

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 rééducation.
- 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

- | | |
|------------------------------------|---------------------|
| O Réclamation | contact@mupras.com |
| O Prise en charge | pec@mupras.com |
| O 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 Alal Ben Abdallah - 2ème étage Angle Rue Mohammed Fakhri et Rue Alal Ben Abdallah - Quartier de l'Horloge
Casablanca 26000 - Tel : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

N° W19-550915

N° D:

74772

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1118 Société :
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre
 Nom & Prénom : LOUGANI Mohamed
 Date de naissance : 30-06-40
 Adresse : Hay El Fedoua Rue 12 N°1
 Tél : 0676351964 Total des frais engagés : 365 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. MAJD EL ALAMI
 31, Bd. Abdelhak Senhaji Hay El Amal III - Casablanca
 Tél : 05 22 28 34 19 / GSM : 06 61 78 93 78

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

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 :

Le : 12-10-21

Signature de l'adhérent(e) :

[Signature]



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
07/05/21	CS		150,00	INP : 08104661
02/05/21	de		matr	

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien O.T. du Fournisseur 05 22 75 27 27 MASSI EXIMISSON H 10 Entrée 11 Km K, N° 161	Date 12-05-2021	Dr. MAJDEL EL ANASSI 31, Bd. Abdellah Semhaji Hay El Amel III - C Tél.: 05 22 28 34 19 / GSM: 06 81 11 11 11 2'83475

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Designation des Coefficients	Montant des Honoraires
	11/05/2021	B. 130	160 00

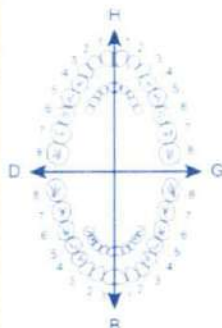
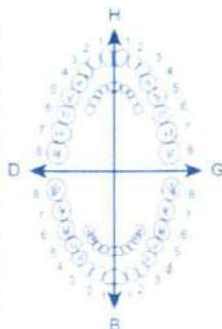
AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
PARA EL FATH 20, Bd. Saïghad Rue 142 In Chock Casablanca ICE : 002363727000036 20 06 16 18						510,00

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prie 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'O.D.F

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP :								
				COEFFICIENT DES TRAVAUX								
				MONTANTS DES SOINS								
				DEBUT D'EXECUTION								
				FIN D'EXECUTION								
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE											
	H <table border="0"> <tr> <td>25523412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> </table> D G <table border="0"> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35523411</td> <td>11433553</td> </tr> </table> B			25523412	21433552	00000000	00000000	00000000	00000000	35523411	11433553	COEFFICIENT DES TRAVAUX
	25523412	21433552										
	00000000	00000000										
	00000000	00000000										
	35523411	11433553										
	[Creation, remont, adjonction] Fonctionnel. Thérapeutique nécessaire à la prothèse			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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

DOCTEUR MAJD EL ALAMI

Médecine Générale

Ancien Médecin attaché des Hôpitaux (France)

D.U. Diététique et Maladies de la Nutrition

(Diabète - Hypercholestérolémie - Obésité...)

الدكتور مجيد العلمي

الطب العام

طبيب ملحق سابقا بمستشفيات (فرنسا)

شهادة جامعية في الحمية وأمراض التغذية

(السكري - السمنة - الكوليسترول)



Casablanca, le : 12/05/20

الدار البيضاء في :

Dr LOUGHAM Loughlam

744,00 Lantus bolus

SV 01/5 m de 3 mois
193,10 x 5

965,50 Injekt Rapide Actrapid

SV 200 Spritze m de 3 mois
390,00 x 2

780,00 Galvus met 50/1000

SV 1 cp x 2 (5 m de 3 mois)
75,00 x 2

150,00 Hipokent 25 mg

SV 1 cp x 5 m de 3 mois
97,60 x 2

195,20 Noval 200

SV 1 cp x 5 m de 3 mois

2834,70

الدكتور مجيد العلمي
DR. MAJD EL ALAMI

31, Bd Abdellah Senhaji - Hay Amal - Casablanca
Tél.: Cabinet : 05 22 28 34 19 / GSM : 06 61 78 93 76

ICE : 001856360000023

8-0201-73-230-1

Actrapid®
100U/ml
Solution injectable
Flacon de 10ml
PPV : 193 DH 10



6 118001 120185

8-0201-73-230-1

Actrapid®
100U/ml
Solution injectable
Flacon de 10ml
PPV : 193 DH 10



6 118001 120185

8-0201-73-230-1

Actrapid®
100U/ml
Solution injectable
Flacon de 10ml
PPV : 193 DH 10



6 118001 120185

8-0201-73-230-1

Actrapid®
100U/ml
Solution injectable
Flacon de 10ml
PPV : 193 DH 10



6 118001 120185

8-0201-73-230-1

Actrapid®
100U/ml
Solution injectable
Flacon de 10ml
PPV : 193 DH 10



6 118001 120185

Saroffi-aventis Maroc
Route de Rabat.R.P.1.
Ain sebaa Casablanca
Lantus 100U/ml Inj b5 sty
P.P.V : 744,00 DH



6 18001 081615

GALVUS MET® 50 mg/1000 mg
Boîte de 60 comprimés pelliculés
PPV : 390,00 DH



6 118001 031092

GALVUS MET® 50 mg/1000 mg
Boîte de 60 comprimés pelliculés
PPV : 390,00 DH



6 118001 031092

97,60

97,60

75,00

75,00

ACCU-CHEK®

Active

07124155

25 Test strips

Roche Diabetes Care South Africa (Pty) Ltd.
Hertford Office Park, 90 Bekker Road
Vorna Valley, Midrand
South Africa, 1686

Email: info@accu-chek.co.za

Call Toll Free: 080-34-22-38-37 (SA only);

+254 20 764 0560 (Kenya only);

+27 (11) 504 4677 (Other countries)

روش دیا بیتس کیر جی ایم بی ایش

شارع ساندھوفر 116

68305 مانہایم، آلمانیا

www.accu-chek.com



ACCU-CHEK هي علامة تجارية تملكها Roche.

ACCU-CHEK is a trademark of Roche.

CE 0123



IVD



REF 07124155019



4 015630 064144



Roche Diabetes Care GmbH
Sandhofer Strasse 116
68305 Mannheim, Germany
www.accu-chek.com



ACCU-CHEK®

Active

07124155

25 Test strips

Roche Diabetes Care South Africa (Pty) Ltd.
Hertford Office Park, 90 Bekker Road
Vorna Valley, Midrand
South Africa, 1686

Email: info@accu-chek.co.za

Call Toll Free: 080-34-22-38-37 (SA only);

+254 20 764 0560 (Kenya only);

+27 (11) 504 4677 (Other countries)

روش دیا بیتس کیر جی ایم بی ایش

شارع ساندھوفر 116

68305 مانہایم، آلمانیا

www.accu-chek.com



ACCU-CHEK هي علامة تجارية تملكها Roche.

ACCU-CHEK is a trademark of Roche.

CE 0123



+2 °C

+30 °C

IVD



REF 07124155019

4 015630 064144



Roche Diabetes Care GmbH
Sandhofer Strasse 116
68305 Mannheim, Germany
www.accu-chek.com



ACCU-CHEK®

Active

07124155

25 Test strips

Roche Diabetes Care South Africa (Pty) Ltd.
Hertford Office Park, 90 Bekker Road
Vorna Valley, Midrand
South Africa, 1686

Email: info@accu-chek.co.za

Call Toll Free: 080-34-22-38-37 (SA only);

+254 20 764 0560 (Kenya only);

+27 (11) 504 4677 (Other countries)

روش دیا بیتس کیر جی ایم بی ایش

شارع ساندھوفر 116

68305 مانہایم، آلمانیا

www.accu-chek.com



ACCU-CHEK هي علامة تجارية تملكها Roche.

ACCU-CHEK is a trademark of Roche.

CE 0123



+2 °C

IVD



REF 07124155019

4 015630 064144



Roche Diabetes Care GmbH
Sandhofer Strasse 116
68305 Mannheim, Germany
www.accu-chek.com



ACCU-CHEK®

Active

07124155

25 Test strips

Roche Diabetes Care South Africa (Pty) Ltd.
Hertford Office Park, 90 Bekker Road
Vorna Valley, Midrand
South Africa, 1686

Email: info@accu-chek.co.za

Call Toll Free: 080-34-22-38-37 (SA only);

+254 20 764 0560 (Kenya only);

+27 (11) 504 4677 (Other countries)

روش دیا بیتس کیر جی ایم بی ایش

شارع ساندھوفر 116

68305 مانہایم، آلمانیا

www.accu-chek.com



ACCU-CHEK هي علامة تجارية تملكها Roche.

ACCU-CHEK is a trademark of Roche.

CE 0123



+2 °C

+30 °C

IVD



REF 07124155019

4 015630 064144



Roche Diabetes Care GmbH
Sandhofer Strasse 116
68305 Mannheim, Germany
www.accu-chek.com



ACCU-CHEK®

Active

07124155

25 Test strips

Roche Diabetes Care South Africa (Pty) Ltd.
Hertford Office Park, 90 Bekker Road
Vorna Valley, Midrand
South Africa, 1686

Email: info@accu-chek.co.za

Call Toll Free: 080-34-22-38-37 (SA only);

+254 20 764 0560 (Kenya only);

+27 (11) 504 4677 (Other countries)

روش دیا بیتس کیر جی ایم بی ایش

شارع ساندھوفر 116

68305 مانہایم، آلمانیا

www.accu-chek.com



ACCU-CHEK هي علامة تجارية تملكها Roche.

ACCU-CHEK is a trademark of Roche.

CE 0123



+2 °C  +30 °C

IVD



REF 07124155019


4 015630 064144



Roche Diabetes Care GmbH
Sandhofer Strasse 116
68305 Mannheim, Germany
www.accu-chek.com



ACCU-CHEK®

Active

07124155

25 Test strips

Roche Diabetes Care South Africa (Pty) Ltd.
Hertford Office Park, 90 Bekker Road
Vorna Valley, Midrand
South Africa, 1686

Email: info@accu-chek.co.za

Call Toll Free: 080-34-22-38-37 (SA only);

+254 20 764 0560 (Kenya only);

+27 (11) 504 4677 (Other countries)

روش دیا بیتس کیر جی ایم بی ایش

شارع ساندھوفر 116

68305 مانہایم، آلمانیا

www.accu-chek.com



ACCU-CHEK هي علامة تجارية تملكها Roche.

ACCU-CHEK is a trademark of Roche.

CE 0123



+2 °C  +30 °C

IVD



REF 07124155019


4 015630 064144



Roche Diabetes Care GmbH
Sandhofer Strasse 116
68305 Mannheim, Germany
www.accu-chek.com



DOCTEUR MAJD EL ALAMI
Médecine Générale

Ancien Médecin attaché des Hôpitaux (France)
D.U. Diététique et Maladies de la Nutrition
(Diabète - Hypercholestérolémie - Obésité...)

الدكتور مجد العلمي
الطب العام

طبيب ملحق سابقا بمستشفيات (فرنسا)
شهادة جامعية في الحمية وأمراض التغذية
(السكري - السمنة - الكوليسترول)

Casablanca, le : 12/05/2011 : الدار البيضاء في

M^{re} LOUGANI Noureddine

Bandelettes Accucheck

85,00 x 6 pour 5 gly 1 pdt 3 mois

510,00

PARA EL FATH
20, Bd. Baghdad Rue 142
Alin Chock Casablanca
RC: 439750 - ICE: 002363727000036
Tél: 05 20 06 16 18

الدكتور مجد العلمي
Dr. MAJD EL ALAMI
الطبيب عبد الله الصنهاجي في الأمل 3 - الدار البيضاء
31, Bd. Abdellah Senhaji Hay El Amal III - Casablanca
Tél: 05 22 28 34 19 / GSM: 06 61 78 93 76

DOCTEUR MAJD EL ALAMI

Médecine Générale

Ancien Médecin attaché des Hôpitaux (France)

D.U. Diététique et Maladies de la Nutrition

(Diabète - Hypercholestérolémie - Obésité...)

الدكتور مجد العلمي

الطب العام

طبيب ملحق سابقا بمستشفيات (فرنسا)

شهادة جامعية في الحمية وأمراض التغذية

(السكري - السمنة - الكوليسترول)

Casablanca, le : 02/05/2011 : الدار البيضاء في

المحمد لوغاني

46m c
fly

المعهد العلمي
Dr. MAJD EL ALAMI
31 شارع عبد الله الصنهاجي - حي الأمل III - Casablanca
Tél : 05 22 28 34 19 / GSM : 06 61 78 93 76

LABORATOIRE EL KHALIL
Dr. HAYAT EL ALAMI
Médecin Biologiste
31, Bd Abdellah Senhaji Hay El Amal III, Casablanca
Tél : 05 22 28 34 19 - Fax : 05 22 28 34 19

LABORATOIRE EL KHALIL

Mr LOUGANI Mohamed

Né(e) le : 30-06-1940 M



2105110007

A coller sur l'ordonnance

ORDC

31. شارع عبد الله الصنهاجي - حي الأمل 3 - الطابق الأول - الدار البيضاء
31, Bd Abdellah Senhaji - Hay Amal 3, 1^{ER} Etage - Casablanca

Tél.: Cabinet : 05 22 28 34 19 / GSM: 06 61 78 93 76

ICE : 001856360000023



مختبر الخليل للتحليلات الطبية و البيولوجية

LABORATOIRE EL KHALIL D'Analyses Médicales et Biologiques

Biochimie - Bactériologie - Hématologie - Immunologie - Hormonologie - Oncologie - Parasitologie - Mycologie - Virologie - Spermiologie

Dr. Hoda OUALI ALAMI

Médecin Biologiste
Diplômée de la Faculté de Médecine de Rabat

د. هدى الوالي العلمي

INPE :



093061166

FACTURE N° : 2105110007

Casablanca le 11-05-2021

Mr Mohamed LOUGANI

Demande N° 2105110007

Analyses :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
0118	Glycémie	B30	B
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B

Total des B : 130

TOTAL DOSSIER : 160.00DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : cent soixante dirhams

LABORATOIRE EL KHALIL
Dr. Hoda OUALI ALAMI
Médecin Biologiste
252, Bd. EL KHALIL, Hay My Abdellah, Ain Chok, Casablanca
Tél : 05 22 52 62 52 / 05 22 13 13 98 - Fax : 05 22 13 13 98

252, Bd. EL KHALIL , Hay My Abdellah, Ain Chok, Casablanca- Tél : 0522526252 / FAX:
0522211090

E-Mail : labo.elkhalil@gmail.com - Patente N : 34046060 - I.F.N : 15214903 - CNSS : 4204096

ICE : 001603906000091



Date du prélèvement : 11-05-2021

Code patient : 1710130022

Né(e) le : 30-06-1940 (80 ans)

Mr Mohamed LOUGANI

Dossier N° : 2105110007

Prescripteur : Dr MAJD EL ALAMI



BIOCHIMIE SANGUINE

17-02-2021

Glycémie à jeun

(Technique enzymatique- AU 480 BECKMAN)

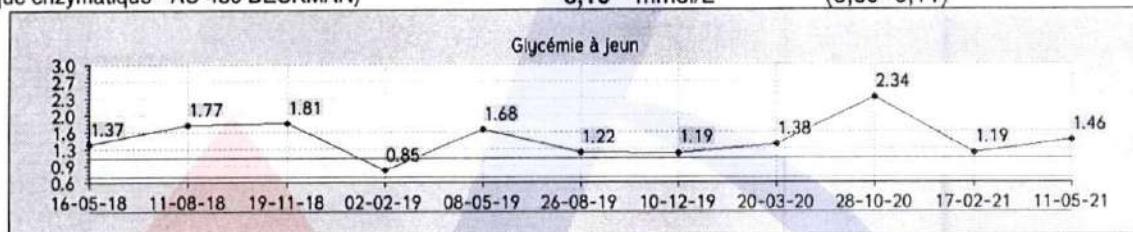
1,46 g/L

(0,70-1,10)

1,19

8,10 mmol/L

(3,89-6,11)



17-02-2021

Hémoglobine glyquée (HbA1c)

(Tosoh Biosciences GX - HPLC)

8,5 %

(4,0-6,0)

7,5

Variant Hémoglobine

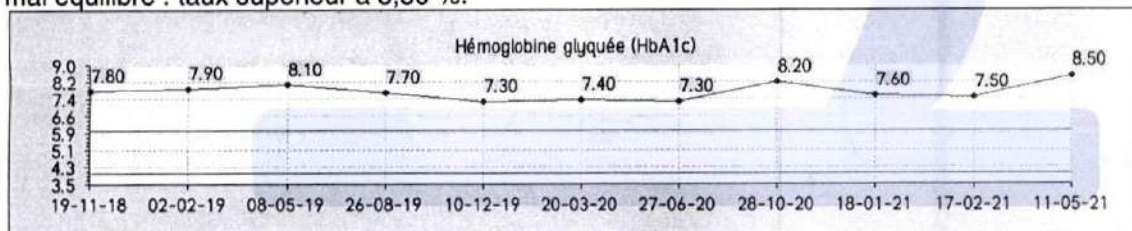
Absence de variant d'hémoglobine

Valeurs de référence :

Sujet normoglycémique : 4,00 à 6,00 % de l'hémoglobine totale.

Sujet diabétique équilibré : objectif ciblé autour de 6,50 %.

Diabète mal équilibré : taux supérieur à 8,50 %.



Validé par : Dr Hoda OUALI ALAMI

LABORATOIRE EL KHALIL
Dr. Hoda OUALI ALAMI
Médecin Biologiste

252, Boulevard El Khalil, Hay Moulay Abdellah, Ain Chock - Casablanca
Tél : 05 22 52 62 52 / Fax : 05 22 21 10 90 - E-mail-1 : labo.elkhalil@gmail.com / E-mail-2 : h.oualialami@gmail.com
Bordj : 34041040 - LE : 15214803 - CNSS : 4204094 - R.C. : 421712 - ICE : 001603906000091

* RAPPORT D'ANALYSE *

LABORATOIRE KHALIL

2021/05/11 11:40

TOSOH V01.20

NO: 0009 TB 0001 - 09

ID: 092105110007

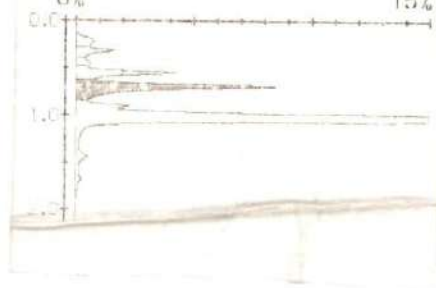
CAI(N) = 1.1592X + 0.5891

TP 838

NOM	%	TEMPS	AIRE
FP	0.0	0.00	0.00
A1A	0.8	0.23	17.29
A1B	1.1	0.33	22.48
F	0.5	0.46	10.32
I A1C	2.7	0.56	56.34
SA1C	8.5	0.70	144.53
AO	88.1	1.02	1863.76
AIRE TOTALE			2114.71

HbA1c 8.5%

HbA1 10.4 % HbF 0.5 %
0% 15%



Para EL FATH - CASABLANCA

PARA EL FATH

0520061618

20 BD BAGHDAD AIN CHOCK CASABLANCA, CASA



Facture N° FAC-3260

Date : 18/05/2021

LOUGANI MOHAMED

Maroc

Produit	Qté.	P.U	TVA	Total
ACCU-CHEK ACTIVE BANDELETTES B25	6	85,00	3	510,00

Code de TVA	1	2	3	Total HT	425,00 DHS
Taux	0%	7%	20%	TVA	85,00 DHS
Montant (DHS)	0	0	85,00	Total Organisme	0 DHS
				Total Client	510,00 DHS

Total	510,00 DHS
-------	------------

Arrêté la présente facture à la somme de : cinq cent dix DHS

PARA EL FATH
20, Bd. Baghdad Rue 142
Ain Chock Casablanca
RC: 439750 - ICE : 002363727000036
Tél: 05 20 06 16 18