

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

- 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

M22- N° 0028126

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1439

Société : Retraité RAM

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : HARBOUZE Ahmed

Date de naissance : 16/12/1952

Adresse : 24 Route Ouled Ziane App't 14, Casablanca

Tél. : 0661885624

Total des frais engagés : 2765,30 Dhs

Cadre réservé au Médecin

DR. JABRI LEILA
Spécialiste en Endocrinologie
Diabétologie et Métaboliques
Rés. Sanaa 1034, 305 - 3ème Etage
Bd. El Ouds Am Chock - Casablanca
Tél : 05 22 50 66 08
INPE : 09116808

Cachet du médecin :

Date de consultation : 14/01/2023

Nom et prénom du malade : Harbouze Ahmed

Age : 70 ans

Lien de parenté : ☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Diabète type 2

Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC

Pathologie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie a 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 : 16/01/2023

Signature de l'adhérent(e) :

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 Praticien attestant le paiement des Actes |
|--------------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|---|
| 07/10/2023 14/10/2023 | | 2 | 300 de | Dr. JAF... Spécialiste en Diabétologie et Rég. Starche Bd. El... Tél: 05 22 50 66 08 NPE: 091166082 |

EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la Facture |
|--|------------|-----------------------|
| Pharmacie du Soleil EL 9710 43, Rue Mohamed Diouane Tél.: 05 22 30 11 09 / 05 22 30 12 33 | 14/10/2023 | 16599,90 |

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

| Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue | Date | Désignation des Coefficients | Montant des Honoraires |
|---|----------|------------------------------|------------------------|
| Laboratoire d'Analyses Médicales Mokawanna Bd. La Gironde, n°14 - Casablanca | 07.11.23 | B560 +PVT | 265,400A |

AUXILIAIRES MEDICAUX

| Cachet et signature du Praticien | Date des Soins | Nombre | | | | Montant détaillé des Honoraires |
|----------------------------------|----------------|--------|----|----|----|---------------------------------|
| | | AM | PC | IM | IV | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

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 | |
|-----------------|----------------|------------------|-------------|-------------------------|
| | | | | CCEFFICIENT DES TRAVAUX |
| | | | | MONTANTS DES SOINS |
| | | | | DEBUT D'EXECUTION |
| | | | | FIN D'EXECUTION |

| O.D.F. PROTHESES DENTAIRES | DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE | |
|----------------------------|---|-------------------------|
| | <div> <div>H</div> <div>25533412 21433552</div> <div>00000000 00000000</div> <div>D 00000000 00000000</div> <div>35533411 11433553</div> <div>G</div> <div>B</div> </div> | CCEFFICIENT 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

Docteur JABRI Leila

Spécialiste en Endocrinologie

Diabétologie

Maladies Métaboliques

Diplômée de la Faculté

de Médecine de NICE

Diplômée en Echographie

Thyroïdienne - Université Paris Descartes

14 Janvier 2023

الدكتورة جبري ليلى

اختصاصية في مرض السكري

أمراض الغدد الصم - أمراض الأيض

خريجة كلية الطب بنيس بفرنسا

حاصلة على دبلوم الفحص بالصدى

للغدة الدرقية

Casablanca, le 14/01/2023 الدار البيضاء في

M. HARBOUZE AHMED

1/ GLUCOPHAGE SIMPLE 500MG

1 co Matin et 1 Soir pendant 3 mois après le

2/ Victoza

1,2 mg /j pd 3 mois

3/ Aiguilles BD microfines + 4 mm

1 Boite

4/ Bandelettes adaptées au lecteur de glycémie

2 Boites.

5/ Inexium 20 mg

1 up Rl 14/01/2023

PHARMACIE DU SOLEIL
Dr. JABRI Leila
Spécialiste en Endocrinologie
Diabétologie
22 rue zoubier benou el ouahm roches
noires casablanca
INEXIUM
20 mg
Boite 14
P.P.V. : 82,10 DHS
BON SOMME P211800 P.P.V. : 82,10 DHS
118001 020591

Dr. JABRI Leila
Spécialiste en Endocrinologie
Diabétologie
22 rue zoubier benou el ouahm roches
noires casablanca
INEXIUM
20 mg
Boite 14
P.P.V. : 82,10 DHS
BON SOMME P211800 P.P.V. : 82,10 DHS
118001 020591

Dr. JABRI Leila
Spécialiste en Endocrinologie
Diabétologie
22 rue zoubier benou el ouahm roches
noires casablanca
INEXIUM
20 mg
Boite 14
P.P.V. : 82,10 DHS
BON SOMME P211800 P.P.V. : 82,10 DHS
118001 020591

Dr. JABRI Leila
Spécialiste en Endocrinologie
Diabétologie
22 rue zoubier benou el ouahm roches
noires casablanca
INEXIUM
20 mg
Boite 14
P.P.V. : 82,10 DHS
BON SOMME P211800 P.P.V. : 82,10 DHS
118001 020591

Dr. JABRI Leila
Spécialiste en Endocrinologie
Diabétologie
22 rue zoubier benou el ouahm roches
noires casablanca
INEXIUM
20 mg
Boite 14
P.P.V. : 82,10 DHS
BON SOMME P211800 P.P.V. : 82,10 DHS
118001 020591

Dr. JABRI Leila
Spécialiste en Endocrinologie
Diabétologie
22 rue zoubier benou el ouahm roches
noires casablanca
INEXIUM
20 mg
Boite 14
P.P.V. : 82,10 DHS
BON SOMME P211800 P.P.V. : 82,10 DHS
118001 020591

Dr. JABRI Leila
Spécialiste en Endocrinologie
Diabétologie
22 rue zoubier benou el ouahm roches
noires casablanca
INEXIUM
20 mg
Boite 14
P.P.V. : 82,10 DHS
BON SOMME P211800 P.P.V. : 82,10 DHS
118001 020591

Dr. JABRI Leila
Spécialiste en Endocrinologie
Diabétologie
22 rue zoubier benou el ouahm roches
noires casablanca
INEXIUM
20 mg
Boite 14
P.P.V. : 82,10 DHS
BON SOMME P211800 P.P.V. : 82,10 DHS
118001 020591

Dr. JABRI Leila
Spécialiste en Endocrinologie
Diabétologie
22 rue zoubier benou el ouahm roches
noires casablanca
INEXIUM
20 mg
Boite 14
P.P.V. : 82,10 DHS
BON SOMME P211800 P.P.V. : 82,10 DHS
118001 020591

Dr. JABRI Leila
Spécialiste en Endocrinologie
Diabétologie
22 rue zoubier benou el ouahm roches
noires casablanca
INEXIUM
20 mg
Boite 14
P.P.V. : 82,10 DHS
BON SOMME P211800 P.P.V. : 82,10 DHS
118001 020591

Dr. JABRI Leila
Spécialiste en Endocrinologie
Diabétologie
22 rue zoubier benou el ouahm roches
noires casablanca
INEXIUM
20 mg
Boite 14
P.P.V. : 82,10 DHS
BON SOMME P211800 P.P.V. : 82,10 DHS
118001 020591

Dr. JABRI Leila
Spécialiste en Endocrinologie
Diabétologie
22 rue zoubier benou el ouahm roches
noires casablanca
INEXIUM
20 mg
Boite 14
P.P.V. : 82,10 DHS
BON SOMME P211800 P.P.V. : 82,10 DHS
118001 020591

Dr. JABRI Leila
Spécialiste en Endocrinologie
Diabétologie
22 rue zoubier benou el ouahm roches
noires casablanca
INEXIUM
20 mg
Boite 14
P.P.V. : 82,10 DHS
BON SOMME P211800 P.P.V. : 82,10 DHS
118001 020591

Dr. JABRI Leila
Spécialiste en Endocrinologie
Diabétologie
22 rue zoubier benou el ouahm roches
noires casablanca
INEXIUM
20 mg
Boite 14
P.P.V. : 82,10 DHS
BON SOMME P211800 P.P.V. : 82,10 DHS
118001 020591

Victoza®
6 mg/ml
Solution injectable
2 stylos pré-remplis 3 ml
PPV : 1193,00 DHS

PPV : 299,50 DHS
0 382903 205202

PPV : 299,50 DHS
0 382903 205202

الصفا تجزئة السكن الأنيق عمارة 405 رقم 18 الطابق الثالث الدار البيضاء
Bd El Qods, Résidence SAFFA, lotissement Assakan Al Anik, Imm 405 - 3ème étage
Tél.: 05 22 50 66 06 - Email : diabeto.jabri@gmail.com

300,00
1699,90
765,40

765,30

LOT 221449
EXP 10/2027
PPV 20.80DH

LOT 221449
EXP 10/2027
PPV 20.80DH

LOT 221449
EXP 10/2027
PPV 20.80DH

Docteur JABRI Leila

Spécialiste en Endocrinologie

Diabétologie

Maladies Métaboliques

Diplômée de la Faculté

de Médecine de NICE

Diplômée en Echographie

Thyroïdienne - Université Paris Descartes

الدكتورة جبري ليلى

اختصاصية في مرض السكري

أمراض الغدد الصم - أمراض الايض

خريجة كلية الطب بنينس بفرنسا

حاصلة على دبلوم الفحص بالصدى

للغة الدرقية

Casablanca, le 02/01/2023 الدار البيضاء في

Mr HARBOUZE

Ahmed

— (G)

— HbA1c

✓ — wee, we

— micuods / néstine
(us du (du))

— PSA

LABORATOIRE MOKAWAMA D'ANALYSES MEDICALES
Dr. BENAZZOU Narjis
Place Dakar (Rond point CHIMICOLOR)
Angle Bd La Gironde et Bd La Résistance
N°14, 1er Etage - Casablanca
Tél : 05 22 44 81 80 - Fax : 05 22 44 81 83

Laboratoire MOKAWAMA

E 2070123003

HARBOUZE Ahmed



HBGLY

Mr

ار البيضاء

Bd El Qo

DN: 16/02/1952

Dr. JABRI LEILA
Endocrinologie
Maladies Métaboliques
3ème Etage
Casablanca

شارع القدس إقامة الجنا تجزئة السكن السابق عما

sakan Al Anik, Imn 405 - 3ème étage N° 18 - Casablanca

mail : diabeto.jabri@gmail.com

RDU

30/12/2022

Vendredi Nativ

Facture



N° facture : 2023-0072

Date : 07/01/2023

Patient : Mr HARBOUZE Ahmed

| Analyses | Valeur en B | Montant |
|----------------------------------|-------------|---------|
| Glycémie à jeûn | 30 | 40,20 |
| HEMOGLOBINE GLYCOSYLEE A1C | 100 | 134,00 |
| PSA Total | 300 | 402,00 |
| RAPPORT MICROALBUMINE/CREATININE | 130 | 174,20 |
| Total B | 560 | 750,40 |
| APB | 1,0 | 15,00 |
| Majoration de garde | | |
| Total | | 765,40 |

Arrêtée la présente facture à la somme de : Sept cent soixante-cinq dirhams 40 centimes***

**Laboratoire d'Analyses
Médicales Mokawama**
Sahat Dakar, Angle Bd. La Résistance
et Bd. La Gironde, n°14 - Casablanca

Casablanca, le 09/01/2023

Code Patient 15-00422



Nom : Mr HARBOUZE Ahmed

Dossier N° : 070123-003 Prélèvement du: 07/01/2023 8:08

Compte rendu d'analyses

ANALYSES DE BIOCHIMIE (SANG)

GLYCEMIE A JEUN

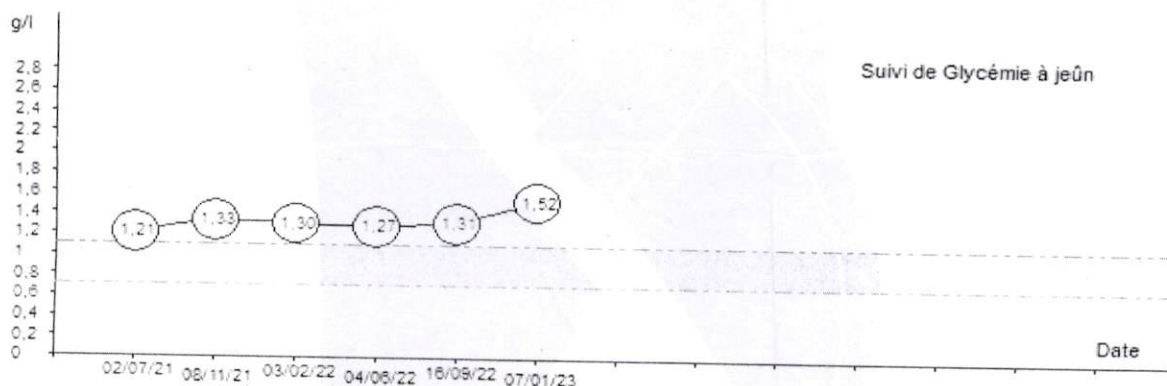
(Tech. GLUCOSE OXYDASE / PEROXYDASE, sur Biosystem)

: 1,52 g/l
8,44 mmol/l

Valeurs Usuelles

(0,7 - 1,1)

(3,89 - 6,11)



HÉMOGLOBINE GLYCOSYLÉE A1C

(Tech. HPLC sur D10 Bio-Rad)

: 7,00 %

(4,5 - 6,3)

7,10 (16/09/22)

6,40 (04/06/22)

7,10 (03/02/22)

6,80 (08/11/21)

7,60 (02/07/21)

Les valeurs usuelles sont de 4,5 à 6,3 % lorsque les glycémies sont normales.

Le diabète est :
- bien équilibré lorsque le taux est inférieur à 6,5 %
- moyennement équilibré lorsqu'il est entre 6,5 et 7,5 %
- mal équilibré au-delà de 8 %

Les exigences doivent tenir compte de l'âge, de l'ancienneté du diabète et des autres facteurs de risques.

LABORATOIRE MOKAWAMA D'ANALYSES MÉDICALES
Dr. BENAZZOU Narjis
Place Dakar (Rond point CHIMICOLOR)
Angle Bd La Gironde et Bd La Résistance
N°14, 1er Étage - Casablanca
Tél : 05 22 44 81 80 - Fax : 05 22 44 81 83

Dossier N° : 070123-003

Mr HARBOUZE Ahmed

MARQUEURS PROSTATIQUES

PSA Total

(Technique Immunoanalyse sur Access2)

: 5,56 ng/ml

Valeurs Usuelles

3,35 (08/11/21)

Interprétation en fonction de l'âge:

< 40 ans : 0,21-1,72 ng/ml
40 - 49 ans : 0,27-2,19 ng/ml
50 - 59 ans : 0,27-3,42 ng/ml
60 - 69 ans : 0,22-6,16 ng/ml
> 69 ans : 0,21-6,77 ng/ml

2,02 (29/07/20)

2,03 (02/02/19)

1,61 (15/04/16)

1,93 (09/03/15)

ANALYSES URINAIRES

RAPPORT MICROALBUMINE/CREATININE

Valeurs Usuelles

MICROALBUMINURIE SUR ECHANTILLON : 30,90 mg/l

(Tech. Turbidimétrie)

(Inférieur à 15)

CREATININE URINAIRE : 1368,50 mg/l

Résultat : 22,58 mg/g

(Inférieur à 30)

8,60 (04/03/21)

Nous vous remercions de votre confiance et vous souhaitons bon rétablissement

Le Biologiste

LABORATOIRE MOKAWAMA D'ANALYSES MÉDICALES

Dr. BENAZZOU Narjis

Place Dakar (Rond point CHIMICOLOR)

Angle Bd La Gironde et Bd La Résistance

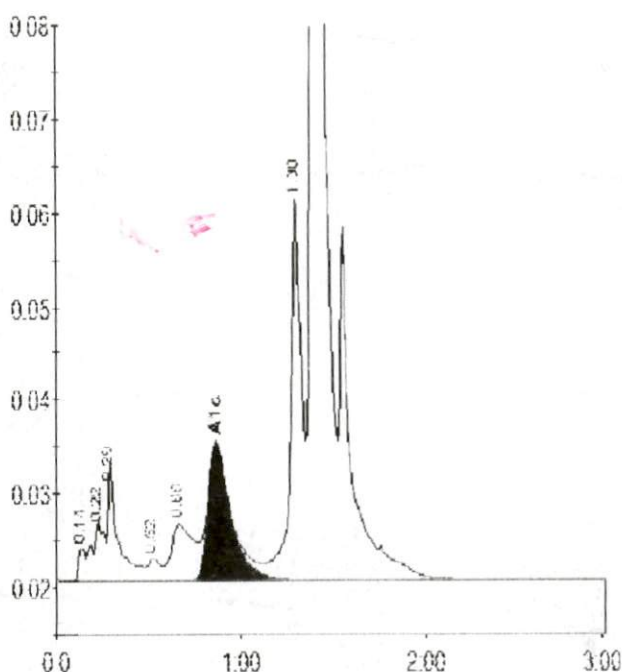
N°14, 1er Étage - Casablanca

Tél : 05 22 44 81 86 - Fax : 05 22 44 81 83

Rapport de patient

Bio-Rad
D-10
N° Série: #DJ5F028603 Version Logiciel : 4.20-2
Id. de l'échantillon : 2070123003
Date d'injection : 08/01/2023 14:58
N° d'injection : 4 Méthode : HbA1c
N° de portoir : --- Position du portoir : 4

PRINTED IN U.S.A.



BIO RAD

Table des pics - ID: 2070123003

| Pic | Tps.Ret | Hauteur | Aire | % Aire |
|---------------|---------|---------|---------|--------|
| Unknown | 0.14 | 3421 | 8816 | 0.4 |
| A1a | 0.22 | 6562 | 28494 | 1.2 |
| A1b | 0.29 | 12765 | 47827 | 2.0 |
| F | 0.52 | 2343 | 12279 | 0.5 |
| LA1c/CHb-1 | 0.66 | 6178 | 50661 | 2.1 |
| A1c | 0.87 | 14369 | 124391 | 7.0 |
| P3 | 1.30 | 41542 | 169973 | 7.0 |
| A0 | 1.40 | 791406 | 1970366 | 81.7 |
| Aire totale : | | 2412808 | | |

| Concentration : | % |
|-----------------|-----|
| | 7.0 |

PRINTED IN U.S.A.