

# 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.

## 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.

## éducation :

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.

## ntaire :

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'Hôpital 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 : 745

Société : RAPM

Actif  Pensionné(e)  Autre : RETRAITE

Nom & Prénom : DEZAISSI BENSALEM

Date de naissance : 1952

Adresse : 272 BD YACOUB EL MANSOUR 1073 ALAY SALAMI  
CP 517

Tél. : 06.11.40.36.59 Total des frais engagés : 3930,20 Dhs

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 28/11/2011

Nom et prénom du malade : SOTIK HICHA Age: 1937

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Diabète HTA

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) :

Le : 09/11/2011

Telephone : 0522992437

#### 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 Paiement des Actes
26.11.2021	C	-	P	Dr. CANNON - BELQAEL Jocelyne 110, boulevard Hassan II Maârif - CASABLANCA
26.11.2021	A	4	259.00	Dr. CANNON - BELQAEL Jocelyne

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<b>PHARMACIE ANNAR</b> Mme Alain Spum Camira Docteur en pharmacie 13, Rue Annar 5 Beauséjour Casablanca - Tel: 05 22 39 09 70	26/11/22	3480,20 Dhs

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>LABORATOIRE ANFA Bd Youssef El Mansour - Casablanca Tel : 0522 39 82 41</i>	22.11.2024	B : 100	200 Dhs

AUXiliaires médicaux

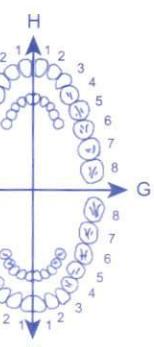
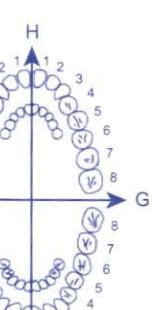
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

## 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 COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H	25533412 00000000	G	21433552 00000000
D		00000000	B	35533411 11433553
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				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

DR. CARIOU BELQADI Joëlle

الدكتورة كاريو بلقااضي جووبيل

ENDOCRINOLOGIE METABOLISME

اختصاصية في أمراض الغدد والتغذية

Lauréate de la Faculté de PARIS

خريجة كلية الطب بباريس

NOTIK Aicha  
Casablanca, le : 26/11/21

579,00 x S.V. Touzes solstas 16 le matin -  
393,00 x S.V. Tamina 100 1 le matin  
49,00 x2 Komp 5 1cp/j.  
37,00 x2 Atherol 100 1/j.  
49,60 Dure forte 1 dose ls les 2 mois  
(mois 12 - 02 - 04)  
225,00 x2 Boutelettes 2B (50) S.V.  
234,00 x2 Polylire ganfor S.V.  
few 4 mons  
1B Heparan 1cp a mide  
(en contre position)  
2B oedes 20-15 S.V.  
99,00 x1 57,80 S.V.

PHARMACIE AL AMANA  
Mme Alaini Soc  
13, Docteur en P  
Rue Annabé  
Casablanca - Tel : 05  
39 00 70  
Société Pharmacie  
Al Amana  
Casablanca - Tel : 05  
39 00 70

DR. CARIOU - BELQADI Joëlle  
ENDOCRINOLOGUE  
119, Bd. BIR ANZARANE  
Maârif - 20100 CASABLANCA

119، شارع بئر انزاران - إقامة رمزي، باب (ب) للطابق الثاني - المعاريف - 20100 الدار البيضاء  
الهاتف : 05 22 23 84 84 - 05 22 98 14 67 - 05 22 99 26 53 - 05 22 23 84 84 - 05 22 98 14 67 - 05 22 99 26 53 - E-mail : carioujoelle@yahoo.fr - ICE : 001634169000021  
119, Bd. BIR ANZARANE - Résidence RAMZI - Porte B 2ème Etage - Maârif - 20100 CASABLANCA  
Tél.: 05 22 23 84 84 - 05 22 98 14 67 - 05 22 99 26 53 - E-mail : carioujoelle@yahoo.fr - ICE : 001634169000021

LOT 200711  
EXP 01/2023  
PPV 52.80DH

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.  
Ain sebaâ Casablanca  
TOUJEO 300 UI, sol inj  
solo b3 st  
P.P.V : 579,00 DH

6 118001 082223

LOT 200710  
EXP 01/2023  
PPV 99.00DH

6 118001 160457  
JANUVIA® 100 mg  
Boîte de 28 Comprimés pelliculés  
Distribué par MSD Maroc  
P.P.V : 393,00 DH

49,40

6 118001 160457  
JANUVIA® 100 mg  
Boîte de 28 Comprimés pelliculés  
Distribué par MSD Maroc  
P.P.V : 393,00 DH

49,40

6 118001 160457  
JANUVIA® 100 mg  
Boîte de 28 Comprimés pelliculés  
Distribué par MSD Maroc  
P.P.V : 393,00 DH

4786/112051  
MM 121/140/N

6 118001 160457  
JANUVIA® 100 mg  
Boîte de 28 Comprimés pelliculés  
Distribué par MSD Maroc  
P.P.V : 393,00 DH

74786/1120514-1  
AMM 121/140/NP/21/NRQ

GANFORT® 0.3mg/ml+5mg/ml  
Collyre en solution Flacon de 3 ml

6 118001 251391

Distribué par les laboratoires AFRIC-PHAR  
PPV: 234 DH 00  
Médicament autorisé N°333 DMP/21/NRQ

ALLERGAN  
Allergan Pharmaceuticals Ireland  
Castletown Road, Westport  
Co. Mayo, Irlande

37,00

37,00

37,00

3E® FORTE

collyres buvables

PPV: 49,60 DH  
LOT: 21628  
EXP: 07/2024

GANFORT® 0.3mg/ml+5mg/ml  
Collyre en solution Flacon de 3 ml

6 118001 251391

Distribué par les laboratoires AFRIC-PHAR  
PPV: 234 DH 00  
Médicament autorisé N°333 DMP/21/NRQ

## Contour™ plus

كونتور بلص / كنستور بلس

Blood Glucose Test Strips

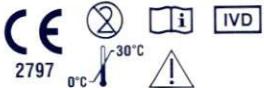
Bandelettes réactives de glycémie

شرطط اختبار جلوكوز الدم

نوارهای تست قند خون

برای

لختهای اتوماتیک • جهت خود پاشی



© 2016 Ascensia Diabetes Care Holdings AG. All rights reserved. Contour is a trademark and/or registered trademark of Ascensia Diabetes Care Holdings AG.

© 2016 Ascensia Diabetes Care Holdings AG. Tous droits réservés. Contour est une marque de commerce et une marque déposée d'Ascensia Diabetes Care Holdings AG.

جميع الحقوق محفوظة © 2016 Ascensia Diabetes Care Holdings AG  
سمعة Contour (كونتور) علامة تجارية وعلامة تجارية مسجلة  
شركة Ascensia Diabetes Care Holdings AG

ش.Ascensia Diabetes Care Holdings AG  
حقوق محفوظة © 2016 Ascensia Diabetes Care Holdings AG  
محموط سست Contour (كونتور) على تجاري تست شد شرك  
Ascensia Diabetes Care Holdings AG

Ascensia Diabetes Care Holdings AG  
Peter Merian-Strasse 90  
4052 Basel, Switzerland

[www.diabetes.ascensia.com](http://www.diabetes.ascensia.com)

صنع في البرازيل

[www.patents.ascensia.com](http://www.patents.ascensia.com)

For further assistance, please see contact information on the last page of the User Guide.  
Pour obtenir une assistance, voir les coordonnées sur la dernière page du manuel d'utilisation.

لمرزيد من المساعدة يرجى مراجعة بيانات الاتصال الموجودة  
في الصفحة الأخيرة من تلوك المستخدم  
برای راهنمایی بیشتر، لطفاً به اطلاعات تماش در صفحه آخر  
راهنمایی کاربر مراجعة کنید.

Damoun Tajhiz Teb Co.  
#14, 5th floor, No. 33, Syed Reza Saeedi St.,  
Vall-e-Ast Ave.,  
Tehran, 1967865637  
Iran  
Phone : +98 21 26218306

ABIGAIT HEALTHCARE SOLUTIONS LIMITED  
#14, MORONU MADUAGWU STREET, SURULERE, LAGOS,  
NIGERIA  
TELEPHONE : +2348033131500  
Email: [ahs@abigait.com](mailto:ahs@abigait.com)  
Website: [www.abigait.com](http://www.abigait.com)  
NAFDAC REG. NO.: 02-2234

 ASCENSIA  
Diabetes Care

90004659

Rev. 10/19

25

Test Strips  
Bandelettes réactives

شرطط اختبار

نوار تست

للاستخدام مع جهاز قياس  
لقياس جلوكوز الدم  
للاستخدام مع جهاز قياس  
لقياس جلوكوز الدم  
ـ CONTOUR™  
Plus  
Meters / Lecteurs  
كونتور بلص (كونتور بلس)

REF 84627446

## Contour™ plus

كونتور بلص / كنستور بلس

Blood Glucose Test Strips  
Bandelettes réactives de glycémie  
شرطط اختبار جلوكوز الدم  
نوارهای تست قند خون

25

Test Strips  
Bandelettes réactives

شرطط اختبار

نوار تست

 NO CODING  
SANS CODAGE



CONTROL [N] 107-139 mg/dL

CONTROL [L] 36-47 mg/dL

CONTROL [H] 316-410 mg/dL

LOT DPO1QHC32A

2022-11



Dr. CARIOU BELQADI Joëlle

ENDOCRINOLOGIE METABOLISME

Lauréate de la Faculté de PARIS

الدكتورة كاريو بلقاذي جووبيل

اختصاصية في أمراض الغدد والتغذية

خريجة كلية الطب بباريس

م٥ م٥٢٢ Aide

Casablanca, le : 22.11.2001

HB A<sub>1c</sub> - glycémie  
creatinine

Dr. CARIOU - BELQADI Joëlle  
ENDOCRINOLOGIE  
119, Bd. BIR ANZARANE  
Maârif - CASABLANCA

لaboratoire ANFA LAB  
Bd Yacoub El Mansour, rue Annarjiss  
Beauséjour - Casablanca  
Tél : 0522 39 82 41

119, شارع بئر انزاران - إقامة رمزي، باب (ب) الطابق الثاني - المعاريف - 20100 الدار البيضاء

الهاتف : 05 22 99 26 53 - 05 22 23 84 84 - 05 22 98 14 67

119, Bd. BIR ANZARANE - Résidence RAMZI - Porte B 2ème Etage - Maârif - 20100 CASABLANCA  
Tél.: 05 22 23 84 84 - 05 22 98 14 67 - 05 22 99 26 53 - E-mail : carioujoelle@yahoo.fr - ICE : 001634169000021

# LABORATOIRE ANFA LAB D'ANALYSES MEDICALES

RDC-Espace des arts, Angle bd Yacoub El Mansour et rue Annarjis, Beauséjour, CASABLANCA  
Tél : 05 22 39 82 41/06 24 28 45 06 – T.P: 34800898 I.F: 40246527 I.C.E: 000426563000094 I.N.P.E : 093063782

**FACTURE N° : 211122002**

Casablanca le 22-11-2021

**Mme Aicha MOTIK**

Demande N° 211122002  
Date de l'examen : 22-11-2021

Analyses :

<b>Récapitulatif des analyses</b>		
<b>CN</b>	<b>Analyse</b>	<b>Clé</b>
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	E30
0119	Hémoglobine glycosylée	B100
0118	Glycémie	B30
0111	Créatinine	B30

Total des B : 160

**TOTAL DOSSIER : 200.00 DHS**

Arrêtée la présente facture à la somme de : deux cents dirhams

مختبر التحاليل الطبية انفاب  
LABORATOIRE ANFA LAB  
Bd Yacoub El Mansour et Annarjis  
Beauséjour Casablanca  
Tél : 05 22 39 82 41/06 24 28 45 06

Dr. Hanae Imane MACHMACHI

Pharmacien Biologiste

Diplômée de la Faculté de Paris XI

Ancienne interne et attachée aux Hôpitaux de Paris AP-HP

**Date du prélèvement :** 22-11-2021

**Code patient :** 210311003

**Né(e) le :** 01-01-1951 (70 ans)

**Mme MOTIK Aicha**

Dossier N° : 211122002

Prescripteur : CARIOU BELQADI JOELLE



### BIOCHIMIE SANGUINE

11-03-2021

**Glycémie à jeun**  
(GOD, POD)

0.93 g/l  
5.16 mmol/l

(0.74-1.06)  
(4.11-5.88)

0.76

**Hémoglobine glyquée (HbA1c)**  
(HPLC, GX Tosoh, conforme NGSP/IFCC)

11-03-2021  
7.5 %

7.9

Présence de variant  
Commentaire

oui  
Présence de variant de l'hémoglobine HbC à 33.6% /Le résultat de l'HbA1c est correct et exploitable

Interprétation :

% HbA1c	Contrôle du taux de la glycémie
4-6	Intervalle non diabétique
6.5-7	Excellent équilibre glycémique
8-9	Assez bon équilibre glycémique
9-10	Équilibre glycémique médiocre (Action corrective suggérée*)
>10	Mauvais équilibre glycémique (Action corrective suggérée*)

\*Risque élevé de développer des complications cardiovasculaires à long terme comme des rétinopathies, néphropathies et cardiopathies.  
Pour atteindre l'équilibre, votre médecin détermine avec vous des objectifs glycémiques individualisés qu'il réévaluera avec le temps.

Page 1 / 2

مختبر التحاليل الطبية أنفاب  
LABORATOIRE ANFA LAB  
Bd Yacoub El Mansour, rue Annarjiss  
Beauséjour - Casablanca  
Tél : 0522 39 82 41