

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 00972

Société : Ram

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom : ECHATIBI M'BARKA

Date de naissance : 01/01/1957

Adresse : 32 EL AMANIE BLOC 3 1^{er} étage 110 N° 1449 moulammane

Tél. : 0684 674776

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 16/12/2021

Nom et prénom du malade : ECHATIBI M'BARKA Age : 65 ans

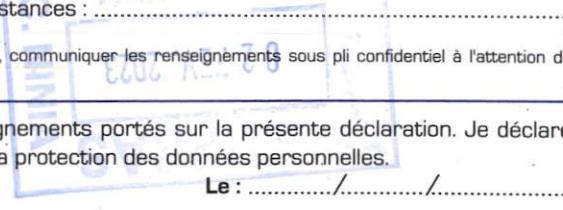
Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

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) : 

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
16/11/2022		62	252 DH	DR. ADOUAN Idriss Endocrinologie - Diabétologie - Nutritionniste Nekam 1 - Bd. Ibn Rachid - Casablanca 1er Eig - Casablanca DR. ADOUAN Idriss Endocrinologie - Diabétologie - Nutritionniste Nekam 1 - Bd. Ibn Rachid - Casablanca 1er Eig - Casablanca
19/11/2022		62	6	DR. ADOUAN Idriss Endocrinologie - Diabétologie - Nutritionniste Nekam 1 - Bd. Ibn Rachid - Casablanca 1er Eig - Casablanca DR. ADOUAN Idriss Endocrinologie - Diabétologie - Nutritionniste Nekam 1 - Bd. Ibn Rachid - Casablanca 1er Eig - Casablanca

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 PHARMACIE DU FAROUK Dr. BOUTANE LAKIA Bloc L. N°8 Dar Lamara Hay Mohammadi - Casablanca Tel : 05 22 60 80	15/12/22	3011-

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
 12 Bd La Grande Hay Rahmim laboratoire Fixel 05 32 22 61 33 Fixel 2 : 05 32 22 61 33 Fax : 05 32 22 61 33	16/12/22	B 450	520,00 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

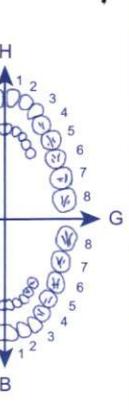
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins

Important :

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

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

		H <table border="1"> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2">D</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </table> G B	25533412	21433552	00000000	00000000	D		00000000	00000000	35533411	11433553	COEFFICIENT DES TRAVAUX MONTANTS DES SOINS DATE DU DEVIS DATE DE L'EXECUTION
25533412	21433552												
00000000	00000000												
D													
00000000	00000000												
35533411	11433553												
<p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>													
<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>													

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 - Maigreur
 Glande Thyroïde - Currénales - Sein - Stérilité
 -Médecine Fonctionnelle et Métabolique
 -Pied Diabétique
 -Plaies et Cicatrisation
 -Retard de Croissance



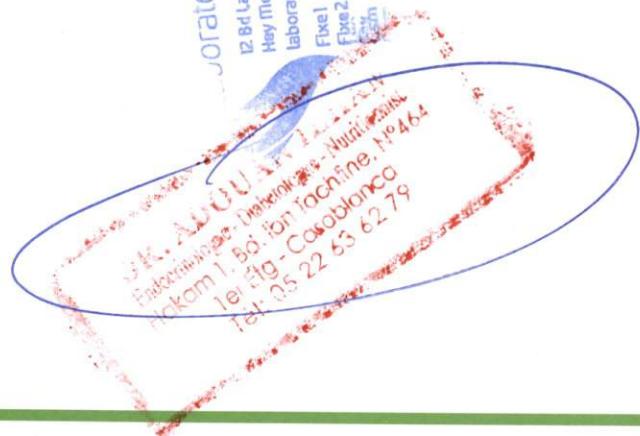
أخصائية في أمراض السكري.
 الغدد. السمنة والهرمونات
 - الطب الغذائي والوظيفي
 - قدم السكري
 - تأخر النمو

Casablanca le : 16/12/2022:

ECRATIBI MBARKA

- BAJ, HbA1c
- CHT, TG, HOL, UOL
- Rapport microalbcreat donne

جراحتي و populare
 12 Bd la Grande Faïencerie
 Hay Mohammadi, Casablanca
 laboratoirepopulaire@gmail.com
 Fixel : 05 22 61 33 34
 Fixel 2 : 06 08 52 55 39
 Fixel 3 : 06 08 43 35
 Fixel 4 : 06 08 43 35

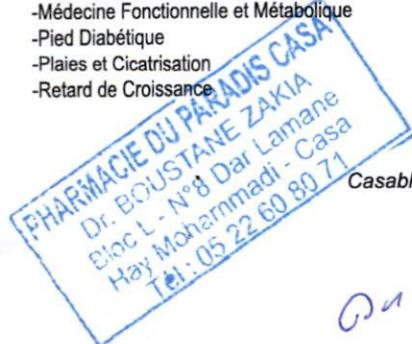


حكم 1 شارع ابن تاشفين رقم 464. الطابق الأول - الدار البيضاء - الهاتف: 05 22 63 62 79

Hakam 1, Boulevard Ibn Tachfin N° 464 1er étage - Casablanca - Tél : 05 22 63 62 79

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

أخصائية في أمراض السكري.
الغدد، السمنة والهرمونات
- الطبع الغذائي والوظيفي
- قدم السكري
- تأخر النمو



Casablanca le :

19/12/2022

On Exchait Si D'Boite :

U96 - Dosee Forte ,

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

Nup 1 mois

At 3 mois

BF3 - Dosee Crotte. 10

1 application x 2

ZD1 - x2

DR. ADOUAN ILHAM
Endocrinologist - Diabetologist - Nutritionist
Hakam 1, Bd. Ibn Tachfin, N°464
1er Etg - Casablanca
Tel: 05 22 63 62 79



301,13 1cp/1

SYNTHEMEDIC
22 rue soubeir bneu al aquam roches
noires casablanca
INEXIUM

20 mg Cpr GR
Boite 14
640150MP/21INRQ P.P.V: 82,10 DH
6 118001 020591

SYNTHEMEDIC
22 rue soubeir bneu al aquam roches
noires casablanca
INEXIUM

20 mg Cpr GR
Boite 14
640150MP/21INRQ P.P.V: 82,10 DH
6 118001 020591

حكم 1 شارع ابن تاشفين رقم 464، الطابق الأول - الدار البيضاء - الهاتف: 05 22 63 62 79

Hakam 1, Boulevard Ibn Tachfin N° 464 1er étage - Casablanca - Tél : 05 22 63 62 79

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 - levures pathogènes (*Candida albicans*, *C. tropicalis*, *C. spp.*, *Pityrosporum orbiculatum*) - dermatopigments (*Trichophyton*, *Epidermophyton* et *Microsporum*) - champignons opportunistes filamentueux (*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 pedis* et *Tinea manus*, Candidoses (Minillose) et Pityriasis versicolore (Pityrosporum versicolor).

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 ophthalmique.

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 récidive, 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



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 immunonephélemtrie	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 .



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

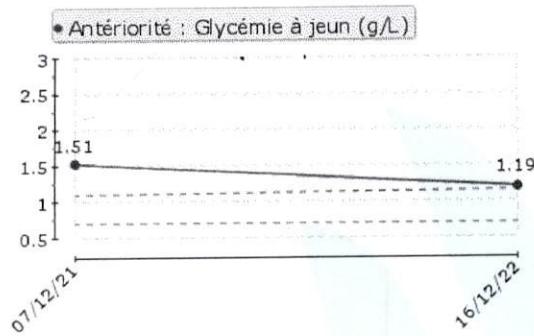
07-12-2021

1.51

Glycémie à jeun :
 (Enzymatique)

1.19 g/L
 6.59 mmol/L

(0.70-1.15)
 (3.88-6.37)



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.

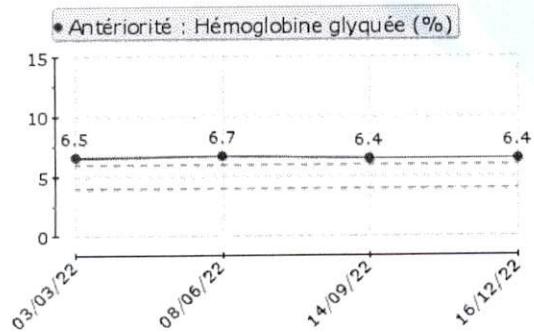
14-09-2022

6.4

Hémoglobine glyquée :
 (HPLC)

6.4 %

14-09-2022



Cholestérol total :
 (Enzymatique-colorimétrique-Trinder)

1.82 g/L
 4.70 mmol/L

(<2.00)
 (<5.17)

14-09-2022

2.28



2212160028 - Mme 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

14-09-2022

HDL-Cholestérol :
 (Enzymatique-Colorimétrique)

0.86 g/L
 2.21 mmol/L

14-09-2022

0.72

LDL-Cholestérol
 (Calculée)

0.70 g/L
 1.80 mmol/L

1.24

14-09-2022

1.62

Triglycérides :
 (Enzymatique-colorimétrique)

1.29 g/L

(<2.00)

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 18.76 mmol/l	(290.00–2 260.00) (2.55–19.89)	
Microalbuminurie : (Immuno-turbidimétrie)	14.67 mg/L	(<30.00)	03–03–2022 1.26
<u>Rapport Microalbuminurie / Créatininurie :</u>	0.78 mg/mmol de créatinine urinaire	(3.50–35.00)	
<u>Rapport Microalbuminurie/créatininurie</u> (mg/g)	6.88 mg/g	(<30.00)	

Validé par : Dr. SENHAJI RHAZI FATIMA ZAHRA

