

## 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.

**MUPRAS** : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



## Déclaration de Maladie

M22- 0059231

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6395 Société : RAM  
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : HOURADI MOHAMMED  
Date de naissance : 07/02/1965  
Adresse : Cite Ouled Ziane Immeuble N°9 Aïn Borgeja Casa  
Tél. : 0668173978 Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 19/11/23

Nom et prénom du malade : FADOUA JAMALI

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☒ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC

Pathologie :

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 : CASA

Le : 09/11/23

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019



# 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
13/09/23		9	300	
23/09/23		9	5	

# 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
	19/09/23	chirurgie	400
	20/09/23	B 1160	1981,40

# AUXILIAIRES MEDICAUX

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

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient															
				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 CCEFFICIENT MASTICATOIRE																	
	<table border="1"> <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>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>	
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>															
			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

Dr DEMBRI KHALED Casa

Spécialiste en endocrinologie

Diabétologie et nutrition

9. Rue Kadi Iass Maârif. Casa

Tél: 0522233791 / Fax: 0522234215

GSM : 0661633250

Adresse : 9. Rue Kadi Iass 2<sup>ème</sup> étage à côté de

Mac Donald's Casablanca

Kdembri@hotmail.com

Nom : Farche

Prénom : Jamila

Indication : Goitre

Faire svp : TSHus + Ac AntiTPO + AFP +  
ACE + TGO TGP GGT+ Lipasémie + Gàj et  
PP + HBA1C + CRP

Nb : Il est strictement interdit de faire une consultation ou de  
lire un bilan sur whatsapp ou sur mail

Dr. DEMBRI Khaled  
Endocrinologue - Diabétologue et Nutrition  
9. Rue Kadi Iass - Casablanca  
Tél : 0522233791 - Fax : 0522234215  
GSM : 0661633250

# Docteur Khaled DEMBRI

Spécialiste en Endocrinologie Diabétologie et Nutrition

Echographie

Diabète - Goitre - Anorexie - Hypertension Artérielle

Cholestérol - Lipides - Troubles de Croissance

Andropause - Ménopause

Traitement complet de l'Obésité



CABINET DEMBRI

## الدكتور خالد دمبري

إختصاصي في أمراض الغدد و السكري و التغذية

الفحص بالصدى

مرض السكري و الغدة الدرقية

الضغط الدثوي، الكولسترول، الدهون

فقدان الشهية، اضطرابات النمو، البلوغ والجنس

سن اليأس، العقم عند الرجل والمرأة

العلاج الكامل للممنة

Casablanca, le 23. 09. 2023 : الدار البيضاء، في :

Mr. Fares Joudi

Mr. Fares Joudi

14/15 k mto

2000g  
14/15 k mto  
Actécarbène 14x 2g

Dr. DEMBRI Khaled  
Endocrinologie - Diabétologie et Nutrition  
9, Rue Al Kadi Lass - Casablanca  
Tel : 05 22 23 37 91 - Fax : 05 22 23 42 15

شارع القاضي اياس، الطابق الثاني، المعارف - الدار البيضاء - جامعة المعارف

9, Rue Al Kadi lass au 2ème étage (face Ecole Bienfaisance à côté de la Commune Maârif) - Casablanca

Tél.: 05 22 23 37 91 - Fax : 05 22 23 42 15 - GSM/(Si Urgence) : 06 61 63 32 50

E-mail : kdembri@hotmail.com/ khaled1966@yahoo.fr - Site Web : www.dembri-encocrino.com



**Dr DEMBRI KHALED**

Spécialiste en endocrinologie  
Diabétologie et nutrition

9. rue kadi iass maarif. Casa

Tél: 0522233791 / Fax: 0522234215

GSM : 0661633250

Casablanca, le 19.09.2023

Adresse : 9. Rue Kadi Iass 2<sup>ème</sup> étage à côté de Mac Donald's Casablanca.  
Email : [kdembri@hotmail.com](mailto:kdembri@hotmail.com)

Nom : Farche

Prénom : Jamila

Indication : Goitre

### Echographie Thyroïdienne

L'exploration échographique de la thyroïde est réalisée avec une sonde de 7.5 mhz :

Les 2 lobes thyroïdiens sont légèrement augmentés de taille de contours réguliers d'écho structure hétérogène mesurant :

Lobe droit : 46.7x12.9x14.8 mm

Lobe gauche : 43.5x11.6x15.9 mm

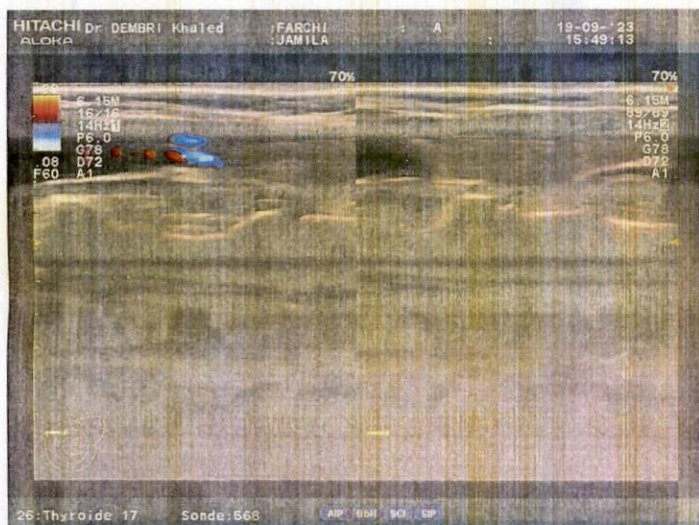
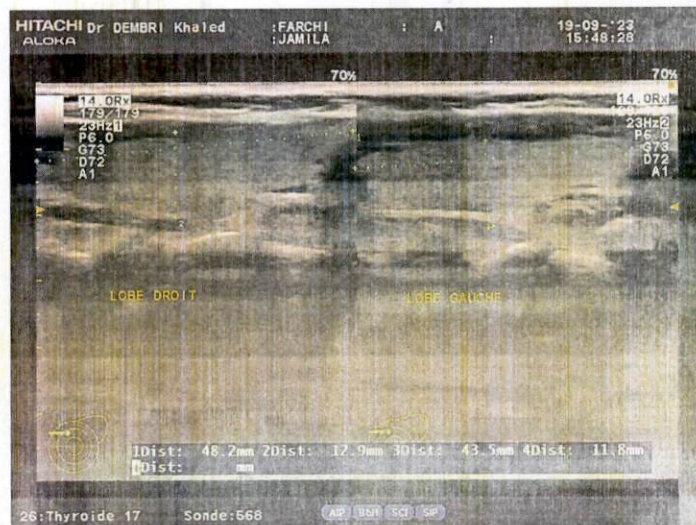
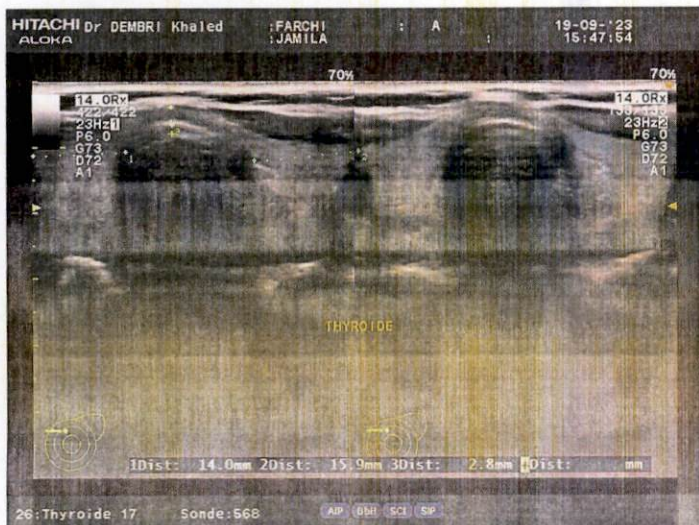
L'isthme : 2.8 mm

Absence d'adénopathie latéro-cervicales

Les glandes sous-claviculaires et parotidiennes sont de taille et d'écho-structure normales

  
**Dr. DEMBRI Khaled**  
Endocrinologue - Diabétologie et Nutrition  
9. Rue Al Kadi Iass - Casablanca  
Tél : 05 22 23 37 91 - Fax : 05 22 23 42 15



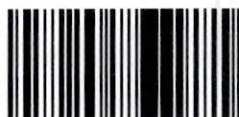




# LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES LABO RACINE OULAD ZIANE

251, Rue Al mahatta (Ex la croix), Derb Manjra - Casablanca  
Tél : 0522 367444 – Fax : 0522 399227, GSM : 0661571348 / 0657280230  
E-mail: receptionlaboracine@gmail.com

R.C: 405132, IF: 14392949, Patente: 33600088, Identifiant commun n°000359080000087  
CNSS n° 9393886, Banque : Banque populaire, Compte n° 2121117348690092, INPE n°093062107



093062107

**Dr. Larbi BENRAMDANE**  
**Pharmacien - Biologiste**  
Diplômé de Lyon I – France  
Professeur de la Faculté de Médecine et  
de Pharmacie de RABAT  
Ancien Pharmacien spécialiste des hôpitaux  
des FAR

Bactériologie - Biochimie - Hématologie  
Immunologie - Mycologie - Parasitologie  
Virologie

## FACTURE 2309202013

**Mme Jamila FARCHE**

Demande N° 2309202013

Date de l'examen : 20-09-2023

### Analyses :

Récapitulatif des analyses			
CN	Analyse	Clé	Coefficient
PSA	Prélèvement sang	E	25
	TSH ultra-sensible	B	250
	HbA1c	B	100
	Glycémie post prandiale (après petit déjeuner)	B	30
	GGT	B	50
	Glycémie à jeun	B	30
	CRP	B	100
	ASAT (transaminase TGO)	B	50
	ALAT (transaminase TGP)	B	50
	Anticorps Anti-THYROPEROXYDASE	B	200
	ACE	B	250
0148	Lipase	B	100
0360	Marqueur Tumoral : Alpha foeto proteine : AFP	B	250

**TOTAL DOSSIER : 1460**

**Arrêtée la présente facture à la somme de : 1981.4 DH**

مختبر التحليلات الطبية  
LABO RACINE OULAD ZIANE  
251, Rue Al Mahatta Derb Manjra  
Casablanca - GSM: 0661 57 13 48  
06 57 28 02 30 - Tél: 0522 36 74 44

**Docteur Larbi BENRAMDANE**

**Pharmacien - Biologiste**

Diplômé de Lyon 1 - France

Ancien Professeur de la faculté de médecine  
et de Pharmacie de RABAT

Ancien Pharmacien spécialiste des hôpitaux des FAR



**الدكتور العربي بنرمضان**

**صيدلي - إحيائي**

خريج ليون 1 - فرنسا

أستاذ بكلية الطب و الصيدلة  
بالبطاط

صيدلي سابق متخصص بمستشفيات ق.م.م

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

Exploration Biologique Spécialisée des Lithiases et des Cristaux Urinaires التشخيص البيولوجي المتخصص في حصى الكلى و الترسبات البولية

Page 1/3

Code Patient : 2206012003

Date de naissance : 24-07-1971

Date d'édition : 23-09-2023



093062107

Mme Jamila FARCHE

Réf : 2309202013

Prescripteur : Dr Khaled DEMBRI

Date/heure de prélèvement : 20-09-2023 10:07

**BIOCHIMIE SANGUINE GÉNÉRALE ET SPÉCIALISÉE**

(AUTOMATE BECKMAN COULTER AU 480)

**Glycémie à jeun**

(Méthode Enzymatique-Colorimétrique)

0.90 g/L (0.70-1.10)  
5.00 mmol/L (3.89-6.11)

01-06-2022  
0.99

**Glycémie post-prandiale (après petit déjeuner)**

(Méthode Enzymatique-Colorimétrique)

1.00 g/l (<1.40)  
6 mmol/L (<8)

**Hémoglobine glyquée A1c**

(Technique HPLC GX-Tosoh)

6.0 %

Critères d'interprétations des résultats d'HbA1c (%)

- 4-6 Intervalle non diabétique
- <6.5 Excellent équilibre glycémique (DNID)
- <7 Excellent équilibre glycémique (DID)
- 7-8 Assez bon équilibre glycémique
- 8-9 Equilibre glycémique médiocre
- >9 Mauvais équilibre glycémique

مختبر التحليلات الطبية  
LABO RACINE OULAD ZIANE  
251, Rue Al Mahatta Derb Manjra  
Casablanca - GSM: 06 61 57 13 48 / 06 57 28 02 30  
06 57 28 02 30

Pr. Larbi BENRAMDANE

251, Rue Al Mahatta Derb Manjra - Casablanca

Tél : 05 22 36 74 44 - Fax : 05 22 39 92 27 - Mobile : 06 61 57 13 48 / 06 57 28 02 30

laboracine oulad ziane - E-mail : receptionlaboracine@gmail.com - Google : @Laboracine



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

التشخيص البيولوجي المتخصص في حصى الكلى و الترسبات البولية  
Exploration Biologique Spécialisée des Lithiases et des Cristaux Urinaires

**2309202013 - Mme Jamila FARCHE**

Page 2/ 3

**Protéine C-réactive (CRP)**

(Méthode Immuno-Colorimétrique)

5.50 mg/L

(<6.00)

**Lipase**

(Cobas 601)

31.10 UI/L

(13.00-60.00)

**BILAN HEPATIQUE**

**Transaminases GPT (ALAT)**

(Méthode Enzymatique-Cinétique)

17.6 UI/L

(<35.0)

01-06-2022

14.6

**Transaminases GOT (ASAT)**

(Méthode Enzymatique-Cinétique)

19.0 UI/L

(<35.0)

01-06-2022

20.4

**Gamma GT**

(Méthode Colorimétrique)

13.0 UI/L

(<38.0)

**MARQUEURS TUMORAUX**

**A.C.E**

(Technique Immuno-fluorescence AIA 360 TOSOH)

2.20 ng/mL

Interprétation:

Hommes : <5

Femmes : <3.5

Fumeurs : <10

**Alpha Foeto-Protéine**

(Technique chimiluminescence)

1.10 ng/ml

(<6.70)

**BILAN THYROIDIEN**

**TSH ultra sensible**

(Technique ELFA-MINI VIDAS)

0.86 UI/ml

(0.15-4.90)

31-12-2022

1.34

مختبر التحليلات الطبية  
LABO RACINE OULAD ZIANE  
251, Rue Al Mahatta Derb Manjra  
Casablanca - Maroc  
06 57 28 02 30  
Dr. Larbi BENRAMDANE

**Docteur Larbi BENRAMDANE**

**Pharmacien - Biologiste**

Diplômé de Lyon 1 - France

Ancien Professeur de la faculté de médecine  
et de Pharmacie de RABAT

Ancien Pharmacien spécialiste des hôpitaux des FAR



**laboratoire d'analyses médicales**

**الدكتور العربي بنرمضان**

**صيدلي - إحيائي**

خريج ليون 1 - فرنسا

أستاذ بكلية الطب و الصيدلة  
بالباط

صيدلي سابق متخصص بمستشفيات ق.م.م

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

التشخيص البيولوجي المتخصص في حصى الكلى و الترسبات البولية  
Exploration Biologique Spécialisée des Lithiases et des Cristaux Urinaires

**2309202013 - Mme Jamila FARCHE**

Page 3/ 3

31-12-2022

<0.8

<0.8 IU/ml

(<9.0)

**Anticorps anti-thyroperoxydase :**  
(Technique ELFA-MINI VIDAS)

مختبر التحليلات الطبية  
LABO RACINE OULAD ZIANE  
251, Rue Al Mahatta Derb Manjra  
Casablanca - GSM : 06 61 57 13 48  
06 57 28 02 30 - Tél: 0522 36 74 44  
Dr. Larbi BENRAMDANE

251, Rue Al Mahatta Derb Manjra - Casablanca

Tél : 05 22 36 74 44 - Fax : 05 22 39 92 27 - Mobile : 06 61 57 13 48 / 06 57 28 02 30

laboracine oulad ziane - E-mail : receptionlaboracine@gmail.com - Google : @Laboracine