

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 canaux, 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 canaux.

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.



Déclaration de Maladie

M22- N° 000754

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3461 Société : 193932

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : SELETKADEN

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 066037092 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 29.1.2019

Nom et prénom du malade : Belmehdi Achmed

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Asthme

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 :

Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

Adresses Mails utiles


- O Réclamation : contact@mupras.com
- O Prise en charge : pec@mupras.com
- O 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

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
29/12/24			1600	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE EL CHAOU AHMIDA Mohammed 497, Bd. El Fida - Casablanca Tél : 05 22 28 08 21 PE : 092018357 - ICE : 0014483800000007	29/01/24	77,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE EL HACHIMI d'Analyse Médicale Dr. Mohammed EL HACHIMI 825 Bd Mohamed VI 3 ^{ème} Etg. - Casablanca Tél : 0522 81 59 36	30/01/24	9,20	1060,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

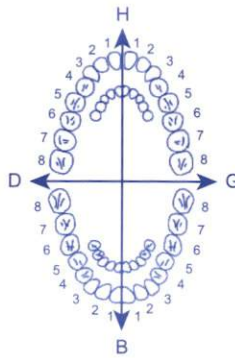
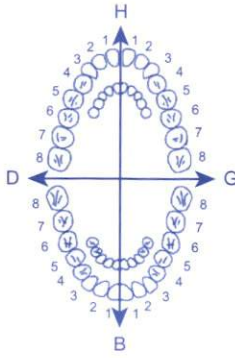
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 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 COEFFICIENT MASTICATOIRE <table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</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 colspan="2">B</td> </tr> </table> <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			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																		
				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. Abdesslam BENKIRANE

OMNIPRATICIEN

Diabète et Hypertension Artérielle
Asthme et allergies
Electrocardiogramme



الدكتور ابن كيران عبد السلام
الطب العام

أمراض السكري والضغط الدموي
أمراض الضيقة والحساسية
التخطيط الكهربائي للقلب

Casablanca le : : الدار البيضاء في

29/01/2024

Monsieur BELMKADEM MOHAMED

22452

37,00
1) DUOXOL cp

202
2) KOPLED 20

300

3) BEROCCA cp effervescents

300

1 cp le matin

4jours

1 mois

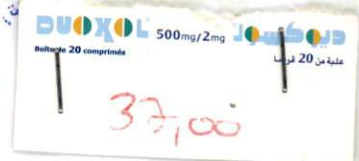
Après le repas.



Docteur BENKIRANE ABDESSLAM

PHARMACIE CHAOUTI
AHMIDA Mohammed
497, Bd. El Fida - Casablanca
Tél : 05 22 28 08 21
INPE : 092016357 - ICE : 001448390000037

Dr. Abdesslam BENKIRANE
Omnipraticien Diabétologue
146 Rue Oued Ziz Fida - Casa
Whatsapp 0701 09 70 45
Tél : 05 22 83 83 50



146, Rue Oued Ziz Fida. Casablanca. Au dessus de A.W.B. ☎ 05 22 83 83 50 ☎ 07 01 09 70 45

☎ 05 22 83 83 50 ☎ 07 01 09 70 45 - فوق التجاري وفا بنك - 146، زنقة واد زيز الفداء - دار البيضاء



Casablanca le : : الدار البيضاء في

29/01/2024

Monsieur BELMKADEM MOHAMED

1) Hba1c

2) NFS

3) TSH

4) Transaminases

5) Cholestérol HDL LDL TGR Uricemie

6) Creatinine

7) _____

LABO MEDICAL SULTAN
Dr. Abdelhak EL KHALIL
146 Rue Oued Ziz Fida Casablanca
Tél : 05 22 83 83 50
Fax : 05 22 83 83 50

22452

Docteur BENKIRANE ABDESSLAM

Dr. Abdesslam BENKIRANE
Omnipraticien Diabète et
146 Rue Oued Ziz Fida Casablanca
Tél : 05 22 83 83 50
Fax : 05 22 83 83 50
WhatsApp : 05 22 83 83 50

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES DERB SULTAN
425, bd Mohamed VI, 3^{ème} Derb Elkabir
05.22.83.62.08 – 05.22.82.33.46

FACTURE N : 240100904

Casablanca le 30-01-2024

Mr Mohammed BELEMKADEM

Demande N° 2401300050

Date de l'examen : 30-01-2024

Analyses :

Récapitulatif des analyses		
CN	Analyse	Clé
PSA	Prélèvement sang adulte	E25
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	B0
B100	Acide urique sanguin	B30
B111	Créatinine	B30
B106	Cholestérol total	B30
B146	Transaminases O (TGO)	B50
B147	Transaminases P (TGP)	B50
B119	Hémoglobine glycosylée	B100
B108	Cholestérol HDL	B50
B109	Cholesterol LDL	B50
B216	Numération Formule (Globules rouges/Blancs/plaquettes)	B80
B134	Triglycérides	B50
B163	TSH	B250

Total des B : 770

TOTAL DOSSIER : 1060DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : mille soixante dirhams

LABORATOIRE DERB SULTAN
d'Analyses Médicales
Dr. Mohammed TOUMI BENJELLOUN
425 Bd Mohamed VI, 3^{ème} Derb Elkabir - Casablanca
Tél : 0522 81 59 36

ICE : 001539203000005 / INP : 093002772 / I.F : 44601910



مختبر درب السلطان للتحاليل الطبية
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES DERB SULTAN

الدكتور محمد التويمي بن جلون

DOCTEUR MOHAMMED TOUIMI BEN JELLOUN

PHARMACIEN BIOLOGISTE LAUREAT DE L'UNIVERSITE
CLAUDE BERNARD DE LYON (FRANCE)

Enregistré le : 30-01-2024 10:50

Prélevé le : 30-01-2024

Edité le : 30-01-2024

Mr BELEMKADEM Mohammed

Né(e) le : 05-03-1965

Sexe : M

Réf : 2401300050

Prescripteur: Tél :

Correspondant : Fax :

HEMATOCYTOLOGIE

NUMERATION FORMULE COMPLETE

Hématies	5.32	M/mm3	(4.00-5.40)
Hémoglobine	15.20	g/100ml	(12.00-16.00)
Hématocrite	44.30	%	(40.00-52.00)
CONSTANTES ERYTHROCYTAIRES			
VGM	83.30	fl	(85.00-100.00)
TCMH	28.60	pg	(27.00-33.00)
CCMH	34.30	%	(31.00-36.00)
Leucocytes	6 960	/mm3	(5 000-9 500)

FORMULE LEUCOCYTAIRE

Polynucléaires Neutrophiles	61.60	%	
Soit	4 287.36	/mm3	(1 800.00-8 000.00)
Polynucléaires Eosinophiles	0.10	%	
Soit	6.96	/mm3	(50.00-285.00)
Polynucléaires Basophiles	0.10	%	
Soit	6.96	/mm3	(0.00-95.00)
Lymphocytes	33.00	%	
Soit	2 296.80	/mm3	(1 000.00-4 000.00)
Monocytes	5.20	%	
Soit	361.92	/mm3	(150.00-665.00)
Plaquettes	100.0		
(Tech : SYSMEX 2000i)	248 000	/mm3	(150 000-400 000)

LABORATOIRE DERB SULTAN
Dr. Mohamed Touimi Ben Jelloun
Tél: 05 22 81 59 36
Fax: 05 22 81 59 40
E-mail: labm.derbsultan@gmail.com
425, Bd. Mohamed VI (3ème étage) - Casablanca



مختبر درب السلطان للتحاليل الطبية
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES DERB SULTAN

الدكتور محمد التويمي بن جلون

DOCTEUR MOHAMMED TOUIMI BEN JELLOUN

PHARMACIEN BIOLOGISTE LAUREAT DE L'UNIVERSITE
CLAUDE BERNARD DE LYON (FRANCE)

2401300050 – Mr BELEMKADEM Mohammed

LDL-Cholestérol

(Colorimétrique enzymatique en phase homogène)

1.41 g/l
3.65 mmol/l

Interpretation:

Optimal	<1 g/l
Presque Optimal	1 à 1.29 g/l
Limite supérieure	1.30 à 1.59 g/l
Risque élevé	1.60 à 1.89 g/l
Risque très élevé	>1.90 g/l

Triglycérides

(Colorimétrique enzymatique)

0.82 g/l (0.50–2.00)
0.94 mmol/l (0.57–2.28)

Transaminases GOT (ASAT)

(IFCC sans activation par pyridoxal phosphate)

16.70 UI/l (0.00–37.00)

Transaminases GPT (ALAT)

(IFCC sans activation par pyridoxal phosphate)

16.90 UI/l (0.00–41.00)

BILAN ENDOCRINIEN

TSH-us Thyreostimuline

(Chimiluminescence (ATELLICA / SIEMENS))

0.523 μ UI/ml

Interpretation:

Adultes euthyroïdiens	: 0.55 – 4.78
Nourissons (1 – 23 mois)	: 0.87 – 6.15
Enfants (2 – 12 ans)	: 0.67 – 4.16
Adolescents (13 – 20 ans)	: 0.48 – 4.17

LABORATOIRE DERB SULTAN
Dr. Mohamed TOUIMI BEN JELLOUN
425, Bd. Mohamed VI, 3ème étage - Casablanca
Tél: 05 22 81 59 36



مختبر درب السلطان للتحاليل الطبية
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES DERB SULTAN

الدكتور محمد التويمي بن جلون

DOCTEUR MOHAMMED TOUIMI BEN JELLOUN

PHARMACIEN BIOLOGISTE LAUREAT DE L'UNIVERSITE

CLAUDE BERNARD DE LYON (FRANCE)

2401300050 – Mr BELEMKADEM Mohammed

BIOCHIMIE SANGUINE GÉNÉRALE ET SPÉCIALISÉE

Acide Urique

(Corimétrique enzymatique)

43.00 mg/l

(24.00–70.00)

Créatinine

(Colorimétrique cinétique)

8.60 mg/l

(7.00–12.00)

76.44 µmol/l

(62.22–106.66)

Hémoglobine Glycosylée

(HPLC (GX))

6.00 %

(4.00–6.00)

Interprétation HbA1c chez un diabétique :

6.1 à 7 % : Très bon équilibre glycémique

7.1 à 8 % : Bon équilibre glycémique

> 8.1 % : Mauvais équilibre glycémique

Cholestérol Total

(Colorimétrique enzymatique)

1.85 g/l

4.79 mmol/l

Valeur pour Adulte

Niveau de risque cardiovasculaire (NCEP ATP)

< 2 g/L (5.2 mmol/L)

Taux de cholestérol souhaitable/Normal

2 – 2.39 g/L (5.2– 6.1 mmol/L)

Limite supérieure

> ou = 2.4 g/L (> ou = 6.2 mmol/L)

Taux élevés

HDL-Cholestérol

(Colorimétrique enzymatique en phase homogène)

0.37 g/l

0.96 mmol/l

Interpretation:

Femmes : pas de risque >0.65g/l

Risque modéré 0.45 – 0.65 g/l

Risque élevé <0.45 g/l

Hommes : pas de risque >0.55g/l

Risque modéré 0.35 – 0.55 g/l

Risque élevé <0.35 g/l

LABORATOIRE DERB SULTAN
Dr. Mohammed TOUIMI BEN JELLOUN
425, Bd. Mohamed VI (3^{ème} étage) - Casablanca
Tél: 05 22 81 59 36
(04)