

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

## Consignes 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.

## Rééducation :

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.

## 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

- Réclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- 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 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- 071186

105974

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10126 Société : RAM

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : DADOUN HANAA

Date de naissance : 27-01-1972

Adresse : 7, rue Stéphane Mallarmé, Cas

Tél. : 0661266619 Total des frais engagés : 1.27 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Prof. Ahmed FAROUQI  
Endocrinologie - Diabétologie  
187, Bd. Abdelmoumen N° 27 - Casablanca  
Tel : 0522 20 07 03 - 0522 20 75 76  
Code INP : 091028514

Date de consultation : 17 FEB 2022

Nom et prénom du malade : AHMED FAROUQI

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Enfant

Nature de la maladie : AHMED FAROUQI

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

Signature de l'adhérent(e) : [Signature] Le : 17/02/22

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 FEB 2021     |                   |                       | gratuit                         | <b>Prof. Ahmed FAROUKI</b><br>Endocrinologie - Diabétologie<br>17, Bd. Abdelmoumen N°27 - Casablanca<br>Tel: 0522 20 07 03 - 0522 20 75 76<br>Cofu INP: 091028514 |
| 17 FEB 2021     |                   |                       | 3000dh                          |   |
|                 |                   |                       |                                 |   |

# EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur   | Date     | Montant de la Facture |
|--|----------|-----------------------|
| <b>PHARMACIE DE LA CROIX D'OR</b><br><b>N. DADOUN</b><br>139, rue Abou Ishak Al Marouni (Maarif)<br>CASABLANCA - Tél : 0522 25 05 77 | 17/04/21 | 127500                |

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

| Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue | Date     | Désignation des Coefficients | Montant des Honoraires |
|---|----------|------------------------------|------------------------|
|   | 14/02/22 | B.L.80                       | 650,00 dh              |

# 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

| 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]<br>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'EXECUTION

# Docteur Ahmed FAROUKI

Spécialiste en Endocrinologie, Diabétologie

et Maladies de la Nutrition

Ancien Chef de Service d'Endocrinologie au CHU de Casablanca

Ancien Professeur à la Faculté de Médecine de Casablanca

Lauréat de la Faculté de Médecine de Lyon

الدكتور أحمد الفاروقي

أخصائي في أمراض الغدد والسكري

وأعراض التغذية

رئيس سابق بمصلحة أمراض الغدد بالدار البيضاء

أستاذ سابق بكلية الطب بالدار البيضاء

PHARMACIE DE LA CROIX D'OR  
N° DAPOUN  
139, rue Abou Israk Al Marouni (Ma  
CASABLANCA - Tél : 0522 25 0

Casablanca, le

17 FEB 2022

6 118001 102020  
Levothyrox® 100 µg,  
Comprimés sécables B/30  
PPV: 24,40 DH

9, DANOUN

HANAA

(24,40 x 3)

6 118001 102020  
Levothyrox® 100 µg,  
Comprimés sécables B/30  
PPV: 24,40 DH

73,20

- levothyrox 100

6 118001 102020  
Levothyrox® 100 µg,  
Comprimés sécables B/30  
PPV: 24,40 DH

(13,40 x 3)

1 up / hr

6 118001 102013  
Levothyrox® 50µg,  
Comprimés sécables B/30  
PPV: 13,40 DH

40,20

- levothyrox 50

Levothyrox® 50µg,  
Comprimés sécables B/30  
PPV: 13,40 DH

1 up / hr

6 118001 102013  
Levothyrox® 50µg,  
Comprimés sécables B/30  
PPV: 13,40 DH

13,60

(6,80 x 2)

1 up / hr

6 118001 102006  
Levothyrox® 25 µg,  
Comprimés sécables B/30  
PPV: 6,80 DH

1 up / hr

6 118001 102006  
Levothyrox® 25 µg,  
Comprimés sécables B/30  
PPV: 6,80 DH

128,00

Trasht

Prof. Ab

Espace Walili 187, Bd Abdelmoumen, 7ème étage, N° 27. Casablanca - Tél : 05 22 20 07 03 / 05 22 20 75 76

05 22 20 75 76 / 05 22 20 07 03 : الهاتف - الدار البيضاء - الرقم 27. شارع عبد المومن، الطابق 7، الرقم 27. إقامة ويلي، 187

E-mail : endocrino.diabeto87@gmail.com : البريد الإلكتروني

# Docteur Ahmed FAROUQI

Spécialiste en Endocrinologie, Diabétologie  
et Maladies de la Nutrition

Ancien Chef de Service d'Endocrinologie au CHU de Casablanca

Ancien Professeur à la Faculté de Médecine de Casablanca

Lauréat de la Faculté de Médecine de Lyon

# الدكتور أحمد الفاروقي

أخصائي في أمراض الغدد والسكري  
وأعراض التغذية

رئيس سابق بمصلحة أمراض الغدد بالدار البيضاء

أستاذ سابق بكلية الطب بالدار البيضاء

خريج كلية الطب بليون

Casablanca, le

14/02/2022

Dr. HANAN

- ☒ Glycémie à jeun
- ☐ Hémoglobine glyquée
- ☒ Triglycerides
- ☒ Cholesterol total, HDL, LDL
- ☐ Uricémie
- ☐ Urée
- ☐ Créatinine
- ☐ Microalbuminurie
- ☐ ECU
- ☐ TGO/TGP/GGT
- ☐ NFS + Plaquettes
- ☐ CRP
- ☐ VS
- ☐ PSA
- ☒ Calcémie + ~~Calcium~~
- ☒ Phosphorémie
- ☐ PTH
- ☐ Vit D2/D3

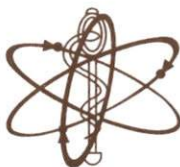
- ☒ TSH
- ☐ T4L
- ☐ T3L
- ☐ Anticorps anti TPO
- ☐ Anticorps anti Thyroglobuline
- ☐ Anticorps anti récepteurs TSH
- ☐ Thyroglobuline
- ☐ Calcitonine
- ☐ Cortisol libre Urinaire
- ☐ Cortisolémie - 8h  
- 16h
- ☐ Prolactinémie
- ☐ FSH ☐ LH
- ☐ IGF1
- ☐ Testostéronémie
- ☐ 17 OH Progesterone
- ☐ Dérivés méthoxylés
- ☐ Aldosterone
- ☐ ARP
- ☐ Chromogranine A

Prof. Ahmed FAROUQI  
Endocrinologue - Diabétologue  
187 Bd Abdelmoumen, 7ème étage, N°27 - Casablanca  
Tel : 0522 20 07 03 - 0522 20 75 76  
Cod. INP : 091028514

Espace Walili 187, Bd Abdelmoumen, 7ème étage, N°27. Casablanca - Tél.: 05 22 20 07 03 / 05 22 20 75 76

إقامة وليلي 187، شارع عبد المومن، الطابق 7، الرقم 27 - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 20 07 03 / 05 22 20 75 76

E-mail : endocrino.diabeto87@gmail.com : البريد الإلكتروني



**FACTURE N° 2202140011**

**Mme Hanaa DADOUN**

Demande N° 2202140011

Date de l'examen : 14-02-2022

Analyses :

### Récapitulatif des analyses

| CN   | Analyse                 | Val  | Clefs |
|------|-------------------------|------|-------|
| PSAD | Prélèvement sang adulte | E25  | E     |
|      | Cholestérol             | B30  | B     |
|      | Calcium                 | B30  | B     |
|      | Triglycérides           | B50  | B     |
|      | LDL Dosage direct       | B50  | B     |
|      | Glycémie à jeun         | B30  | B     |
|      | Phosphore               | B40  | B     |
|      | TSHus                   | B200 | B     |
|      | Cholestérol HDL         | B50  | B     |

Total des B : 480

TOTAL DOSSIER : 650 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : six cent cinquante dirhams DH

**Il est Strictement Interdit de Changer les Noms,  
Prénoms et les Dates des Analyses.**



Mme Hanaa DADOUN

Né(e) le : 27-01-1972

Dossier N° : 2202140011

Date de l'examen : 14-02-2022

Prélevé le : 14-02-2022 08:11 en interne

Edité le :15-02-2022

DR : Dr AHMED FAROUQI

Adresse :

Page 1 / 1



ACCREDITATION  
N° 8-3245  
Portée disponible sur  
[www.cofrac.fr](http://www.cofrac.fr)

Seules certaines prestations rapportées dans ce document sont couvertes par l'accréditation. Elles sont identifiées par le symbole [AC].

## BIOCHIMIE SANGUINE

|   |                         |                            |                    |
|---|-------------------------|----------------------------|--------------------|
| <b>Glycémie à jeun</b> [AC]<br>(HK/G6PDH- Cobas 6000® Roche)  | 1.00 g/l<br>5.55 mmol/l | (0.74–1.09)<br>(4.11–6.05) | 03-09-2021<br>0.96 |
| <b>Cholestérol total</b> [AC]<br>(Colorimétrique Enzymatique – Cobas 6000® Roche)   | 2.76 g/l<br>7.14 mmol/l | (<2.00)<br>(<5.17)         | 03-09-2021<br>2.81 |
| <b>HDL-Cholestérol</b> [AC]<br>(Enzymatique Colorimétrique PAP – Cobas 6000® Roche)   | 0.98 g/l<br>2.53 mmol/l | (>0.65)<br>(>1.68)         | 03-09-2021<br>0.83 |
| <b>LDL-Cholestérol (direct)</b><br>(Dosage enzymatique)   | 1.55 g/L<br>4.01 mmol/L | (<1.55)<br>(<4.01)         | 03-09-2021<br>1.77 |
| <p>es valeurs suivantes représentent les taux chez l'adulte en terme de risque de maladie coronarienne :</p> <p>-Faible: &lt;1.29 g/L (2.59 mmol/L)</p> <p>-Intermédiaire: 1.30 à 1.59g/L (3.35 à 4.12 mmol/L)</p> <p>-Élevé: 1.60 à 1.89 g/L (4.13 à 4.92 mmol/L)</p> <p>-Très élevé: &gt;1.90 g/L (&gt;4.92 mmol/L)</p> |                         |                            |                    |
| <b>Triglycérides</b> [AC]<br>( GPO/PAP – Cobas 6000® Roche)   | 0.94 g/l<br>1.06 mmol/l | (<1.50)<br>(<1.70)         | 03-09-2021<br>1.48 |

## IONOGRAMME SANGUIN

Echantillon primaire : plasma hépariné

|   |      |        |             |
|---|------|--------|-------------|
| <b>Calcium</b> [AC]                               | 86   | mg/l   | (86–102)    |
| (o-Cresolphthaleine complexon– Cobas 6000® Roche) | 2.15 | mmol/l | (2.15–2.54) |
| <b>Phosphore</b> [AC]                             | 28   | mg/l   | (27–45)     |
| (Phospho-molybdate/UV– Cobas 6000® – Roche)       | 0.9  | mmol/l | (0.9–1.4)   |

## BILAN THYROIDIEN

échantillon primaire : sérum

|   |                     |             |                    |
|---|---------------------|-------------|--------------------|
| <b>TSHus</b> <sup>[AC]</sup><br>((Chimiluminescence – COBAS 6000® Roche)) | <b>10.29</b> μUI/ml | (0.27–4.20) | 03-09-2021<br>3.28 |
|---|---------------------|-------------|--------------------|

