

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.

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

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° M20- 0002027

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 804 Société : 115768
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre
Nom & Prénom : Bouafy KHADIJA
Date de naissance :
Adresse :
Tél. : Total des frais engagés : Dhs


Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
Date de consultation : 09/05/22
Nom et prénom du malade : Bouafy KHADIJA Age :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Diabète - Hypertension
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) :


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
09/05/22			2500	
10/05/22				

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	16.5.22	129,40

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	10/05/22	B.1250	1700,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

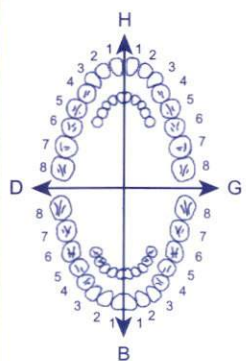
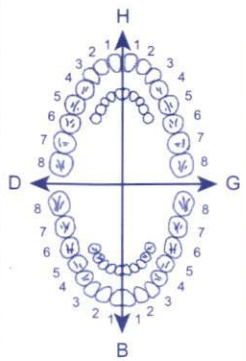
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 canaux, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient														
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>													
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>													
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>													
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>													
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 <input type="text"/>
	H																
	25533412	21433552															
	00000000	00000000															
	D	G															
	00000000	00000000															
	35533411	11433553															
	B																
	<p>(Création, remont, adjonction)</p> <p>Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
			DATE DU DEVIS <input type="text"/>														
		DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr . Khadija CHERKAOUI ZAHOUANI

Endocrinologue - Diabétologue
obésité - nutrition

Ex. Médecin Chef •
du centre Régional de Diabétologie

د. خديجة الشرقاوي زهواني

اختصاصية في السكري وأمراض الغدد
السمنة - التغذية

طبيبة رئيسة سابقا للمركز
الجهوي للسكر

Casablanca , le

BOVA Fi Khadija POURIB

47.40

X glucovance 500

19 3x

Jardiance

19/5

Fenogel 200

Agel 100

Metalak

19/5

Dance 800

ISOX 2002

S.V.

2 Mo

Glucovance 500 mg/5 mg
Comprimés pelliculés B30
PPV: 47.40 DH

PHARMACIE AL BOUSTANE
580, Bd Ibn Sina Derb El Widad
Hay Hassani - CASABLANCA
Tel. : 05 22 90 33 97

PHARMACIE AL BOUSTANE
100, Résidence Al Ofoq - Bd Oum Rabii
El Oulfa - Casablanca - Tél: 0522 89 79 34

100, Résidence Al Ofoq - Bd Oum Rabii - El Oulfa - Casablanca

رقم 100، إقامة الأفق - شارع أم الربيع - الألفة - الدار البيضاء

الهاتف : 05 22 89 79 34

Dr. ~~Wafaa~~ SHARAKOUTI ZAIQUANI
Spécialiste Endocrinologie
Diabétologie
100, Residence Al Otao Bd. Oum Rabii
Quila - Casa - Tél: 0622 89 79 34

Pana. pho x 20
19 60 - not

199. 40

PHARMACIE AL BOUSTANE
580, Boulevard Sina Derb El Widad
Hay Hassani CASABLANCA
Tél.: 05 22 90 25 97

Dr . Khadija CHERKAOUI ZAHOUANI

ENDOCRINOLOGIE - DIABÉTOLOGIE
OBESITE - NUTRITION

*Ex Médecin Chef du Centre Régional
de Diabétologie*

Sur rendez - vous

Casablanca , le

الدكتورة خديجة الشرقاوي زهواني

إختصاصية في السكري وأمراض الغدد
السمنة - التغذية

طبيبة رئيسة سابقا للمركز الجهوي
لأمراض السكري

on call Extra
Appareil
glycémie
bas de sucre
8/5 - 7/5

Dr Khadija CHERKAOUI ZAHOUANI
Spécialiste Endocrinologie
Diabétologie
100, Résidence Al Ofoq - Bd Oum Rabii
El Oulfa - Casa - Tél: 05 22 89 79 34

رقم 100، إقامة الأفق - شارع أم الربيع ، الألفة - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 89 79 34

N°100, Résidence Al Ofoq - Bd Oum Rabii - El Oulfa - Hay Hassani - Casablanca - Tél. : 05 22 89 79 34

Dr. Khadija CHERKAoui ZAOUANI

ENDOCRINOLOGIE - DIABÉTOLOGIE
OBESITE - NUTRITION

Ex Médecin chef du centre Régional
de Diabétologie

Sur rendez - vous

الدكتورة خديجة الشرقاوي زهواني

إختصاصية أمراض السكري و أمراض الغدد
السمنة - التغذية

طبيبة رئيسة سابقة للمركز الجهوي
لأمراض السكري

بالموعد

Casablanca , le :

BOUAFI Khadija NOURIB

☒ Glycémie à jeun

☐ Glycémie Post-Prandiale
(2 heures après le repas)

☒ Hémoglobine glyquée (Hb A 1 C)

☒ Triglycérides

☒ Cholestérole Total

HDL

LDL

☐ Urée

☐ Créatinine

☐ Microalbuminurie sur les urines de 24 h

☐ ECBU + ATB

☐ Sérologie Hépatite B et C

☐ NFS + Plaquette

☒ Uricémie

☐ Transaminases & GT

☐ PA

☐ Calcémie

☐ PSA

☐ CRP

☒ VS

☐ TSH

☐ T₃L

☐ T₄L

☐ Anticorps anti - récepteurs TSH

☐ Anticorps anti TPO

☐ Cortisol libre Urinaire

☐ Cortisolémie - 8h.....

-16h.....

☐ Prolactinémie à 10 h.....

☐ Testotéronémie

☐ 17 OH Progestérone

☐ Dérivés méthoxylés

☐ Autres :

Dr. Khadija CHERKAoui ZAOUANI
Spécialiste Endocrinologie
Diabétologie
100, Résidence Al Ofok Bd. Oum Rabii
Oulfa - Casa - Tél: 05 22 89 79 34

LABORATOIRE HAY HASSANI

D'analyses Médicales et Biologiques
Immeuble B28, RDC N° 1, Bd. Ibn Sina - Hay Hassani - Casablanca
Tél. : 05 22 89 69 87/88 Fax : 05 22 89 69 88

Facture

Facture N°: 2022-002443

Date 10/05/2022

Patient Mme BOUAFY Khadija Ep Mourid

Date Prélèvement : 10/05/2022

Analyses	Valeur en B	Montant
HEMOGRAMME : NFS + PLQ	80	107,20
CRP : PROTEINE-C REACTIVE	100	134,00
GLYCEMIE A JEUN	30	40,20
HEMOGLOBINE GLYQUEE A1C	100	134,00
UREE	30	40,20
CREATININE	30	40,20
ACIDE URIQUE	30	40,20
CHOLESTEROL TOTAL	30	40,20
CHOLESTEROL HDL + LDL	80	107,20
TRIGLYCERIDES	60	80,40
CALCIUM	30	40,20
SGOT/ASAT aspartate aminotransférase	50	67,00
SGPT/ALAT alanine-aminotransférase :	50	67,00
GGT (Gamma glutamyl transférase)	50	67,00
TSH-US : THYREOSTIMULINE-HORMONE	250	335,00
TROPONINE IC	250	335,00
Total B	1250	1 675,00
APB	1,5	25,00
Majoration de garde		
Total		1 700,00

Note d'honoraire: Mille sept cent dirhams***

LABORATOIRE HAY HASSANI
Dr. Samira BENBRAHIM
Biologiste
RDC Imm. 828 Bd. Ibn Sina Hay Hassani
Tél : 05 22 89 69 87 / 05 22 93 32 21
Fax : 05 22 89 69 88



Dr. Samira BENBRAHIM
Pharmacien Biologiste
Diplôme Université Paris Descartes
DU Assurance de la qualité en biologie médicale
DU Auditeur qualité en biologie médicale

Casablanca, le : 10/05/2022

Dossier N° : 100522-032



Nom : Mme BOUAFY Khadija Ep Mourid

Code Patient : 12-06099

Prélèvement du: 10/05/2022 09:01:***

Compte rendu d'analyses

Page : 1/3

ANALYSES D'HEMATOLOGIE

Valeurs Usuelles

HEMOGRAMME : NFS + PLQ

(Technique : Sysmex XS1000)

Globules rouges	:	4,26	10 ⁶ /ul	(4 - 5,3)
Hémoglobine	:	12,50	g/dl	(12,5 - 15,5)
Hématocrite	:	36,60	%	(37 - 46)
VGM	:	85,92	fL	(80 - 95)
TCMH	:	29,34	pg	(28 - 32)
CCMH	:	34,15	g/dl	(30 - 35)
Plaquettes	:	213	10 ³ /μL	(160 - 350)
Globules blancs	:	6890	/uL	(4000 - 10000)

Formule sanguine

Neutrophiles	:	46 %	3169,00 /mm ³	(2000 - 7500)
Eosinophiles	:	3,9 %	269,00 /mm ³	(100 - 400)
Basophiles	:	0,6 %	41,00 /mm ³	(Inférieur à 100)
Lymphocytes	:	41,2 %	2839,00 /mm ³	(1500 - 4000)
Monocytes	:	8,3 %	572,00 /mm ³	(200 - 800)

LABORATOIRE HAY HASSANI
Dr. Samira BENBRAHIM
Biologiste
RDC Imm. 828 Bd. Ibn Sina Hay Hassani
Tél : 05 22 89 69 87 / 05 22 93 32 21
Fax : 05 22 89 69 88



Dr. Samira BENBRAHIM

Pharmacien Biologiste

Diplôme Université Paris Descartes

DU Assurance de la qualité en biologie médicale

DU Auditeur qualité en biologie médicale

Dossier N° : 100522-032

Mme BOUAFY Khadija Ep Mourid

Page : 2/3

ANALYSES DE BIOCHIMIE (SANG)

Valeurs Usuelles

CRP : PROTEINE-C REACTIVE	:	5,00	mg/l	(Inférieur à 6)
GLYCEMIE A JEUN	:	1,60	g/l	(0,7 - 1,05)
		8,88	mmol/l	(3,89 - 5,83)
HÉMOGLOBINE GLYCOSYLÉE	:	10,90	%	(4,5 - 6,3)
(Technique HPLC /D10 DE BIORAD)				

Les valeurs usuelles sont de 4.5 à 6.3 % lorsque les glycémies sont normales.

Les études modernes ont montré que le diabète est :

* Equilibre glycémique excellent : < à 7%

* Equilibre glycémique moyen : 7 - 8,5 %

* Equilibre glycémique mauvais : > 8,5 %

À l'évidence les exigences doivent tenir compte de l'âge, de l'ancienneté du diabète et des autres problèmes.

UREE	:	0,27	g/l	(0,15 - 0,39)
		4,50	mmol/l	(2,5 - 6,5)
CREATININE	:	9,70	mg/l	(6 - 11)
		85,85	μmol/l	(53,1 - 97,35)
ACIDE URIQUE	:	56,80	mg/l	(26 - 60)
		337,96	μmol/l	(154,7 - 357)
CHOLESTEROL TOTAL	:	1,86	g/l	(Inférieur à 2)
		4,82	mmol/l	(Inférieur à 5,18)
CHOLESTEROL HDL + LDL				
HDL-CHOLESTEROL	:	0,47	g/l	> 0,40 g/l
		1,22	mmol/l	
LDL- CHOLESTEROL	:	0,99	g/l	(Inférieur à 1,6)
		2,56	mmol/l	(Inférieur à 4,14)
TRIGLYCERIDES	:	1,99	g/l	(Inférieur à 1,5)
		2,27	mmol/l	(Inférieur à 1,71)
CALCIUM	:	93,70	mg/l	(86 - 108)
		2,34	mmol/l	(2,15 - 2,58)
SGOT/ASAT aspartate aminotransférase	:	16,00	UI/l	(Inférieur à 41)
SGPT/ALAT alanine-aminotransférase :	:	8,00	UI/l	(Inférieur à 41)
GGT (Gamma glutamyl transférase)	:	25,00	UI/l	(8 - 31)

ANALYSES HORMONALES

Valeurs Usuelles

TSH-us : Thyroéstimuline-Hormon	:	5,00	μUI/ml	(0,25 - 5)
(Technique : Immunoenzymatique)				

LABORATOIRE HAY HASSANI
Dr. Samira BENBRAHIM
Biologiste
RDC Imm. 828 Bd. Ibn Sina Hay Hassani
Tél : 05 22 89 69 87 / 05 22 93 32 21
Fax : 05 22 89 69 88

Immeuble B28, RDC N° 1, Boulevard Ibn Sina, Hay Hassani - Casablanca (à coté dar El Hamra)

Tél. : 05 22 89 69 87 / 05 22 93 32 21 - Fax : 05 22 89 69 88



Dr. Samira BENBRAHIM

Pharmacien Biologiste

Diplôme Université Paris Descartes

DU Assurance de la qualité en biologie médicale

DU Auditeur qualité en biologie médicale

Dossier N° : 100522-032

Mme BOUAFY Khadija Ep Mourid

Page : 3/3

ANALYSES DIVERSES

Troponine IC

(Technique : Immunoenzymatique ALA 900)

: <0,02 ng/ml

Valeurs Usuelles

(Inférieur à 0,04)

LABORATOIRE HAY HASSANI

Dr. Samira BENBRAHIM

Biologiste

RDC Imm. 828 Bd. Ibn Sina Hay Hassani

Tél : 05 22 89 69 87 / 05 22 93 32 21

Fax : 05 22 89 69 88