
D'EXECUTION

Fonctionnel. Thérapeutique, nécessaire à la profession

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Bennani Abdelilah

Cabinet Médical spécialisé en :

- ENDOCRINOLOGIE

- DIABETE

- NUTRITION

(Sur Rendez-Vous)



عيادة متخصصة في :
- أمراض الغدد الهرمونية

- السكري

- التغذية

(بالموعد)

Casablanca, le :

27/4/20

Dr. ANSAR Abdelilah

PHARMACIE LA RESISTANCE
CASABLANCA
337, Bd Med V - Casablanca
Tél: 0522 30 30 82
ICE n°: 002009033000061

INP : 09 10 244 89

18,00 x 3

Traitement
de Trois (3) Mois
(Renouvelable)

Deciprine 800



1/2

69,00

Vitalhel



1/2

49,60

D. ure (t) 1 dose (m, p, n)



142,60

CABINET DOCTEUR
BENANNI Abdelilah
Spécialiste Endocrinologie - Nutrition
337, Bd Mohammed V - 2ème Etage Belvédère
Ca - GSM 06 63 08 09 47
Tél 05 22 40 33 34 - INP 091024489

Horaire de Consultation:

Lundi - Vendredi : 9h - 17h

Samedi (matinée) : 9h - 13h

D-CURE® FORTE

3 ampoules buvables

PPV: 49,60 DH
LOT: 21A04
EXP: 01/2024

محلول زلي للشرب

huileuse buvable



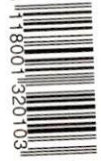
3 أمبولات للشرب
3 أمبولات للشرب
100 000 وحدة دولية
D3
فيتامين

فيكتي قوي®

3 أمبولات للشرب

Fabrique par : **SMB**

SMB TECHNOLOGY S.A.
39 rue du Parc Industriel
B-6900 MARCIEUX-EN-FRANCONIE Belgique



6 118001 320103

Lot : V322F
Dino : 11/23
P.P.C : 69 Dh

Visentiel®

Visentiel® est un complexe

Diaformine® Metformine

30 comprimés pelliculés
Voie orale

b

bottu ^{s.a}

82, Allée des Casuarinas - Ain Sebâa - Casablanca

S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

18,00

PPV 18DH00
PER 02724
LOT K578

Diaformine® 850 mg
Metformine

30 comprimés pelliculés



6 118000 041276

Diaformine® Metformine

30 comprimés pelliculés
Voie orale

b

bottu ^{s.a.}

82, Allée des Casuarinas - Ain Sebâa - Casablanca

S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

18,00

PPV 18DH00
PER 02724
LOT K578

Diaformine® 850 mg
Metformine

30 comprimés pelliculés



6 118000 041276

Diaformine® Metformine

30 comprimés pelliculés
Voie orale

b

bottu ^{s.a.}

82, Allée des Casuarinas - Ain Sebâa - Casablanca

S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

18,00

PPV 18DH00
PER 02724
LOT K578

Diaformine® 850 mg
Metformine

30 comprimés pelliculés



6 118000 041276

Docteur Bennani Abdelilah

Cabinet Médical spécialisé en :

- ENDOCRINOLOGIE

- DIABETE

- NUTRITION

(Sur Rendez-Vous)



الدكتور بناني عبد الله

عيادة متخصصة في :

- أمراض الغدد الهرمونية

- السكري

- التغذية

(بالموعد)

Casablanca, le :

CABINET DOCTEUR
BENNANI Abdelilah
Diabète - Endocrinologie - Nutrition
433, Bd. Mohammed V 2ème Etage Belvédère
Casablanca - GSM : 06 63 08 09 47
Tél & Fax : 05 22 40 33 34 - 05 22 40 33 35
INP 091024489

27/4/21

Dr. Abdelilah K

Mye

ISAC

DFS (MPAP)

PIA

نحوه 246

EL ANSARI ABDELHAK
DN: 19-03-1949
2104270008
HORD UNIC824

CABINET DOCTEUR

BENNANI Abdelilah

Diabète - Endocrinologie - Nutrition

433, Bd. Mohammed V 2ème Etage Belvédère

Casablanca - GSM : 06 63 08 09 47

Tél : 05 22 40 33 34 - 05 22 40 33 35

INP 091024489

Laboratoire "EMILE ZOLA"
Dr. Rizlane BERRADA
195, Bd Emile Zola - Casablanca
Tél & Fax : 05 22 24 20 03 - GSM: 06 67 79 24 60

Horaire de Consultation:

Lundi - Vendredi : 9h - 17h

Samedi (matinée) : 9h - 13h

27/4/21

CABINET DOCTEUR
BENNANI Abdelilah
Diabète - Endocrinologie - Nutrition
433, Bd. Mohammed V 2ème Etage Belvédère
Casablanca - GSM : 06 63 08 09 47
Tél & Fax : 05 22 40 33 34 - 05 22 40 33 35
INP 091024489



LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES « EMILE ZOLA »

BIOCHIMIE - HÉMATOLOGIE - BACTÉRIOLOGIE - VIROLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - IMMUNOLOGIE - HORMONOLOGIE - SPERMIOLOGIE - TOXICOLOGIE

مختبر التحليلات الطبية "إميل زولا"

LABORATOIRE EMILE ZOLA

Casablanca, le 27-04-2021

Dr Rizlane BERRADA

195, Bd Emile Zola - Belvédère - CASABLANCA

Tel/Fax : 05.22.24.20.03 – GSM : 06.67.79.24.60

Email : laboemilezola@gmail.com

FACTURE N° : 210400209

NOM	Mr EL ANSARI ABDELHAK
PRESCRIPTEUR	Dr BENNANI ABDELILAH

TOTAL COTATION B	630
TOTAL DE LA FACTURE	865.00 DHS

Arrêtée la présente Facture à la somme de : **huit cent soixante-cinq dirhams** .

Laboratoire "EMILE ZOLA"
Dr. Rizlane BERRADA
195, Bd Emile Zola - Casablanca
Tél & Fax : 05 22 24 20 03 - GSM : 06 67 79 24 60

PATENTE N° : 31200992 / IF N° 15188210 / CNSS N° 4138857 / ICE N° 001709746000031 / INPE: 093000313



LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES « EMILE ZOLA »

BIOCHIMIE - HÉMATOLOGIE - BACTÉRIOLOGIE - VIROLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - IMMUNOLOGIE - HORMONOLOGIE - SPERMIOLOGIE - TOXICOLOGIE

مختبر التحليلات الطبية «إميل زولا»

Date de la demande : 27-04-2021

Code patient : A200640011

Né(e) le : 19-03-1949 (72 ans)

Mr EL ANSARI ABDELHAK

Dossier N° : 2104270008

Prescripteur : Dr ABDELILAH BENNANI

Tel : 06.66.40.42.43



BIOCHIMIE SANGUINE

Glycémie à jeun
(ROCHE DIAGNOSTICS® Cobas)

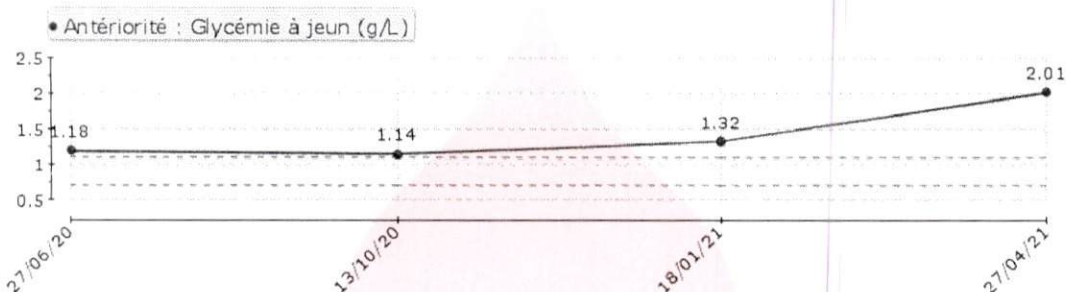
2.01 g/L (0.70-1.10)
11.16 mmol/L (3.89-6.11)

18-01-2021

1.32

Interprétation:

- 0,70 à 1,10 g/L : Taux normal
 - entre 1,10 et 1,26 g/L : Diminution de la tolérance au glucose
 - > 1,26 g/L : Sujet diabétique
- (sur deux prélèvements distincts)



Hémoglobine glyquée (HbA1c)

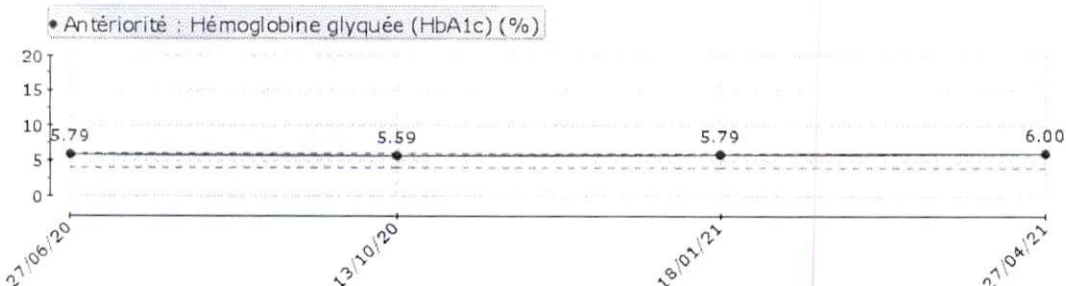
6.00 % (4.00-6.00)

18-01-2021

5.79

Interprétation:

- 4,00 à 6,00 % : Sujet normoglycémique
- autour de 6,50 % : Sujet diabétique équilibré
- > 8,50 % : Diabète mal équilibré

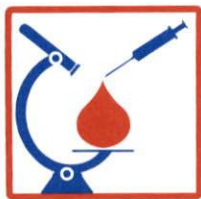


Créatinine
(ROCHE DIAGNOSTICS® Cobas)

11.0 mg/L (7.0-13.0)
97.2 µmol/L (61.9-114.9)

18-01-2021

9.0



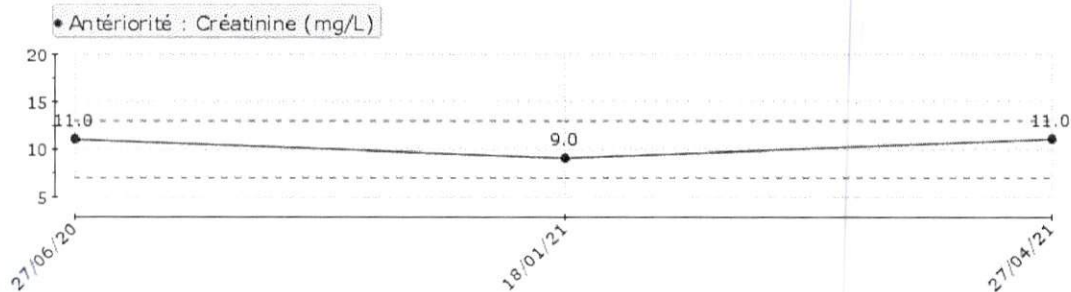
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES « EMILE ZOLA »

BIOCHIMIE - HÉMATOLOGIE - BACTÉRIOLOGIE - VIROLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - IMMUNOLOGIE - HORMONOLOGIE - SPERMIOLOGIE - TOXICOLOGIE

مختبر التحليلات الطبية «إميل زولا»

Dossier N° 2104270008

Mr ABDELHAK EL ANSARI



MARQUEURS TUMORAUX

PSA Total

(BIOMERIEUX® Vidas – Technique ELFA)

0.39 ng/mL

27-06-2020

0.31

Valeurs usuelles en ng/mL :

< 40 ans	: 0,21 - 1,72
40 – 49 ans	: 0,27 - 2,19
50 – 59 ans	: 0,27 - 3,42
60 – 69 ans	: 0,22 - 6,16
> 69 ans	: 0,21 - 6,77

A NOTER : Un toucher rectal, une éjaculation récente, un massage prostatique, une cystoscopie, une échographie transrectale, une biopsie, ou une rétention urinaire augmentent transitoirement le taux de PSA.

Dans ce cas, un contrôle dans un délai de un à deux mois est nécessaire.

BIOCHIMIE URINAIRE

Diurèse des 24h

(Sous réserve d'un bon recueil urinaire)

2.00 l/ 24h

(0.80–1.50)

A noter :

Présence d'une Polyurie

Microalbuminurie en mg/L

19.00 mg/l

(<20.00)

Microalbuminurie des 24h

38.00 mg / 24h

(<30.00)

CLAIRANCE DE LA CREATININE ESTIMEE (Formule MDRD)

(MDRD = Modification of Diet in Renal Disease)

Clairance de la créatinine

65.8 mL/min

27-06-2020

66.0

Interprétation selon les recommandations HAS 2002 :

- Clairance normale : > 60 mL/min
- Insuffisance rénale modérée : 30 – 60 mL/min
- Insuffisance rénale sévère : 15 – 30 mL/min
- Insuffisance rénale terminale : < 15 mL/min

Validé biologiquement par : Dr. BERRADA Rizlane

195, Bd Emile Zola - 3ème Etg - Belvédère - Casablanca - Maroc (Imm. d'Antouki - Face à Amoud)

Tél & Fax : 05 22 24 20 03 - GSM : 06 67 79 24 60 - E-mail : laboemilezola@gmail.com

TRAMWAY : Place Al Yassir / Bus : N° 2 - 23 - 33 - 87 - 88 - 139

PATENTE N° 31200992 / IF N° 15188210 / CNSS N° 4138857 / ICE N° 001709746000031 / INPE N° 093000313



LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES « EMILE ZOLA »

BIOCHIMIE - HÉMATOLOGIE - BACTÉRIOLOGIE - VIROLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - IMMUNOLOGIE - HORMONOLOGIE - SPERMIOLOGIE - TOXICOLOGIE

مختبر التحليلات الطبية "إميل زولا"

Dossier N° 2104270008

Mr ABDELHAK EL ANSARI

Laboratoire "EMILE ZOLA"
Dr. HIZZI EL ANSARI
195, Bd Emile Zola - Casablanca
Tél & Fax : 05 22 24 20 03 - GSM : 06 67 79 24 60

