

# 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.

## 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.

## Prothèse :

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- 062681

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9616 Société : NO6350

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : KANA SAID

Date de naissance :

Adresse : PANOUR MAH, Bloc N° 21, IMT BARMOUSSA

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 11/02/2012

Nom et prénom du malade : HANA Age: 33

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

Nature de la maladie : Goutte, Allergie

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 : / /

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
15/02/22	G		180,00	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE ABDESSEADAM DR. SARIHANT ABDESSEADAM HAY AZHAR ZONE EL BACHA SIDY BERNOUSSE CASABLANCA Tél: 53 22 78 75 80	15/02/22	184,80

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE AL AZHAR D'ANALYSES MEDICALES Secrétariat Immeuble 9, Bd Ahl Ighlam 1 <sup>er</sup> Tranche A. Aghal - Casablanca - Tél: 53 22 75 49 77	15/02/22	B360	457,20 DHS

# AUXILIAIRES MEDICAUX

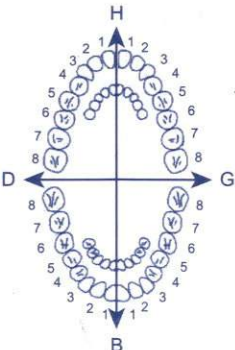
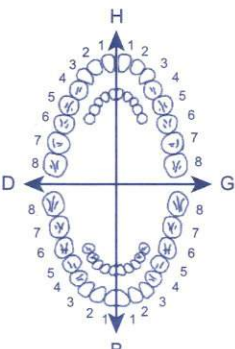
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, 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																	
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">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 colspan="2">B</td> </tr> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	<b>[Création, remont, adjonction]</b> 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



# Dr. Reda Eyame

- Diabétologie
- Nutrition diabétique
- Généraliste
- D.U diabétologie Faculté de Médecine Fes
- D.U nutrition Faculté de Médecine Casablanca
- Echographie - ECG



## الدكتور رضا أيام

- أمراض السكري
- الحمية والتغذية
- الطب العام
- دبلوم جامعي في السكري كلية الطب فاس
- دبلوم جامعي في الحمية والتغذية كلية الطب الدار البيضاء
- الفحص بالصدى - تخطيط القلب

Casablanca, Le...

15/02/12



KANA  
STAD  
79.10

Carbola x



g

59.30

INPE: 092000975  
PHARMACIE ABDESSAMAD  
HAY AL AZHAR MEDICINE - BLOC 12 P4 ET 5  
SIDI BERNOUSI - CASABLANCA  
Tel: 05 22 76 76 80



(apm) g

2/ Balain

g efan

DR. EYAME Reda  
Diabétologie - Nutrition diabétique  
Généraliste - Echographie - ECG  
Fes - Casablanca  
06 73 23 18 28 / 05 22 76 76 80

عجارة 1 GH09 رقم 3 الطابق السفلي حي الأزهر مدينتي سيدي البرنوصي - الدار البيضاء  
الهاتف الثابت : 05 22 74 63 16 - المحمول : 06 73 23 18 28



46.00

3/ ILSUM

S.V.

46,00

aphid

17/

$$(a, i^4)$$

184.89

DR. FAYATK Reda  
Diabetologie / Nutrition / diététique  
Imm 1 / Casablanca  
MAGASIN GENERAL AGG 13  
24 63 16 / 06 73 23 18 28

PHARMACEUTICALS  
C. S. PHARMACEUTICALS  
1000 S. 10th St., 10th Floor  
Miami Beach, FL 33139  
Tel: 305 22 75 75 75

INPE: 092000975



# Dr. Reda Eyame

- Diabétologie
- Nutrition diabétique
- Omnipraticien
- D.U diabétologie Faculté de Médecin Fes
- D.U nutrition Faculté de Médecine Casablanca
- Echographie - ECG



## الدكتور رضا أيام

- أمراض السكري
- الحمية والتغذية
- الطب العام
- دبلوم جامعي في السكري كلية الطب فاس
- دبلوم جامعي في الحمية والتغذية كلية الطب الدار البيضاء
- الفحص بالصدى - تخطيط القلب

Casablanca, Le :

15/02/22

KAM  
SID

LES DOCTEURS AL AZHAR D'ANALYSES MEDICALES  
Secrétariat  
Im : 06 73 23 18 28 / 06 73 23 18 28

DR. EYAME Reda  
Diabétologie - Nutrition diabétique  
Im : 06 73 23 18 28 / 06 73 23 18 28  
Madinat Al Azhar, Casablanca

GAT / HBA1C

Dosage LSA



# Rapport de patient



مختبر الأزهر للتحليلات الطبية

LABORATOIRE AL AZHAR D'ANALYSES MÉDICALES

Immunologie - Hormonologie - Hématologie - Parasitologie  
& Mycologie - Bactériologie & Virologie - Biochimie Clinique,  
Biologie de la reproduction

Bio-Rad

D-10

N° Série: #DJ6A032909

Id. de l'échantillon :

Date d'injection

N° d'injection : 11

N° de portoir : ---

DATE : 15/02/2022

HEURE : 13:48

Version Logiciel : 4.20-2

2150222035

15/02/2022 13:15

Méthode : HbA1c

Position du portoir : 1

Prélèvement à domicile sur rendez-vous  
« Votre Bien être est notre Responsabilité »

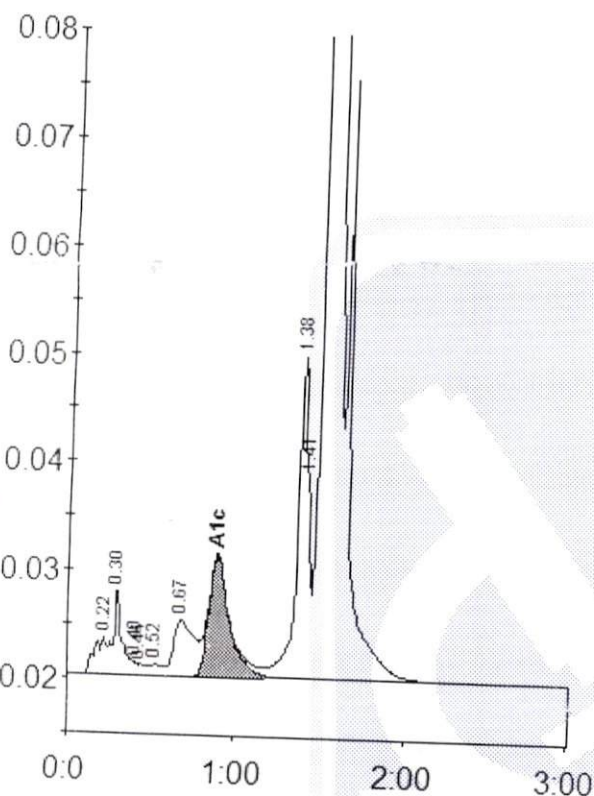


Table des pics - ID : 2150222035

Pic	Tps.Ret	Hauteur	Aire	% Aire
A1a	0.22	3522	17705	0.7
A1b	0.30	8040	27261	1.1
F	0.40	1210	4358	0.2
Unknown	0.44	995	3321	0.1
Unknown	0.52	1050	5200	0.2
LA1c/CHb-1	0.67	5249	44400	1.9
A1c	0.89	11236	95921	5.5
P3	1.38	29692	98836	4.2
Unknown	1.41	17646	32064	1.4
A0	1.50	718487	2044587	86.1
Aire totale :		2373654		

Concentration : %





Casablanca

Examen du : 15/02/2022

Heure Pvt : 9:54:00

Edité le : 15/02/2022

Mr KANA Said

Code Patient : 18-08839

Réf : 150222-035



\*\*\*

## Compte rendu d'analyses

Page : 1/1

### BIOCHIMIE

		Valeurs Usuelles	Antériorité
Glycémie à jeun	: 1,03 g/l	( 0,7 - 1,15 )	0,99 (13/08/20)
Hémoglobine Glyquée HbA1c (BIORAD-HPLC)	5,50 %		1,05 (05/08/19)
(BIORAD-HPLC)			~
			5,90 (05/08/19)

Chez un sujet non Diabétique la valeur usuelle est < 6,4.

Interprétation chez le Diabétique:

4 - 6 : Métabolisme moyen et diabétique stabilisé

6 - 8 : Métabolisme équilibré

> 8 : Métabolisme mal équilibré et diabétique insuffisamment contrôlé

### MARQUEURS SERIQUES

		Valeurs Usuelles	Antériorité
PSA Totale	: 0,39 ng/ml		
(ECPour sujet de moins que 70 ans la valeur deréférence < 5 ng/ml			
Pour sujet de plus que 70 ans la valeur de référence < 6.5 ng/ml			

Nous vous remercions de votre confiance

LABORATOIRE AL AZHAR D'ANALYSES MÉDICALES  
Dr LAHLOU Omar  
Médecin Biologiste  
Imm. 4 Mag. 9, Bd Ahloghlam 1<sup>er</sup> Tranch  
Casablanca - Tél. : 05 22 75 49 87





## Facture/Honoraires

ICE: 001591621000046

Casablanca, le 15/02/2022

Dossier N° 150222-035 du 15/02/2022

Patient : Mr KANA Said

Analyses	Valeur en B	Montant
Glycémie à jeun	30	38,10
Hémoglobine Glyquée HbA1c (BIORAD-HPLC)	80	101,60
Antigène spécifique de la prostate Totale	250	317,50
<b>Total B</b>	<b>360</b>	<b>457.20</b>
<b>APB</b>	<b>0,0</b>	<b>0,00</b>
<b>Total</b>		<b>457,20</b>

Arrêtée la présente note d'honoraire à la somme de : Quatre cent cinquante-sept dirhams 20 centimes\*\*\*

Opération bénéficiant de l'exonération à la TVA sans bénéfice du droit de déduction conformément à l'article 91-VI-1° du code Général des Impôts.

: 093061083

LABORATOIRE ALAZHAR D'ANALYSES MEDICALES  
Secrétariat  
Imm. 11712 - 9, Bd Ahloughlam 1<sup>er</sup> Tranche  
Al Azhar - Casablanca - Maroc - T05 22 75 49 11