

# 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

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 502 Société : RAM 203680

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : CHOUCABAN AHMED

Date de naissance : 01.01.42

Adresse : ATTADAMOUN RUE 8 N° 48 EL OULFA

Tél. : 0664 60 30 06 Total des frais engagés : 865,20 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Dr DEMBRI Khaled  
Endocrinologie - Diabétologie et Nutrition  
9, Rue Al Kadi Lass - Casablanca  
Tél. : 05 22 22 27 01 - Fax : 05 22 23 42 15

Date de consultation : 05.03.24

Nom et prénom du malade : Mr CHOUKABAN Ahmed Age:

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

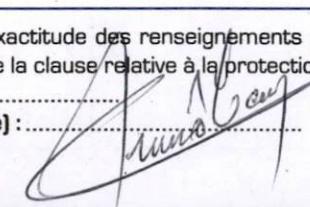
Nature de la maladie : Diabète

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 : 05.03.24 Le : 05.03.2024

Signature de l'adhérent(e) : 

#### **RELEVE 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
07/03/24	US	300		Dr. RICHARD Endocrinologie - Médecine générale 9 rue de la République - 75011 Paris Téléphone : 01 22 22 42 42 Fax : 01 22 22 42 15
06/03/24	US	0		

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien / ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie TA Dr. BENANI Jaafar 02. Bd Oued Sebou, ouf - CASABLANCA - Tél: 05.22.90.18.99	26.03.2014	1 n. 366,30

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<b>L</b> <b>AZI MHD</b> <b>Biologiste</b> <b>18, Rue d'Alger - Casablanca</b> <b>tél: 0522 27 70 00 - 0522 29 64 86</b>	5/3/24	R: 130	199,00

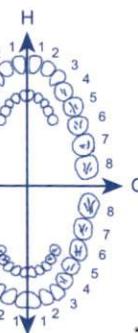
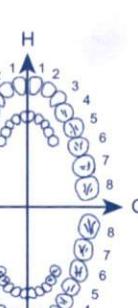
#### AUXILIAIRES MEDICAUX

#### **BELEVE 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
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000 D 00000000 35533411	G 21433552 00000000 00000000 11433553	B	Coefficient DES TRAVAUX
	<b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

**VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS**

#### VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# Docteur Khaled DEMBRI

Spécialiste en Endocrinologie Diabétologie et Nutrition

Echographie

Diabète - Goitre - Anorexie - Hypertension Artérielle

Cholésterol - Lipides - Troubles de Croissance

Andropause - Ménopause

Traitements complets de l'Obésité



CABINET DEMBRI

# الدكتور خالد دمברי

إخلاصي في أمراض الغدد والسكري والتغذية

الفحص بالصدى

مرض السكري و الغدة الدرقية

الضغط الدموي، الكوليسترون، الدهنيات

فقدان الشهية، اضطرابات النمو، البول و الجنس

جل والمرأة

LOT : 22E003 PER : 11/05/2025 AMAREL 3MG CP B30

P.P.V : 92DH10

6 118000 060017

AMAREL 3MG CP B30

P.P.V : 92DH10

6 118000 060017

AMAREL 3MG CP B30

P.P.V : 92DH10

6 118000 060017

Casablanca, le : 06.03.24

7<sup>e</sup> Choueiri AP

18.00  
X5

Disfruvième 80

14 x 36 in u  
les deux

92.10

Pharmacie TA  
Dr. BENANI Jaafar  
102 Bd Oued Sebou, Casablanca  
Tél: 05 22 23 37 91

Dr. DEMBRI Khaled  
Endocrinologue - 11<sup>th</sup> floor - Ecole Bienfaissance  
9, Rue Al Kadi - Casablanca  
Tél: 05 22 23 37 91 - Fax : 05 22 23 42 15 - GSM/Si Urgence : 06 61 63 32 50

9, Rue Al Kadi lass au 2<sup>eme</sup> étage (face Ecole Bienfaissance 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

PPV: 18 DH 00  
PER: 12/26  
LOT: M4351

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

05103124

Dr. DEMBRI Khaled  
Endocrinologie - Diabétologie et Nutrition  
9, Rue Al Kadi Iass - Casablanca  
Tél: 0522233791 - Fax: 0522234215

Nom : Chouiban

Prénom : Ahmed

Indication : Diabète + Goitre nodulaire

Faire svp : HBA1C + DFG + Créatinine

LABORATOIRE TAZI  
TAZI MOHAMED  
78, Rue d'Algier - Casablanca  
Tél: 0522277728 - 0522296486

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

Dr. DEMBRI Khaled  
Endocrinologie - Diabétologie et Nutrition  
9, Rue Al Kadi Iass - Casablanca  
Tél: 0522233791 - Fax: 0522234215

# LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

IF : 40303250 CNSS : 1121946 RC : 187112 INPE : 09300124 TP : 35504101  
ICE : 001656516000089  
RIB : 00778000020010000003735

## FACTURE N° : 240002374

CASABLANCA le 05-03-2024

Mr CHOUABAN Ahmed

Récapitulatif des analyses			
CN	Analyse	Clé	Coefficient
9105	Prélèvement sanguin	E	25
B111	Créatinine	B	30
B119	Hémoglobine glycosylée	B	100

Total des B : 130

TOTAL DOSSIER : 199 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : cent quatre-vingt-dix-neuf dirhams .

LABORATOIRE TAZI  
TAZI MOHAMMED  
Pathologiste  
Casablanca  
Tél : 0522272808 - 0522275388 - 0522473579 - Fax : 0522296486



**Dr DEMBRI KHALED**

9,Rue Kadi Iass,2ème étage  
Maarif CASABLANCA

**Mr CHOUABAN Ahmed**

Né(e) le : 01-01-1942 (82 ans)  
Dossier N° : 24030169  
Code patient : 24030169

Examen du 05-03-2024 - Edité le 05-03-2024

**BIOCHIMIE SANGUINE**

(Cobas 6000)

<u>Hémoglobine glyquée</u>	7.4	%	(4.0–6.3)
<u>Créatinine</u>	11.0	mg/l	(7.0–12.0)

97.4       $\mu\text{mol/l}$       (62.0–106.2)

**Clairance de la Créatinine estimée (formule MDRD):**

Clairance de la créatinine : 82 ml/min/1.73

*Interprétation:*

- DFG normal ou augmenté.....: >ou= 90
- Diminution légère du DFG : 60 – 89 ml/min
- Insuffisance rénale modérée .....: 30 – 59 ml/min
- Insuffisance rénale sévère .....: 15–29 ml/min
- Insuffisance rénale terminale .....: <15 ml/min

**Clairance de la créatinine estimée (formule de Cockcroft)**

Poids du patient 72 kg  
Clairance de la créatinine estimée: 53 ml/min . ( $>60$ )

*Interprétation:*

- Insuffisance rénale modérée .....: 30 – 59 ml/min
- Insuffisance rénale sévère .....: 15–29 ml/min
- Insuffisance rénale terminale .....: <15 ml/min