

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

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° P19-0045435

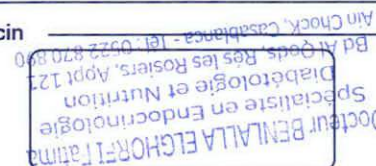
☐ Maladie ☐ Dentaire ☒ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3105 Société : R H M
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : HOUARI Mohamed
Date de naissance : 01.07.1951
Adresse : C. 21, J. 1, Rue 2 N°3 Casablanca
Tél. : 05 22 37 50 74 Total des frais engagés : 2787,90 Dhs

Cadre réservé au Médecin

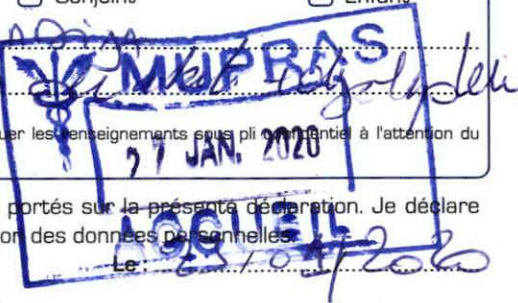
Cachet du médecin :



Date de consultation : 23/01/2020
Nom et prénom du malade : Age :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : 74 HOUARI Mohamed
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 Le : 23/01/2020
Signature de l'adhérent(e) : [Signature]



Le 24/01/2020

DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE (✓)

(A adresser au médecin conseil de la MUPRAS sous pli confidentiel)

A remplir par le praticien	
Je soussigné:	
Certifie que Mlle, Mme, M :	
Présente	diabète + dyslipidémie + la goutte + gèste
Nécessitant un traitement d'une durée de:	
Dont ci-joint l'ordonnance:	oui
(A défaut noter le traitement prescrit).....	

(✓) : Valable 1 année

Contact: 05-22-22-78-14 Fax 05-22-22-78-18

Docteur BENLALLA ELGHORFI Fatima
Spécialiste en Endocrinologie
Diabétologie et Nutrition
Bd Al Ouds, Rés les Rosiers, Appt 121
Ain Chock Casablanca - Tél : 0522 870 890

Spécialiste en Endocrinologie
Diabétologie et Nutrition

إختصاصية في أمراض الغدد
والسكري و التغذية

Sur Rendez-Vous

بالموعد

Casablanca, le 28/01/2020 الدار البيضاء في

Mme HOURI KHADIJA

ARMACHE BISMILLI
LAHLOU Iham
Bd Mea VI Casablanca
322 29 19 96

RÉGIME SANS SUCRE ET SANS GRAS ET HYPOPROTEIDIQUE

30,30 x 3
ZYLORIC 200

1 comprimé

à midi

24,00 x 3
LEVOTHYROX 100

1 comprimé

le matin

84,00 x 3
AMAREL 4

1 comprimé

à midi

208,00 x 2
GLUCOPHAGE 500

1 comprimé

à midi

390,00 x 2
GALVUS 50

1 comprimé

matin et soir

79,40 x 3
CHOLESTIN 10

1 comprimé

le soir

1418,90
TRAITEMENT DE 3 MOIS

ARMACHE BISMILLI
LAHLOU Iham
Bd. Mea VI
322 29 19 96

Docteur BÉNLALLA EL GHORFI Fatima
Spécialiste en Endocrinologie
Diabétologie et Nutrition
Bd Al Ouds, Résidence Les Rosiers, Appt 121
Ain Choc, Casablanca - Tél : 0522 870 890

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1
Ain sebaâ Casablanca
Amarel 4 mg, cp b 30
P.P.V : 84,00 DH
6 118001 081325

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1
Ain sebaâ Casablanca
Amarel 4 mg, cp b 30
P.P.V : 84,00 DH
6 118001 081325

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1
Ain sebaâ Casablanca
Amarel 4 mg, cp b 30
P.P.V : 84,00 DH
6 118001 081325

6 118001 102020
Levothyrox® 100 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 24,40 DH
7862160342

6 118001 102020
Levothyrox® 100 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 24,40 DH
7862160342

6 118001 102020
Levothyrox® 100 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 24,40 DH
7862160342

GLUCOPHAGE® 500
50 COMPRIMÉS PELLICULÉS
6 118000 080626

Glucophage 500

20,80

31,30

ZYLORIC 200 mg
Boîte de 28 comprimés
A.M.M. N° 62 DMP/21/NTT
SOTHEMA BOUSKOURA
Remboursable AMO
6 118000 022244

31,30

LOT 192274
EXP 10 2023
PPV 31.30

ZYLORIC 200 mg
Boîte de 28 comprimés
A.M.M. N° 62 DMP/21/NTT
SOTHEMA BOUSKOURA
Remboursable AMO
6 118000 022244

20,80

LOT 192274
EXP 10 2023
PPV 31.30
31,30

ZYLORIC 200 mg
Boîte de 28 comprimés
A.M.M. N° 62 DMP/21/NTT
SOTHEMA BOUSKOURA
Remboursable AMO
6 118000 022244

CHOLESTIN® 10 mg
28 comprimés
6 118001 220069

LOT: N03
PER: 06-2021
PPV: 79,40 DH

CHOLESTIN® 10 mg
28 comprimés
6 118001 220069

CHOLESTIN® 10 mg
28 comprimés
6 118001 220069

LOT: N03
PER: 06-2021
PPV: 79,40 DH

LOT: N03
PER: 06-2021
PPV: 79,40 DH

6 118001 031030
Galvus® 50 mg
Boîte de 60 comprimés.
PPV : 390 DH

6 118001 031030
Galvus® 50 mg
Boîte de 60 comprimés.
PPV : 390 DH

Spécialiste en Endocrinologie
Diabétologie et Nutrition

إختصاصية في أمراض الغدد
والسكري والتغذية

Sur Rendez-Vous

بالموعد

Casablanca, le

20/01/2020

الدار البيضاء في

Me HOURS Khadija

SANG

- ☒ Glycémie à jeun
- ☐ HGPO (75)
- ☒ Hb A1C
- ☐ Fructosamine
- ☒ Urée
- ☒ Créatininémie
- ☒ Clearance Créatine
- ☒ Acide Urique
- ☒ Cholestérole Total
- ☒ C.HDL - LDL
- ☒ Triglycérides
- ☐ Lonogramme sanguin - Kaliémie
- ☐ Calcémie - Phosphorémie
- ☐ NFS avec Plaquettes.vs
- ☐ Taux de Prothrombine + INR
- ☐ GOT-GPT-GGT
- ☐ Amylasémie
- ☐ Sérologie hépatite B et C
- ☐ Phosphatases prostatique + PSA
- ☐ Ferritinémie
- ☐
- ☐
- ☐

AUTRES

- ☐ Spermogramme + Culture
- ☐ ACTH - ARP

☒ TSH.US

- ☐ T4L - T3L
- ☐ ACAT : Tg - TPO
- ☐ Thyroglobuline
- ☐ Cortisol de 8h - de 16h
- ☐ Téstostéronémie
- ☐ 4 - androstène dione
- ☐ Oestradiol - Progestérone
- ☐ FSH - LH
- ☐ PRL
- ☐ GH
- ☐ Aldostéronémie
- ☐ 25OH vit D3
- ☐ CRP
- ☐ Parathormone
- ☐ BHCG
- ☐
- ☐
- ☐
- ☐

URINES

- ☐ ECBU avec antibiogramme
- ☒ Micro - albuminurie / 24h
- ☐ Cortisol libre / 24h
- ☐ Métanéphrine - Normétanéphrine / 24h
- ☐ V.M.A / 24 h
- ☐ Calciurie de 24 h
- ☐

LABORATOIRE PANORAMIQUE
D'ANALYSES MÉDICALES
Dr. KADRI Mohamed
Biologiste
Tél.: 0522 52 29 61

Docteur BENLALLA EL GHORFI Fatima
Spécialiste en Endocrinologie
Diabétologie et Nutrition
Bd Al Ouds, Rés. Les Rosiers, Appt 121
Ain Chock, Casablanca - Tél: 0522 870 890



(البركتور (الفاوري) محمدر
أخصائي في التحليلات الطبية

مختبر التحليلات الطبية بانوراميك LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES PANORAMIQUE

Dr. KADIRI Mohamed
Biologiste

Diplômé de L'Université de REIMS des Spécialités Biochimie Clinique
Immunologie Générale Bactériologie et Virologie Clinique
Diagnostic Biologique et Parasitaire
D.U Assurance Qualité en Biologie Médicale de L'Université de Paris 7
Ex. Attaché des Hôpitaux de France

Facture N° : 11091
Casablanca le 20 janvier 2020
A l'attention de : **Mme HOURI KHADIJA**

Analyses :

Glycémie (a jeun) -----	B	30
Hémoglobine glycosylée -----	B	100
Cholestérol total -----	B	30
Triglycérides -----	B	60
Cholestérol HDL -----	B	50
Cholestérol LDL -----	B	50
Acide urique sanguin -----	B	30
Créatinine sanguine -----	B	30
Urée -----	B	30
Microalbuminurie de 24 heures -----	B	80
Thyreostimuline (TSH us) -----	B	250

Prélèvements :

Sang----- Pc 1,5

Total dossier : 1 000,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Mille Dirhams

LABORATOIRE PANORAMIQUE
D'ANALYSES MEDICALES
DR. KADIRI Mohamed
Biologiste
Tél : 05 22 52 29 61



الرئيس (الفاوري) محمد
أخصائي في التحليلات الطبية

مختبر التحليلات الطبية بانوراميك

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES PANORAMIQUE

Dr. KADIRI Mohamed
Biologiste

Diplômé de L'Université de REIMS des Spécialités Biochimie Clinique
Immunologie Générale Bactériologie et Virologie Clinique
Diagnostic Biologique et Parasitaire
D.U Assurance Qualité en Biologie Médicale de L'Université de Paris 7
Ex. Attaché des Hopitaux de France

Dossier ouvert le : 20/01/20.
Prélèvement effectué à 10:53

Mme HOURI KHADIJA
Docteur FATIMA BENLALLA
Dossier N° : 20A1900

BIOCHIMIE

* GLYCEMIE (à jeûn)	: 2,12	g/l	0,7 - 1,1
Soit :	11,80	mmol/l	3,9 - 6,1
HEMOGLOBINE GLYCOSYLEE	: 9,10	%	
Technique HPLC(BIORAD D-10)			
Interpretation des résultats selon la standardisation du NGSP			
- HBA1c entre 4 et 6 % : intervalle non diabétique normale			
- HBA1c inférieur à 6,5 % : excellent équilibre glycémique(DNID)			
- HBA1c inférieur à 7 % : excellent équilibre glycémique(DID)			
- HBA1c supérieur à 7 % : action corrective suggérée			
CHOLESTEROL TOTAL	: 2,12	g/l	< 2,2
Soit :	5,47	mmol/l	< 5,676
* TRIGLYCERIDES	: 1,93	g/l	0,4 - 1,65
Soit :	2,20	mmol/l	0,46 - 1,88
CHOLESTEROL HDL	: 0,40	g/l	0,35 - 0,6
Soit :	1,03	mmol/l	0,903 - 1,548
CHOLESTEROL LDL	: 1,33	g/l	< 1,6
calculé selon la formule deFriedewald	Soit :	3,43	mmol/l
valable que si les TG <4g/l			< 4,128

Valeurs souhaitables du LDL(eng/l) en fonction du nombre de facteurs de risque cardiovasculaire selon l'AFSSAPS
Absence de facteurs de risque:LDL<2,2
Présence de facteurs de risque:LDL<1,9
Présence de2 facteurs de risque:LDL<1,6
Présence de plus de 2 facteurs de risque:LDL<1,3
Présence d'antécédants de maladie cardiovasculaire:LDL<1
Selon l'AFSSAPS les facteurs de risque sont: l'age;antécédants familiaux de maladie coronaire précoce

ACIDE URIQUE SANGUIN	: 41,02	mg/l	26 - 60
Soit :	244	µmol/l	154,7 - 355
CREATININE	: 6,99	mg/l	5 - 11
Soit :	62	µmol/l	44,25 - 97,35

197. شارع بانوراميك. زاوية شارع 2 مارس - عين الشق - الدار البيضاء
197, Bd Panoramique, Angle Bd 2 Mars - Ain Chock - Casablanca

الفاكس : 05 22 52 26 59 / 05 22 87 50 47 / 05 22 29 61 / 05 22 87 50 47
Patente : 34033937 - I.F. : 51360060 - C.N.S.S. : 6070445 - ICE : 001714638000061 - INPE : 093002053

LABORATOIRE PANORAMIQUE
Dr. KADIRI Mohamed
Tél : 05 22 52 26 59
Fax : 05 22 87 50 47
05 22 29 61 / 05 22 87 50 47



(الركنور (الفاوري) محمد
أخصائي في التحليلات الطبية

مختبر التحليلات الطبية بانوراميك LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES PANORAMIQUE

Dr. KADIRI Mohamed
Biologiste

Diplômé de L'Université de REIMS des Spécialités Biochimie Clinique
Immunologie Générale Bactériologie et Virologie Clinique
Diagnostic Biologique et Parasitaire
D.U Assurance Qualité en Biologie Médicale de L'Université de Paris
Ex. Attaché des Hopitaux de France

Dossier ouvert le : 20/01/20.

Prélèvement effectué à 10:53

Mme HOURI KHADIJA
Docteur FATIMA BENLALLA
Dossier N° : 20A1900

CLEARANCE A LA CREATININE : 89,80

Application de la formule MDRD

Clairance 30-60ml/mm : Insufisance rénale modérée

Clairance < 30ml/mm : Insufisance rénale sévère

UREE : **0,29** g/l 0,1 - 0,5
Soit : **4,83** mmol/l 1,67 - 8,33

BIOCHIMIE URINAIRE

DIURESE de 24 heures : **1 000** ml

(Sous réserve d'un bon recueil urinaire)

Micro ALBUMINURIE de 24 h : **9,33** mg/l

Nephelometrie

Soit : **9,33** mg/24 h < 30

HORMONOLOGIE

THYREOSTIMULINE (TSH us) : **0,71** μ UI/ml 0,25 - 5,01

(Abbott Architect)

LABORATOIRE PANORAMIQUE
D'ANALYSES MEDICALES
Dr. KADIRI Mohamed
Biologiste
Tél.: 0522 52 29 61

197. شارع بانوراميك. زاوية شارع 2 مارس - عين الشق - الدار البيضاء
197, Bd Panoramique, Angle Bd 2 Mars - Ain Chock - Casablanca

الفاكس : 05 22 52 26 59 : الهاتف : 05 22 52 29 61 / 05 22 87 50 47
Patente : 34033937 - I.F. : 51360060 - C.N.S.S : 6070445 - ICE : 001714638000061 - INPE : 093002053