

# 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.



## Déclaration de Maladie

M22- 0026891

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8095 Société : R.A.M.  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : SAYARH RACHID  
 Date de naissance : 14/03/1962  
 Adresse : Lot Sofia 1 Rue Hassan n°7 Hay El Hana Casablanca  
 Tél. : 0661083525 Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :  
 Date de consultation : 09/04/2022  
 Nom et prénom du malade : KHALIL Zineb Age :  
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : MISTACHE  
 Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :  
 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 : 09/04/2022  
 Signature de l'adhérent(e) :

## 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

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
27/10/22	C2			
09/11/22	C2			

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	9/11/22	136.20

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	27.10.22	B 8501 PC1.5	1164.00 04

# 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 <input type="text"/>										
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>										
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>										
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>										
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b> <table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412 00000000</td> <td>21433552 00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000 35533411</td> <td>00000000 11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table> <p><b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			H		25533412 00000000	21433552 00000000	D	G	00000000 35533411	00000000 11433553	B		Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>  MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>  DATE DU DEVIS <input type="text"/>  DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>
H														
25533412 00000000	21433552 00000000													
D	G													
00000000 35533411	00000000 11433553													
B														

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Cabinet Médical Spécialisé

Dr. ARBAOUI BATTAL FATIHA

Spécialiste

Endocrinologie • diabétologie

Maladies Métaboliques • Nutrition • Obésité



عيادة طبية متخصصة

الركنورة عرباوي بنات فتيحة

أخصائية

الغدد - السكري

الأمراض الأيضية - التغذية - السمنة

Casablanca, le : 09/11/22.

No checkers 22WEB

13.40 x 6

- Levofloxacin 500mg

6.80 x 6

- Levofloxacin 500mg

13.00

Sterogyl 15 "H" 1 a  
600 000 UI/1.5 ml  
Solution injectable I.M.  
ppv : 12.00 DH AM

oles B/30  
: 13,40 DH

oles B/30  
: 13,40 DH

oles B/30  
: 13,40 DH

oles B/30  
: 13,40 DH

oles B/30  
: 13,40 DH

oles B/30  
: 13,40 DH

secaires B/30  
PPV: 6,80 DH

secaires B/30  
PPV: 6,80 DH

secaires B/30  
PPV: 6,80 DH

secaires B/30  
PPV: 6,80 DH

secaires B/30  
PPV: 6,80 DH

secaires B/30  
PPV: 6,80 DH

du mer

26 ou

STEROGYL AB (N2A)

LAB of du mer

134.20

صيدلية صوفيا  
Pharmacie SOPHIA  
Mme. Benbrahim -p. Slama  
214, Bd. Ibnou Sina - CASA  
Tél : 022 36 01 64

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

صيدلية صوفيا  
Pharmacie SOPHIA  
Mme. Benbrahim -p. Slama  
214, Bd. Ibnou Sina - CASA  
Tél : 022 36 01 64

إقامة جوهره، 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

# Cabinet Médical Spécialisé

Dr. ARBAOUI BATTAL FATIHA

Spécialiste

Endocrinologie • diabétologie

Maladies Métaboliques • Nutrition • Obésité



عيادة طبية متخصصة

الركنورة عرباوي بنال فاتيحة

أخصائية

الغدد - السكري

الأمراض الأيضية - التغذية - السمنة

N. Choukri ENNEB.

Casablanca, le : 22/10/22

- |   |  |
|---|--|
| <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 <sub>1C</sub> | <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 type="checkbox"/> Urée <input 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 $\beta$ oestradiol   |
| <input checked="" 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 : .....

**Laboratoire SENTISSI**  
Dr. Abdelfattah SENTISSI  
Rés. Romandie II - Tour 2 - Casa  
Tél.: 05 22 36 62 50 / 39 64 15  
27.10.22

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

Signature

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

# Laboratoire d'Analyses Médicales Sentissi

Dr A. SENTISSI  
Pharmacien Biologiste

Ancien Interne CHU de Toulouse  
Spécialisé en Hématologie, Biochimie  
Bactériologie, Parasitologie, Pathologie Médicale  
D.U. Assurance Qualité en B.M.



**FACTURE N° : 2210270013**

ICE :001578364000055

Casablanca le 27-10-2022

**Mme Zineb CHOUKRI**

Demande N° 2210270013

Date de l'examen : 27-10-2022

Analyses :

## Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
0103	Bilirubine (Totale Directe et Indirecte)	B70	B
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B
PS	Prélèvement sang adulte	E25	E
	ALAT (transaminase TGP)	B50	B
	ASAT (transaminase TGO)	B50	B
	URICEMIE	B30	B
	Gamma G.T.	B50	B
	Cholestérol-LDL	B40	B
	Phosphatase alcaline	B50	B
	TSH	B250	B
	Glycémie à jeun	B30	B
	CHOLESTEROL	B30	B
	TRIGLYCERIDES	B60	B
	Cholestérol-HDL	B40	B

Total des B : 850

**TOTAL DOSSIER : 1164 DH**

Arrêtée la présente facture à la somme de : mille cent soixante-quatre dirhams s

**Laboratoire SENTISSI**

Dr. Abdelfattah SENTISSI  
Rés. Romandie II - Tour 2 - Casa  
Tél.: 05 22 36 62 50 / 05 22 39 64 15

**INPE: 093000271**

# Laboratoire d'Analyses Médicales Sentissi

Dr A. SENTISSI  
Pharmacien Biologiste

Ancien Interne CHU de Toulouse  
Spécialisé en Hématologie, Biochimie  
Bactériologie, Parasitologie, Pathologie Médicale  
D.U. Assurance Qualité en B.M.




Code Patient : 2210270013  
Date de l'examen : 27-10-2022

Mme Zineb CHOUKRI  
Réf : 2210270013  
Prescription : Fatiha ARBAOUI BATTAL

## BIOCHIMIE SANGUINE GÉNÉRALE ET SPÉCIALISÉE

Glycémie (Glucose-oxydase)	1.22 g/l 6.77 mmol/l	(0.70-1.10) (3.89-6.11)
HbA1c (Cobas C111)	5.9 %	(4.2-7.0)
- L'HbA1c d'un sujet normal ou d'un diabète équilibré est de 4.2 à 7%		
Acide Urique (Dosage enzymatique)	42.9 mg/l 257.40 µmol/l	(25.0-60.0) (150.00-360.00)
Cholestérol total (Enzymatique)	1.84 g/l 4.8 mmol/l	(1.30-2.00) (3.4-5.2)
HDL-Cholestérol	0.66 g/l 1.71 mmol/l	(>0.40) (>1.04)
LDL-Cholestérol (calculé selon la formule de Friedwald) Interprétation du LDL-Cholestérol:	0.99 g/l 2.56 mmol/l	(<1.50) (<3.89)
- LDL-Cholestérol 0.70 à 1,00 g/l : valeur optimale, - LDL-Cholestérol entre 1,00 et 1,60 g/l: valeur limite , - LDL-Cholestérol > à 1,60 g/l: valeur à risque élevé.		
Triglycérides	1.07 g/l 1.22 mmol/l	(0.40-1.50) (0.46-1.71)
Transaminases GOT (ASAT) (Dosage enzymatique)	19.8 UI/L	(5.0-40.0)
Transaminases GPT (ALAT) (Dosage enzymatique)	20.4 UI/L	(5.0-49.0)
Gamma glutamyl-transferase (GGT) (Dosage enzymatique)	17.0 UI/L	(7.0-32.0)
Phosphatase alcaline (PAL) (Dosage enzymatique)	93.0 UI/L	(45.0-132.0)

  
Laboratoire SENTISSI  
Dr. Abdelfattah SENTISSI  
Rés. Romandie II - Tour 2 - Casa  
Tél.: 05 22 36 62 50 / 39 64 15

# Laboratoire d'Analyses Médicales Sentissi

**Dr A. SENTISSI**  
Pharmacien Biologiste

Ancien Interne CHU de Toulouse  
Spécialisé en Hématologie, Biochimie  
Bactériologie, Parasitologie, Pathologie Médicale  
D.U. Assurance Qualité en B.M.



27-10-2022 – Mme Zineb CHOUKRI

Bilirubine totale	4.9 mg/l	(2.0–11.9)
	8.4 $\mu$ mol/l	(3.4–20.3)
Bilirubine conjuguée (directe)	1.5 mg/l	(<2.5)
(Diazoréaction)	2.6 $\mu$ mol/l	(<4.3)
Bilirubine libre (indirecte)	3.4 mg/l	(<9.4)
(calculée)	5.8 $\mu$ mol/l	(<16.1)

## BILAN ENDOCRINIEN

<b>TSH ultrasensible</b>	1.730 mUI/L	(0.270–4.200)
(E 411 (ECLIA))		

Demande validée biologiquement par : **Dr. SENTISSI Abdelfattai**

**Laboratoire SENTISSI**  
Dr. Abdelfattah SENTISSI  
Rés. Romandie II - Tour 2 - Case  
Tél : 05 22 36 62 50 / 39 64 15