

# 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.

## ologie 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.

## que :

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.

## aire :

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.

## die 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° M21- 0036442

78897

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10335 Société :

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre : ^

Nom & Prénom : NEGRADJI AZEDINE

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 0607156046 Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur Otman TAZI  
Endocrinologie - Diabétologie

Date de consultation : 14/07/2021

Nom et prénom du malade : 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 :

Signature de l'adhérent(e) : Le : 25 JUL 2021



Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019



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
14/11/61	bn	1	200	
15/11/61	bn	1	200	

[illegible]

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<b>Laboratoire DERB SULTAN</b> D'Analyse Médicale Dr. Mohammed KOUIMI BENJELLOUN Bd. Mohamed VI, 3ème Etage - Casablanca Tél: 05 22 81 59 36	15/07/21	B25020	1030,00

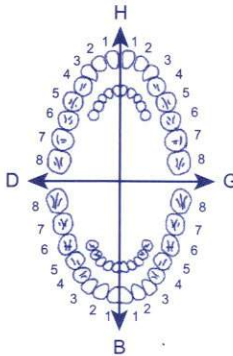
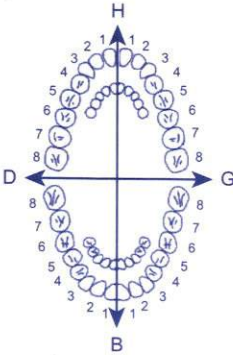
[illegible]

## 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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>COEFFICIENT DES TRAVAUX</div> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 30px;"></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 20px;"> <div>MONTANTS DES SOINS</div> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 30px;"></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 20px;"> <div>DEBUT D'EXECUTION</div> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 30px;"></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 20px;"> <div>FIN D'EXECUTION</div> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 30px;"></div> </div>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;"> <b>H</b>  25533412  00000000  <b>D</b> </div> <div style="text-align: center;"> 21433552  00000000  <b>G</b>  00000000  35533411  11433553  <b>B</b> </div> </div> <p><b>(Création, remont, adjonction)</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>COEFFICIENT DES TRAVAUX</div> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 30px;"></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 20px;"> <div>MONTANTS DES SOINS</div> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 30px;"></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 20px;"> <div>DATE DU DEVIS</div> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 30px;"></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 20px;"> <div>DATE DE L'EXECUTION</div> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 30px;"></div> </div>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

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 d

SOINS DENTAIRES		Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
					CCEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>  MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>  DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>  FIN D'EXECUTION <input type="text"/>
<b>O.D.F</b> <b>PROTHESES DENTAIRES</b>	<b>DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE</b>				CCEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>  MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>  DATE DU DEVIS <input type="text"/>  DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>
	<div style="display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> <div style="text-align: center;"> <b>H</b>            25533412            00000000            -----            00000000            35533411         </div> <div style="margin: 0 10px;"> <b>D</b> </div> <div style="text-align: center;"> <b>H</b>            21433552            00000000            -----            00000000            11433553         </div> <div style="margin: 0 10px;"> <b>G</b> </div> </div>				
	<b>B</b>				
	<b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXEC

# Docteur Otman TAZI

Ancien Médecin Interne des Hôpitaux de Toulouse-France au Service

d'Endocrinologie et Maladies Métaboliques

Diplôme en Pathologie Hypothalamo Hypophysaire

Diplôme en Diabétologie

Diplôme en Nutrition Appliquée

Capacité de Traitement par Pompe à Insuline

Diplôme en Echographie

Holter Glycemique

Casablanca le, 14/07/2021

Mme ABAD EP NEGROUI Souad

NFS

Ferritine

Glycémie à jeun

HbA1c

Cholestérol total + LDL + LDL

Triglycérides

Transaminases

Docteur Otman TAZI  
Endocrinologie - Diabétologie  
Nutrition  
293 Bd. Abdelmoumen, Imm. Marjana,  
2ème Etage, Appt. N° 4 - Casablanca  
Tél : 05 22 86 41 90 - 05 22 86 56 34

LABORATOIRE DERB SULTAN  
D'Analyse Médicale  
Dr. Mohammed TOUMI BENJELLOUN  
425, Bd. Mohammed VI, 3ème Etage - Casablanca  
Tél: 05 22 81 59 36

**LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES DERB SULTAN**425, bd Mohammed VI, 3<sup>ét</sup> Derb Elkabir 20500

05.22.81.59.36 – 05.22.81.59.40

**FACTURE N : 210700404**

CASABLANCA le 15-07-2021

**Mme Souad ABAD EP NEGROUI**

Demande N° 21071520154

Date de l'examen : 15-07-2021

Analyses :

Récapitulatif des analyses		
CN	Analyse	Clé
PSA	Prélèvement sang adulte	E25
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	B0
0154	Ferritine	B250
0119	Hémoglobine glycosylée	B100
0216	Numération formule	B80
	Cholestérol	B30
	Glycémie à jeun	B30
	ASAT (transaminase TGO)	B50
	ALAT (transaminase TGP)	B50
	Cholestérol HDL	B50
	LDL	B50
	Triglycérides	B60

Total des B : 750

TOTAL DOSSIER : 1030DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : mille trente dirhams



ICE : 001539203000005 / INP : 097164644 / I.F : 44601910





مختبر درب السلطان للتحاليل الطبية  
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES DERB SULTAN

الدكتور محمد التويمي بن جلون

DOCTEUR MOHAMMED TOUIMI BEN JELLOUN

PHARMACIEN BIOLOGISTE LAUREAT DE L'UNIVERSITE  
CLAUDE BERNARD DE LYON (FRANCE)

Enregistré le : 15-07-2021 09:22

Prélevé le : 15-07-2021

Edité le : 15-07-2021

Mme ABAD EP NEGRAOUI Souad

Né(e) le : 01-01-1975

Sexe : F

Réf : 21071520154

Prescripteur: Dr OTMAN TAZI Tél :

Correspondant : 50% Fax :

**HEMATOCYTOLOGIE**

**NUMERATION FORMULE COMPLETE**

01-07-2020

Hématocrite	26.10 %	(35.00-47.00)	38.30
Hémoglobine	8.40 g/100ml	(12.00-16.00)	13.10
Hématies	3.43 M/mm3	(4.00-5.40)	4.27

**CONSTANTES ERYTHROCYTAIRES**

VGM	76.10 fl	(85.00-100.00)	89.70
TCMH	24.50 pg	(27.00-33.00)	30.70
CCMH	32.20 %	(31.00-36.00)	34.20
Leucocytes	6 010 /mm3	(5 000-9 500)	7 630

**FORMULE LEUCOCYTAIRE**

Polynucléaires Neutrophiles	56.00 %	(50.00-75.00)	49.40
Soit	3 365.60 /mm3	(2 500.00-7 125.00)	3 769.22
Polynucléaires Eosinophiles	2.70 %	(1.00-3.00)	1.20
Soit	162.27 /mm3	(50.00-285.00)	91.56
Polynucléaires Basophiles	0.70 %	(0.00-1.00)	0.50
Soit	42.07 /mm3	(0.00-95.00)	38.15
Lymphocytes	34.30 %	(20.00-40.00)	42.90
Soit	2 061.43 /mm3	(>1.00)	3 273.27
Monocytes	6.30 %	(3.00-7.00)	6.00
Soit	378.63 /mm3	(150.00-665.00)	457.80
Plaquettes	100.0		
(Tech : SYSMEX 2000i)	232 000 /mm3	(150 000-400 000)	224 000

LABORATOIRE DERB SULTAN  
D'Analyse Médicale  
Dr. Mohammed TOUIMI BEN JELLOUN  
425, Bd. Mohamed VI, 3ème Etage - Casablanca  
Tél: 05 22 81 59 36



مختبر درب السلطان للتحاليل الطبية

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES DERB SULTAN

الدكتور محمد التويمي بن جلون

DOCTEUR MOHAMMED TOUIMI BEN JELLOUN

PHARMACIEN BIOLOGISTE LAUREAT DE L'UNIVERSITE

CLAUDE BERNARD DE LYON (FRANCE)

21071520154 – Mme ABAD EP NEGROUSSI Souad

## BIOCHIMIE SANGUINE GÉNÉRALE ET SPÉCIALISÉE

<b>Glycémie à jeun</b> (UV enzymatique à l'hexokinase)	1.58 g/l	(0.70–1.10)	01-07-2020
	8.77 mmol/l	(3.89–6.11)	1.55
<b>Hémoglobine Glycosylée</b> (Immunoturbidimétrie)	8.69 %	(4.00–6.00)	01-07-2020
			8.60
<b>Cholestérol Total</b> (Colorimétrie enzymatique)	1.46 g/l	(1.50–2.40)	01-07-2020
	3.78 mmol/l	(3.88–6.21)	1.54
<b>HDL–Cholestérol</b> (Colorimétrie enzymatique en phase homogène)	0.49 g/l		18-02-2020
	1.27 mmol/l		0.45

### Interpretation:

Femmes : pas de risque >0.65g/l

Risque modéré 0.45 – 0.65 g/l

Risque élevé <0.45 g/l

Hommes : pas de risque >0.55g/l

Risque modéré 0.35 – 0.55 g/l

Risque élevé <0.35 g/l

LABORATOIRE DERB SULTAN  
D'Analyse Médicale  
Dr. Mohammed TOUIMI BENJELLOUN  
425, Bd. Mohamed VI, 3ème étage - Casablanca  
Tél: 05 22 81 59 36



# مختبر درب السلطان للتحاليل الطبية

## LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES DERB SULTAN

الدكتور محمد التويمي بن جلون

DOCTEUR MOHAMMED TOUIMI BEN JELLOUN

PHARMACIEN BIOLOGISTE LAUREAT DE L'UNIVERSITE

CLAUDE BERNARD DE LYON (FRANCE)

**21071520154 – Mme ABAD EP NEGRAOUI Souad**

18-02-2020

### LDL-Cholestérol

(Colorimétrique enzymatique en phase homogène)

0.73 g/l

1.89 mmol/l

0.84

#### Interpretation:

Optimal	<1 g/l
Presque Optimal	1 à 1.29 g/l
Limite supérieure	1.30 à 1.59 g/l
Risque élevé	1.60 à 1.89 g/l
Risque très élevé	>1.90 g/l

01-07-2020

### Triglycérides

(Colorimétrique enzymatique)

1.93 g/l

2.20 mmol/l

(0.50-2.00)

2.33

(0.57-2.28)

18-02-2020

### Transaminases GOT (ASAT)

(IFCC sans activation par pyridoxal phosphate)

15.44 UI/l

(0.00-31.00)

14.50

18-02-2020

### Transaminases GPT (ALAT)

(IFCC sans activation par pyridoxal phosphate)

15.30 UI/l

(0.00-31.00)

16.41

## MARQUEURS D'ANEMIE

### Ferritine

(Chimiluminescence)

4.20 ng/mL

(13.00-150.00)

LABORATOIRE DERB SULTAN  
D'Analyse Médicale  
Dr. Mohamed TOUIMI BEN JELLOUN  
425, Bd. Mohamed VI, 3ème étage - Casablanca  
Tél: 05 22 81 59 36