

# 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.

## Adresses Mails utiles

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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 - 8ème 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- 048471

☒ **Maladie**

☐ **Dentaire**

☐ **Optique**

☐ **Autres**

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3672 Société : 124801  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre  
 Nom & Prénom : CHIBOUZ NOUMED  
 Date de naissance : 15.08.1959  
 Adresse : LOT LAAYOUN EN 14 HALLAOU RA - TEZOURA  
 Tél. : 0661181908 Total des frais engagés : ..... Dhs

Cadre réservé au Médecin

**Dr Imane YASSINE**  
 Spécialiste en Endocrinologie,  
 Diabétologie  
 64, Av. Méd. Sidiou, Casablanca des Palmiers N°3,  
 1<sup>er</sup> Etage - FEO / Tél: 85 35 94 26 27

Cachet du médecin :

Date de consultation : 05/07/2022  
 Nom et prénom du malade : IMANSON WIDAD Age : .....  
 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 : CASA Le : 02/07/2022  
 Signature de l'adhérent(e) : [Signature]



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
05.07.22	C <sub>2</sub>	C 8	25900	Dr In. SINE Spécialiste en Gynécologie et Obstétrique 34, Av. Kas... 1 <sup>er</sup> Etage 95 Palmiers, N°3 35 94 26 22
06.07.22	Σ	CT	9	

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
05.07.22	C <sub>2</sub>	C 8	25900	
06.07.22	Σ	C 1	9	

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	06/07/22	1170,00
	102027216	

06/07/22	1170,00
----------	---------

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<p><b>SEFROU - BLO</b>  <b>Docteur Hamdani Badra</b>  <b>Médecin Biologiste</b>            5 Seifou            11000 Gabès            Tél : 96 93 75 Fax : 05 35 66 27 22</p>	05/07/22	2425 00125	649,90 124

Cachet et signature du Laboratoire et du Remplisseur	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	25/07/2012	3478 2125	649,90 124

[illegible][illegible]

**RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES**

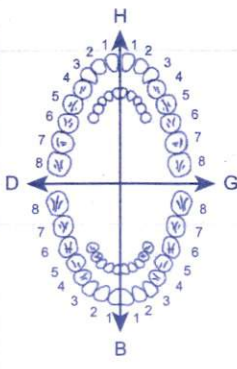
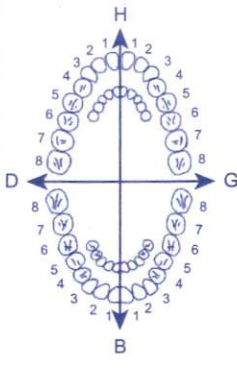
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

**Important :**  
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de :

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 canalaire, ainsi que le bilan de l'

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 CCEFFICIENT MASTICATOIRE																	
	<table><tr><th colspan="2">H</th></tr><tr><td>25533412</td><td>21433552</td></tr><tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr><tr><th>D</th><th>G</th></tr><tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr><tr><td>35533411</td><td>11433553</td></tr><tr><th colspan="2">B</th></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																	
	<p><b>(Création, remont, adjonction)</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			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 Imane YASSINE

# د. إيمان ياسين

Spécialiste en Endocrinologie  
Diabétologie & Maladies Métaboliques

اختصاصية في أمراض الغدد  
السكري والأمراض الأيضية

- Diplômée de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Fès
- Cytoponction Echoguidée de la Thyroïde

- خريجة كلية الطب والصيدلة بفاس
- الفحص وأخذ عينات الغدة الدرقية بالصدى

FES le : 06/07/2022

Mme IMANSAR WIDAD

ORDONNANCE

390.00 x3

2 GALVUS MET 50/1000MG

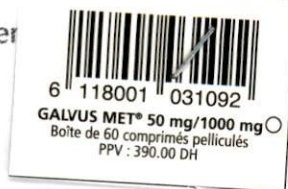
1cp 2 fois/jour apres petit dejeuner et diner

1170.00

( - Traitement de 3 mois - )

PHARMACIE ESSAADA  
Fatima ENNAJI  
Ctr. Commercial Lot. Laayoune  
Hahoura - Tél: 05 37 64 07 64

INPE : 102027216







# Dr Imane YASSINE

## د. إيمان ياسين

Spécialiste en Endocrinologie  
Diabétologie & Maladies Métaboliques

اختصاصية في أمراض الغدد  
السكري والأمراض الأيضية

- Diplômée de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Fès
- Cytoponction Echoguidée de la Thyroïde

- خريجة كلية الطب والصيدلة بفاس
- الفحص وأخذ عينات الغدة الدرقية بالصدى

Dr Imane YASSINE  
Spécialiste en Endocrinologie,  
Diabétologie  
FES le 05 07 22  
64, Av. Md Slaoui, Bureaux des Palmiers, N°3,  
1<sup>er</sup> Etage - FES - 34 26 22

Mme IMANSAR WIDAD

### Bilan biologique

Faire pratiquer S.V.P:

HBA1c

GAJ

Urée-créatinine

CHOLT -HDL-LDL-TG

GPT

GOT



# LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES SEFROU-BIO

Docteur HAMDANI Bedria,

Médecin biologiste

Diplômée de la faculté de médecine de marseille

D.I.S: Bactériologie, Virologie, Biochimie,

Hématologie, Immunologie et Parasitologie

A.U en Physiopathologie de la reproduction

Attestation de reproduction humaine(S.M.F.C)

Sefrou le 5 juil. 22

Madame IMANSAR WIDAD

MUT

FACTURE N°	13653
------------	-------

## Analyses :

Glycémie (a jeun) -----	B	30	
Urée -----	B	30	
Créatinine sanguine -----	B	30	
Hémoglobine glycosylée -----	B	105	
Cholestérol total -----	B	30	
Cholestérol HDL -----	B	42	
Cholestérol LDL -----	B	42	
Triglycérides -----	B	56	
Transaminases SGOT/ASAT -----	B	60	
Transaminases SGPT/ALAT. -----	B	60	Total : B 485

TOTAL DOSSIER	649,90 DH
---------------	-----------

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Six Cent Quarante Neuf Dirhams et Quatre vingt Dix Centimes

ICE : 001729103000028  
TE : 19215007  
TUE: 143000461

SEFROU - BIO

Docteur Hamdani Badria

Médecin Biologiste

Ax 100vablane ville nouvelle Apt 5 Sefrou

tel : 05 43 96 93 75 Fax : 05 43 66 27 02



# مختبر صفرو بيو للتحليلات الطبية LABORATOIRE SEFROU-BIO D'ANALYSES MEDICALES

Dr. Bedria HAMDANI

Médecin Biologiste

الدكتورة بدرية حمداني  
طبيبة إحيائية

- Diplômée de la Faculté de Médecine de Marseille
- D.I.S. : Bactériologie, Virologie, Biochimie  
Hématologie, Immunologie et Parasitologie
- Titre d'assistant de la Faculté en Biologie du  
Développement de la Reproduction
- A.U. En Physiopathologie de la Reproduction
- Attestation de Reproduction Humaine (S.M.F.C)

- خريجة كلية الطب بمرسيليا - فرنسا -
- دبلوم الدراسات التخصصية في البكتريولوجيا
- فيرولوجيا، بيوكيمياء، إيمونولوجيا والبارازيتولوجيا
- شهادة مساعدة بالكلية في بيولوجية التناسل
- شهادة جامعية في الفيزيولوجيا التناسلية
- شهادة التناسل البشري (S.M.F.C)

Dossier ouvert le : 05-07-22 à 10:57, .Edité le : 05-07-22.

Madame IMANSAR WIDAD

Page N° 1

Dossier N° : 2256124

## BIOCHIMIE SANGUINE

Automate Indiko plus

*	GLYCEMIE (à jeun) (glucose oxydase)	:	1,69	g/l	valeurs de référence
		Soit :	9,4	mmol/l	0,75 - 1,1 4,16 - 6,105

### Interprétation (HAS.2014)

Glycémie entre 1,10 et 1,26 g/l: hyperglycémie à jeun (prédiabète) si confirmée sur 2 prélèvements.

Glycémie entre 1,26 et 2 g/l (1ère fois): sujet probablement diabétique à confirmer sur 2ème prélèvement.

Glycémie supérieure à 2 g/l ou entre 1,26 et 2 g/l (2ème fois): sujet diabétique.

Valeur de référence pour femme enceinte: 0,74 à 0,92 g/l.

UREE	:	0,27	g/l	0,13 - 0,43
(cinétique UV)	Soit :	4,5	mmol/l	2,16 - 7,16
CREATININE SANGUINE	:	6,0	mg/l	< 11
(JAFÉ en cinétique)	Soit :	53	µmol/l	< 97,35
HEMOGLOBINE GLYCOSYLEE	:	8,1	%	

(Technique HPLC/Tosoh 723 GX)

### Diagnostic:

Intervalle non diabétique : HbA1c 4 - 5,7

Prédiabète : 5,7 - 6,4

Diabète : > ou = 6,5

### Objectifs:

Diabète type I : HbA1c < 7,5% (H.A.,S,07/2007)

Diabète type II (pour la plus part des patients) : HbA1c < ou = 7% (H.A.,S,01/2013)

L'objectif doit être modulé selon les patients et les situations particulières.

*	CHOLESTEROL TOTAL (Technique enzymatique)	:	2,60	g/l	< 2
		Soit :	6,71	mmol/l	< 5,16

SEFROU - BIO  
Docteur Hamdani Isadria  
Médecin Biologiste  
Av. bouayblane ville nouvelle Apt 5 Sefrou  
Tél: 05 35 96 93 75 Fax: 05 35 66 27 02





# مختبر صفرو بيو للتحليلات الطبية LABORATOIRE SEFROU-BIO D'ANALYSES MEDICALES

Dr. Bedria HAMDANI

Médecin Biologiste

- Diplômée de la Faculté de Médecine de Marseille
- D.I.S. : Bactériologie, Virologie, Biochimie  
Hématologie, Immunologie et Parasitologie
- Titre d'assistant de la Faculté en Biologie du  
Développement de la Reproduction
- A.U. En Physiopathologie de la Reproduction
- Attestation de Reproduction Humaine (S.M.F.C)

الدكتورة بدرية حمداني  
طبيبة إحيائية

- خريجة كلية الطب بمرسيليا - فرنسا -
- دبلوم الدراسات التخصصية في البكتريولوجيا  
فيريولوجيا، بيوكيمياء، إيمينولوجيا والبارازيتولوجيا
- شهادة مساعدة بالكلية في بيولوجية التناسل
- شهادة جامعية في الفيزيولوجيا التناسلية
- شهادة التناسل البشري (S.M.F.C)

Dossier ouvert le : 05-07-22 à 10:57, .Edité le : 05-07-22.

Madame IMANSAR WIDAD

Page N° 3

Dossier N° : 2256124

## Valeurs de référence

CHOLESTEROL HDL	:	0,62	g/l	>0,4
(Méthode enzymatique directe)	Soit:	1,6	mmol/l	
CHOLESTEROL LDL	:	1,73	g/l	< 1,6
(Formule de Friedewald)	Soit :	4,46	mmol/l	
Valeur indicative à confronter avec le risque cardio-vasculaire du patient.				
TRIGLYCERIDES	:	1,23	g/l	< 1,5
(Technique enzymatique)	Soit :	1,4	mmol/l	< 1,71

## ENZYMOLOGIE

Transaminase SGOT/ASAT	:	19	UI/l	< 40
(Cinétique Enzymatique à 37°C)				
Transaminase SGPT/ALAT	:	15	UI/l	< 31
(Cinétique Enzymatique à 37°C)				

SEFROU - BIO  
Docteur Hamdani Badria  
Médecin Biologiste  
Av. bouyablane ville nouvelle Apt 5 Sefrou  
Tél : 05 35 96 93 75 Fax : 05 35 66 27 02