

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.

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.

151677

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10397

Société : RAN

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : AZZAB, Mohamed

Date de naissance : 06/11/1974

Adresse : BLVD. HA CHIINI FIC AYA RIS LE JARDIN,
de Bali 2 m.m. 4 Apt B

Tél. : 06 66 49 38 99 Total des frais engagés : 619,20 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 20/12/2023

Nom et prénom du malade : AZZAB, red. Age:

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

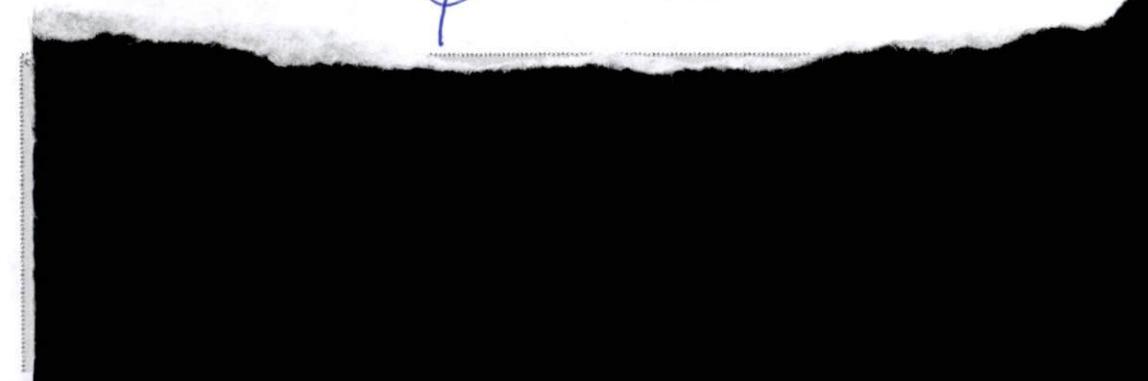
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 : 20/12/2023



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
26/12/23 C2			400 CHF	INP : [REDACTED]
27/12/23 C2			(h)	<i>DR. HUI FATHIMA PHYSIOTHERAPIE NUTRITION Centre de l'Oasis Blanca</i>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE PORTÉ CALIFORNIA Route 109, Dar Haj Dabui Chkouk - Houte de la Mecque Casablanca - INPE: 097045	02/02/2025	13.00 Dhs DIABE RESISTANCE Jawharia 25/01/2025 ARDA ENDOCRINOLOGY Casablanca de l'Osasit Gsm: 0663 43 95 48

ANALYSES - RADIOSURVEYS

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>LABORATOIRE BENJAMIN KHAYAM 109, Bd. Oumier Casablanca Tél: 0523.32.8453</i>	20/12/93	B 130	199.2 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	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'ODE.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : []																		
				COEFFICIENT DES TRAVAUX []																		
				MONTANTS DES SOINS []																		
				DEBUT D'EXECUTION []																		
				FIN D'EXECUTION []																		
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX []																		
	<table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr><td>H</td><td></td></tr> <tr><td>25533412</td><td>21433552</td></tr> <tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr> <tr><td colspan="2"><hr/></td></tr> <tr><td>D</td><td>G</td></tr> <tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr> <tr><td>35533411</td><td>11433553</td></tr> <tr><td colspan="2"><hr/></td></tr> <tr><td>B</td><td></td></tr> </table> <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	<hr/>		D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	<hr/>		B		MONTANTS DES SOINS []
H																						
25533412	21433552																					
00000000	00000000																					
<hr/>																						
D	G																					
00000000	00000000																					
35533411	11433553																					
<hr/>																						
B																						
				DATE DU DEVIS []																		
				DATE DE L'EXECUTION []																		

Cabinet Médical Spécialisé
Dr. ARBAOUI BATTAL FATIHA

Spécialiste

Endocrinologie • diabétologie
Maladies Métaboliques • Nutrition • Obésité



عيادة طبية متخصصة
الدكتورة عرباوي بنتل فاتحة
أخصالية
الغدد - السكري
الأمراض الأيضية - التغذية - السمنة

Casablanca, le : 27/02/23.

نـ - Azzab bhd

13 - ~

stresse ab (n° 2)

ذابحون من

DR. ARBAOUI FATIHA
ENDOCRINOLOGIE DIABETOLOGIE NUTRITION
Résidence Jawhara, 150 Route de l'Oasis
(en face Gare de l'Oasis) - Casablanca
Tél : 0522 25 61 65 / 0522 23 25 06 / Fax : 0522 23 25 06
En cas d'urgence : 0663 43 95 48

PHARMACIE PORTE CALIFORNIE
Route 109, Dar Ha Daoui
Chkou, Route de la Mecque
Casablanca -

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

STEROGYL® 15 "H"

Ergocalciferol

600 000 IU/1.5 ml

Read this leaflet carefully before you start taking this medicine.

If you have any questions about this medicine ask your doctor or pharmacist for advice.

Keep this leaflet you may need to refer to it again.

COMPOSITION

The active ingredient is:

Ergocalciferol.....600 000 IU

The other component is: groundnut oil

For 1 ampoule of 1.5 ml

PHARMACEUTICAL FORM AND PRESENTATION

Oily solution for injection I.M. and for oral administration, in ampoule of 1.5 ml.

PHARMACOLOGICAL CLASSIFICATION

Vitamin D.

WHEN SHOULD THIS DRUG BE USED

This drug contains vitamin D which enable calcium fixation on bone. It is used to treat and prevent vitamin D deficiency.

ATTENTION!

When should this drug not be used

This medicine should not be administered in the following cases:

- History of hypersensitivity to any of the component of the drug.
- Hypersensitivity to groundnut or soya bean because of the presence of the groundnut oil.
- Hypercalcemia (abnormal high level of calcium in blood).
- Hypercalciuria (abnormal high level of calcium in urines).
- Calcium lithiasis (kidney stone).

Special warnings and precautions of use

To avoid any overdosage, take this drug exactly as prescribed by the physician. Tell your doctor in case of current treatment with other medicines containing this vitamin.

In case of administration of high and repeated doses of vitamin D or in case of combination with high doses of calcium, the calcium in blood and urine must be monitored.

Pregnancy and Breast-feeding (see section Pregnancy and lactation).

This drug contains groundnut oil, severe allergic reactions may occur.

In case of doubt you should ask your physician or pharmacist.

INTERACTIONS WITH OTHER DRUGS AND OTHER FORM OF INTERACTIONS

In order to avoid possible interactions with other drugs, inform your physician or pharmacist about any current treatment.

PREGNANCY AND LACTATION

This medication may be taken during pregnancy if your doctor prescribes it.

Ergocalciferol passes in the placenta. Inform your doctor if you are pregnant or planning to become pregnant.

In case of pregnancy or planning to become pregnant, inform your physician or pharmacist before beginning any treatment.

EXCIPIENTS LIABLE TO ALLERGIC REACTIONS

Groundnut oil.

HOW SHOULD THIS DRUG BE USED

Dosage

Usual recommended dose:

THIS DRUG WAS DELIVERED IN AMPULES

- IT MAY NOT BE ADAPTED FOR INJECTION

- DO NOT ADVISE IT TO OTHER PEOPLE.

ستروجيل® 15
إيرثوكلسيفيرون (فيتامين د)

600 000 و.د. 1,5 مل

STEROGYL® 15 "H" 1 ampoule de 1,5 ml
600 000 IU/1.5 ml
Solution injectable I.M.
PPV : 13.00 DH AMMN : 446/16 DMP-21/NRG

6 118000 021254

حقن عن طريق العضل

يمكن إستعمال الأنسولنة عن طريق الفم

أنبولة 1

LABORATOIRE BENJELLOUN D'ANALYSES MEDICALES

109, Boulevard Omar Al Khyam BEAUSEJOUR 20200 CASABLANCA

Tel: 05 22 39 32 84/53 – 06000 503 40 – Whatsapp Accueil 06 63 790 723

Fax: 05.22.39.33.65 | www.labobenjelloun.ma

IF 51759668-CNSS 6441662- TP 36004769 – INPE Labo093001360 INP Dr097159024-ICE002980177000019

FACTURE N° : 2302202003

ORGANISME: RAM MUPRAS

M MOHAMED AZZAB

Date: 20-02-2023



Récapitulatif des analyses				
CN	Analyse	Clé	Clé	Total
PS	Prélèvement Sanguin	E25	E	25.00 MAD
0118	Glycémie	B30	B	40.20 MAD
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B	134.00 MAD
Total				199.20 MAD

Total des B: 130

Montant total de la facture: 199.2 Dirhams.

Arrêtée la présente facture à la somme de **cent quatre-vingt-dix-neuf dirhams vingt centimes.**

مختبر بنجالون للتحاليل الطبية
LABORATOIRE BENJELLOUN
109, Bd. Omar Al Khayam Beauséjour
Casablanca
Tél : 06000.503.40 - 0522.39.32.84/53
Fax : 05.22.39.33.65



مختبر بنجلون للتحاليلات الطبية

Laboratoire Benjelloun d'Analyses Médicales

Beauséjour

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - IMMUNOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE

Dr. Najib BENJELLOUN

Médecin Biologiste

Ancien Interne des Hôpitaux - Lyon
Maîtrise en Cytogénétique - Grenoble

DR FATIHA ARBAOUI BATTAL

Date de l'examen: 20-02-2023

M AZZAB MOHAMED

Date de naissance: 06-11-1974

Dossier N°: 2302202003



BIOCHIMIE SANGUINE – BILAN GLYCEMIQUE

COBAS C311 (ROCHE) – D10 (BIORAD) – Hybrid XL (DRG)

Glycémie à jeûn

(Technique enzymatique à l'hexokinase)

1,01 g/L

(0,70–1,10)

5,61 mmol/L

(3,89–6,11)

Hémoglobine glyquée (HbA1c)

(Technique chromatographie haute pression – Biorad D10)

5,50 %

(4,00–6,00)

Interprétation des résultats:

% HbA1c	Contrôle du taux de Glucose
4 – 6	Intervalle non-diabétique
6.5 – 7	Excellent équilibre glycémique
8 – 9	Assez bon équilibre glycémique
9 – 10	Équilibre glycémique médiocre (Action corrective suggérée*)
> 10	Mauvais équilibre glycémique (Action corrective nécessaire*)

*Risque élevé de développer des complications cardiovasculaires à long terme comme des rétinopathies, néphropathies, neuropathies et cardiopathies.

Conclusion: Intervalle non-diabétique. Bilan glycémique normal.

مختبر بنجلون للتحاليلات الطبية
LABORATOIRE BENJELLOUN
109, Bd. Omar Al Khayam Beauséjour
Casablanca
Tél : 06008.503.40 - 062239.32.84/53
Fax : 062239.33.66



1/1

Prélèvement à domicile sur rendez-vous : 06 63 45 60 50

109, Boulevard Omar Al Khayam - Beauséjour - 20200 Casablanca (en face du CACF)

Tél.: 05 22 39 32 53/84 - 06000 503 40 - Fax : 05 22 39 33 65 - WhatsApp : 06 63 790 723
benjelloun@labobenjelloun.ma - www.labobenjelloun.ma - Tramway : Ligne 2 (Arrêt Beauséjour)