

## 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- 0029740

Manque  
Résultats  
Analyses  
Autres

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5499 Société : RAM  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : MEJJADI Miloud  
 Date de naissance : 1947  
 Adresse : 891 EL WAFIA DEROUA  
 Tél : 0659800598 Total des frais engagés : 484.3 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Smail MALKI  
 Médecin généraliste  
 Lot Chabab 1 N 102 - Deroua  
 Fix: 05 22 03 43 28 / Tél 06 07 58 58 57

Date de consultation : 25/03/2024  
 Nom et prénom du malade : MEJJADI Miloud Age : 1947  
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : DT2  
 Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie : DT2  
 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 : DEROUA

Le : 25/03/2024

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

### 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

# 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
25/03/2024	CS		150,00	Dr. Smar Médecin généraliste Lot Chabaud N° 112 - Deroua Fix: 05 22 03 43 28 / Tel: 06 07 58 58 57 INPE: 061240933

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie PRINCIPALE DEROUA Bloc U.N. au N° 1 Daroua Tel: 05 22 53 20 83	25/03/2024	114,30

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	25/03/24	B. 229	220,00

# 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 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 CCEFFICIENT 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>		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. Smail Malki**

Médecin généraliste

Lauréat de la faculté de Médecine  
et de Pharmacie de Casablanca.



**GLYCAN<sup>®</sup> Retard 8**

Metformine chlorhydrate

PPV 38,10 DH  
LOT L1190 PER 10/26

60 comprimés enrobés dosés à 850 mg

Voie orale

**ORDONN**

DEROUA, le : .....

20-03-2024

MESSANE

38,10 x3

Glycan 85  
1x2

114,30

PPV

LOT

PER

38,10

PPV

LOT

PER

38,10

Pharmacie PRINCIPALE DEROUA  
BLOC U N° 1 Daroua  
Tél : 05 22 53 20 83

**062049176**  
**INPE**

Dr. Smail MALKI  
Médecin généraliste  
Lot Chabab 1, N° 102 - Deroua  
Fix: 05 22 53 43 28 / 06 07 58 58 57

Consultation à Domicile - Lot Chabab 1, N° 102 - Deroua

Tél: 06 07 58 58 57 / 05 22 03 43 28

**Dr. Smail Malki**

Médecin généraliste

Lauréat de la faculté de Médecine  
et de Pharmacie de Casablanca.



الدكتور سماعيل المالكى  
طبيب عام  
خريج كلية الطب و الصيدلة  
بالدار البيضاء

**ORDONNANCE**

DEROUA, le : 25-03-2024

**Dr. Smail MALKI**

Médecin généraliste

Lot Chabab 1 N 102 - Deroua

Fix: 05 22 03 43 28 / Tél 06 07 58 58 57

Dr. Miloud M. JAD

+ Gly , HbA1c

+ CT , LDL



Prescription pour  
Echantillon urinaire

**Dr. Smail MALKI**  
Médecin généraliste

Lot Chabab 1 N 102 - Deroua  
Fix: 05 22 03 43 28 / Tél 06 07 58 58 57

Consultation à Domicile - Lot Chabab 1, N°102 - Deroua

Tél: 06 07 58 58 57 / 05 22 03 43 28

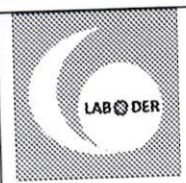
**LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES DEROUA**

Lotissement ELWAHDA 2 – N°252 - (Près du Centre de Santé) - DEROUA

Tél : 05 22 51 49 09 - Fax : 05 22 51 45 35 - E-mail : [laboratoire.deroua@gmail.com](mailto:laboratoire.deroua@gmail.com)

Patente n° 55807051 - RC n° 19424 - CNSS n°4296100 - Identifiant fiscal n° 15218409

ICE : 001850656000092 – RIB : 190794212114231562003984

**FACTURE N° : 000059751**

ICE : 001850656000092

INPE : 063061733



Deroua le 25-03-2024

**Mr Miloud MEJJADI**

Demande N° 2403250011

Date de l'examen : 25-03-2024

**Analyses :**

Récapitulatif des analyses		
CN	Analyse	Clé
9005	K9 Prélèvement	B9
B106	Cholestérol total	B30
B118	Glycémie	B30
B119	Hémoglobine glycosylée	B100
B109	Cholesterol LDL	B50
B177	Protéine (dosage)	B30

**Total des B : 249****Montant total payé : 220DH****Type du règlement : Espèces****Arrêtée la présente facture à la somme de : deux cent vingt dirhams**

**Dr. Hanane NOUIGA**

Médecin Spécialiste en Biologie Médicale

D.U. Qualité Biologie Médicale - Paris VI

Biochimie clinique - Hormonologie - Immunologie

Hématologie Biologique - Bactériologie médicale

Virologie médicale - Parasitologie - Mycologie

N/C 5489

**د. حنان انويغة**

طبيبة اختصاصية في التحاليل الطبية

دبلوم الجودة من جامعة باريس 6

الكيمياء الحيوية السريرية - علم الهرمونات - علم الدم البيولوجي

علوم البكتيريا و الفيروسات - علوم الطفيليات و الفطريات الطبية

Saisi le : 25-03-2024 10:43

1802220015

**Mr MEJJADI Miloud**

Prélevé le : 25-03-2024 13:31

au labo

Né(e) le : 01-01-1947

N° de dossier : 2403250011

Edité le : 25-03-2024 à 16:11

Prescripteur : Dr MALKI SMAIL, DEROUA

INPE 063061733

### BIOCHIMIE SANGUINE

**Glycémie à jeûn**

(Colorimétrie enzymatique: GOD/POD)

**1,20 g/L**

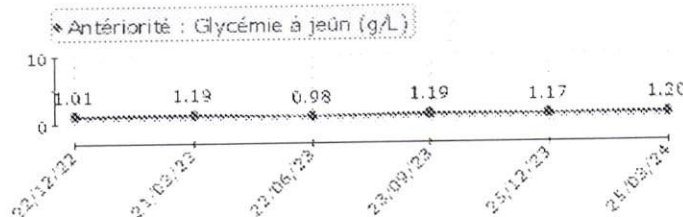
**6,66 mmol/L**

(0,70-1,10)

(3,89-6,11)

25-12-2023

1,17



**Hb glycosylée (HBA1C)**

(HPLC - TOSOH GX)

**7,1 %**

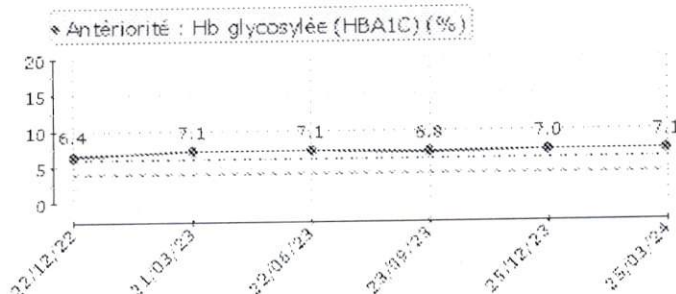
25-12-2023

7,0

Reflète la glycémie des 3 mois précédents

Interprétation des résultats selon la standardisation du NGSP :

4 à 6 %	Intervalle non diabétique (sujet normal)
< 6.5 %	Excellent équilibre glycémique (DNID)
< 7 %	Excellent équilibre glycémique (DID)
8 à 10 %	Equilibre glycémique médiocre, action corrective suggérée
> 10 %	Mauvais équilibre glycémique, action corrective nécessaire



### Dr. Hanane NOUIGA

Médecin Spécialiste en Biologie Médicale

D.U. Qualité Biologie Médicale - Paris VI

Biochimie clinique - Hormonologie - Immunologie

Hématologie Biologique - Bactériologie médicale

Virologie médicale - Parasitologie - Mycologie

### د. حنان انويغة

طبيبة اختصاصية في التحاليل الطبية

دبلوم الجودة من جامعة باريس 6

الكيمياء الحيوية السريرية - علم الهرمونات - علم الدم البيولوجي

علوم البكتيريا و الفيروسات - علوم الطفيليات و الفطريات الطبية

Mr MEJJADI Miloud, N° de dossier : 2403250011, édité le : 25-03-2024

21-03-2023

#### Cholestérol total

(Colorimétrique enzymatique - KONELAB)

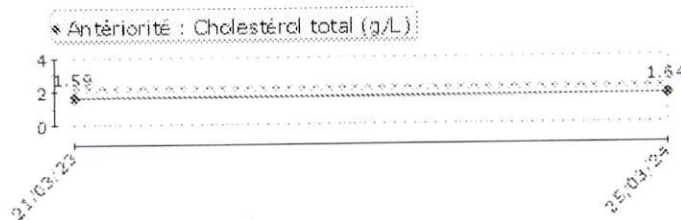
1,64 g/L

(<2,20)

1,59

4,24 mmol/L

(<5,69)



21-03-2023

#### LDL-cholestérole (dosage)

(Colorimétrique enzymatique / Précipitation)

0,84 g/L

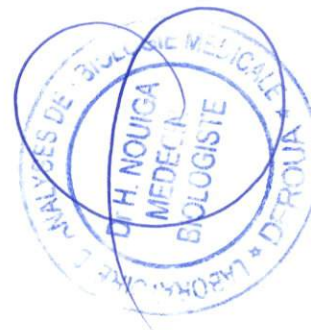
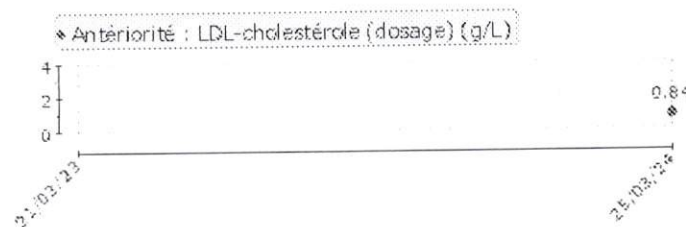
(<1,60)

2,18 mmol/L

(<4,15)

Objectifs thérapeutiques à atteindre selon les recommandations AFFSAPS de mars 2005 :

- 0 Facteur de risque : LDL < 5,70 mmol/L (2,20 g/L)
- 1 Facteur de risque : LDL < 4,90 mmol/L (1,90 g/L)
- 2 Facteurs de risque : LDL < 4,14 mmol/L (1,60 g/L)
- Plus de 2 facteurs de risque : LDL < 3,36 mmol/L (1,30 g/L)
- Antécédent de maladie cardiovasculaire avérée : LDL < 2,58 mmol/L (1,00 g/L)



**Dr. Hanane NOUGA**

Médecin Spécialiste en Biologie Médicale

D.U. Qualité Biologie Médicale - Paris VI

Biochimie clinique - Hormonologie - Immunologie

Hématologie Biologique - Bactériologie médicale

, Virologie médicale - Parasitologie - Mycologie

**د. حنان انويشة**

طبيبة اختصاصية في التحاليل الطبية

دبلوم الجودة من جامعة باريس 6

الكيمياء الحيوية السريرية - علم الهرمونات - علم الدم البيولوجي

علوم البكتيريا و الفيروسات - علوم الطفيليات و الفطريات الطبية

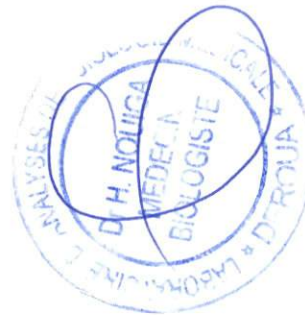
Mr MEJJADI Miloud, N° de dossier : 2403250011, édité le : 25-03-2024

**BIOCHIMIE URINAIRE**

Protéinurie

0,06 g/L

(0,01-0,14)



\* RAPPORT D'ANALYSE\*

LABO DEROUA

2024/03/25 13:57

TOSOH

V01.20

N0: 0003 TB 0001 - 03

ID: 112403250011

CAL(N) = 1.2282X + 0.5484

TP 1014

NOM	%	TEMPS	AIRE
FP	0.0	0.00	0.00
A1A	1.1	0.23	12.54
A1B	0.8	0.32	9.37
F	0.6	0.41	6.74
LA1C+	2.5	0.55	29.26
SA1C	7.1	0.69	62.19
A0	89.7	1.05	1042.62
AIRE TOTALE			1162.71

HbA1c 7.1%  
IFCC 54 mmol/mol

HbA1 9.0 % HbF 0.6 %  
0% 15%

