

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

## Pathologie 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

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° P19-0044505

N° 16864



Maladie  Dentaire  Optique  Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)  
 Matricule : 3166 Société :  
 Actif  Pensionné(e)  Autre :  
 Nom & Prénom : Ibrahim Abdellatif FES  
 Date de naissance : 01/01/1966  
 Adresse : Rue Amoual N°34 Hay FARAH II  
 Route Ain Chkef FES  
 Tél. 0662563042 Total des frais engagés : 1294,7 Dhs

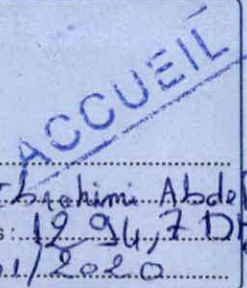
Cadre réservé au Médecin  
 Cachet du médecin :  
 DT ALAMI G. Samir  
 Spécialiste des Maladies Rénales  
 Hémodialyse  
 5, Résidence Fath Route Imouzzer  
 FES - ☎ 05 35 64 12 55  
 Date de consultation : 06/01/2020  
 Nom et prénom du malade : Tawaj Zafraoui Age : 54  
 Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant  
 Nature de la maladie : Diabète - HTA - Néphropathie diabétique  
 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.

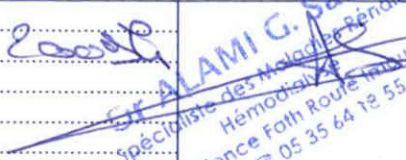
Fait à : FES Le : 03/01/2020  
 Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

## VOLET ADHERENT

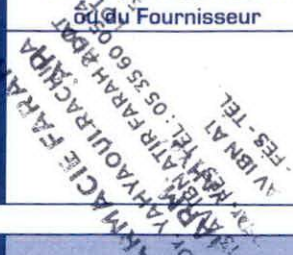
Déclaration de maladie N° P19-044505  
 Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.  
 Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.  
 Matricule : 3166  
 Nom de l'adhérent(e) : Ibrahim Abdellatif  
 Total des frais engagés : 1294,7 Dhs  
 Date de dépôt : 13/01/2020  
 Coupon à conserver par 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
01/11/2010	CS		2000	 Dr. ALAMI G. SAMI Spécialiste des Maladies Rénales Hémodialyse 5, Residence Fath Route Imouzzer FES ☎ 05 35 64 18 55

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet et signature du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 PHARMACIE FARAH AV. IBRAHIM ATIK BOULEVARD ATIK FES - TEL: 05 35 60 00 00	02/11/2010	5847
		INPE 147028265

### ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
 LABORATOIRE CLINIQUE D'ANALYSES MÉDICALES Im 5 Rue 6 Hay Essada Fes, VN Tel: 05 35 96 40 25 Fax: 05 35 60 98 01	01/11/2010	B S 10	510 D H

### AUXILIAIRES MÉDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

VOILET ADHERENT

203140

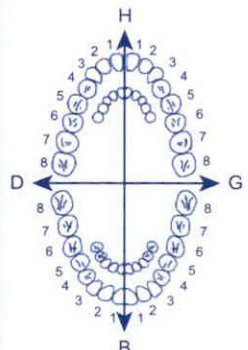
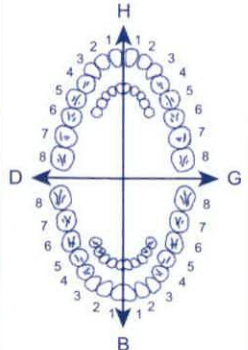
\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

### RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l

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"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> <th colspan="2">G</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <th>D</th> <th colspan="2"></th> <th>B</th> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </tbody> </table>		H		G		25533412	21433552	00000000	00000000	D			B	00000000	00000000	35533411	11433553		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H		G																	
	25533412	21433552	00000000	00000000																
	D			B																
	00000000	00000000	35533411	11433553																
[Création, remont, adjonction]				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>																
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la prothèse				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. ALAMI G. Samir**  
Néphrologue



**الدكتور علمي سمير**

اختصاصي في أمراض الكلي  
أمراض الكلي، تصفية الدم  
(الكلي الاصطناعية)

Spécialiste des Maladies Rénales,  
Hémodialyse (Rein Artificiel)

خريج كلية الطب بليل - فرنسا

Diplômé de la Faculté de Médecine de Lille - France

Calculs Rénaux, Infections Urinaires,  
Insuffisance Rénale, Maladies du Rein  
Retentissement Rénal des Maladies Générales  
(Diabète - H.T.A...)

حصى الكلي، التهاب الكلي، الفشل الكلي،  
مضاعفات الأمراض العامة على الكلي  
(ارتفاع الضغط الدموي، مرض السكري...)

Fès, le 27/1/2020 في فاس،

*Handwritten medical notes and prescriptions:*

1. XEDELON 250 303 1/2 CPX 2/1  
2. S. Krenon 119,00  
3. 31,30 x 3  
4. 21,70 x 4  
5. ASPAGIN 250 503  
6. 584,70

*Pharmacy stamp:*  
PHARMACIE FARPH  
DR. MAHYA CHENACHIDA  
AV. IBN ATIK FARAH 2 LOT  
EL ANASSERES - TEL: 05 35 60 0514

**Dr ALAMI G. Samir**  
Spécialiste des Maladies Rénales  
Hémodialyse  
Résidence Faik Roy, Imouzzer  
FES - ☎ 05 35 64 18 55

Centre de Néphrologie - Hémodialyse - Dr. Alami  
Résidence El Fath, Bd. Roi Houssein Rte. d'Immouzer - Fès

Tél. : 212 (0) 5 35 64 18 55 / 212 (0) 5 35 64 18 58 • Fax : 212 (0) 5 35 64 18 47

ZYLORIC 200 mg  
Boîte de 28 comprimés  
A.M.M. N° 52 DMP/21/NTT  
SOTHEMA BOUSKOURA

Remboursable AMO



6 118000 022244

31,30

ZYLORIC 200 mg  
Boîte de 28 comprimés  
A.M.M. N° 52 DMP/21/NTT  
SOTHEMA BOUSKOURA

Remboursable AMO



6 118000 022244

31,30

ZYLORIC 200 mg  
Boîte de 28 comprimés  
A.M.M. N° 52 DMP/21/NTT  
SOTHEMA BOUSKOURA

Remboursable AMO



6 118000 022244

191666

07 2023

31,30

31,30

ASPEGIC 250MG  
SACHETS B20

P.P.V. : 21DH70



6 118000 061106

LOT : 9MA057  
PER : 12 2020

ASPEGIC 250MG  
SACHETS B20

P.P.V. : 21DH70



6 118000 061106

LOT : 9MA054  
PER : 06 2020

ASPEGIC 250MG  
SACHETS B20

P.P.V. : 21DH70



6 118000 061106

LOT : 9MA057  
PER : 12 2020

ASPEGIC 250MG  
SACHETS B20

P.P.V. : 21DH70



6 118000 061106

UT.AV  
11/2022  
LOT:ST04

STRENOV  
P.P.C  
119 DH

95,00



95,00



95,00

**Dr. ALAMI G. Samir**  
**Néphrologue**



**الدكتور علمي سمير**

اختصاصي في أمراض الكلي

أمراض الكلي، تصفية الدم  
(الكلية الاصطناعية)

خريج كلية الطب بليل - فرنسا

Spécialiste des Maladies Rénales,  
Hémodialyse (Rein Artificiel)

Diplômé de la Faculté de Médecine de Lille - France

Calculs Rénaux, Infections Urinaires,  
Insuffisance Rénale, Maladies du Rein  
Retentissement Rénal des Maladies Générales  
(Diabète - H.T.A...)

حصى الكلي، التهاب الكلي، الفشل الكلي،  
مضاعفات الأمراض العامة على الكلية  
(ارتفاع الضغط الدموي، مرض السكري...)

Fès, في فاس،

Dr ALAMI G. Samir  
Spécialiste des Maladies Rénales  
5, Résidence El Fath, Bd. Roi Houssein Rte. d'Immouzer - Fès

*Handwritten signature: Samir Alami*

*Handwritten: NFS / VS*

*Handwritten: Créa*

*Handwritten: Calcémie*

*Handwritten: Acide Uréique*

*Handwritten: Transaminases*

*Handwritten: Hb gly*

*Handwritten: Hb gly*

*Handwritten: Tugly*

**LABORATOIRE GHRISSI**  
**D'ANALYSES MEDICALES**  
Im 5 Rue 6 Hay Essada Fes VN  
Tél : 05 35 96 40 25  
Fax : 05 35 60 98 01

**Dr ALAMI G. Samir**  
Spécialiste des Maladies Rénales  
Hémodialyse  
5, Résidence El Fath, Bd. Roi Houssein Rte. d'Immouzer - Fès

CENTRE DE NEPHROLOGIE - HEMODIALYSE - Dr. ALAMI

Centre de Néphrologie - Hémodialyse - Dr. Alami  
Résidence El Fath, Bd. Roi Houssein Rte. d'Immouzer - Fès

Tél. : 212 (0) 5 35 64 18 55 / 212 (0) 5 35 64 18 58 • Fax : 212 (0) 5 35 64 18 47



# GHRISSI

INPE:147165435  
IF: 26401740  
ICE:002083535000093

**Dr. Khalid GHRISSI**  
Pharmacien Biologiste Qualiticien

- Diplômé de la faculté de pharmacie et des sciences biologiques de NANCY – MONTPELLIER – PARIS V
- Diplôme Spécialisé en BIOLOGIE Médicale
- Diplôme Spécialisé en MANAGMENT Assurance Qualité

## Facture

Le 06/01/2020

Réf : 60120435  
Nom Du Malade : EL BEZZARI ZAHRA  
Examen Demandé Par : Dr. ALAMI G.SAMIR

### Analyses

Acide urique  
Bilan Lipidique  
Calcium (Sg)  
Cholestérol HDL  
Cholestérol LDL  
Cholestérol Total  
créatinine (Sg)  
G O T  
G P T  
Glycémie à Jeun  
HEMOGLOBINE Glycosylée (HPLC :GX723).  
TRANSAMINASE(GOT+GPT)  
Triglycérides  
Vitesse de sedimentation 1ère H  
Vitesse de sedimentation 2 ème H  
HEMOGRAMME

Montant = 510 DH

Arrêté La Presente Facture à La Somme de : Cinq cent dix Dhs

**LABORATOIRE GHRISSI**  
**D'ANALYSES MEDICALES**  
Im 5 Rue 6 Hay Essada Fes VN  
Tél : 05 35 96 40 25  
Fax : 05 35 60 98 01

Adresse : Hay ESSAADA Rue N° 6 ,Im 5 Fes VN

Tél : 05 35 96 40 25 / Fax : 05 35 60 98 01 / contact@laboghrissi.com / www.laboghrissi.com



# GHRISSI

Laboratoire d'analyses médicales

**Dr. Khalid GHRISSI**  
Pharmacien Biologiste Qualiticien

- Diplômé de la faculté de pharmacie et des sciences biologiques de NANCY - MONTPELLIER - PARIS V
- Diplôme Spécialisé en BIOLOGIE Médicale
- Diplôme Spécialisé en MANAGMENT Assurance Qualité

Fés LE : 06/01/2020

Réf : 60120435

EL BEZZARI ZAHRA

Code : 150414032

Médecin : Dr. ALAMI G.SAMIR



## HEMOGRAMME(N F S - P Q)

Abbott-Cell-Dyn 3200

Resultats		Limites normales
Leucocytes -----	5370 /mm <sup>3</sup>	4000 à 10000
Hematies -----	4.80 M/mm <sup>3</sup>	3.8 à 5.4
Hemoglobine -----	13.80 g/dL	12.5 à 15.5
Hematocrite-----	41.20 %	37 à 47 %
V.M.C -----	86.10 μ <sup>3</sup>	82 à 98μ <sup>3</sup>
C.G.M.H -----	33.10 g/dL	32 à 36g/dl
Plaquettes-----	262000 /mm <sup>3</sup>	150000 à 400000

### Formule leucocytaire

		V.R Adulte	V.Absolue	V.N.Absolue
Polynucleaires	Neutrophiles	51.20 40 à 75 %	2749.44	1500 à 7500
	Eosinophiles	2.30 02 à 04 %	123.51	100 à 400
	Basophiles	0.20 00 à 02 %	10.74	00 à 200
Mononucleaires	Lymphocytes	38.70 25 à 50 %	2078.19	1000 à 5000
	Monocytes	7.50 04 à 8 %	402.75	200 à 800
Vitesse de sédimentation 1ère H		* 20 mm	3 à 5 mm	
Vitesse de sédimentation 2 ème H		* 40 mm	5 à 8 mm	

**LABORATOIRE GHRISSI**  
**D'ANALYSES MEDICALES**  
 Im 5 Rue 6 Hay Essaada Fes VN  
 Tél : 05 35 96 40 25  
 Fax : 05 35 60 98 01

Adresse : Hay ESSAADA Rue N° 6 ,Im 5 Fes VN

Tél : 05 35 96 40 25 / Fax : 05 35 60 98 01 / contact@laboghrissi.com / www.laboghrissi.com



# GHRISSI

Laboratoire d'analyses médicales

## Dr. Khalid GHRISSI

Pharmacien Biologiste Qualiticien

- Diplômé de la faculté de pharmacie et des sciences biologiques de NANCY - MONTPELLIER - PARIS V
- Diplôme Spécialisé en BIOLOGIE Médicale
- Diplôme Spécialisé en MANAGMENT Assurance Qualité

Fés LE : 06/01/2020

Réf : 60120435

EL BEZZARI ZAHRA

Code : 150414032

Médecin : Dr. ALAMI G.SAMIR



### Analyses

### Résultats

### Valeurs normales

Glycémie à Jeun	* 1.45 g/l	0.70 à 1.10 g/l
créatinine (Sg)	07 mg/L	Inf à 13 mg/L
Calcium (Sg)	95 mg/L	86 à 103 mg/L
Acide urique	50 mg/l	24 à 57 mg/l
G O T	36 UI/L	< 40 UI/L
G P T	26 UI/L	< 40 UI/L
Cholestérol Total	1.41 g/l	< à 2.00 g/l
Cholestérol HDL	0.502 g/l	0.350 à 0.600 g/l
Cholestérol LDL	0.66 g/l	< 1.50 g/l
Triglycérides	1.23 g/l	0.40 à 1.40 g/l
HEMOGLOBINE Glycosylée (HPLC :GX723).	6.7 %	

### Interprétation

\* RAPPORT D'ANALYSE\*

2020/01/06 12:17

-a)Sujet avec Métabolisme et diabete stabilisés: : 4.5 à 7.0 %

TOSOH V01.20

NO: 0008 TB 0001 - 08

-b)Sujets avec Métabolisme et Diabete mal équilibré : >8.5 %

ID: 0001 - 08 **4.35**

CAL(N) = 1.1068X + 0.5111

TP 608

NOM	%	TEMPS	AIRE
FP	0.0	0.00	0.00
A1A	0.6	0.24	7.27
A1B	1.0	0.32	12.75
F	0.8	0.42	9.98
LA1C+	2.3	0.53	30.62
SA1C	6.7	0.66	74.04
AO	89.8	1.03	1179.64
AIRE TOTALE			1314.30

HbA1c **6.7%**  
IFCC 50 mmol/mol

HbA1 8.3 % HbF 0.8 %  
0% 15%



**LABORATOIRE GHRISSI**  
**D'ANALYSES MEDICALES**  
Im 5 Rue 6 Hay Essaada Fes VN  
Tél : 05 35 96 40 25  
Fax : 05 35 60 98 01

Adresse : Hay ESSAADA Rue N° 6 ,Im 5 Fes VN

Tél : 05 35 96 40 25 / Fax : 05 35 60 98 01 / contact@laboghrissi.com / www.laboghrissi.com