

## 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

- |                                    |                       |
|------------------------------------|-----------------------|
| O Réclamation                      | : contact@mupras.com  |
| O Prise en charge                  | : pec@mupras.com      |
| O 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.

N° W21-669701

148785 Coran

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3180

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : ELAFRANI-JANAL RACHID

Date de naissance : 08.07.1955

Adresse : 170, GRAPPEZ ANELKIS MARRAKECH

Tél. : 0661182145

Total des frais engagés : 1313,30 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 26/11/2013

Nom et prénom du malade : el Amrani Jamil Rachid

Age :

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : DM + D

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 26/11/2013

#### **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   |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|--|
| 26/11/13        | Ca                | 1                     | €                               | INP : 6171111111111111<br>Docteur Houria O.JAWHARI<br>Spécialiste Diabétologie<br>ologie Nutrition<br>apt. 11 Sueliz<br>43 36 62 |
| 26/11/13        | Ca                | 2                     | € 50,00                         |  |

## EXECUTION DES ORDONNANCES<sup>13</sup>

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date     | Montant de la Facture |
|--|----------|-----------------------|
| 4/1/23                                 | 26/01/23 | 143,30                |

(CIAMM)

#### **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

| Centre International<br>d'Imagerie Médicale<br>et de Radiologie<br>Bab Igdi | Date     | Désignation des<br>Coefficients | Montant<br>des Honoraires |
|---|----------|---------------------------------|---------------------------|
| Marrakech - Tel/Fax : 05 24 44 26 12<br><b>(CIAMM)</b>                      | 12/01/23 | B. 560                          | 614,00                    |
| Villa 279 El Menzah<br>Bab Igdi<br>Tel/Fax : 05 24 44 26 12                 | 12/01/23 | B. 190                          | 280,00                    |

#### AUXILIAIRES MEDICAUX

| Cachet et signature<br>du Particien | Date des<br>Soins | Nombre |     |     |     | Montant détaillé<br>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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

| SOINS DENTAIRES   | Dents Traitées                            | Nature des Soins  | Coefficient | INP : <input type="text"/>                   |
|---|---|---|-------------|--|
|   |   |   |             |  |
|   |   |   |             | 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<br>PROTHESES DENTAIRES  | DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE |   |             |  |
|   | H   | 25533412   21433552<br>00000000   00000000<br>D —————— G<br>00000000   00000000<br>35533411   11433553<br>B |             | COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> |
| <b>[Création, remont, adjonction]</b><br>Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession |   |   |             |  |
| DATE DU DEVIS <input type="text"/>  |   |   |             |  |
| DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>  |   |   |             |  |

**VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS**

**VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION**

Docteur Houria O. Jawhari

Spécialiste

Diabétologie - Glandes endocrines

Cholestérol - Obésité - Goitre

Impuissances sexuelles - Maladies du sein

Retards de croissance

Nutrition

(الدكتورة حرية) جوهري

اختصاصية

أمراض السكري - أمراض الغدد الهرمونية

لسمنة - الكوليسترول - الضعف الجنسي

أمراض الثدي - نقصان النمو

التغذية

Marrakech, le :

86/11/83

M. El Amrani Jamel

Rachid

$89,00 + 54,30 = 143,30$

Diamine LM 30

89,00

Docteur Houria O.JAWHARI  
Spécialiste Diabétologie  
Endocrinologie - Nutrition  
213, Av. Med VI Appt. 11 Guéliz  
Marrakech - Tél. : 05 24 43 36 62

شارع محمد الخامس رقم 11، الطابق الثاني - جلية، إسمارة الخطوط الملكية الجوية المغربية - الهاتف : 05 24 43 36 62

213, Avenue Mohamed V, Appt 11, 2ème Etage Guéliz - Marrakech (Imm. Royal Air Maroc) - Tel C. : 05 24 43 36 62 / 08 08 39 09 65

IF : 68905120 - ICE : 001629132000026 - INP : 071117063

Docteur Houria O.Jawhari  
Spécialiste

Diabétologie - Glandes endocrines  
Cholestérol - Obésité - Goitre  
Impuissances sexuelles - Maladies du sein  
Retards de croissance  
Nutrition

(الدكتورة حورية جوهرى)

اختصاصية

أمراض السكري - أمراض الغدد الهرمونية  
لسمنة - الكوليستروول - الضعف الجنسي  
أمراض الثدي - نقصان النمو

التغذية

Marrakech, le : ..... 9/11/93

Mr El Amraoui Jamal  
Rachid

HbA<sub>1c</sub> - 6j

Acide urique

TSH vs

Insuline Métabolisme

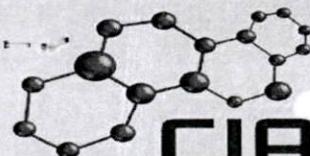
ECBU

(CIAMM)

Villa 279 Bab Menzah  
Tchili 05 24 36 26 72



Docteur Houria O.JAWHARI  
Spécialiste Diabétologie  
Endocrinologie - Nutrition  
213 Av. Nedjla Appt 11 Etage Guéliz - Marrakech (Immeuble Al Maroc) - Tél C. : 05 24 43 36 62 / 08 08 39 09 65  
Tél. : 05 24 43 36 62  
IF : 68905120 - ICE : 00162913200006 - INP : 071117063



**CIAMM**  
Centre International d'Analyses Médicales  
المركز الدولي لتحليلات المطاعم

BIOCHIMIE  
IMMUNOLOGIE  
HÉMATOLOGIE  
MICROBIOLOGIE  
BIOLOGIE MOLÉCULAIRE

Dr Hakam Meryem  
Medecin biologiste

د. حكيم مريم  
طبيب احدياً

INPE : 073063281  
ICE : 002372706000006

## FACTURE N° : 230100636

MARRAKECH le 12-01-2023

Mr EL AMRANI JAMAL RACHID

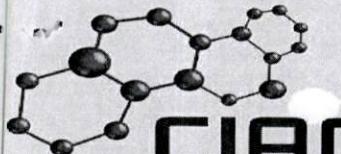
| Récapitulatif des analyses |     |             |
|----------------------------|-----|-------------|
| Analyse                    | Clé | Coefficient |
| Prélèvement sanguin Adulte | E   | 25          |
| Acide urique               | B   | 30          |
| Créatinine                 | B   | 30          |
| Glycémie                   | B   | 30          |
| Hémoglobine glycosylée     | B   | 100         |
| Triglycérides              | B   | 60          |
| TSH us                     | B   | 250         |
| Urée                       | B   | 30          |
| VS                         | B   | 30          |

Total des B et HN : 560

TOTAL DOSSIER : 640 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : six cent quarante dirhams .





Centre International d'Analyses Médicales  
المركز الدولي لتحليلات الطبية

BIOCHIMIE,  
IMMUNOLOGIE  
HÉMATOLOGIE  
MICROBIOLOGIE  
BIOLOGIE MOLÉCULAIRE

Dr Hakam Meryem  
Medecin biologiste

ب. Hakam Meryem  
طبيبة إكلينيكية

INPE : 073063281

ICE : 002372706000006

## FACTURE N° : 230100637

MARRAKECH le 12-01-2023

**Mr EL AMRANI JAMAL RACHID**

| Récapitulatif des analyses                                      |     |             |
|---|-----|-------------|
| Analyse   | Clé | Coefficient |
| Determination de la CMI et Antibiotogramme sur Automate VITECK2 | B   | 70          |
| Examen mycologique: (recherche )                                | B   | 30          |
| Cytologie, culture, identification                              | B   | 90          |
| Identification VITECK   | E   | 60          |
| Examen Cytobacteriologique des urines                           | E   | 10          |

Total des B et HN : 190

TOTAL DOSSIER : 280 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : deux cent quatre-vingts dirhams .



Date du prélèvement : 12-01-2023 à 08:13  
 Code patient : 2103110060  
 Né(e) le : 08-07-1955 (67 ans)



**Mr EL AMRANI JAMAL RACHID**  
 Dossier N° : 2301120010  
 Prescripteur : Dr O.JAWAHARI HOURIA

Cher patient, nous vous remercions de votre confiance, et vous transmettons Vos résultats.

## HEMATOCYTOLOGIE

### VITESSE DE SEDIMENTATION

1 ère Heure  
 (VES-MATIC Minicube DISS)

44 mm/h (<25)

## BIOCHIMIE SANGUINE GENERALE ET SPECIALISEE

### GLYCEMIE A JEUN

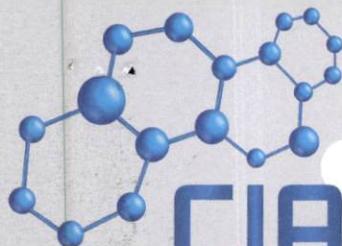
( Méthode Héxokinase-G6PDH Beckman Coulter)

19-09-2022  
 1.27 g/l (0.74-1.10)  
 7.05 mmol/L (4.11-6.11)

1.36

Consensus :

- Taux Normal : 0.60 – 1.10 g/L
  - Diminution de la tolérance au glucose : 1.11 – 1.30 g/L
  - Diabète > 1.30 \*g/L
- (N.B :\* observé sur 2 prélèvements distincts )



CIAMM  
Centre International d'Analyses Médicales  
المركز الدولي لتحليلات الطبية

BIOCHIMIE  
IMMUNOLOGIE  
HÉMATOLOGIE  
MICROBIOLOGIE  
BIOLOGIE MOLÉCULAIRE

Dr Hakam Meryem  
Medecin biologiste  
د. حكيم مريم  
طبيبة إنجينير

2301120010 – Mr JAMAL RACHID EL AMRANI

#### Renseignement Clinique

Diabétique.

#### HEMOGLOBINE GLYCOSYLEE

(Technique HPLC (High performance liquide chromatography))

5.7 % (4.0–6.0)

19-09-2022

6.1

#### Intervalles de références selon l'ANAES :

**4.0 ×– 6.0 %** : Etat non diabétique ou diabète très bien équilibré.

**6.1 ×– 6.5 %** : Diabète bien équilibré.

**6.6 ×– 8.0 %** : Diabète à surveiller. Modification du traitement à envisager en fonction de l'état clinique et du résultat du prochain contrôle d'HbA1c.

**Sup. à 8 %** : Diabète non équilibré.

Modification du traitement recommandé si un résultat équivalent est retrouvé lors du prochain dosage.

(Méthode H.P.L.C, certifiée par les sociétés internationales de standardisation (IFCC), sang total)

Dépistage du diabète sucré : Le dosage de l'hémoglobine glyquée est maintenant recommandé pour dépister le diabète sucré.

Il est plus fiable que celui de la glycémie à jeun qui dépend de la compliance du patient vis-à-vis du jeûne et refléterait mieux le risque de complications vasculaires dues au diabète.

La technique de référence est l'HPLC(High performance liquid chromatography)

#### UREE

(Méthode Uréase-GLDH Beckman Coulter))

0.22 g/L (0.20–0.50)  
3.67 mmol/L (3.33–8.33)

21-06-2022

0.42

#### CREATININE

(Méthode enzymatique Beckman Coulter)

8 mg/L (6–12)  
71 µmol/L (56–106)

21-06-2022

11

#### CLAIRANCE DE LA CREATININE

#### CLAIRANCE CREATININE MDRD 2

(Formule de LEVEY MDRD 2 )

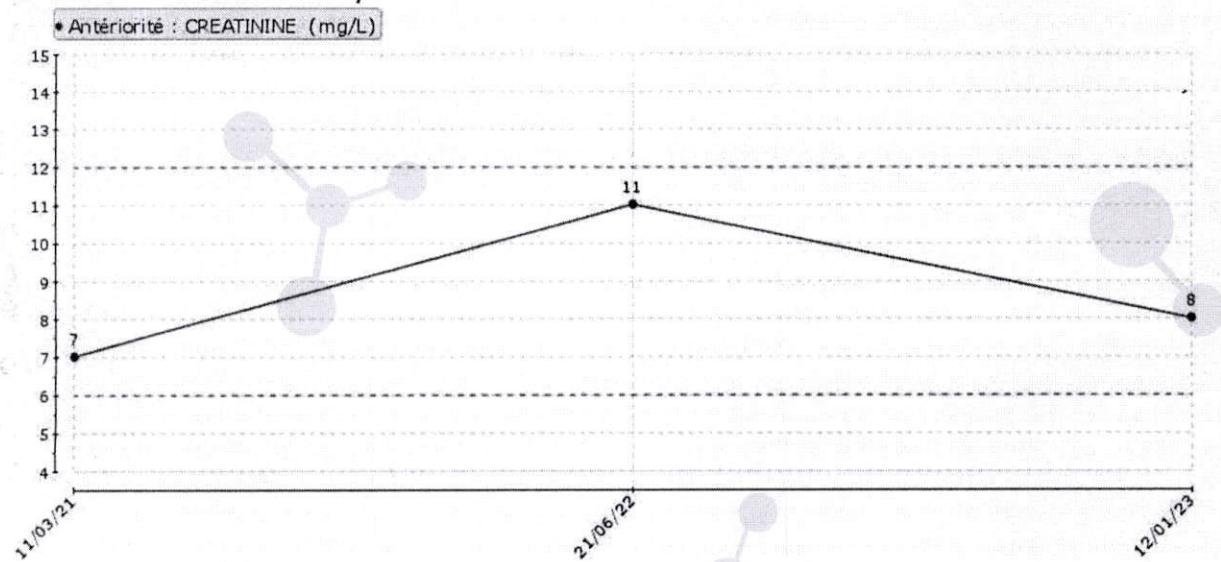
98 mL/min (>60)

68

2301120010 – Mr JAMAL RACHID EL AMRANI

### CLAIRANCE DE LA CREATININE

|                |                             |
|----------------|-----------------------------|
| > à 60 mL/min  | Fonction rénale normale     |
| 30 à 60 mL/min | Insuffisance rénale modérée |
| 15 à 29 mL/min | Insuffisance rénale sévère  |
| < à 15 mL/min  | Insuffisance rénale grave   |



### TRIGLYCERIDES

1.86 g/L (<1.50)  
2.12 mmol/L (<1.71)

19-09-2022

1.85

### ACIDE URIQUE

(Méthode Uricase PAP Beckman Coulter )

59 mg/L (35-72)  
351 µmol/L (208-428)

Page 3 / 4

2301120010 – Mr JAMAL RACHID EL AMRANI

## BILAN ENDOCRINIEN

### T.S.H.us

(ELFA « Enzyme Linked Fluorescent Assay » Biomerieux )

1.44  $\mu\text{U/L}$  (0.25–5.00)  
1.44 mUI/L (0.25–5.00)

Pour les n.nés :

Hypothyroïdies si TSH > 50 mUI/L.

Demande validée biologiquement par :**Dr. HAKAM Meryem**

Dr. Hakam Meryem  
Medecin biologiste  
Villa 279, avenue d'al Manzah Bab Ighli,  
40000 Marrakech, Maroc  
  
  
**(CIAMM)**  
  
 Villa 279 El Menzah  
 Bab Ighli  
 Marrakech - Tel/Fax : 05 24 44 26 12

Date du prélèvement : 12-01-2023 à 08:13  
Code patient : 2103110060  
Né(e) le : 08-07-1955 (67 ans)

**Mr EL AMRANI JAMAL RACHID**  
Dossier N° : 2301120011  
Prescripteur : Dr O.JAWAHARI HOURIA

Cher patient, nous vous remercions de votre confiance, et vous transmettons Vos résultats.

## BACTERIOLOGIE

### EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES

#### EXAMEN MACROSCOPIQUE

|           |             |
|-----------|-------------|
| Receuil : | 2 ème jet   |
| Aspect :  | Limpide     |
| Couleur : | Jaune-clair |
| Culot :   | Absence     |

#### Examen physico-chimique (bandelette urinaire) :

|                    |          |           |
|--------------------|----------|-----------|
| pH :               | 6.0      | (5.0-7.0) |
| Nitrites :         | Négative |           |
| Glucose :          | Négative |           |
| Protéines :        | Négative |           |
| SANG :             | Négative |           |
| Corps cétoniques : | Négative |           |

#### EXAMEN MICROSCOPIQUE

##### Examen qualitatif (Etat frais) :

|                |                    |            |
|----------------|--------------------|------------|
| Leucocyturie : | 2 /mm <sup>3</sup> | (0-10)     |
|                | 2 000 /ml          | (0-10 000) |
| Hématurie :    | 1 /mm <sup>3</sup> | (<5)       |
|                | 1 000 /ml          | (<5 000)   |

##### Cytologie quantitative :

|                         |                     |
|-------------------------|---------------------|
| Bactéries :             | Absence             |
| Parasites :             | Absence             |
| Levures :               | Absence             |
| Cristaux :              | Quelques            |
| Type de cristaux :      | Oxalates de calcium |
| Cylindres :             | Absence             |
| Cellules épithéliales : | Absence             |

2301120011 – Mr JAMAL RACHID EL AMRANI

### Examen microbiologique :

**Examen direct – Coloration Gram :**  
( Par méthode microscopique conventionnelle en cellule de comptage)

Absence de Bactéries visibles

**Cultures :**

Stériles après 24 h d'incubation

Demande validée biologiquement par : **Dr. HAKAM Meryem**

