

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## ditions 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.

## rmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

## iologie 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.

## ique :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

## ducation :

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.

## taire :

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.

## adie 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](http://www.mupras.com)



Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 4953 Société : RAM

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : EHELUQ HOUSSINE

Date de naissance : 01.01.1961

Adresse : CHABAB AÏN SEBAA ZONE D IMM 9

Apt 11 CASA

Tél. : 0661302886 Total des frais engagés : 227820 Dhs

Autorisation CNDP N° : AA-215 / 2019

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 22.04.2021

Nom et prénom du malade : BOUGAIDI HAFIDH Age :

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : DIAS HAD

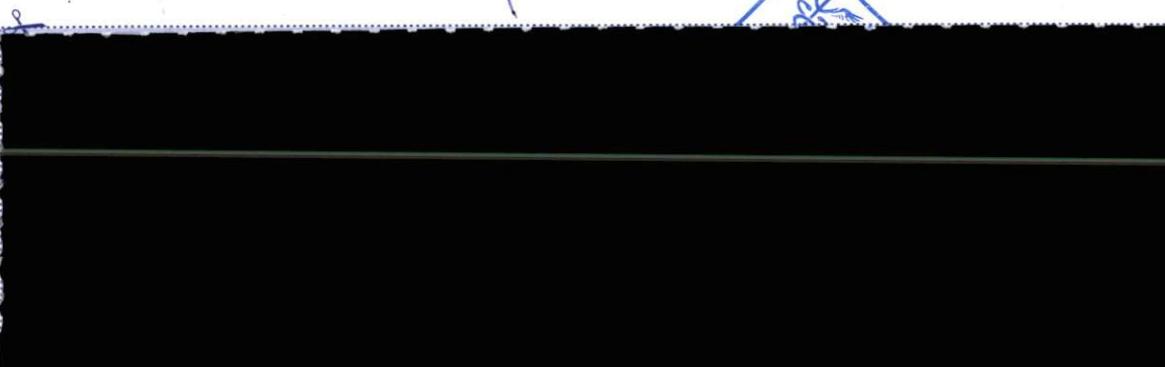
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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 : 24.04.21 CASABLANCA Le : 24/04/21

Signature de l'adhérent(e) :



Déclaration de Maladie

Nº M20- 0008334 71071

Optique  Autres

RAM

MUPRAS

18 MAI 2021

ACCUEIL

## **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 Pajement des Actes
22.04.21	C.T		0	P
24.04.21	CS		250	D

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DU COUPÉ N°7 Lot Chabab El Goulli Sebaa CASABLANCA PE : 0920611109 25 22 73 74	19/06/21	1650.20

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires
<p><b>DR. BEAUMONT MOHASSINE</b> 14, RUE 3 AÏNAL 3 - BLD Bernoussi Casablanca Tél.: 05 22 75 67 00-05.</p>	22/11/21	B320	370,-

#### 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

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 CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

(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

# Docteur Lamiaa HALLAB

Spécialiste en Endocrinologie, Diabétologie  
 Nutrition et Maladies Métaboliques  
 Diabète, Pompes à insuline, CGMS, Thyroïde, Hypophyse  
 Surrénales, Retard de Croissance, Retard Pubertaire....  
 Echographie Thyroïdienne et Générale  
 Nutrition et prise en Charge de l'Obésité



# الدكتورة لمياء حلاب

اختصاصية في علم الغدد الصماء  
 أمراض السكري، التغذية وأمراض الأيض  
 السكري مرض الأنسولين، الغدة الدرقية، الغدة النخامية  
 الغدة الكظرية، تأخر النمو، البايوغ المتأخر.....  
 الفرد بالصحي  
 التغذية وعلاج السمنة

Casablanca, le 26/04/2021

390.00 x 3

1) Galvus Met 50 mg/1000 mcg  
 Boîte de 60 comprimés pelliculés  
 PPV : 390.00 DH

6 118001 031092

GALVUS MET® 50 mg/1000 mcg  
 Boîte de 60 comprimés pelliculés  
 PPV : 390.00 DH

46.70

2) Zytlyn 100 mg  
 Boîte de 12 comprimés  
 PPV : 46.70 DH

116.80 x 3

3) Lip-tyl 160 mg  
 Boîte de 12 comprimés  
 PPV : 116.80 DH

27.70 x 3

4) Cediaspirin 100 mg  
 Boîte de 12 comprimés  
 PPV : 27.70 DH

maphar O  
 Zi Zenata Ain Sebâa, Casablanca, Maroc  
 LIPANTHYL® 160 mg CP PEL B30  
 PPV : 116.80 DH

maphar O  
 Zi Zenata Ain Sebâa, Casablanca, Maroc  
 LIPANTHYL® 160 mg CP PEL B30  
 PPV : 116.80 DH

6 118001 181636

6 118001 181636

Cardiaspirine 100 mg/30cps  
 Acide acétysalicylique  
 P.P.V. : 27.70 DH  
 Bayer S.A.

6 118001 090280

6 118001 090280

6 118001 090280

maphar O  
 Zi Zenata Ain Sebâa, Casablanca, Maroc  
 LIPANTHYL® 160 mg CP PEL B30  
 PPV : 116.80 DH

6 118001 181636

6 118001 181636

PHARMAC  
 N°7 Lot Chabab Groupe  
 Ain Sebaa CASABLANCA  
 INPE : 092067115  
 Tél : 0522 73 47 63

Sur Rendez-vous **بالموعد**

Chabab C2A, Bd Mohamed Baamrani Imm. F4  
 1er Etage Appt. N°5 Ain Sebaa Casablanca

Tél : +212 522 76 76 91 / +212 662 60 08 81  
 E-mail : dr.lamiaa.hallab@gmail.com

Docteur Lamiaa HALLAB

Spécialiste en Endocrinologie, Diabétologie

Nutrition et Maladies Métaboliques

Diabète, Pompes à insuline, CGMS, Thyroïde, Hypophyse

Surrénales, Retard de Croissance, Retard Pubertaire....

Echographie Thyroïdienne et Générale

Nutrition et prise en Charge de l'Obésité



الدكتورة لمياء حلب

اختصاصية في علم الغدد الصماء

أمراض السكري، التغذية وأمراض الأيض

السكري مضخة الأنسولين، الغدة الدرقية، الغدة النخامية

الغدة الكظرية، تأخر النمو، اليأروخ المتأخر.....

الفحص بالصدى

التغذية وعلاج السمنة

M Bengajdi Hajjichi

Casablanca, le 22.04.22

Laboratoire d'Analyses Médicales  
LABOFAR

Dr. BENNANI Mouhssine

14, Rue 3 Amal 3 - Sidi Bernoussi Casa  
+212 52 76 42 35 / 535 - 05 22 75 62 86

- Cray

- HBcAe

- Chl, LCH

TR, HM

- A = de sang



تاريخ الفحص غير قابل للتغيير

Sur Rendez-vous **بالموعود**

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES  
LABO FAR



BIOCHIMIE - HÉMATOLOGIE - IMMUNOLOGIE -  
BACTÉRIOLOGIE - VIROLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE

34, Rue 3, Amal 3, Sidi Bernoussi, Casablanca

Tél. : 05 22 75 62 85 - Fax : 05 22 75 62 86  
Sans rendez-vous du Lundi au Vendredi : 08h00 - 17h00  
et Samedi : 8h00 - 13h00

Dr BENNANI Mohammed Mouhssine  
labofarbennani@gmail.com

**FACTURE N° : 210400576**

Mme BOUGAJDI (Ep CHELLIQ) Hafida  
Référence : 21041439

Date de l'examen : 22-04-2021

Analyses :

**Récapitulatif des analyses**

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Prélèvement sanguin	E25	E
	HbA1c	B90	B
0100	Acide urique	B30	B
0106	Cholestérol total	B30	B
0110	Cholestérol HDL+LDL	B80	B
0118	Glycémie	B30	B
0134	Triglycérides	B60	B

Total des B : 320

TOTAL DOSSIER : 370.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : trois cent soixante-dix dirhams .

Laboratoire d'Analyses médicales  
**LABO FAR**  
Dr. BENNANI MOUHSSINE  
34, Rue 3 Amal 3 - Sidi Bernoussi Casa  
Tél.: 05 22 75 62 85 / Fax : 05 22 75 62 86

# LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES LABOFAR

BIOCHIMIE - HÉMATOLOGIE - IMMUNOLOGIE -  
BACTÉRIOLOGIE - VIROLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE

Tél. : 05 22 75 62 85 - Fax : 05 22 75 62 86

Sans rendez-vous du Lundi au Vendredi : 08h00 - 17h00  
et Samedi : 8h00 - 13h00

Dr BENNANI Mohammed Mouhssine  
[labofarbennani@gmail.com](mailto:labofarbennani@gmail.com)



Prélèvement du : 22-04-2021  
Code Patient 18010758  
Edition : 22-04-2021 à 14:40

**Mme BOUGAJDI (Ep CHELLIQ) Hafida**  
Né(e) le : 05-12-1961 (59 ans - F)

Référence : 21041439  
Médecin : Dr HALLAB LAMIAA  
Prélèvement du : 22-04-2021

## BIOCHIMIE SANGUINE

### Acide Urique

(ARCHITECT Ci 4100)

74 mg/L (25-60)  
0.44 mmol/L (0.15-0.36)

23-12-2020

### Glycémie à jeun

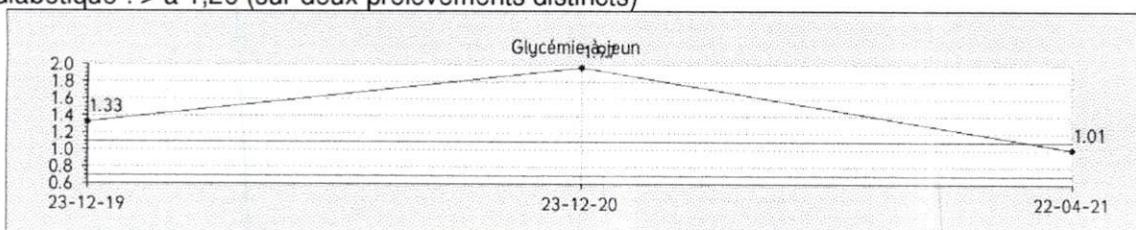
(ARCHITECT Ci 4100)

1.01 g/L (0.70-1.10)  
5.61 mmol/L (3.89-6.11)

1.97

#### Consensus :

- Taux normal : de 0,60 à 1,10 g/L
- Diminution de la tolérance au glucose : de 1,10 à 1,26 g/L
- Sujet diabétique : > à 1,26 (sur deux prélèvements distincts)



19-01-2021

### Hémoglobine glyquée (HbA1c)

(Biorad D 10)

4.90 %

8.50

#### Valeurs de référence :

Sujet normoglycémique : 4,00 à 6,00 % de l'hémoglobine totale.  
Sujet diabétique équilibré type 2 : objectif ciblé autour de 6,50 %.  
Sujet diabétique équilibré type 1 : objectif ciblé autour de 7 %  
Diabète mal équilibré : taux supérieur à 8,50 %.

# LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES LABOFAR

BIOCHIMIE – HÉMATOLOGIE - IMMUNOLOGIE –  
BACTÉRIOLOGIE–VIROLOGIE – PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE

Tél. : 05 22 75 62 85 - Fax : 05 22 75 62 86

Sans rendez-vous du Lundi au Vendredi : 08h00 - 17h00  
et Samedi : 8h00 - 13h00

Dr BENNANI Mohammed Mouhssine  
[labofarbennani@gmail.com](mailto:labofarbennani@gmail.com)

Référence : **21041439**

Mme BOUGAJDI (Ep CHELLIQ) Hafida

<b>Cholestérol total</b> (ARCHITECT Ci 4100)	<b>2.06</b>	g/l 5.33 mmol/L	(<2.00) (<5.17)	23-12-2019 2.06
<b>Triglycérides</b> (ARCHITECT Ci 4100)	<b>2.10</b>	g/L 2.39 mmol/L	(0.35–1.50) (0.40–1.71)	23-12-2019 2.07
<b>HDL-Cholestérol</b> (Architect Ci4100)	<b>0.42</b>	g/L 1.09 mmol/L	(>0.50) (>1.29)	23-12-2019 0.40
<b>LDL-Cholestérol</b> (Calculé selon la formule de Friedwald)	<b>1.22</b>	g/L 3.16 mmol/L	(<1.60) (<4.14)	23-12-2019 1.25

Demande validée biologiquement par : Dr. M.BENNANI

Laboratoire d'analyses Médicales  
**LABOFAR**  
Dr. BENNANI Mouhssine  
34, Rue 3 Amal 3 - Sidi Bernoussi Casab  
Tél.: 05 22 75 62 85/Fax : 05 22 75 62 86