

# 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.

## Biologie 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.

## Educateur :

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.

## Prothésiste :

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° M21- 0021517

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8482 Société : RAM

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : MOULGOMRI MUSTAPHA

Date de naissance : 04-03-1953

Adresse : même

Tél. : 06 61 92 84 24 Total des frais engagés : 1350,00 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 05/06/2021

Nom et prénom du malade : KANDIL MINA Age :

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

Nature de la maladie : Dyslipidémie

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 21.08.2021 Le : 31/08/2021

Signature de l'adhérent(e) :


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
05/06/21	Gs	1	1500,00	 Dr. KIRANE THANE Pharmacie My Abdelhak Rue 300, N° 38 - Ain Chock Hôpital Med Sakkar - Casablanca Tél: 05 22 50 43 72

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 Pharmacie My Abdelhak Rue 300, N° 38 - Ain Chock Hôpital Med Sakkar - Casablanca Tél: 05 22 21 73 64	05/06/21	ALAOUI Mohammed Pharmacie My Abdelhak Rue 300, N° 38 - Ain Chock Hôpital Med Sakkar - Casablanca Tél: 05 22 21 73 64 1750,00

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
 Laboratoire Panoramique Dr. KIRANE THANE Rue 300, N° 38 - Ain Chock Hôpital Med Sakkar - Casablanca Tél: 05 22 52 29 61	05/06/21	B320+Pc	450,00

# AUXILIAIRES MEDICAUX

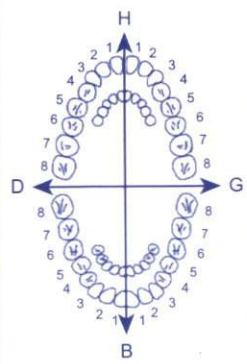
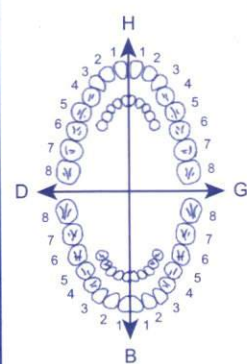
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# 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 canalaires, ainsi que le bilan d

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>H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td>B</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'EXE

Dr Jihane BENKIRANE

Médecine Générale  
Gynécologie Médicale

Diplômée en Échographie Générale  
Médecin du travail diplômée de l'Université  
de Rennes 1 (France) Agrée par le Ministère  
de la Santé pour la délivrance des certificats  
Médicaux pour permis de conduire



الدكتورة جيهان بنكيران

الطب العام  
طب النساء

دبلوم جامعي في الفحص بالصدى  
طبيبة الشغل خريجة جامعة رين 1 بفرنسا  
معتمدة من طرف وزارة الصحة لتسليم الشواهد الطبية  
الخاصة برخصة السياقة

Casablanca, le... 05/06/2021... في الدار البيضاء

Mme KANDIL mina

PPV: 250,00 DH  
LOT: 20J19B  
EXP: 10/2023

PPV: 250,00 DH  
LOT: 20J19B  
EXP: 10/2023

250,00 X 3

Pharmacie Mouad / 160 mg

750,00 1 gel /

فيل

x 3 me sans PPV

Docteur BENKIRANE JIHANE  
Médecine Générale  
6 Rue 33 Bd Berrechid Ain Chock  
en Face de Pharmacie Mouad Casablanca  
Tél: 05 22 50 43 72

ALAOUI Mohammed  
PHARMACIE MY ABDELLAH  
Rue 300, N° 98 - Ain Chock  
Hôpital Med Setkat - Casablanca  
Tél: 05 22 21 73 64

8 زنقة 33 شارع برشيد عين الشق (أمام صيدلية معاد) - الدار البيضاء الهاتف: 0522 50 43 72

8 Rue 33 Avenue Berrechid, Ain chock (En face Pharmacie Mouâd) - Casablanca - Tél.: 0522 50 43 72



# Dr Jihane BENKIRANE

Médecine Générale  
Gynécologie Médicale

Diplômée en Échographie Générale  
Médecin du travail diplômée de l'Université  
de Rennes 1 (France) Agrée par le Ministère  
de la Santé pour la délivrance des certificats  
Médicaux pour permis de conduire



# الدكتورة جيهان بنكيران

الطب العام  
طب النساء

دبلوم جامعي في الفحص بالصدى  
طبيبة الشغل خريجة جامعة رين 1 بفرنسا  
معتمدة من طرف وزارة الصحة لتسليم الشواهد الطبية  
الخاصة برخصة السياقة

Casablanca, le 05/06/21 في الدار البيضاء

KADIL Min

Docteur BENKIRANE JIHANE  
Médecine Générale  
6 Rue 33 Bd Berrechid Aïn Chock  
en face de Pharmacie Mouâad Casablanca  
Tél: 05 22 50 43 72

10/5 A g / HbA<sub>1c</sub>  
2°) HDL, LDL, Cholestérol, TG

LABORATOIRE BIOMÉDICAL  
D'ANALYSES MÉDICALES  
Dr. KADIL Mohamed  
Tél: 05 22 50 43 72  
Docteur BENKIRANE JIHANE  
Médecine Générale  
6 Rue 33 Bd Berrechid Aïn Chock  
en face de Pharmacie Mouâad Casablanca  
Tél: 05 22 50 43 72

8 زنقة 33 شارع برشيد عين الشق (أمام صيدلية معاد) - الدار البيضاء الهاتف: 0522 50 43 72

8 Rue 33 Avenue Berrechid, Aïn chock (En face Pharmacie Mouâad) - Casablanca - Tél.: 0522 50 43 72



الرئيس (الفاوري) محمد  
أخصائي في التحليلات الطبية

# مختبر التحليلات الطبية بانوراميك LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES PANORAMIQUE

**Dr. KADIRI Mohamed**  
**Biologiste**

Diplômé de L'Université de REIMS des Spécialités Biochimie Clinique  
Immunologie Générale Bactériologie et Virologie Clinique  
Diagnostic Biologique et Parasitaire  
D.U Assurance Qualité en Biologie Médicale de L'Université de Paris 7  
Ex. Attaché des Hopitaux de France

**Mme KANDIL MINA**

Dossier ouvert le : 05/06/21.

Prélèvement effectué à 10:49

Dossier N° : 21F570

## BIOCHIMIE

GLYCEMIE (à jeûn) : **0,95** g/l 0,7 - 1,1  
Soit : **5,3** mmol/l 3,9 - 6,1

HEMOGLOBINE GLYCOSYLEE : **6,50** %

Technique HPLC(BIORAD D-10)

Interpretation des résultats selon la standardisation du NGSP

- HBA1c entre 4 et 6 % : intervalle non diabétique normale
- HBA1c inférieur à 6,5 % : excellent équilibre glycémique(DNID)
- HBA1c inférieur à 7 % : excellent équilibre glycémique(DID)
- HBA1c supérieur à 7 % : action corrective suggérée

CHOLESTEROL TOTAL : **1,44** g/l < 2,2  
Soit : **3,72** mmol/l < 5,676

TRIGLYCERIDES : **0,93** g/l 0,4 - 1,65  
Soit : **1,06** mmol/l 0,46 - 1,88

CHOLESTEROL HDL : **0,42** g/l 0,35 - 0,6  
Soit : **1,08** mmol/l 0,903 - 1,548

CHOLESTEROL LDL : **0,93** g/l < 1,6  
calculé selon la formule deFriedewald Soit : **2,39** mmol/l < 4,128

valable que si les TG <4g/l

Valeurs souhaitables du LDL(eng/l) en fonction du nombre de facteurs de risque cardiovasculaire selon l'AFSSAPS

Absence de facteurs de risque:LDL<2,2

Présence de facteurs de risque:LDL<1,9

Présence de2 facteurs de risque:LDL<1,6

Présence de plus de 2 facteurs de risque:LDL<1,3

Présence d'antécédants de maladie cardiovasculaire:LDL<1

Selon l'AFSSAPS les facteurs de risque sont: l'age;antécédants familiaux de maladie coronaire précoce

LABORATOIRE PANORAMIQUE  
D'ANALYSES MEDICALES  
Dr. KADIRI Mohamed  
Biologiste  
05 22 52 29 61



# مختبر التحليلات الطبية بانوراميك

## LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES PANORAMIQUE

الدكتور الفادي محمد  
أخصائي في التحليلات الطبية

**Dr.KADIRI Mohamed**

*Biologiste*

Diplômé De l'Université de REIMS des spécialités Biochimie Clinique  
Immunologie Générale Bactériologie et Virologie clinique  
Diagnostic Biologique et Parasitaire.  
D.U Assurance Qualité en Biologie Médicale de L'Université Paris V  
Ex Attaché des Hôpitaux de France.

**Facture N° :** 2476  
Casablanca le samedi 5 juin 2021  
A l'attention de : **Mme KANDIL MINA**

### Analyses :

Glycémie (a jeun) -----	B	30
Hémoglobine glycosylée -----	B	100
Cholestérol total -----	B	30
Triglycérides -----	B	60
Cholestérol HDL -----	B	50
Cholestérol LDL -----	B	50

### Prélèvements :

Sang----- Pc 1,5

**Total dossier : 450,00 DH**

Arrêtée la présente facture à la somme de :  
**Quatre Cent Cinquante Dirhams**

LABORATOIRE PANORAMIQUE  
D'ANALYSES MEDICALES  
DR. KADIRI Mohamed  
Biologiste  
Tél : 05 22 52 29 61