

## 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 canalaire, 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 canalaire.

### 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](mailto:contact@mupras.com)
- Prise en charge : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com)
- Adhésion et changement de statut : [adhesion@mupras.com](mailto: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](http://www.mupras.com)



## Déclaration de Maladie

N° P19- 066894

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1990 Société :

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : GHAMMI Aomar

Date de naissance : 43

Adresse :

Tél. : 9661 934784 Total des frais engagés : 1268,60 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 28/07/22

Nom et prénom du malade GHAMMI AOMAR

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

Nature de la maladie : Diabète

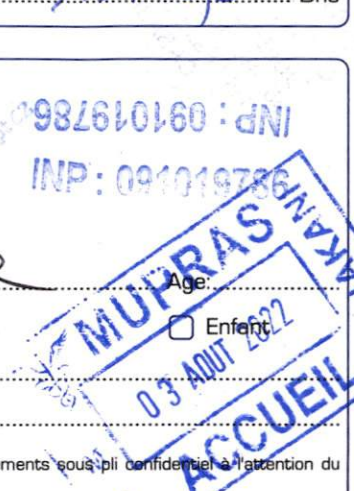
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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 : / /

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
28.07.22		2	250 DH	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Pharmacieur	Date	Montant de la Facture
	28/07/22	613,60

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	28/07/2022	B330 P A.3.2	305 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

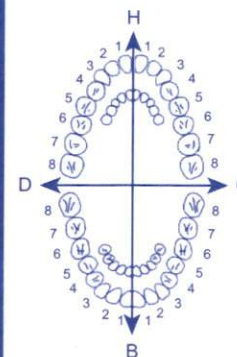
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

# 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	21433552
00000000	00000000
G	
D	00000000
35533411	11433553
B	

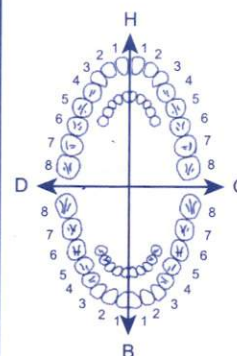
(Création, remont, adjonction)  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

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

Docteur. BENABBES TAARJI F.Z

Endocrinologue - Diabétologue

Spécialiste en Diabétologie - Cholestérol

Traitement de l'Obésité - Maigrreur

Glande Thyroïde - Surrénales - Seins - Stérilité

Diplômée de l'Université René Descartes Paris V

Sur Rendez-Vous



الدرتورة ف. ز. بن عباس (التعارجي)

إختصاصية في أمراض الغدد - السكري

السمنة والهرمونات

خريجة كلية الطب روني ديكارت بباريس

بالموعد

## ORDONNANCE

Casablanca, le 28.07.22

Ghalmi Aouman

437,00

Tamoxifen 1000

PHARMACIE AL OUARD  
S. CHALAK Haj Nassar  
Docteur en Pharmacie  
55, Avenue Sebou - El Oulfa  
Tél / Fax : 05 22 90 53 45  
CASA BLANCA  
001541468000057

3mg

119,00

Mifal D3

28,80x2

0.6gH mifal

Mifal fent

2p x 2 1/2

613,60

3mg

Docteur BENABBES TAARJI F.Z  
Endocrinologue - Diabétologue  
Angle Route d'Azemmour & Bd. Sidi Abderrahmane - Immeuble Communal 1<sup>er</sup> Etage (à gauche)  
Hay Hassani - Casablanca  
Sidi Abderrahmane - Casablanca  
Communal N°10, 1<sup>er</sup> Etage

Angle Route d'Azemmour & Bd. Sidi Abderrahmane, Immeuble Communal 1<sup>er</sup> Etage (à gauche)  
Hay Hassani - Casablanca

Tél.: 0522 93 31 49 - GSM (Urgence) : 0522 90 07 85 / 0661 08 15 48 - E-mail : drbenabbes@hotmail.fr

PPV

LOT

PER

28,80

VITANEVRIL® FORT 100 mg   
30 comprimés pelliculés



6 118000 180593

25x34x79  
5

Distribué par MSD MAROC.  
AMM N° : 268/19/DMP/21/NRQ.  
P.P.V. : 437,00 DH.



6 118001 160495

EPIOMEDPharma  
PVC : 119,00

BATCH: 088545  
MFD: 28/03/2021  
EXP: 28/03/2023

PPV

LOT

PER

28,80

VITANEVRIL® FORT 100 mg   
30 comprimés pelliculés



6 118000 180593

25x34x79  
2



Docteur. BENABRES TAARJI F.Z

Endocrinologue - Diabétologue

Spécialiste en Diabétologie - Cholestérol  
Traitement de l'Obésité - Maigreux  
Glande Thyroïde - Surrénales - Seins - Stérilité

Diplômée de l'Université René Descartes Paris V  
Sur Rendez-Vous



الدكتورة ف. ز. بن عباس الشعارجي

إختصاصية في أمراض الغدد - السكري  
السمنة و الهرمونات

خريجة كلية الطب روني ديكارت بباريس  
بالموعد

ORDONNANCE

28.07.2022

Nom : Aomar Ghalmi

Casablanca, le : .....

☐ NFS

☐ Fer sérique

☐ Ferritine

☐ Groupage + rhésus

☐ VS

☐ Lonogramme sanguin

☐ GOT/GPT/GT

☐ Urée sanguine

☐ Créatinémie

☒ Glycémie à jeûn

☐ Glycémie post prandiale

☒ HbA1c

☐ Albuminurie

☐ Microalbuminurie

☐ Prot.C.R

☒ Cholestérol Total

☒ Triglycérides

☒ HDL-Cholestérol

☒ LDL-Cholestérol

☒ Acide urique sanguin

☐ T3L

☐ T4L

☐ TSH

☐ ECBU

☐ Autres: .....



Dr. BENABRES TAARJI F.Z  
Endocrinologue - Diabétologue  
Angle Bd Sidi Abderrahmane - 1<sup>er</sup> Etage  
Hay Hassani - Casablanca - Tél : 0522 93 31 49

Angle Route d'Azemmour & Bd. Sidi Abderrahmane, Immeuble Communal 1<sup>er</sup> Etage (à gauche)  
Hay Hassani - Casablanca

Tél.: 0522 93 31 49 - GSM (Urgence) : 0522 90 07 85 / 0661 08 15 48 - E-mail : drbenabres@hotmail.fr



مختبر التحليلات الطبية الرغراغي

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES REGRAGUI

S. MESTASSI

Biologiste Diplômé de la faculté

De Médecine et de Pharmacie

de Clermont Ferrand

**FACTURE N° : 2207282003**

Casablanca le 28-07-2022

**Mr Aomar GHALMI**

Date de l'examen : 28-07-2022

Caisse : **MUPRAS**

INPE :



Analyses :

Récapitulatif des analyses				
CN	Analyse	Clé	Clé	Total
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	E11.5	E	11.50 MAD
0100	Acide urique	B30	B	26.70 MAD
0106	Cholestérol total	B30	B	26.70 MAD
0118	Glycémie	B30	B	26.70 MAD
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B	89.00 MAD
0134	Triglycérides	B60	B	53.40 MAD
0110	Cholestérol HDL+ L D L	B80	B	71.20 MAD
Total				<b>305.20 MAD</b>

TOTAL DOSSIER : 305DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : trois cent cinq dirhams



☐ **valable 3 mois**

**GHACHI ADMAR**

Le **28/07/2022**

**DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE** ☐

(À adresser au médecin conseil de la MUPRAS sous pli confidentiel)

Je soussigné :

Certifie que Mlle, Mme, M. :

Présente

Nécessitant un traitement d'une durée de :

**Trunk 3 mois**

Dont ci-joint ordonnance :

(à défaut noter le traitement prescrit)

site : [www.mupras.com](http://www.mupras.com) // mail : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com) // tel : 0522-20-45-45 ou 0522-22-78-15 / fax : 0522-22-78-18  
Adresse : Center d'affaire Allal Ben Abdellah. 49, Angle Rue Allal Ben Abdellah et Rue Mohammed Fakir  
6ème Etage. Casablanca







# مختبر التحاليل الطبية الرغراغي

## LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES REGRAGUI

S. MESTASSI  
Biologiste Diplômé de la faculté  
De Médecine et de Pharmacie  
de Clermont Ferrand



Né (e) le: 01-01-1943, âgé (e) de : 79 ans  
Enregistré le: 28-07-2022 à 07:49  
Edité le: 28-07-2022 à 11:40  
Prélèvement : au labo  
Le : 28-07-2022 à 07:56

**Mr Aomar GHALMI**

Référence : 2207282003

Prescrit par : Dr Benabbes Taarji F. Z.

### BIOCHIMIE SANGUINE (Cobas c311/AU 480)

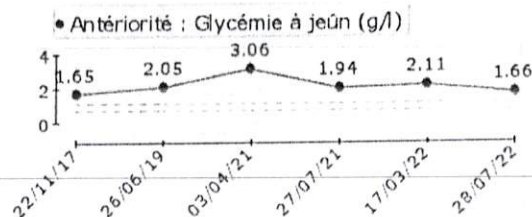
Glycémie à jeûn

1.66 g/l (0.70-1.10)  
9.2 mmol/l (3.9-6.1)

17-03-2022

2.11

11.7

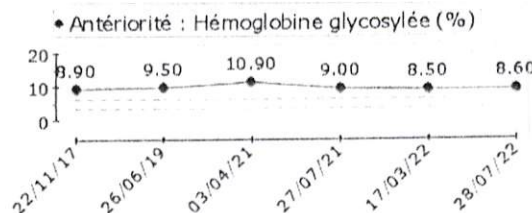


Hémoglobine glycosylée  
(HPLC /D10.Biora)

8.60 % (3.50-6.25)

17-03-2022

8.50



Interprétation:

Glycémie proche de la normale : 6.7  
Bon contrôle : 7-8  
Métabolisme mal équilibré : >8



Acide Urique sanguin

51 mg/l (35-72)  
304 µmol/l (209-429)

03-04-2021

Cholestérol total

1.56 g/l (1.20-2.00)  
4.02 mmol/l (3.10-5.16)

1.53

3.95

Interprétation:

Recommandé : <2.00 g/L  
Limite supérieure : 2.00 - 2.39 g/L  
Élevé : >ou= 2.40 g/L

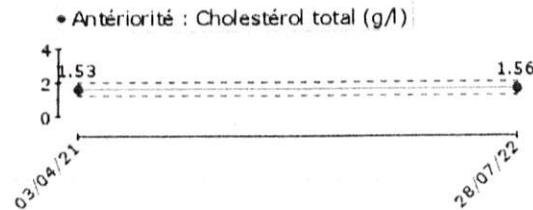
T. JWP  
→



Enregistré le: 28-07-2022 à 07:49  
 Edité le: 28-07-2022 à 11:40  
 Prescrit par : Dr Benabbes Taarji F. Z.

**Mr Aomar GHALMI**

Né (e) le : 01-01-1943, âgé (e) de : 79 ans  
 Référence : 2207282003



03-04-2021

Cholestérol HDL	0.50 g/l	(>0.35)	0.45
	1.29 mmol/l	(>0.90)	1.16
<b>Rapport CT/HDL</b> (Athérogénicité du cholestérol)	3.12	(<5.00)	3.40

03-04-2021

Cholestérol LDL	0.94 g/l		0.97
	2.43 mmol/l		2.50

Optimal : <1 g/L  
 Presque optimal : 1-1.29 g/L  
 Limite supérieur : 1.3-1.59 g/L  
 Elevé : 1.6-1.89 g/L  
 Très élevé : >ou= 1.9 g/L

Rapport LDL/HDL	1.88	(<3.55)	2.16
-----------------	------	---------	------

Le niveau du LDL sera interprété en fonction du niveau de risque cardio-vasculaire global évalué à l'aide de la table SCORE ou des facteurs de risque cardio-vasculaire (HAS, février 2017)

	Faible	Modéré	Elevé	Très élevé
Niveau de risque cardio-vasculaire	SCORE < 1%	-Diabète type 1 ou 2 < 40 ans ni atteinte organe cible -SCORE > ou = 1 - <5%	-IRC (30-59 ml/min) -TA> 180/110 mmHg -Diabète type 1 ou 2 sans FRCV ni atteinte des organes cibles si < 40 ans -SCORE > ou = 5 - <10%	-Diabète type 1 ou 2 avec atteinte d'organe cible ou au moins un FRCV, si < 40 ans -IRC sévère (15 à 29 ml/min) - SCORE > ou = 10%
Objectifs thérapeutiques	Mesure hygiéno-diététiques <b>Cible LDL &lt;1.9 g/l</b> ou 4.9 mmol/l	Mesure hygiéno-diététiques+ médicament(s) <b>cible LDL &lt; ou = 1.30 g/l</b> ou 3.4 mmol/l	Mesures hygiéno-diététiques + médicament(s) <b>cible LDL &lt; ou = 1 g/l</b> ou 2.6 mmol/l	Mesures hygiéno-diététiques+médicament(s) <b>Cible LDL &lt; ou = 0.7 g/l</b> ou 1.8 mmol/l

03-04-2021

Triglycérides	0.62 g/l	(<1.50)	0.57
	0.71 mmol/l	(<1.71)	0.65

Interprétation :

Normal : <1.50 g/L  
 Limite supérieur : 1.50 - 1.99 g/L  
 Elevé : 2.00 - 4.99 g/L  
 Très élevé : >ou= 5.00 g/L

