

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.

Radiologie 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 canaux, 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 canaux.

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.



Déclaration de Maladie

N° M21- 0053621

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5966 Société : RAM

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : HIJJI NAREDDINE

Date de naissance : 24/05/1964

Adresse :

Tél : 0661 966 049 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 12/05/2022

Nom et prénom du malade : HIJJI NAREDDINE

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

Nature de la maladie : Diabète

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 : 22/05/2022

Signature de l'adhérent(e) :

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

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
12/05/2022	C		250,00	
17/05/2022	ca môle		C	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	12/05/22	450,40

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	16/05/22	B.2.40	300,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

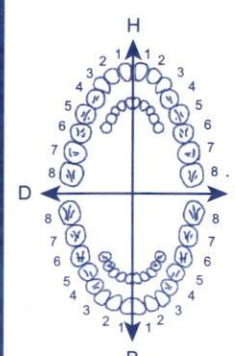
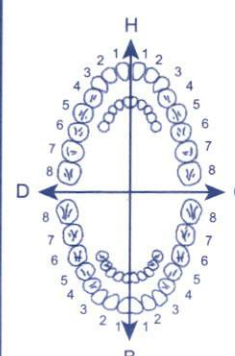
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 l'ODF.

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> <p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			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																		
				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. Yasmine Driouch

• Spécialiste en Endocrinologie Diabétologie
Nutrition et Maladies Métaboliques
• Diplômée de la Faculté de Médecine et
de Pharmacie de Casablanca



الدكتورة ادريوش ياسمين

• أخصائية في أمراض الغدد و السكري
والتغذية و أمراض الأيض
• خريجة كلية الطب و الصيدلة
بالدار البيضاء

Casablanca, le 12/05/2022

Dr. Yasmine Driouch



60,40

1) Amarel cp 2 mg

1 - 0 - 0 (avant repas)

pour 2 mois

390,00

2) Galvus met cp 50mg/1000 mg

0 - 1 - 1



450,40

STE PHARMACIE HANNA
CASABLANCA
Lotis. Haj fatch Rue 6 N° 3 Lot 6
Casablanca - Tél: 0522 93 10 28

Dr. YASMIN DRIOUCH
Endocrinologie Diabétologie
et Maladies Métaboliques
Z1 Wifaq 1, Rue 2 N° 19 Etage 2
Bureau N° 5, Oulfa Casablanca
Tél: 05 22 900 909

: Route Sidi Al Khadir, Al Wifaq 1, Rue 2, Immeuble 19, 2ème étage, N° 5, Oulfa - Ca
☎ : 05 22 900 909 - Urgences : 06 60 78 88 97 - ✉ : driouch.yasmine@gn

Dr. Yasmine Driouch

• Spécialiste en Endocrinologie Diabétologie
Nutrition et Maladies Métaboliques
• Diplômée de la Faculté de Médecine et
de Pharmacie de Casablanca



الدكتورة ادريوش ياسمين

• أخصائية في أمراض الغدد و السكري
والتغذية و أمراض الليض
• خريجة كلية الطب و الصيدلة
بالدار البيضاء

Casablanca, le

12/05/2022

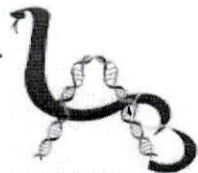
Dr. Yasmine Driouch

- ☒ GAI
- ☒ HbA1C
- ☐ HGPO75g
- ☒ Cholestérol total
- ☐ Cholestérol LDL
- ☐ Cholestérol HDL
- ☒ Triglycérides
- ☒ Acide urique
- ☐ Urée
- ☐ Créatinine
- ☐ Rapport Alb / Créatininurie
- ☐ ECU
- ☐ ASAT / ALAT
- ☐ XGT/BC/BL
- ☐ Sérologie Hépatite B
- ☐ Sérologie Hépatite C
- ☐ NFS +Pp
- ☐ Ferritinémie
- ☐ CRP
- ☐ VS
- ☐ Procalcitonine
- ☐ Vitamine D
- ☐ Calcium
- ☐ Phosphore
- ☐ Albumine
- ☐ Autres

- ☐ PSA
- ☐ TSHus
- ☐ T3 Libre
- ☐ T4 Libre
- ☐ Acs anti - TPO
- ☐ Acs anti thyroglobuline
- ☐ Acs anti Récepteurs TSH
- ☐ Thyroglobuline Ultrasensible
- ☐ Cortisolémie de 8h
- ☐ Cortisolémie de 16h
- ☐ Cortisolémie de midi
- ☐ CLU
- ☐ Prolactine
- ☐ Testostérone
- ☐ FSH ☐ LH
- ☐ 17-OH Progéstérone
- ☐ Estradiol
- ☐ Dérivés Méthoxylés Urinaires
- ☐ Rapport Aldostérone Rénine
- ☐ Kaliémie
- ☐ Acs anti-transglutaminase

DOUALAB
Dr. DADOUNE Loubna
Laboratoire d'Analyses Médicales
01 661 Hah-areh Oulfa Casablanca
05221 909 909 Fax 05221 909 909

Dr. DRIOUCH Yasmine
Endocrinologie Diabétologie
et Maladies Métaboliques
21 Wifak 1, 2^{ème} Etage 2
Bureau N°5 Oulfa - Casablanca
TEL 05 22 900 909



مختبر التحاليل الطبية دواء لاب
Laboratoire d'analyses médicales DOUALAB

Dr. DADOUNE Loubna
Médecin biologiste

Biochimie - Hématologie - Bactériologie - Immunologie
Parasitologie - Mycologie - Hormonologie - Virologie

Facture

N° facture 22-3462

Casablanca, le 16/05/2022

Date de prélèvement 16/05/2022

Mr HIJJI Nouredine

Code Acte	Designation Acte	Cotation
HBA1C	Hémoglobine glyquée	100
GLY	Glycémie à jeun	20
AU	Acide Urique	30
TG	Triglycérides	60
CT	Cholestérol Total	30

Total B	240
Total en dirhams	300,00

Arrêtée la présente facture à la somme de : Trois cent dirhams***

DOUALAB
Dr. DADOUNE Loubna
Laboratoire d'Analyses Médicales
301 Lot Haj Fatah, Oulfa Casablanca
Tél : (0522) 900 300 - Fax : (0522) 900 700



مختبر التحاليل الطبية دُعاء لاب

Laboratoire d'analyses médicales DOUALAB

Dr. DADOUNE Loubna
Médecin Biologiste

Biochimie - Hématologie - Bactériologie - Immunologie Parasitologie
Mycologie - Hormonologie - Virologie - Test Covid-19 autorisé

Mr HIJJI Nouredine

Date de naissance : 24/05/1964

Demandé par Dr: DRIOUICH YASMINE

Compte rendu d'analyses

Prélèvement du: 16/05/2022 7:33

Dossier N° : 160522688

Page : 1 / 1

BIOCHIMIE

HÉMOGLOBINE GLYCOSYLÉE
HPLC BIO-RAD D 10

6,00 %

7,00 (12/01/22)
7,60 (13/08/21)~~~

Interprétation :

Sujet Normal : 3 - 6 %
Diabétique équilibré : 6 - 7 %
Diabétique mal équilibré : 7 - 8 %
Diabétique très mal équilibré : > 8 %

Glycémie à jeun

1,19*

g/l

(0,7 - 1,1)

1,58 (12/01/22)

6,60 *

mmol/l

(3,89 - 6,11)

1,24 (13/08/21)~~~

Acide Urique

35,34

mg/L

(35 - 72)

210,3

μmol/L

(208,3 - 428,4)

Triglycérides

1,08

g/l

(0,5 - 1,5)

1,23

mmol/l

(0,57 - 1,71)

Cholestérol Total

1,90

g/L

(1,5 - 2,4)

4,90

mmol/L

(3,87 - 6,19)

DOUALAB
Dr. DADOUNE Loubna
Laboratoire d'Analyses Médicales
301 Lot Haj-Fatah, Oulfa - Casablanca
Tél: (0522) 900 300 - Fax: (0522) 900 700

Bilan validé Biologiquement Le (0522) 900 700 : الفاكس - (0522) 900 300 : الهاتف - (0522) 900 700 : الدار البيضاء - (0522) 900 700 : الدار البيضاء - (0522) 900 700 : الدار البيضاء

301, Lotissement Haj Fatah Oulfa (Prés Mosquée Haj Fatah) Casablanca - Tél.: (0522) 900 300 - Fax : (0522) 900 700

Patente : 36225779 - RC : 400950 - IF : 40481510 - CNSS : 9044752 - ICE : 000435300000002