

## 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.

#### **Bééducation :**

- 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**

- 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.



## Déclaration de Maladie

Nº M21- 0061463

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : .....	23.93.....	Société :	ND.....
<input type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	158724
Nom & Prénom : LAA ROYS Fatima			
Date de naissance :	18.11.61	Par :	
Adresse : 4 R. DENTAL MELAIDI 20° 122. Posa. seurine Melaina			
Tél. : .....	Total des frais engagés :	.....	Dhs

<p>Cachet du médecin :</p>	<b>Dr. ACHOUR Ahd</b> Spécialiste en Endocrinologie Diabétolegie 175, Rue Boukraa - Casablanca Tél: 0522 26 53 42 - Tél/fax: 0522 26 53 41 <small>0522 26 53 42 01002329</small>
Date de consultation :	<b>21/03/2023</b>
Nom et prénom du malade :	<b>LAAZOUssi FARHAT</b>
Age:	<b>64</b>
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie :	<b>diabète + hypertension</b>
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 : 27/04/23

#### **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
21/12/23			300	 Dr. ACHOUR Ahd Spécialiste en Endocrinologie Diabétologie 175, Rue Boukraa - Casablanca Tel: 0522 26 53 42 - Tel/Fax: 0522 26 53 41 INP : 09100232

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>Centre de Biologie de Casablanca Dr. Hicham OUAZZANI TOUHAMI Biologiste 394, Bd. Zarkaoui - Casablanca Tel. 05 22 27 48 96 - Fax: 05 22 27 48 96</i>	<i>21-12-13</i>	<i>B 130</i>	<i>189, 20</i>

#### 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
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

#### **[Création, remont, adjonction]**

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**Docteur ACHOUR Ahd**  
**Spécialiste en**  
**ENDOCRINOLOGIE - DIABETOLOGIE**  
 Obésité - Goitre - Hormônes  
 Ménopause - Cholestérol

INPE : 091002329

**الدكتورة عاشور عهد**  
 إختصاصية في أمراض الغدد والسكري  
 السمنة - الهرمونات - الغدة الدرقية  
سن اليأس

Dr. ACHOUR And  
 Spécialiste en Endocrinologie Diabétologie Casablanca, le  
 176, Rue Boukraa - Casablanca  
 Tel/Fax : 0522 26 53 42  
 INP : 091002329

21/31/23 الدار البيضاء، في

Hôpital My Youssef

1) AD 0800

LOT : 5242  
 PER : 12-25  
 P.P.V : 17 DH 50

10 mg x 28

2) Prefertex

LOT : 2269  
 PER : 09-25  
 P.P.V : 17 DH 50

10 mg x 28

3) 60 mg

LOT : 4659-  
 PER : 11-25  
 P.P.V : 17 DH 50

6 118001 040773  
 TRAJENTA® 5 mg  
 (Linagliptine)  
 28 comprimés pelliculés  
 BOTTU S.A. PPV : 374 DH 00  
 10010704/01

8001 040773  
 RAJENTA® 5 mg  
 (Linagliptine)  
 comprimés pelliculés  
 PPV : 374 DH 00  
 10010704/01

6 118001 040773  
 TRAJENTA® 5 mg  
 (Linagliptine)  
 28 comprimés pelliculés  
 BOTTU S.A. PPV : 374 DH 00  
 10010704/01

6 118001 040773  
 TRAJENTA® 5 mg  
 (Linagliptine)  
 28 comprimés pelliculés  
 BOTTU S.A. PPV : 374 DH 00  
 10010704/01

6 118001 040773  
 TRAJENTA® 5 mg  
 (Linagliptine)  
 28 comprimés pelliculés  
 BOTTU S.A. PPV : 374 DH 00  
 10010704/01

Dr. ACHOUR And  
 Spécialiste en Endocrinologie Diabétologie  
 176, Rue Boukraa - Casablanca  
 Tel : 0522 26 53 42 - Fax : 0522 26 53 41  
 INP : 091002329

إقامة حسام الجسم - 175، زنقة بوكراع - بجانب مستشفى مولاي يوسف (سيدي الصوفى سابقًا) - الدار البيضاء  
 Résidence Houssam Jassim - 175, Rue Boukaâ - à côté de l'Hôpital My Youssef (ex. Sidi Soufi)  
 Tél.: 05 22 26 53 42 / 05 22 26 53 41 - الهاتف : E-mail : dr\_achour80@hotmail.com

Le: ..... 21/3/123 .....

Nom/Prénom: LAAZOURIS Fatima Age : ..... Sexe : H  F

### Hématologie

- NFS
- Plaquettes
- VS
- CRP
- Hémoculture

### Bilan martial

- Fer sérique
- CTF
- Ferritine
- Transferrine

### Hémostase

- Temps de Prothrombine
- TCK
- Fibrinogène
- INR

### Glucose

- Glycémie à jeûn
- Hyperglycémie par VO
- Hémoglobine glyquée

### Ionogramme sanguin

- Na+
- K+
- Cl+
- Ca++
- Phosphore
- Mg++
- Bicarbonates ( $\text{HCO}_3^-$ )
- Urée
- Crétatimine
- Acide urique

Autres :

### Bilan lipidique

- Cholestérol total
- Cholestérol HDL
- Cholestérol LDL
- Triglycérides

### Fonction hépatique et enzymologie

- Amylasémie
- Bilirubine libre et conjuguée
- Phosphatasées acides
- Phosphatasées alcalines
- Lactate Déshydrogénase LDH
- Transaminases ASAT, ALAT
- Gamma-GT
- 5'Nucléotidase
- CPK (Créatine Phosphokinase)
- Troponine
- Electrophorèse des protéines EPP
- BNP

### Ionogramme urinaire

- Ca++
- Phosphore
- Na+
- K+
- Cl+
- Urée
- Crétatimine

### Examen des urines

- Protéinurie des 24h
- ECBU
- Antibiotigramme

### Groupage sanguin

- ABO
- Rhésus
- RAI

### Sérologie et immunologie

- VDRL-TRHA
- Hépatite B
- Antigène Hbs
- Anticorps Anti-Hbs
- Anticorps Anti-Hbc
- Anticorps Anti-Hbe
- Hépatite C
- Anticorps Anti-HVC
- Toxoplasmose
- Séologie rubéole
- B-HCV Plasmatique

- Facteur Rhumatoïde
- (Latex, Waaler Rose)
- Anticorps anti-nucléaires
- Anticorps anti-DNA natif
- ASLO
- Dosage du Complément

# CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA

394, Boulevard Zerkouni – Résidence le Casablanca – Bourgogne – CASABLANCA  
Tél : 0522 27 48 96 – Fax : 0522 27 49 13 – Patente : 35404878 – INP : 093001006  
CNSS : 6368949 IF : 51786580 – ICE : 002982351000006

**FACTURE N° : 230300840**

Casablanca le 21-03-2023

Mme LAAROUS Fatima

Date de l'examen : 21-03-2023

Récapitulatif des analyses		
CN	Analyse	Clé
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	E15
0100	Acide urique	B30
0119	Hémoglobine glycosylée	B100

Total des B : 130

TOTAL DOSSIER : 189.20 DH

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

CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA  
Dr Hicham OUAZZANI TOUHAMI  
Biologiste  
394, Bd. Zerkouni - Casablanca  
Tél: 05 22 27 48 96 - Fax: 05 22 27 49 13



**CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA**  
**مختبر التحاليل الطبية**  
**Laboratoire de Biologie Médicale**

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - IMMUNOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - P.M.A.



د. هشام الوزاني التهامي

Dr. Hicham OUAZZANI TOUHAMI

Pharmacien Biologiste

Ancien Interne et Attaché au C.H.U. de Montpellier  
D.U. de Fertilité Humaine de la Faculté de Médecine  
de Montpellier - D.U. d'Assurance Qualité de la Faculté  
de Pharmacie Paris V



ACCREDITATION N° 8-4177

Portées disponibles  
sur [www.cofrac.fr](http://www.cofrac.fr)

Seuls les résultats identifiés  
par le symbole [AC] sont couverts  
par l'accréditation

Dossier ouvert le : 21-03-2023

Mme LAAROUS Fatima

Prélevé le : 21-03-2023 à 10:44

Réf dossier: 23033908

Édité le : 21-03-2023

Page N° : 1 / 1

Valeurs références

Antériorités

**BIOCHIMIE SANGUINE GÉNÉRALE ET SPÉCIALISÉE**

01-10-2022

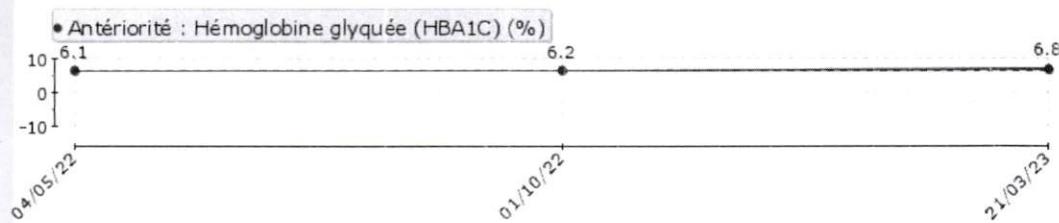
Hémoglobine glyquée (HbA1C) [AC]  
(Technique HPLC/D10 BIORAD (NGSP/DCCT))

6.8 %

6.2

Interprétation (NGSP/DCCT):

Sujet non diabétique :	4.0–6.0
Sujet diabétique (selon ADA) :	> ou = 6.5
Chez le sujet diabétique, la cible	< ou = 7.0
HbA1C:	



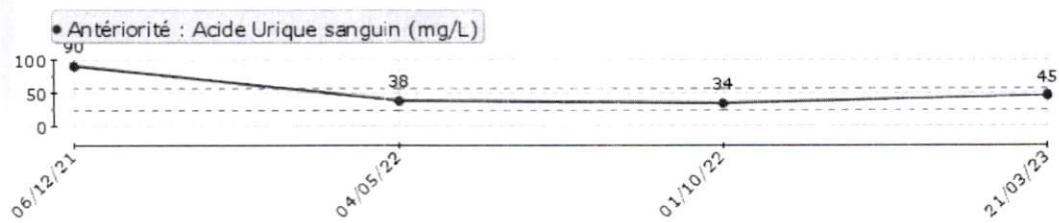
01-10-2022

Acide Urique sanguin [AC]  
(Test colorimétrique enzymatique)

45 mg/L  
268 µmol/L

(24-57)  
(143-339)

34



**CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA**  
Dr Hicham OUAZZANI TOUHAMI  
Biologiste  
394, Bd. Zerkouni / Casablanca  
Tél: 05 22 27 48 96 - Fax: 05 22 27 49 13

Dr. Ouazzani

Prélèvement à domicile sur rendez-vous

394, Bd. Zerkouni - Resd. Le Casablanca - Bourgogne - 20040 Casablanca Tél.: 05 22 27 48 96 / 05 22 47 29 46 / 06 61 79 86 18 - Fax: 05 22 27 49 13  
E-mail: labocbc@gmail.com - Site web : [www.laboratoircbc.com](http://www.laboratoircbc.com) - INP: 093001006 - Patente: 35404878 - C.N.S.S.: 6368949 - IF: 51786580 - ICE: 002982351000006