

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

- 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 - Tel. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

N° W19-583895

par
Coupon

Optique Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 0001811

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : Malika chihab

Date de naissance : 1960

Adresse : Casablanca 10000, 17 Route Layet.

Tél. : 0662429456

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin



Cachet du médecin :

Dr. ELMEKKAoui Sebae
Spécialiste en endocrinologie, diabétologie
et maladies métaboliques

Dr. Youssef ibn Tachdine, N°5
Casablanca 36 70 77 75 - Oujda

Date de consultation : 13/06/2023

Nom et prénom du malade : Chihab Malika

Age :

Lien de parenté : Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Malika Chihab

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) :



VOLET ADHÉRENT

Déclaration de maladie

N° W19-583895

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Matricule :

Nom de l'adhérent(e) :

Total des frais engagés :

Date de dépôt :

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Nature des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
13/06/23	Blé	1	Grat	INP : 08M6372A
05/07/23	G	1	250,00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
INPE 08208263705/07/23	5/07/23	132100

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
ASIM - LABORATOIRE DE SANTÉ PUBLIQUE DÉPARTEMENT DE LA SANTÉ PUBLIQUE DU QUÉBEC 13-06-23 BHAC 410 DH	13-06-23	BHAC	410 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODP.

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 PROTHESES DENTAIRES																				
		DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>																
		<table border="0"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">25533412</td> <td style="text-align: center;">21433553</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">G</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">ZE</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">35533411</td> <td style="text-align: center;">11433553</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td> <td></td> </tr> </table>			H		25533412	21433553	00000000	00000000	D	G	ZE		00000000	00000000	35533411	11433553	B		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
		H																			
		25533412	21433553																		
		00000000	00000000																		
D		G																			
ZE																					
00000000		00000000																			
35533411		11433553																			
B																					
[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS <input type="text"/>																		
			DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>																		



CABINET EL MEKKAoui
Endocrinologie & Diabétologie

الدكتورة المكاوي صفاء

Docteur ELMEKKAOUI Safae

أخصائية في أمراض الغدد والسكري وأمراض الأيض
Spécialiste en endocrinologie, diabétologie
et maladies métaboliques

Oujda Le: 05/07/2023 وجدة في:

Chihabs Malika

6000x32/1800

- Odeia 3wapp

1kg cestui, 1kg le soi avant

700 3wai

- Jambon 50/1000g

46,50

1kg cidi, 1kg le soi 3wai

- Zelonic 1000g

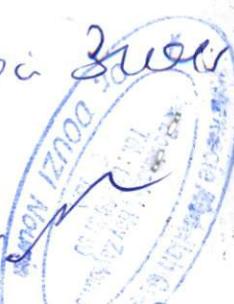
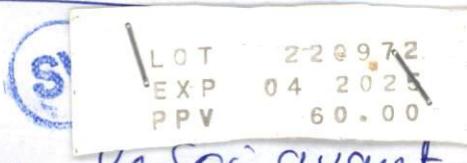
1kg le soi 3wai

29400x32/8800 - Couverai 100/1000g

30700x32/9210 - Tepuutui apri 700 3wai

- Kandefic 750g sel

1500 cidi 3wai



081163727

شارع يوسف بن تاشفين، إقامة بن تاشفين رقم 5، الطابق الأول شقة رقم 7 - وجدة
Boulevard Youssef ibn Tachfine, N°5 Résidence ibn Tachfine, 1er étage N°7 - Oujda

Tél: 05 36 70 77 75

- Veux n'y gel

40124 1 gomli (soi)

- Xyfall 5 usg

500 de soi 2 ase



204.00



204.05

132100

LOT 221039 1
EXP 04 2026
PPV 40 10

LOT 220265 2
EXP 01 2026
PPV 80 10

LOT 220265 1
PER.01.02.2024
KARDEGIC 75MG
SACHETS B30
P.P.V :30DH70
6 118000 061847

LOT 220265 1
PER.01.02.2024
KARDEGIC 75MG
SACHETS B30
P.P.V :30DH70
6 118000 061847



204.00



LOT 220265 1
PER.01.02.2025
KARDEGIC 75MG
SACHETS B30
P.P.V :30DH70
6 118000 061847



CABINET EL MEKKAOUI
Endocrinologie & Diabétologie

الدكتورة المكاوي صفاء

Docteur ELMEKKAOUI Safae

أخصائية في أمراض الغدد والسكري وأمراض الأيض
Spécialiste en endocrinologie, diabétologie
et maladies métaboliques

Oujda Le: 13/06/2023 وحدة في:

Chihab Malika

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
ABDELMOUL MEKKAOUI
Dr. A. SIDI EL LAMJOUD
10 Rue Jakarta - OUJDA
Tél: 0536 587474/76 - Fax: 0536 707775

- HbA1C
- Acide urique
- Gétre (cholesterol acét)
- Triglycéridé
- Cholesterin tot
- Miosatelli

Dr. ELMEKKAOUI Safae
Endocrinologie & Diabétologie
10 Rue Jakarta - OUJDA
Tél: 0536 707775



081163727

شارع يوسف بن تاشفين، إقامة بن تاشفين رقم 5، الطابق الأول شقة رقم 7 - وحدة
Boulevard Youssef ibn Tachfine, N°5 Résidence ibn Tachfine, 1er étage N°7 - Oujda

Tél: 05 36 70 77 75

LABORATOIRE ABDELMOUMEN D'ANALYSES MEDICALES

Docteur Asmae LAMJOUN
INPE :083060640
ICE : 001636557000050
IF:40122309

8 RUE JAKARTA
OUJDA
0536 68 74 74/76 - 0662 55 71 77
Taxe professionnelle:10837042

Oujda le 13 juin 2023

Mme CHIHAB MALIKA

FACTURE N°	182075
------------	--------

Analyses :			
Clearance à la créatinine -----	B	50	
Cholestérol total -----	B	30	
Triglycérides -----	B	50	
Acide urique -----	B	30	
Hémoglobine glycosylée HBA1C -----	B	100	
Albumine/créatinine -----	B	150	Total : B 410

Prélèvements :			
Sang-----	Pc	1,5	
TOTAL DOSSIER			410,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Quatre Cent Dix Dirhams

ABDELMOUMEN
Dr ASMAE LAMJOUN
Résidence Saidi - OUJDA
Tél: 0536 68 74 74 - Fax: 0536 68 74 75



مختبر التحاليل الطبية عبد المؤمن

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES ABDELMOUMEN

Biochimie - Hématologie - Bactériologie - Virologie - Parasitologie - Mycologie - Immunologie

Dr Asmae LAMJOUN
Spécialiste en Biologie Clinique

الدكتورة أسماء لمجون
أخصائية في البيولوجيا السريرية

Diplômée de l'Université de Pharmacie de MONASTIR
Ex - Attachée aux CHU de SOUSSE et MONASTIR

Dossier créé le : 13/06/23
Edité le : 13/06/23
Prélèvement effectué à 09:27



Mme CHIHAB MALIKA
Dossier : 23FD77
Docteur Safae EL Mekkaoui

Page : 1/4

BIOCHIMIE

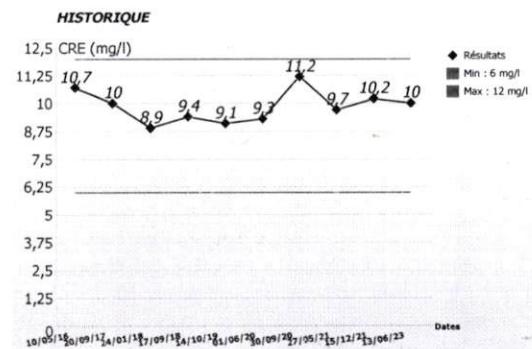
Normales Antériorité
14/09/21

Aspect du sérum-----: **Clair.**

CLEARANCE A LA CREATININE

Selon la formule du MDRD - (Modification of the Diet in Renal Disease)

Créatinine ----- :	10,0	mg/l	6 - 12	10,2
Soit -----:	88	μmol/l	53 - 106	90



Débit de filtration glomérulaire (DFG) -----: **60** ml/mn/1,73 m²

59

Stades MRC	Définitions (ml/mn/1,73 m ²)	DFG
1	Pas d'insuffisance rénale	>=90
2	Insuffisance rénale légère	60 - 89
3	Insuffisance rénale modérée	30 - 59
4	Insuffisance rénale sévère	15 - 29
5	Insuffisance rénale très sévère	< 15

MRC : maladie rénale chronique

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
ABDELMOUMEN
Dr. Asmae LAMJOUN
8, Rue Jakarta - OUJDA
Tél: 0536 68 74 74 - Fax: 0536 68 74 75



مختبر التحاليل الطبية عبد المؤمن

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES ABDELMOUMEN

Biochimie - Hématologie - Bactériologie - Virologie - Parasitologie - Mycologie - Immunologie

Dr Asmae LAMJOUN
Spécialiste en Biologie Clinique

الدكتورة أسماء لمجون
أخصائية في البيولوجيا السريرية

Diplômée de l'Université de Pharmacie de MONASTIR
Ex - Attachée aux CHU de SOUSSE et MONASTIR

Dossier créé le : 13/06/23
Edité le : 13/06/23
Prélèvement effectué à 09:27



Mme CHIHAB MALIKA
Dossier : 23FD77
Docteur Safae EL Mekkaoui

Page : 4/4

CHIMIE DES URINES

			15/12/21
Albumine urinaire -----:	1 024,3	mg/l	353,6
Créatinine urinaire ----- :	1,370	g/l	1,180
Albuminurie / Créatininurie ----- :	747,7 * mg/g	< 30	299,7

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
ABDELMOUMEN
Dr. Asmae LAMJOUN
8, Rue Jakarta - OUJDA
Tél: 0536 68 74 74 / 76 - Fax: 0536 68 74 75



مختبر التحاليل الطبية عبد المؤمن

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES ABDELMOUMEN

Biochimie - Hématologie - Bactériologie - Virologie - Parasitologie - Mycologie - Immunologie

Dr Asmae LAMJOUN

Spécialiste en Biologie Clinique

Diplômée de l'Université de Pharmacie de MONASTIR

Ex - Attachée aux CHU de SOUSSE et MONASTIR

الدكتورة أسماء لمجون

أخصائية في البيولوجيا السريرية

Dossier créé le : 13/06/23

Édité le : 13/06/23

Prélèvement effectué à 09:27



Mme CHIHAB MALIKA

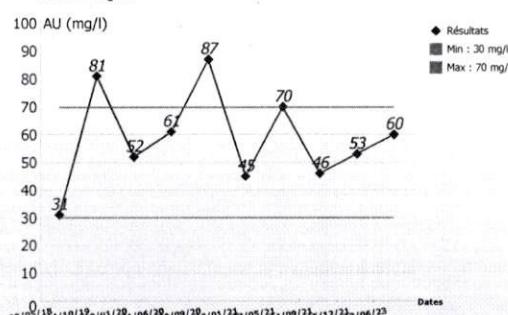
Dossier : 23FD77

Docteur Safae EL Mekkaoui

Page : 3/4

Acide Urique ----- : **60** mg/l 30 - 70 53
Soit ----- : **357** μ mol/l 179 - 417 315

HISTORIQUE



20/12/22

Hémoglobine glycosylée (HbA1C) ----- : **6,6** 7,3
(Technique H.P.L.C.)

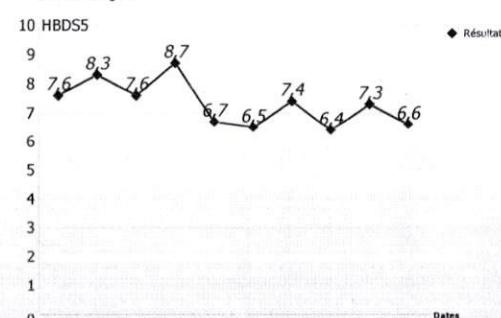
Interprétation:

Sujet non diabétique: $4 < \text{HbA1c} < 6,2$

Sujet diabétique:

HbA1c < 7	: Excellent équilibre glycémique.
7 < HbA1c < 9	: Assez bon équilibre glycémique.
9 < HbA1c < 10	: Equilibre glycémique médiocre.
HbA1c > 10	: Mauvais équilibre glycémique.

HISTORIQUE



LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
ABDELMOUMEN
Dr. Asmae LAMJOUN
8, Rue Jakarta - OUJDA
Tél: 0536 68 74 74 / 76 - Fax: 0536 68 74 75



مختبر التحاليل الطبية عبد المؤمن

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES ABDELMOUMEN

Biochimie - Hématologie - Bactériologie - Virologie - Parasitologie - Mycologie - Immunologie

Dr Asmae LAMJOUN
Spécialiste en Biologie Clinique

الدكتورة أسماء لمجون
أخصائية في البيولوجيا السريرية

Diplômée de l'Université de Pharmacie de MONASTIR
Ex - Attachée aux CHU de SOUSSE et MONASTIR

Dossier créé le : 13/06/23



Édité le : 13/06/23

Prélèvement effectué à 09:27

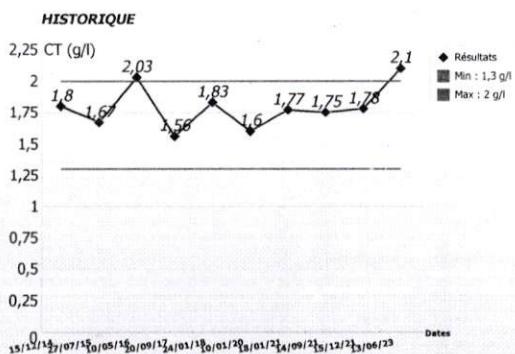
Mme CHIHAB MALIKA

Dossier : 23FD77

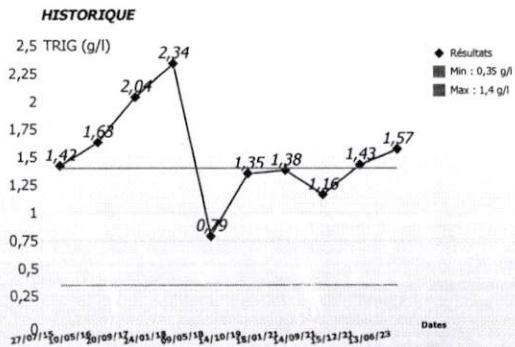
Docteur Safae EL Mekkaoui

Page : 2/4

Cholestérol total ----- :	2,10 * g/l	1,3 - 2	1,78
Soit ----- :	5,41 mmol/l	3,35 - 5,15	4,59



Triglycérides ----- :	1,57 * g/l	0,35 - 1,4	1,43
Soit ----- :	1,79 mmol/l	0,4 - 1,6	1,63



LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
ABDELMOUMEN
Dr. Asmae LAMJOUN
8, Rue Jakarta - OUJDA
Tél: 0536 68 74 74 / 76 - Fax: 0536 68 74 75