

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 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

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



Déclaration de Maladie

N° M21- 0034845

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8134 Société : RAM
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : ARI B HICHAM
 Date de naissance : 03/02/1969
 Adresse : RES KANZI, RUE LAVOISIER, APPT 7, RTA 3
 QU. HOPITAUX, CASA MARRAKECH
 Tél. : 06 64 72 42 01 Total des frais engagés : 5395,80 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 21 / 02 / 2022
 Nom et prénom du malade : ARI B HICHAM Age : 53
 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 : CASABLANCA

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 21 / 02 / 2022

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
21/07/22				

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

21/07/22

4815,80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

Laboratoire TOUZANI
Analyses Médicales
Secrétariat

15/10/22 B180
JPC

28000

Rue La Voisier - Casablanca
Tél : 0522 86 50 00 / Fax : 0522

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien

Date des Soins

Nombre

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

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 canalaires, 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																								
	<table> <tr> <td>H</td><td></td><td>H</td></tr> <tr> <td>25533412</td><td>21433552</td><td></td></tr> <tr> <td>00000000</td><td>00000000</td><td></td></tr> <tr> <td>D</td><td></td><td>G</td></tr> <tr> <td>00000000</td><td>00000000</td><td></td></tr> <tr> <td>35533411</td><td>11433553</td><td></td></tr> <tr> <td>B</td><td></td><td></td></tr> </table>			H		H	25533412	21433552		00000000	00000000		D		G	00000000	00000000		35533411	11433553		B			Coefficient DES TRAVAUX
	H		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																					
				DATE DU DEVIS																					
			DATE DE L'EXECUTION																						

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

DR. BENCHEQROUN Nadia

Spécialiste en Endocrinologie
et diabète - Obésité - Nutrition
Goitre - Hormones - Cholesterol

الدكتور نادية بنشقر
إختصاصية في أمراض الغدد
الغدة الكظرية - الغدة - التغذية
- الكولسترول

Casablanca, le : 21/01/2022

Mrs HACHAN

1x3ml
Ryzodeg® FlexTouch®
100 unités/ml
Solution injectable en stylo prérempli
Insuline déglucose/insuline aspartate
PPV : 273,00 DHS



1x3ml
Ryzodeg® FlexTouch®
100 unités/ml
Solution injectable en stylo prérempli
Insuline déglucose/insuline aspartate
PPV : 273,00 DHS



1x3ml
Ryzodeg® FlexTouch®
100 unités/ml
Solution injectable en stylo prérempli
Insuline déglucose/insuline aspartate
PPV : 273,00 DHS



1x3ml
Ryzodeg® FlexTouch®
100 unités/ml
Solution injectable en stylo prérempli
Insuline déglucose/insuline aspartate
PPV : 273,00 DHS



1x3ml
Ryzodeg® FlexTouch®
100 unités/ml
Solution injectable en stylo prérempli
Insuline déglucose/insuline aspartate
PPV : 273,00 DHS



1x3ml
Ryzodeg® FlexTouch®
100 unités/ml
Solution injectable en stylo prérempli
Insuline déglucose/insuline aspartate
PPV : 273,00 DHS



57 شارع 11 يناير (الطابق الثاني) - (مقابل التجاري وفا بنك) - الدار البيضاء . الهاتف : 0522 . 47 . 00 . 93

57, Bd, 11 Janvier 2^{ème} étage - (En Face Attijari wafa bank) - Casablanca - Tél : 0522 . 47 . 00 . 93

114,10
x4

crestor 5mg



Maphar
Bd Akimia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Crestor 5mg cp peli b30
P.P.V : 114,10 DH



6 118001 93104

30,50

2000000



Maphar
Bd Akimia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Crestor 5mg cp peli b30
P.P.V : 114,10 DH



6 118001 183104

34,40

note lami



Uniquement sur ordonnance Liste I - | بصرف فقط بموجب وصفة طبية/لائحة I

27,50

prophylaxie



NovoNorm®
2mg
90 comprimés
PPV: 196 DH 50

NovoNorm®
2mg
90 comprimés
PPV: 196 DH 50

Uniquement sur ordonnance Liste I - | بصرف فقط بموجب وصفة طبية/لائحة I

NovoNorm®
1mg
90 comprimés
PPV: 177 DH 50

Uniquement sur ordonnance Liste I - | بصرف فقط بموجب وصفة طبية/لائحة I

NovoNorm®
1mg
90 comprimés
PPV: 177 DH 50



6 118001 120369

255,00
x2

bercelis

ber Selett

Maphar
Bd Akimia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Crestor 5mg cp peli b30
P.P.V : 114,10 DH



6 118001 183104

Maphar
Bd Akimia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Crestor 5mg cp peli b30
P.P.V : 114,10 DH



6 118001 183104

4815,80

LOT : Z2E005
PER: 02 2027

IMODIUM 2MG GELULE
20 Gdl

P.P.V : 30DH50



6 118000 010845

34,40

27,50

DR BENCH
ENDOCARDI
57

(0) PPC: 255,00 Dhs

(01) PPC: 255,00 Dhs

LOT (10) 26049041

2023-08-18

2021-11-10

UDI



PPV 21DH00
PER 03/25
LOT L1104

PPV 21DH00
PER 07/25
LOT L2678

PPV 21DH00
PER 06/25
LOT L2116

PPV 21DH00
PER 03/25
LOT L1096

PPV 21DH00
PER 03/25
LOT L1103

PPV 21DH00
PER 07/25
LOT L2678

PPV 21DH00
PER 06/25
LOT L2116

PPV 21DH00
PER 06/25
LOT L2116

PPV 21DH00
PER 03/25
LOT L1103

Dr BENCHEQROUN Nadia

Spécialiste en Endocrinologie
et diabète - Obésité - Nutrition
Goitre - Hormones - Cholesterol

الدكتورة نادية بنشقرون
إختصاصية في أمراض الغدد
وأمراض السكري - السمنة - التغذية
الاضطرابات الهرمونية - الكولسترول

Casablanca, le :

Amr HAN

g- H5bc

donc réelle

Laboratoire TOUZANI
d'Analyses Médicales
Secrétariat

18, Rue La Voisier - Casablanca
Tel. 0522 86 50 00 / Fax : 0522

Dr BENCHEQROUN N.
Spécialiste en
Endocrinologie - Diabète - Obésité -
57, Bd. 11 Janvier - Casablanca
TEL. 022 47 00 93 / 94



LABORATOIRE
TOUZANI
20 AOÛT

Ouvert 24/24H et 7/7J



Dr Jaouad TOUZANI

Spécialiste en : Parasitologie - Mycologie
Bactériologie - Virologie Clinique - Immunologie
Hématologie - Pathologie Médicale - Biochimie
Biologie de la Reproduction
Médecine Fonctionnelle et Nutritionnelle

Ancien Assistant des Hôpitaux de France et du CHU de Casablanca
Diplômé de la Qualité en Biologie Médicale - Université Paris V
Auditeur Qualité Certifié Iso Afnor France

FACTURE N° : 221015012

Casablanca le 15-10-2022

MUPRAS :,

M Hicham ARIB

Date de l'examen : 15-10-2022

INPE : 093060911

Analyses :

Récapitulatif des analyses		
CN	Analyse	Clé
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	E25
0111	Créatinine	B30
0118	Glycémie	B30
0182	Urée	B30
	HbA1c	B100
0205	Clearances de la créatinine	B50

Total des B : 190

TOTAL DOSSIER : 280 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : deux cent quatre-vingts dirhams

Laboratoire TOUZANI
d'Analyses Médicales

Secrétariat

18, Rue La Voisier - Casablanca
Tél.: 0522 86 50 00 / Fax: 0522

La Qualité est notre souci permanent

18 Rue LAVOISIER Quartier des Hôpitaux (en face de l'hôpital 20 Août) - CASABLANCA
Tél.: 05 22 86 50 00 / 05 22 86 50 01 - Fax: 05 22 86 50 20 - Email: contact@laboratoire-touzani.ma - Site web.: www.laboratoire-touzani.ma
INPE N°: 093060911 - Patente N°: 36370620 - Identifiant Fiscal N°: 44881270 - C.N.S.S N°: 1126748 - ICE: 001613723000036



LABORATOIRE
TOUZANI
20 AOÛT

Ouvert 24/24H et 7/7J

Code Patient 151125009



Dr Jaouad TOUZANI

Spécialiste en : Parasitologie - Mycologie
Bactériologie - Virologie Clinique - Immunologie
Hématologie - Pathologie Médicale - Biochimie
Biologie de la Reproduction
Médecine Fonctionnelle et Nutritionnelle

Ancien Assistant des Hôpitaux de France et du CHU de Casablanca
Diplômé de la Qualité en Biologie Médicale - Université Paris V
Auditeur Qualité Certifié Iso Afnor France

Prélèvement du : 15-10-2022
au labo à 09:43
Demande N° : 221015012
Edition : 16-10-2022

M ARIB Hicham

Prescripteur : Dr BENCHEKROUN N

BIOCHIMIE SANGUINE

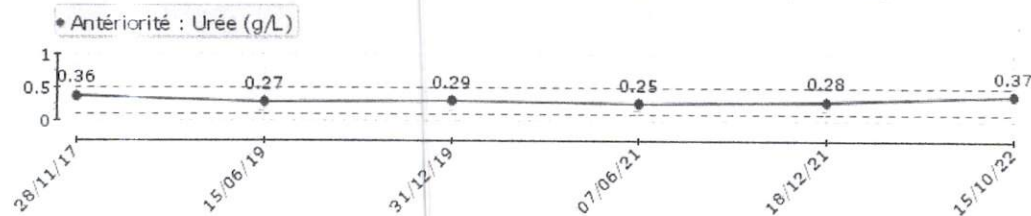
Urée

(Dosage enzymatique - Roche)

0,37 g/L (0,10-0,50)
6,16 mmol/L (1,67-8,33)

18-12-2021

0,28



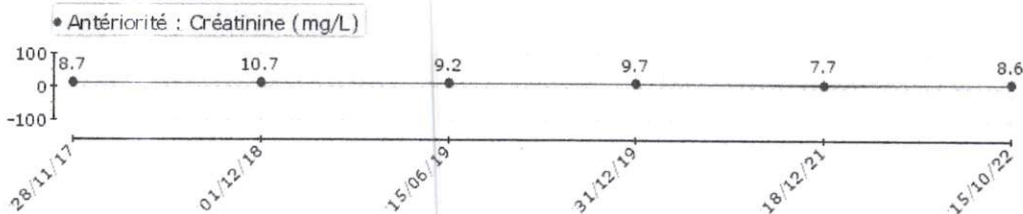
Créatinine

(Méthode Jaffé compensée - Roche)

8,6 mg/L (<13,0)
76,1 µmol/L (<115,1)

18-12-2021

7,7



Clairance de la créatinine par MDRD

(Clairance estimée selon la formule MDRD)

99 mL/min/1.73m² (>60)

18-12-2021

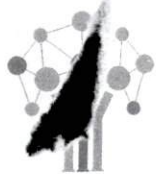
113

Interprétation des résultats selon les recommandations HAS de septembre 2002 :

- Pas d'insuffisance rénale : > ou = 60 mL/min
- Insuffisance rénale modérée : 30 - 60 mL/min
- Insuffisance rénale sévère : 15 - 30 mL/min
- Insuffisance rénale terminale : < à 15 mL/min

La Qualité est notre souci permanent

Page : 1/2



LABORATOIRE
TOUZANI
20 AOÛT

Ouvert 24/24h et 7/7j



Dr Jaouad TOUZANI

Spécialiste en : Parasitologie - Mycologie
Bactériologie - Virologie Clinique - Immunologie
Hématologie - Pathologie Médicale - Biochimie
Biologie de la Reproduction
Médecine Fonctionnelle et Nutritionnelle

Ancien Assistant des Hôpitaux de France et du CHU de Casablanca
Diplômé de la Qualité en Biologie Médicale - Université Paris V
Auditeur Qualité Certifié Iso Afnor France

Référence : 221015012

M ARIB Hicham

Glycémie à jeun

(Hexokinase G6PD-H - Roche)

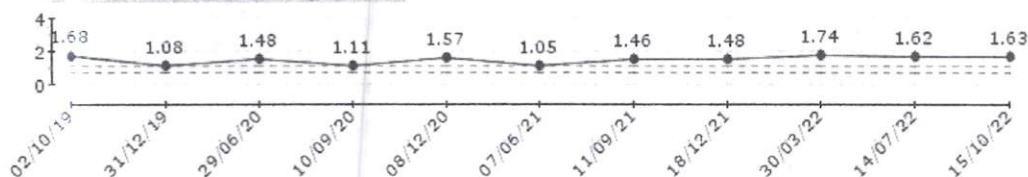
1,63 g/L (0,70-1,10)

9,05 mmol/L (3,89-6,11)

Intolérance au glucose : 1,10 à 1,26 g/L soit 6,11 à 6,99 mmol/L à confirmer par une HGPO 2h après charge de 75 g

Diabète : sup à 1,26 g/L soit 6,99 mmol/L dosage répété à deux reprises à 6 mois d'intervalle.

• Antériorité : Glycémie à jeun (g/L)



Hémoglobine glyquée (HbA1c)

(Technique HPLC selon DCCT/NGSP - TOSOH)

HbA1c - (IFCC)

9,4 % (4,0-6,0)

14-07-2022

9,0

80 mmol/mol (20-42)

75

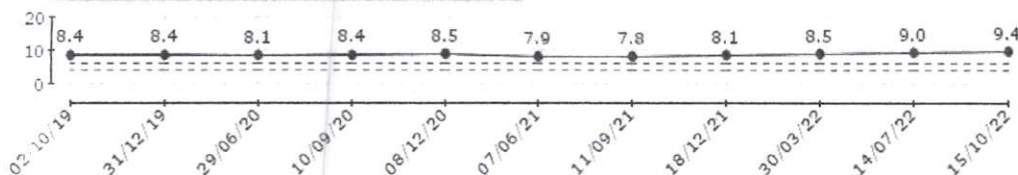
Valeurs de référence :

Sujet normoglycémique : 4,00 à 6,00 % de l'hémoglobine totale.

Sujet diabétique équilibré : objectif ciblé autour de 6,50 %.

Diabète mal équilibré : taux supérieur à 8,50 %.

• Antériorité : Hémoglobine glyquée (HbA1c) (%)



Demande validée biologiquement par : Dr. J TOUZANI

La Qualité est notre souci permanent

Page : 2/2

18 Rue LAVOISIER Quartier des Hôpitaux (en face de l'hôpital 20 Août) - CASABLANCA

Tél.: 05 22 86 50 00 / 05 22 86 50 01 - Fax: 05 22 86 50 20 - Email: contact@laboratoire-touzani.ma - Site web.: www.laboratoire-touzani.ma
INPE N°: 093060911 - Patente N°: 36370620 - Identifiant Fiscal N°: 44881270 - C.N.S.S N°: 1126748 - ICE: 001613723000036