

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.



Déclaration de Maladie

N° M21- 0006347

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 20972

Société : Lam

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre

Nom & Prénom : ECHATI BI M'BARKA

Date de naissance : 07/07/1957

Adresse : BP LAMANE BLOC 3 Imm 170 N°

Tél. : 0684674776

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 16/12/2022

Nom et prénom du malade : ECHATI BI M'BARKA

Age : 65 ans

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 :

Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-1-215 / 2019

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.

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

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
16/12/22	22	22	250 DH	<div> <div> DR. ADOUAN EL Endocrinologue - Diabétologue - Nutritionniste Hakam 1, Bd. Ibn Rochd, N° 64 1er Etg - Casablanca Tél: 05 22 63 62 79 </div> </div>
19/12/22	22	22	250 DH	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

PHARMACIE DU PRINCE SAÏD
Dr. BOUSTANE ZAKIA
Elloc L. N° 8 Dar Lamage
Hay Mohammadi - Casa
Tél: 05 22 60 80 71

15/12/22	301/12
----------	--------

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

16/12/22	6450	520.000 DH
----------	------	------------

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 :

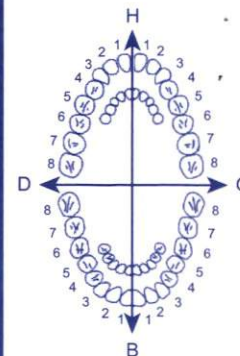
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

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		H
25533412	21433552	
00000000	00000000	
D		G
00000000	00000000	
35533411	11433553	
B		

(Création, remont, adjonction)

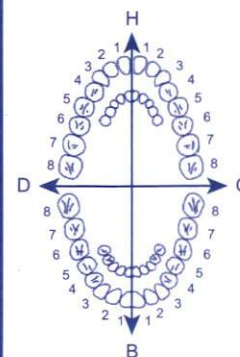
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

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

Spécialiste en Endocrinologie - Diabétologie -
Cholestérol- Traitement de L'obésité - Maigreux
Glande Thyroïde - Surrénales- Sein - Stérilité
-Médecine Fonctionnelle et Métabolique
-Pied Diabétique
-Plaies et Cicatrisation
-Retard de Croissance



أخصائية في أمراض السكري.
الغدد، السمينة والهرمونات
- الطب الغدائي و الوظيفي
- قدم السكري
- تأخر النمو

Casablanca le : 16/12/2022

ELHATIBI MBARKA

- BAJ, HbA1c
- CHT, TG, HDL, LDL
- Rapport microalbuminurie

laboratoire populaire

12 Bd La Grande Feinture

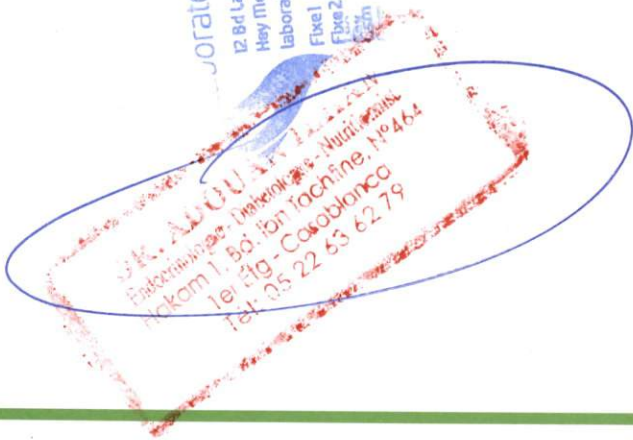
Hay Mohammadi, Casablanca

laboratoirepopulaire@gmail.com

Fixe 1 : 05 22 61 33 34

Fixe 2 : 08 08 52 55 99

Mobile : 05 22 61 33 35



Spécialiste en Endocrinologie - Diabétologie -
Cholestérol- Traitement de L'obésité - Maigreux
Glande Thyoïde- Surrénales- Sein - Stérilité
-Médecine Fonctionnelle et Métabolique
-Pied Diabétique
-Plaies et Cicatrisation
-Retard de Croissance

أخصائية في أمراض السكري.
الغدد، السمنة والهرمونات
- الطب الغدائي و الوظيفي
- قدم السكري
- تأخر النمو

PHARMACIE DU PARADIS CASA
Dr. BOUSTANE ZAKIA
Etag L - N°8 Dar Lamane
Hay Mohammadi - Casa
Tél : 05 22 60 80 71

Casablanca le : 19/12/2022

Dr. Edouard Si Borka :

4960 - Dercer Forte

PPV: 49,60 DH
LOT: 22H22
EXP: 08/2025

1 amp / mois

10 3 mois

8730 - Dercer Forte

Application x 2

8210 x 2

DR. ADOUAN ILHAM
Endocrinologue - Diabétologue - Nutritionniste
Hakam 1, Bd. Ibn Tachfin, N°464
1er Etg - Casablanca
Tél: 05 22 63 62 79

301/13

1 amp / mois

DR. ADOUAN ILHAM
Endocrinologue - Diabétologue - Nutritionniste
Hakam 1, Bd. Ibn Tachfin, N°464
1er Etg - Casablanca
Tél: 05 22 63 62 79

SYNTHEMEDIC
22 rue soubeir bnou al ouam roches
noires casablanca
INEXIUM
20 mg Cpr GR
Boite 14
8401SDMP/21NRQ P.P.V: 82,10 DH
6 118001 020591

SYNTHEMEDIC
22 rue soubeir bnou al ouam roches
noires casablanca
INEXIUM
20 mg Cpr GR
Boite 14
8401SDMP/21NRQ P.P.V: 82,10 DH
6 118001 020591

DERMOFIX® Crème

Sertaconazole

Composition :

Sertaconazole nitrate
Excipients (dont E218 & Acide sorbique)

Propriétés :

Le Sertaconazole est un anti-mycosique à usage topique. Son spectre d'activité comprend :
- levures pathogènes (Candida albicans, C. tropicalis, C. spp., Pityrosporum orbiculare)
- dermatophytes (trichophyton, Epidermophyton et Microsporum)
- champignons opportunistes filamenteux (Aspergillus)
- germes résistants à d'autres anti-mycosiques
- bactéries gram⁺ (Staphylocoques et Streptocoques)

Indications thérapeutiques :

Traitement topique des mycoses superficielles de la peau telles que dermatophytose (d'athlète), Tinea cruris (Eczéma marginé de Hebra), Tinea corporis (Herpès circiné), Tinea et Tinea manus, Candidoses (Minilose) et Pityriasis versicolore (Pityrosporum).

Effets indésirables :

Le Sertaconazole présente une innocuité totale et une excellente tolérance : aucun cas de toxicité ou de réaction de photosensibilité n'a été relevé. Seul un érythème léger peut survenir lors des premières applications n'entraînant jamais la suspension du traitement.

Conditions particulières d'emploi :

Dermofix ne convient pas à l'usage ophtalmique.

Après l'application dermique de grandes quantités, on ne détecte pas de niveaux plasmatiques. Malgré cela, son innocuité n'a pas été démontrée chez le nouveau-né et chez la femme enceinte ou allaitante.

Posologie usuelle, voie et mode d'administration :

Voie topique.

Appliquer la crème une fois par jour (de préférence le soir) ou deux fois (matin et soir), doucement et uniformément, en essayant de couvrir 1 cm de peau saine (environ) autour de la zone à traiter.

La durée du traitement varie d'un patient à l'autre en fonction de l'agent étiologique et de la localisation de l'infection.

En général, on recommande quatre semaines de traitement afin d'assurer une guérison clinique et microbiologique complète et d'éviter ainsi toute récurrence, cette guérison clinico-microbiologique peut apparaître entre deux et quatre semaines de traitement.

Pityriasis versicolor : 2 semaines

Dermatophytose : 2 à 4 semaines

Candidose : 2 à 4 semaines

Formes et autres présentations :

Dermofix® crème 2% tube de 30 g

Dermofix® poudre flacon de 30 g

Dermofix® Solution 2% flacon de 30 ml

Dermofix® Gel 2% flacon de 50 g

Dermofix® Gel 2% flacon de 100 g

Gyno-dermofix® 300 mg boîte de 1 ovule.

Liste I (Tableau A)

PROMOPHARM S.A.
Z.I. du Sahel, Had Soualem - Maroc
S/L FERRER INTERNATIONAL

87,30



LABORATOIRE POPULAIRE D'ANALYSES MEDICALES

12 Bd la grande ceinture Hay Mohammadi Casablanca
Tél : 05 22 61 33 34 / 08 08 52 55 39 - Fax : 05 22 61 33 35

ICE : 002331414000069

Patente : 30300440

IF : 96513170

FACTURE N° : 221200381

CASABLANCA le 16-12-2022

Mme ECHATIBI Mbarka

Récapitulatif des analyses			
CN	Analyse	Clé	Coefficient
9105	Prélèvement sanguin	E	25
9106	Forfait traitement autre échantillon	B	0
0106	Cholestérol total	B	30
0118	Glycémie	B	30
0119	Hémoglobine glycosylée	B	100
0108	Cholestérol H D L	B	50
0134	Triglycérides	B	60
0484	Microalbumine de 24H par immunonephelometrie	B	120
0111	Créatinine	B	30
	LDL calculé	B	30

Total des B : 450

TOTAL DOSSIER : 520.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : cinq cent vingt dirhams .

Laboratoire Populaire
12 Bd La Grande Ceinture
Hay Mohammadi, Casablanca
laboratoirepopulaire@orange.ma
Fixe1 : 05 22 61 33 34
Fixe2 : 08 08 52 55 39
Fax : 05 22 61 33 35
GSM : 06 01 23 03 35

Date du prélèvement : 16-12-2022 10:57
Code patient : 2109280050
Né(e) le : 01-01-1957 (65 ans)

Mme ECHATIBI Mbarka

Dossier N° : 2212160028

Prescripteur : Dr ADOUAN ILHAM



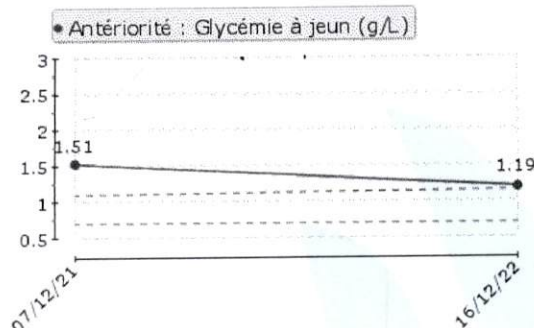
BIOCHIMIE SANGUINE GÉNÉRALE ET SPÉCIALISÉE

Glycémie à jeun :
(Enzymatique)

1.19 g/L
6.59 mmol/L

(0.70–1.15)
(3.88–6.37)

07-12-2021
1.51



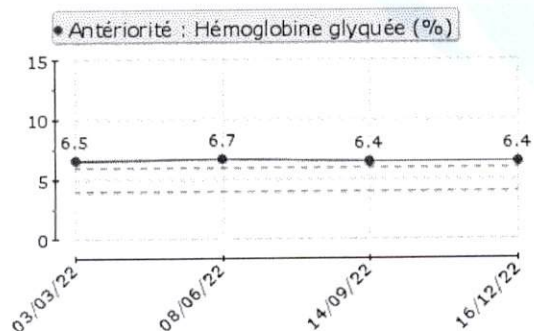
Selon les recommandations de l'HAS (France) et l'OMS, une glycémie > à 1.26 g/l après un jeun de 8h doit être vérifiée à 2 reprises, il est préconisé d'effectuer une glycémie post prandiale après une charge orale de 75g de glucose.

Hémoglobine glyquée :
(HPLC)

6.4 %

(4.0–6.0)

14-09-2022
6.4



Cholestérol total :
(Enzymatique–colorimétrique–Trinder)

1.82 g/L
4.70 mmol/l

(<2.00)
(<5.17)

14-09-2022
2.28

2212160028, – M^{me} ECHATIBI Mbarka

Normal	< 2 g/L	5.17 mmol/L
Risque modéré	2–2.39 g/L	5.17–6.18 mmol/L
Risque élevé	≥2.40 g/L	6.21 mmol/L

HDL–Cholestérol :
(Enzymatique–Colorimétrique)

0.86 g/L
2.21 mmol/L

(>0.35)
(>0.90)

14–09–2022
0.72

LDL–Cholestérol
(Calculée)

0.70 g/L
1.80 mmol/L

14–09–2022
1.24

Acceptable	< 1.30g/L	3.4 mmol/L
Limite de risque	1.30–1.60 g/L	3.4 – 4.1 mmol/L
Risque Elevé	> 1.60 g/L	> 4.1 mmol/L

Triglycérides :
(Enzymatique–colorimétrique)

1.29 g/L

(<2.00)

14–09–2022
1.62

Normal :	< 2g/L
Risque modéré :	2 - 4 g/L
Risque élevé :	> 4 g/L

2212160028 – Mme ECHATIBI Mbarka

BIOCHIMIE URINAIRE

Créatinine urinaire

2 131.57 mg/l (290.00–2 260.00)
18.76 mmol/l (2.55–19.89)

Microalbuminurie :
(Immuno-turbidimétrie)

14.67 mg/L (<30.00)

03-03-2022
1.26

Rapport Microalbuminurie / Créatininurie :

0.78 mg/mmol de
créatinine
urinaire (3.50–35.00)

Rapport Microalbuminurie/créatininurie
(mg/g)

6.88 mg/g (<30.00)

Validé par : Dr. SENHAJI RHAZI FATIMA ZAHRA


Laboratoire Populaire
 12 Bd La Grande Ceinture
 Hay Mohammadi - Casablanca
 laboratoirepopulaire@lpam.ma
 Fixe 1 : 05 22 61 33 34
 Fixe 2 : 08 08 52 55 39
 Fax : 05 22 61 33 35
 Gsm : 06 61 23 03 58