

# 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

- |                                    |                       |
|------------------------------------|-----------------------|
| 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

## Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 8124 Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : ARIB HICHAM

Date de naissance : 03/02/1969

Adresse : RESIDENZI, 11 RUE LAVALISIER, APP 7, RTA 3

QU. HOPITAL, CASA MAROC

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 : ARIB 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 Le : 21/02/2022

Signature de l'adhérent(e) :



#### **RELEVE 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
2022/07/01				
2022/07/01				

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>PHARMACIE DU JASMIN Avenue de Mars - Casablanca Tél. : 052 81 17 67</i>	21/07/2022	1815,80

#### **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<b>Laboratoire TOUZANI Analyses Médicales Secrétaire</b> Rue La Voirier - Casablanca 0522 86 50 00 / Fax : 0522	15/10/22	B130	28.000,-

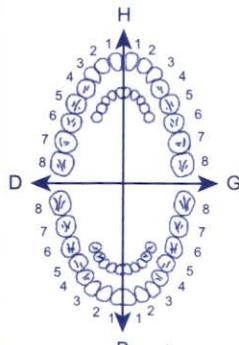
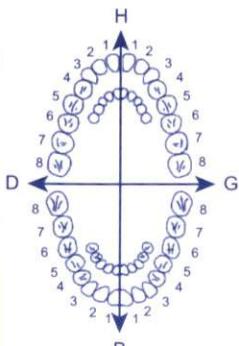
AUXILIAIRES MEDICAUX

## **RELEVE 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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODP.

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 00000000 D 00000000 35533411	G 21433552 00000000 B 00000000 11433553	Coefficient des travaux	
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		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  
Goître - Hormones - Cholesterol

الطبابة المائية  
الماء الطبي  
الطبابة المائية  
الماء الطبي  
HARMACIE DU JASMIN  
Mme. LAMRANI Raja  
61, Avenue 2 Mars 1761  
Tél: 05 22 81 17 61

Casablanca, le : 26/01/2022

الدكتورة نادية بنشرورن  
إختصاصية في أمراض الندو  
للأطعمة والسريري - السمنة - التغذية  
- والتولستروبل

5x3ml  
Ryzodeg® FlexTouch®  
100 unités/ml  
Solution injectable en stylo prérempli  
Insuline dégluquée/insuline Asparte  
PPV : 1182,00 MAD



6 118001 121601

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



8-9564-73-260-1  
6 118001 121656

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



6 118001 121656

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



6 118001 121656

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



6 118001 121656

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



6 118001 121656

2100  
+ 3 -

د. فرجاني ١٤  
مع ٢٣٥

شارع 11 بباب المغاربي الثاني - ( مقابل التجاري وفا بنك ) الدار البيضاء . الباي : 57  
0522 . 47 . 00 . 93  
57, Bd. 11 Janvier 2 ème étage - (En Face Attijari wafa bank) - Casablanca - Tél : 0522 . 47 . 00 . 93

Nihal  
+ u

30,50

36,60

27,50

255,00  
+ 2

4815,80

Crestor 5 mg  
n° 30

Dexfen

n° 24

Doxelini

n° 24

Mefenin  
n° 24

benedix

Iberdelet

Maphar  
Bd Alkima N° 6, Ql,  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Crestor 5mg cp pell b30  
P.P.V : 114,10 DH

6 118001 183104

Maphar  
Bd Alkima N° 6, Ql,  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Crestor 5mg cp pell b30  
P.P.V : 114,10 DH

6 118001 183104

IMODIUM 2MG GELULE

20 Gél

P.P.V : 300DH50

6 118000 010845

34,40

27,50

Maphar  
Bd Alkima N° 6, Ql,  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Crestor 5mg cp pell b30  
P.P.V : 114,10 DH

6 118001 183104

Maphar  
Bd Alkima N° 6, Ql,  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Crestor 5mg cp pell b30  
P.P.V : 114,10 DH

6 118001 183104

صادر بطلب بموجب وصفة طبية لاحقة

NovoNorm®  
2mg  
90 comprimés  
PPV: 196 DH 50

8-1785

NovoNorm®  
2mg  
90 comprimés  
PPV: 196 DH 50

8-1785

NovoNorm®  
1mg  
90 comprimés  
PPV: 177 DH 50

8-1774

Uniquement sur ordonnance Liste I  
صادر بطلب بموجب وصفة طبية لاحقة

NovoNorm®  
1mg  
90 comprimés  
PPV: 177 DH 50

8-1775-73-210-1

6 118001 120369

(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 24DH00  
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 L2110

PPV 24DH00  
PER 06/25  
LOT L2110

PPV 21DH00  
PER 03/25  
LOT L1103

**DÉBENCHEQROUN Nadia**  
Spécialiste en Endocrinologie  
et diabète - Obésité - Nutrition  
Goitre - Hormones - Cholesterol

الدكتورة نادية بنشرون  
إختصاصية في أمراض النساء  
وولادة - المسنة - للتغذية  
الأضطرابات الهرمونية - للتوسترول

Casablanca, le : .....

THIS IS THE MAN.

g-H'ske  
clown white

Laboratoire TOUZANI  
d'Analyses Médicales  
Secrétariat

18, Rue La Voiier - Casablanca  
tel. 0522 86 50 00 / Fax : 0522

**Dr. BENCHERIAH**  
ENDOCRINE  
SPECIALIST  
51 EDGWARE RD.  
LONDON W2 2QH  
TEL: 022-8766-9312/3



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  
Tel. 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



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**

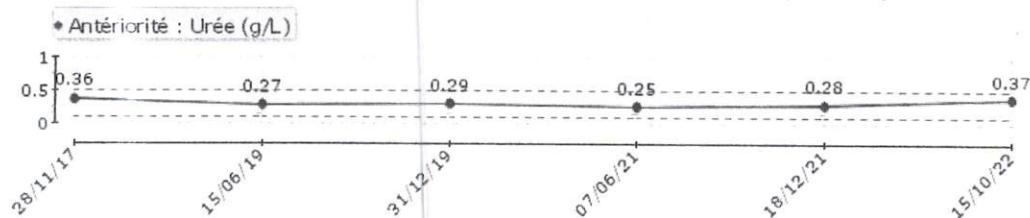
Prescripteur : Dr BENCHEKROUN N

## BIOCHIMIE SANGUINE

### Urée

(Dosage enzymatique - Roche )

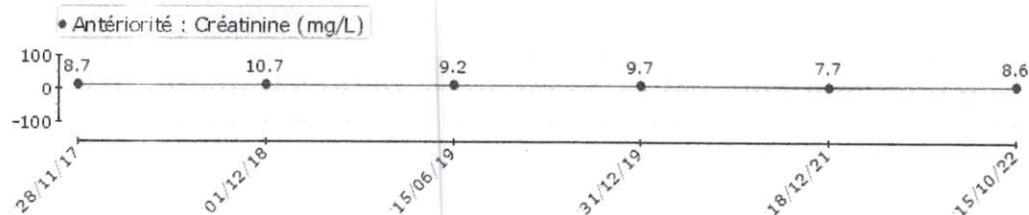
18-12-2021  
0,37 g/L  
6,16 mmol/L  
(0,10-0,50)  
(1,67-8,33)  
0,28



### Créatinine

(Méthode Jaffé compensée - Roche )

18-12-2021  
8,6 mg/L  
76,1 µmol/L  
(<13,0)  
(<115,1)  
7,7



### Clairance de la créatinine par MDRD

(Clairance estimée selon la formule MDRD)

18-12-2021  
99 mL/min/1.73m<sup>2</sup> (>60)  
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

Ouvert 24/24H et 7/7J

Référence : 221015012

M ARIB Hicham



**Dr Jaouad TOUZANI**

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

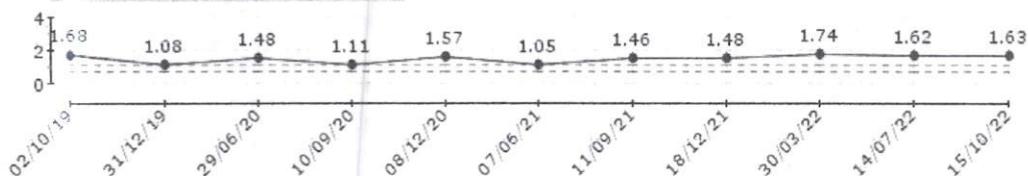
Ancien Assistant des Hôpitaux de France et du CHU de Casablanca  
Diplômé de la Qualité en Biologie Médicale - Université Paris V  
Auditeur Qualité Certifié Iso Afnor France

### Glycémie à jeun

(Hexokinase G6PD-H - Roche)

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)

9,0

14-07-2022

80 mmol/mol

(20-42)

75

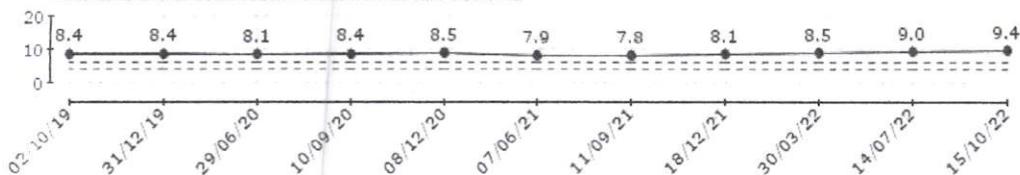
### Valeurs de référence :

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