

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° P19-0029204

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8676 Société : RAM

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : Fariss Tamou

Date de naissance : 13/10/21/69

Adresse : Hay Anguit Rue 27 n° 284 Casablanca

Tél. : 063147914 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 05/12/2022

Nom et prénom du malade : FARISS TAMOU Age :

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

Nature de la maladie : Diabète Sucre

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 : 08/12/22

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
02/12/22	12		300 d/h	
05/12/22	12			

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
192, Rue 22 Hay Rmila Ain Chock Tél: 6522 50 33 50	02/12/22	479,20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRES MEDICALES DOCTEUR F. BOULANGER 16 Av. Joubert 13000 Marseille Tél: 04 91 22 38 11	02/12/22	6670	670,00 d/h

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 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 D G 00000000 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

6 118001 102013
Levothyrox® 50µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 13,40 DH

02913
50µg,
Comprimés B/30
PPV: 13,40 DH

01 102013
Levothyrox® 50µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 13,40 DH

20,80

20,80

20,80

20,80

Maladies Métaboliques • Nutrition • Obésité

السمنة

Casablanca, le : 25/12/22.

Boxy No FARISS TAOU
+ Alteclo 2 1/2
Levothyrox 50
2 1/2 = 6 h.

80,00

80,00

89,00



6 118001 102013
Levothyrox® 50µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 13,40 DH

6 118001 102013
Levothyrox® 50µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 13,40 DH

89,00

Dr. ARBAOUI FATIMA
ENDOCRINOLOGIE
DIABETOLOGIE - NUTRITION
Résidence Jawhara (Oasis) - Casablanca
Tél: 0522 25 61 65 / 0522 23 25 06 / Fax: 0522 23 25 06
En cas d'urgence: 0663 43 95 48
Patente: 091046169 - IF: 401444221 - ICE: 001714969000048

إقامة جوهرة، 150 طريق الواريس (مقابل محطة القطار الواريس) - الدار البيضاء

Résidence Jawhara, 150 Route de l'Oasis (face Gare Oasis) - Casablanca

Tél: 0522 25 61 65 / 0522 23 25 06 / Fax: 0522 23 25 06

En cas d'urgence: 0663 43 95 48

Patente: 091046169 - IF: 401444221 - ICE: 001714969000048

Cabinet Médical Spécialisé

Dr. ARBAOUI BATTAL FATIHA

Spécialiste

Endocrinologie • diabétologie

Maladies Métaboliques • Nutrition • Obésité*



عيادة طبية متخصصة

الدركتور عرباوي بتال فاتية

اختصاصية

الغدد - السكري

الأمراض الأيضية - التغذية - السمنة

Dr. ARBAOUI BATTAL FATIHA

Casablanca, le : 02/12/22

- | | |
|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> glycémie à jeun | <input type="checkbox"/> FT4 |
| <input type="checkbox"/> GPP (...PD) | <input type="checkbox"/> FT3 |
| <input type="checkbox"/> GPP (...DEJ) | <input checked="" type="checkbox"/> TSHUS |
| <input checked="" type="checkbox"/> Hémoglobine glyquée HBA _{1c} | <input type="checkbox"/> Cortisol 8h |
| <input checked="" type="checkbox"/> CHLT.TG.HDL.LDL | <input type="checkbox"/> Cortisol libre urinaire |
| <input checked="" type="checkbox"/> Acide urique Sg | <input type="checkbox"/> ACTH |
| <input checked="" type="checkbox"/> Urée <input checked="" type="checkbox"/> Créatinémie | <input type="checkbox"/> Prolactinémie |
| <input type="checkbox"/> Clairance créatinine | <input type="checkbox"/> Testostérone |
| <input type="checkbox"/> ionogramme Sg | <input type="checkbox"/> FSH |
| <input type="checkbox"/> NFS | <input type="checkbox"/> LH |
| <input type="checkbox"/> Ferritinémie | <input type="checkbox"/> 17 β oestradiol |
| <input type="checkbox"/> Bilan Hépatique complet | <input type="checkbox"/> PSA |
| <input type="checkbox"/> microalbuminurie de 24h | <input type="checkbox"/> PTH |
| <input type="checkbox"/> ECBU | <input type="checkbox"/> Vitamine D3 |

Autres :

Dr. ARBAOUI BATTAL FATIHA
ENDOCRINOLOGIE - NUTRITION
DIABÉTOLOGIE
Résidence Jawhara, 150 Route de l'Oasis - Casablanca
(en face Gare de l'Oasis) - Tél: 0522 25 61 65 - Gsm: 0663 43 95 48

Signature

LABORATOIRE D'ANALYSES
MÉDICALES EL JOULANE
DOCTEUR TARIK JAWAD
15 AV. Jawad Sidi Ouhmane
Tél: 0522 25 61 65

إقامة جوهرة. 150 طريق الوازيس (مقابل محطة القطار الوازيس) - الدار البيضاء

Résidence Jawhara, 150 Route de l'Oasis (En face Gare Oasis) - Casablanca

Tél : 0522 25 61 65 / 0522 23 25 06 / Fax : 0522 23 25 06 - En cas d'urgence : 0663 43 95 48

Patente : 091046169 - IF : 401444221 - ICE : 001714969000048



Dr. TARIK Jawad
Médecin Biologiste

الدكتور طارق جواد
طبيب اختصاصي في التحليلات الطبية

FACTURE N° : 221200079

INPE : 093001642
ICE : 001689421000077

Casablanca le 02-12-2022

Patient : Mme FARISS Tamou

Médecin : Dr ARBAOUI BATTAL FATIHA

Récapitulatif des analyses		
CN	Analyse	Clé
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	E10
0135	Urée	B30
0163	TSH	B250
0134	Triglycérides	B60
0109	Cholestérol L D L	B50
0108	Cholestérol H D L	B50
0119	Hémoglobine glycosylée	B100
0118	Glycémie	B30
0106	Cholestérol total	B30
0111	Créatinine	B30
	Acide Urique	B40

Total des B : 670

TOTAL DOSSIER : 670 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : six cent soixante-dix dirhams .

LABORATOIRE D'ANALYSES
MEDICALES EL JOULANE
Docteur Tarik Jawad
5 Bloc 16 Av. Joulane Sidi Othmane
Tél : 05 22 38 05 30



Dr. TARIK Jawad
Médecin Biologiste

الدكتور طارق جواد
طبيب اختصاصي في التحليلات الطبية

Date du prélèvement : 02-12-2022 à 09:17
Code patient : 20220810005
Né(e) le : 13-02-1969 (53 ans)

Mme FARISS Tamou
Dossier N° : 20221202069
Prescripteur : Dr ARBAOUI BATTAL FATIHA



BIOCHIMIE SANGUINE

HEMOGLOBINE GLYCOSYLEE
(Technique HPLC TOSOH)

6.8 % (3.9-6.2)

10-08-2022
7.7

Interprétation des résultats de la HbA1c chez un sujet diabétique :

HbA1C entre 6.1 à 7.0 % : excellent équilibre glycémique (DID)
HbA1C entre 7.0 et 8.0 % : bon équilibre glycémique
HbA1C > 8 % : mauvais équilibre glycémique, action corrective suggérée

GLYCEMIE A JEUN
(Méthode Héxokinase-G6PDH)

1.22 g/L (0.75-1.06)
6.77 mmol/L (4.16-5.88)

10-08-2022
1.64

Consensus:

Taux Normal : 0.70 à 1.10 g/L
Diminution de la tolérance au glucose : 1.10 à 1.26 g/L
DIABETE : > 1.26 g/L

(observé sur 2 prélèvements distincts)

UREE
(Méthode Uréase-GLDH Beckman Coulter)

0.28 g/L (0.17-0.50)
4.66 mmol/L (2.83-8.33)

CREATININE SANGUINE
(Méthode Enzymatique Beckman Coulter)

7.0 mg/L (5.0-11.0)
61.9 µmol/L (44.2-97.3)

ACIDE URIQUE
(Méthode Uricase-PAP Beckman Coulter)

58 mg/L (26-60)
345 µmol/L (155-357)

CHOLESTEROL TOTAL
(Méthode CHOD-PAP Beckman Coulter)

2.07 g/L (1.50-2.00)
5.35 mmol/L (3.88-5.17)

10-08-2022
2.18

HDL - CHOLESTEROL
(Méthode Enzymatique Beckman Coulter)

0.54 g/L (0.40-0.80)
1.40 mmol/L (1.03-2.07)

10-08-2022
0.45

LABORATOIRE D'ANALYSES
MEDICALES EL JOULANE
DOCTEUR TARIK JAWAD
5, Bloc 16, Av. El Joulane Sidi Othmane
Tél. : 05 22 38 05 30 - Fax : 05 22 56 69 45



Dr. TARIK Jawad
Médecin Biologiste

الدكتور طارق جواد
طبيب اختصاصي في التحليلات الطبية

Date du prélèvement : 02-12-2022 à 09:17
Code patient : 20220810005
Né(e) le : 13-02-1969 (53 ans)

Mme FARISS Tamou
Dossier N° : 20221202069
Prescripteur : Dr ARBAOUI BATTAL FATIHA

LDL - CHOLESTEROL
(Méthode CHO-PAP Beckman Coulter)

1.29 g/L
3.34 mmol/L

10-08-2022
1.42

Niveau de risque cardiovasculaire (NCEP ATPIII):

LDL-CHOLESTEROL
< 1.0 g/L : Désirable / normal
Entre 1 et 1.29 g/L : Légèrement au-dessus / optimum
Entre 1.3 et 1.59 g/L : Limite / élevé
Entre 1.6 et 1.89 g/L : Elevé
> 1.9 g/L : Très élevé

Facteurs de risque possibles : Age, tabagisme, HTA, diabète type II, antécédents coronariens

TRIGLYCERIDES
(Méthode GPO-PAP Beckman Coulter)

1.18 g/L (0.35-1.40)
1.33 mmol/L (0.40-1.58)

10-08-2022
1.56

BILAN THYROIDIEN

Thyréostimuline US (TSHus)
(ECLIA -Roche / Cobas e411)

0.37 µUI/mL (0.27-4.20)

10-08-2022
8.32

LABORATOIRE D'ANALYSES
MEDICALES EL JOULANE
DOCTEUR TARIK JAWAD
5, Bloc 16, Av. El Joulane - Sidi Othmane
Tél.: 05 22 38 05 30 - Fax: 05 22 56 69 45