

## 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.

### 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

N° W19-439454

CA

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5708 Société : RAM  
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : ADDAKOU HASSAN  
 Date de naissance : 01/01/65  
 Adresse : 08, RES LE JARDIN, 9, DES HPX  
 Tél. : 0661 066260 Total des frais engagés : 1854,60 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. FAIMAR MAROUAN  
 Professeur Universitaire  
 Spécialiste en Endocrinologie  
 Diabétologie et Maladies de Nutrition  
 9, Rue Al Hassan El-Moukharafi (Ex Tahure) Villa Delice  
 Casablanca - Tél : 022 20 15 10 - Fax : 022 20 24 93

Date de consultation : / /  
 Nom et prénom du malade : ADDAKOU Rim Age : 17  
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☒ Enfant  
 Nature de la maladie : Affection métabolique Asthénie  
 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 Accueil 3000 Le : 17 / 10 / 19  
 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
5/10/2019			350,00	INP : 09112466 Dr. Fatima El Hachimi Professeur Universitaire Secrétaire de l'Endocrinologie de l'Hôpital Diabétologie de l'Hôpital Ex-Tahar Belkacem 1022 27 66 24 - Fax : 022 20 24 93

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fourbisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie ELILAS M 4 bis, Rue de l'Armée / R. Abdelmoumen Quartier des Hôpitaux - Casablanca Tél / Fax : 0522 27 65 80	16/10/19	49,60

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Laboratoire Médicales LABO MEDIC 102, Rue Mustapha El Tél : 0522 27 66 24 / 27 66 73 - Fax : 0522 27 66 24	10 OCT. 2019	51080 + PC 1,5	1455 DHS

# AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	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	INP : <input type="text"/>
				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 style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div>             H              25533412 21433552              00000000 00000000              D              00000000 00000000              35533411 11433553              B           </div> <div>             G           </div> </div>			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	[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



# Docteur Fatima MAROUAN

Professeur universitaire

Spécialiste en endocrinologie, diabétologie  
et maladies de la nutrition

Ex chef de service d'endocrinologie au CHU de Casablanca

Ex Enseignante à la Faculté de Médecine de Casablanca

Lauréate de la faculté de Médecine de Lyon

الدكتورة فاطمة مروان

أستاذة جامعية

أخصائية في أمراض الغدد والسكري

و أمراض التغذية

رئيسة سابقة بمصلحة الغدد بالدار البيضاء

أستاذة سابقة بكلية الطب بالدار البيضاء

خريجة كلية الطب بليون

Casablanca, le : 16-10-2019

Nom :

Rim Adla Kou

49,60

Dcme

100 000



n° 1 boîte

la p box / mois

Pharmacie LILAS.M

Mme SEKKAT Laila

4 bis, Rue Reaumur / Bd. Abdou Moumen

Quartier des Hôpitaux - Casablanca

Tel/Fax : 0522 27 55 80

Dr Fatima MAROUAN  
Professeur universitaire  
Spécialiste en endocrinologie  
diabétologie et maladies de la nutrition  
Villa Délice  
Tél - Fax : 022 20 24 98

*[Signature]*

considération. L'administration supplémentaire de vitamine D ou de calcium ne peut se faire que sous surveillance médicale. Dans ces cas, les taux de calcium dans le sang et dans les urines doivent être contrôlés. En cas de traitement prolongé avec D-CURE FORTE, il est recommandé de surveiller la fonction rénale.

MCC220MA118PE-01

18.05.2017

120x420-120x37:40gr-C5

## Notice

### 1. DÉNOMINATION DU MÉDICAMENT

**D-CURE® FORTE 100.00**  
solution buvable en ampoule,

Substance active : Cholécalficérol (V<sup>m</sup>)

PPV: 49,60 DH  
LOT: 19E15/E  
EXP: 05/2022

**Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament.**

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez toutes autres questions, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même en cas de symptômes identiques, cela pourrait lui être nocif.

# Docteur Fatima MAROUAN

Professeur universitaire

Spécialiste en endocrinologie, diabétologie  
et maladies de la nutrition

Ex chef de service d'endocrinologie au CHU de Casablanca

Ex Enseignante à la Faculté de Médecine de Casablanca

Lauréate de la faculté de Médecine de Lyon

الدكتورة فاطمة مروان

أستاذة جامعية

أخصائية في أمراض الغدد والسكري

و أمراض التغذية

رئيسة سابقة بمصلحة الغدد بالدار البيضاء

أستاذة سابقة بكلية الطب بالدار البيضاء

خريجة كلية الطب بليون

٩٧٥

Casablanca, le : 09/10/2019

Nom : Rim Adakou

- ☒ Glycémie a jeun
- ☐ Glycémie post prandiale
- ☐ Hémoglobine glyquée (HBA1C)
- ☐ Fructosamine
- ☒ TRIGLYCERIDES
- ☒ Cholestérol total
- ☒ HDL
- ☒ LDL
- ☐ Urée
- ☐ Créatinine
- ☐ Clairance créatinine (urines de 24h)
- ☐ Microalbumunurie sur les urines de 24h
- ☐ ECBU
- ☐ TGO/TGP/GGT
- ☐ Sérologie hépatite B et C
- ☒ NFS+Plaquette
- ☐ Uricémie
- ☐ Calcémie
- ☐ PSA
- ☐ CRP
- ☐ VS
- ☒ Ferritinémie
- ☐ Lonogramme sanguin
- ☒ TSHu-s
- ☒ VIT D2/D3

- ☐ T4L
- ☐ T3L
- ☐ Anticorps anti TPO
- ☐ Thyroglobuline
- ☐ Anticorps anti récepteurs TSH
- ☐ Cortisol libre urinaire
- ☐ Cortisolémie - 8h.....16h.....
- ☐ Prolactine a - 10h .....
- ☐ FSH
- ☐ LH
- ☐ Estradiol
- ☐ IGF1
- ☐ Anticorps antiendomysium
- ☐ Anticorps anti Glutaminases
- ☐ Testotéronémie
- ☐ 17OHProgestérone
- ☐ PTH
- ☐ Calcitonine
- ☐ ACE
- ☐ Dérivés méthoxylés dans les urines 24h

Dr. EL HAROUCHI Mohamed Sa.  
Laboratoire d'Analyses  
Médicales LABOMEDIC  
402, Rue Mustapha El Mami  
Tel: 05 22 27 66 24 / 27 66 73 - Casablanca

Dr. Fatima MAROUAN  
Professeur Universitaire  
Spécialiste en Endocrinologie  
Diabétologie et Maladies de Nutrition  
9, Rue Al Hassan (Ex Tahure) Villa Délice  
Casablanca - Maroc - Tél: 05 22 20 24 98

# LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES LABOMEDIC

**M.S. EI HAROUCHI ( PHARMACIEN BIOLOGISTE ).**

ANCIEN INTERNE DES HOPITAUX DE LYON

462, Rue Mustapha El Maani - Casablanca Tel : 022-27.66.73/24 Fax : 022-26-50-87

I.C.E :001543075000027 - RC : 1631 - Pat : 34201990 - CNSS : 128091 - RIB : ATW007780000000180200001638

Facture N:

19 / 11664

INPE : 093000180

IF : 41802740

Date : 10/10/2019

Suite aux Analyses Effectuées Le 10/10/2019

Sous La Prescription Du Docteur MAOUAN

Pour ADDAKOU RIM

Ayant La Référence : KG290

Organisme :



KG290

Dr. EL HAROUCHI Mohamed  
Laboratoire d'Analyses  
Médicales LABOMEDIC  
462, Rue Mustapha El Maani  
Tel: 05 22 27 66 24 / 27 66 73

## Bilan :

GLY~CHOL~HDL~LDL~TRI~NFS~FERRI~TSH~VITD

**Cotation : B 1080 + Prelevement (10 DH)**

**Montant Net : 1455 Dhs**

**ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :**

**MILLE QUATRE CENT CINQUANTE CINQ DHS**



# مختبر التحليلات الطبية لبومدي LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES LABOMEDIC

M.S. EL HAROUCHI

Pharmacien Biologiste - Ancien interne des hôpitaux de Lyon

CES : - Biochimie - Bacteriologie - Hématologie  
- Virologie - Parasitologie - Immunologie

الهاروشي محمد سعيد  
إختصاصي في التحليلات الطبية

Prélèvement du : 10/10/2019 à 07:30:27

Edition du : 10/10/2019



IJ87668

Mme ADDAKOU RIM

Dossier n° : 191010730278

KG290

Dr. MAOUAN

Page : 2/2

## BIOCHIMIE

Analyses	Resultats		Normes	Antécédents
Glycemie (à jeun).....:	0.74	g/l	(0.7 à 1.1)	
* Cholestérol total.....:	1.23	g/l	(1.5 à 2.2)	
* Cholestérol HDL.....:	0.37	g/l	(> = à 0.45)	
Cholestérol LDL.....:	0.89	g/l	(< = à 1.6)	
Triglycerides.....:	0.48	g/l	(0.4 à 1.6)	
Férritine.....:	23.1	ng/ml	(15 à 150)	

## BILAN THYROIDIEN

Analyses	Resultats		Normes	Antécédents
Thyreostimuline (TSH us) 3G.:	1.35	uUI/ml	(0.25 à 5)	

## VITAMINES

Analyses	Resultats		Normes	Antécédents
VITAMINE D2/D3 (25 Hydroxy-vitamine D)				
Résultat.....:	18.5	ug/l		

Valeurs souhaitables : > 30 ug/l

Insuffisance.....: 10 - 30 ug/l

Carence.....: < 10 ug/l

Toxicité.....: > 100 ug/l

LABORATOIRE D'ANALYSES  
MEDICALES LABOMEDIC  
462, Rue Mustapha El Maâni  
Tél.: 05.22.27.66.73/24 - Fax : 05.22.26.50.87

# مختبر التحليلات الطبية لبومديك LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES LABOMEDIC

M.S. EL HAROUCHE

Pharmacien Biologiste - Ancien interne des hôpitaux de Lyon

CES : - Biochimie - Bactériologie - Hématologie  
- Virologie - Parasitologie - Immunologie

الهاروشي محمد سعيد

إختصاصي في التحليلات الطبية

Prélèvement du : 10/10/2019 à 07:30:27

Edition du : 10/10/2019



IJ87668

Mme ADDAKOU RIM

Dossier n° : 191010730278

KG290

Dr. MAOUAN

Page : 1 / 2

## HEMATOLOGIE

Analyses	Resultats	Normes	Antécédents
NUMERATION GLOBULAIRE		Femme	
Hémoglobine.....:	13.1	g/dl	(12 à 15)
Hématocrite.....:	37.6	%	(36 à 47)
Globules rouges.....:	4.32	M/mm3	(3.8 à 5.5)
VGM.....:	87	µ3	(80 à 95)
CCMH.....:	35	pg	(28 à 35)
TCMH.....:	30	%	(28 à 35)
Plaquettes.....:	288000	/mm3	(150000 à 350000)
Globules blancs.....:	7150	/mm3	(4000 à 10000)
FORMULE LEUCOCYTAIRE			
* Polynucléaires Neutrophiles:	48	%	(50 à 75)
soit.....:	3432	/mm3	(2000 à 7500)
Polynucléaires éosinophiles:	2	%	(1 à 3)
soit.....:	143	/mm3	(< = à 400)
Polynucléaires basophiles...:	0	%	(< = à 1)
soit.....:	0	/mm3	(< = à 150)
Lymphocytes.....:	40	%	(20 à 45)
soit.....:	2860	mm3	(1500 à 4000)
* Monocytes.....:	10	%	(2 à 8)
soit.....:	715	/mm3	(200 à 800)