

## 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

- 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

M23-0024768

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e) :

Matricule : 3259 Société : RAM  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : EL HAMZA OVI Abdelmalek  
Date de naissance : 06-08-1953  
Adresse :  
Tél : 0676997727 Total des frais engagés : 1042,90 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur WAFDI Abderrahim  
Endocrinologue - Diabétologue  
2, Rue Pyrénées - Tél: 0522 25 19 70 - CASA

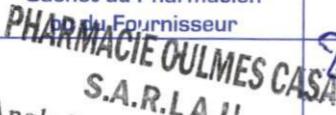
Date de consultation : 25/01/24  
Nom et prénom du malade : EL HAMZA OVI Abdelmalek Age :  
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie : Diabète sucré  
Affection longue durée ou chronique : ☒ ALD ☐ ALC Pathologie : Diabète sucré  
En cas d'accident préciser les causes et 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 : Casablanca Le : 25/01/2024  
Signature de l'adhérent(e) :

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
12/11/24		2	3000	<p><b>Docteur WAFDI Abderrahim</b>  <b>Endocrinologue - Diabétologue</b>            2, Rue Pyrénées - Tél: 0522 25 19 70 - CAS</p>

**Docteur WAFDI Abderrahim**  
Endocrinologue - Diabétologue  
2, Rue Pyrénées - Tél: 0522 25 19 70 - CASA

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien	Date	Montant de la Facture
 <p>PHARMACIE OULMES CASA S.A.R.L.A.U Angle Bd Ghandi et Yacoub El Mansour - Casablanca Tél: 8</p>	25/10/24	543,70
		INPE 22047489

INPE  
092047489

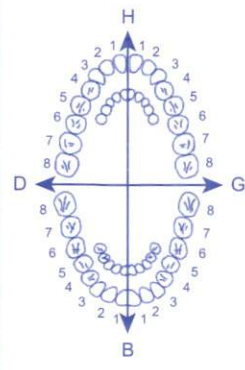
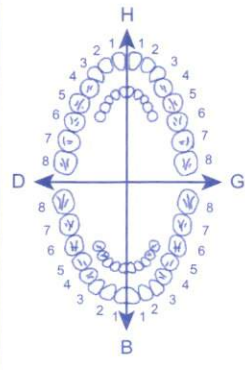
ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Gachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
 Dr. Mohamed EL GHAZALI Laboratoire de Radiologie 74 / Avenue de l'Indépendance Casablanca - Maroc Tél: 0522 99 19 50 / Fax: 0522 99 19 50	25/01/2014	B 130 PJT	199,20

[illegible]

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 canaux, 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 COEFFICIENT MASTICATOIRE				
	<div><div>H</div><div><div><div>25533412</div><div>00000000</div></div><div><div>21433552</div><div>00000000</div></div></div><div><div>D</div><div>G</div></div><div><div>00000000</div><div>00000000</div></div><div><div>35533411</div><div>11433553</div></div><div>B</div></div>			COEFFICIENT DES TRAVAUX	<input type="text"/>	
				MONTANTS DES SOINS	<input type="text"/>	
	<div><div>[Création, remont, adjonction]</div><div>Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</div></div>					
	<input type="text"/>			DATE DU DEVIS	<input type="text"/>	
	<input type="text"/>					
	<input type="text"/>					
	<input type="text"/>			DATE DE L'EXECUTION	<input type="text"/>	
	<input type="text"/>					
	<input type="text"/>					

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Wafdi Abderrahim

Diplômé de la Faculté de Médecine  
de Paris

**ENDOCRINOLOGUE - DIABETOLOGUE**

Diabète - Cholestérol - Hypertension  
Obésité - Thyroïde

الدكتور وافدي عبد الرحيم  
اختصاصي من كلية الطب بباريس

أمراض الغدد - مرض السكر - الملح

الكوليسترول - السمينة

Casablanca, le 25/01/24 في الدار البيضاء،

89,00

FL YAOZHENI Hachmadak

89,00

54,30

Simeticon + 172000



caps

54,30

120,00

120,00 + 3

Telput 10 mg



caps - 3

120,00

120,00

40,40

Tetraspasm



caps 212

543,70

PHARMACIE OULMES CASA  
S.A.R.L.A.U

Angle Bd Ghandi et Yacoub  
El Mansour - Casablanca

Docteur WAFDI Abderrahim  
Endocrinologue - Diabétologue  
2, Rue Pyrénées - Tél: 0522 25 19 70 - CASA

METEOSPASMYL® B 20 caps molles  
Alvérine citrate 60 mg / Siméticone 300 mg  
P.P.V. : 40,40 DH  
Distribué par COOPER PHARMA  
41, rue Mohamed Diouri - Casablanca  
6 118001 100293

2, زقة عبد الله راجيع (بريني سابقا) - زاوية شارع ابراهيم الرواد في الدار البيضاء - الهاتف : 0522.25.19.70

2, Rue Abdallah RAJAI (Ex. Pyrénées) - Angle Bd. Brahim Roudani - Maârif - CASABLANCA - Tél. : 05 22.25.19.70

Dr. Wafdi Abderrahim

Diplômé de la Faculté de Médecine  
de Paris

**ENDOCRINOLOGUE - DIABETOLOGUE**

Diabète - Cholestérol - Hypertension  
Obésité - Thyroïde

الدكتور وافي عبد الرحيم  
اختصاصي من كلية الطب بباريس

أمراض الغدد - مرض السكر - الملح

الكوليسترول - السمينة

Casablanca, le 25/01/21 في الدار البيضاء،

Dr. Wafdi Abderrahim

Dr. Wafdi Abderrahim

LABORATOIRE PORTE GHANU  
Dr TAZI Kenza  
159, Bd. Yacoub El Mansour RDC Casablanca  
Tél: 0522 99 19 74 / Fax: 0522 99 19 72  
Gsm: 0678 99 19 50

Docteur WAFDI Abderrahim  
Endocrinologue - Diabétologue  
2, Rue Pyrénées - Tél: 0522 25 19 70 - CASA



مختبر التحاليل الطبية باب غاندي  
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES PORTE GHANDI  
Docteur TAZI KENZA  
Médecin Biologiste  
Bactério-Virologie-Parasito-Mycologie-Hématologie-Biochimie-Immunologie

Note D'honoraires

Casablanca, le 25/01/2024

Date : 25/01/2024

Patient : Mr EL HAMZAOUI Abdelmalek

Analyses	Valeur de B	Montant
GLYCEMIE A JEUN	30,00	40.20
HEMOGLOBINE GLYQUEE A1C	100,00	134.00
PRVT SANG VEINEUX	1,00	25.00
<b>TOTAL :</b>	130,00	199,20

Arrêtée la présente note d'honoraires à la somme de :

cent quatre-vingt-dix-neuf Dirhams et 20 Centimes \*\*\*

LABORATOIRE PORTE GHANDI  
Dr TAZI KENZA  
159, Bd. Yacoub El Mansour, RDC Casablanca  
Tél : 05 22 99 19 74 - Fax : 05 22 99 19 72  
Gsm : 0678 99 19 50



# مختبر التحاليل الطبية باب غاندي

## LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES PORTE GHANDI

Docteur TAZI KENZA  
Médecin Biologiste

Bactério-virologie - Parasito-mycologie - Hématologie - Biochimie - Immunologie

LABORATOIRE PORTE GHANDI

Casablanca, le 25/01/2024

Code Patient 13-00650

Nom : Mr EL HAMZAOUI Abdelmalek

Dossier N° : 250124-010

Prélèvement du: 25/01/2024 10

Demandé par Dr : WAFDY ABDERRAHIM



### Compte rendu d'analyses

#### ANALYSES DE BIOCHIMIE (SANG)

			Valeurs Usuelles	Antériorités
GLYCEMIE A JEUN	:	1,32 g/l	( 0,7 - 1,1 )	1,35 (27/10/23)
		7,33 mmol/l	( 3,89 - 6,11 )	1,38 (28/07/23) 1,39 (02/05/23) 1,51 (02/11/22) ~~~
HÉMOGLOBINE GLYQUEE (HBA1C)	:	6,00 %	( 4,5 - 6,3 )	6,00 (27/10/23)
Technique HPLC/ D10 Biorad				5,80 (28/07/23)~~~

Les valeurs usuelles sont de 4,5 à 6,3 % lorsque les glycémies sont normales.

Le diabète est : - bien équilibré lorsque le taux est inférieur à 6,5 %

- moyennement lorsqu'il est entre 6,5 et 7,5 %

- mal équilibré au-delà de 8 %

- À l'évidence les exigences doivent tenir compte de l'âge, de l'ancienneté du diabète et des autres problèmes.

Nous vous remercions de votre confiance et vous souhaitons bon rétablissement

Le Biologiste

LABORATOIRE PORTE GHANDI  
Docteur TAZI KENZA  
159, Bd. Yacoub El Mansour RDC Casablanca  
Tél: 05 22 99 19 74 / Fax: 05 22 99 19 72  
Gsm: 06 78 99 19 50