

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

ditions 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.

macie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

ologie 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.

que :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

ducation :

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.

aire :

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.

die 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° S19-0002302

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0964 Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : BEN SOLTANA Date de naissance : 1.1.50

Adresse : MILOUJ

= HABIBUELL

Tél. : 0661832803 Total des frais engagés : 1921 DH Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 18/10/2019

Nom et prénom du malade : BEN SOLTANA Miloud Age : 69ans

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : DT 2

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 : CASA

Signature de l'adhérent(e) : S.B.



#### **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
18/10/19	CE		250	
17/10/19	CE		6	

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fourisseur	Date	Montant de la Facture
<b>PHARMACIE Name : A.L KHAYAT Immeuble : 1055 - Cité Al Khayat Sidi Bernoussi - Casablanca TEL : 0522 73 91 46</b>	18/10/19	1210.00

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
INSTITUT 09 30 02 44 000 Laboratoire et Radiologie El HAFIF Amal El Miharek Ben Boubker Hammadi N El Goudi Sidi Bernoussi Casablanca Tél 05 22 77 Fax 05 22 76 84 39	11/10/19	13 460	16.61.00 DH

#### AUXILIAIRES MEDICAUX

## **RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES**

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

### **Important :**

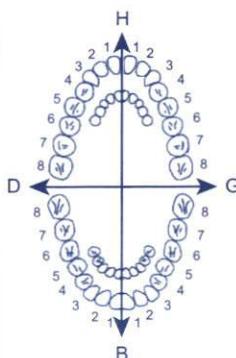
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553

#### **(Création, remont, adjonction)**



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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION

**Docteur Lamiaa HALLAB**  
Spécialiste en Endocrinologie, Diabétologie  
Nutrition et Maladies Métaboliques

(Diabète, Pompes à Insuline, CGMS, Thyroïde, Hypophyse  
Surrénales, Retard de Croissance, Retard Pubertaire...)



**الدكتورة لمياء حلب**  
أخصائية في علم العدد الصعب  
أمراض السكري، التغذية وأمراض الأيض

(السكري، مضخة الأنسولين، الغدة الدرقية، الغدة النخامية،  
الغدة الكظرية، تأخر النمو، البلوغ المتأخر...)

**Echographie Thyroïdienne et Générale**  
**Nutrition et prise en Charge de l'Obésité**  
Sur Rendez Vous

تاريخ الفحص  
غير قابل للتغيير

الفحص بالصدى  
التغذية و علاج السمنة  
بالموعد

Casablanca, le.....  
**18.10.2019**

M.....

**Mme BENSOLTANA Miloud**

**1 JANUMET 50/1000 MG**

1 cp à midi, au cours du repas, pendant 3 mois.

**2 RRAZOL 20**

1 GEL le soir, pendant 3 mois.

**3 TEGUMA CREME**

1 application le matin et le soir, pendant 3 mois. ENTRE LES OREILLES

**4 NOVOMIX 30 FLEXPEN**

30 uis le matin, 20 le soir, pendant 3 mois.

**5 BD MICROFINE PLUS AIGUILLE**

**PHARMACIE YATEM**  
Mme AL KHAFIF ANAH  
Imm 52 Hay Moubaraka  
Sidi Bernoussi - Casablanca  
TEL : 05 22 73 94 44

11

PPV : 96DH00  
PER : 09/22  
LOT : I1717-2

PPV : 96DH00  
PER : 11/21  
LOT : I956-2



70027234/010414-1

6 118001 160495  
JANUMET® 50/1000 mg  
AMM 59DMP/21/NCI

Boîte de 56 comprimés pelliculés

DISTRIBUÉ PAR MSD MAROC P.P.V : 437,00 DH

NovoMix® 30 FlexPen®  
100U/ml  
Suspension injectable  
5 stylos pré-remplis de 3ml  
PPV : 581 DH  
8-9674-73-270-1  
6 118001 121298

**Docteur Lamiaa HALLAB**

**Spécialiste en Endocrinologie, Diabétologie**

**Nutrition et Maladies Métaboliques**



(Diabète, Pompes à Insuline, CGMS, Thyroïde, Hypophyse  
Surrénales, Retard de Croissance, Retard Pubertaire...)

**الدكتورة لمياء حلب.**

**اختصاصية في علم الغدد الصماء**

**أمراض السكري، التغذية و أمراض الأيض**

(السكري، مضخة الأنسولين، الغدة الدرقية، الغدة النخامية،

الغدة الكظرية، تأخر النمو، البلوغ المتأخر...)

**Echographie Thyroïdienne et Générale**

**Nutrition et prise en Charge de l'Obésité**

**Sur Rendez Vous**

**تاريخ الفحص**

**غير قابل للتغيير**

**الفحص بالصدى**

**التغذية و علاج السمنة**

**بالموعود**

Casablanca, le.....

M. Beni Soltana Zihou

11 Feb 2002 - 6M

21 Fevrier

21 Fevrier

Laboratoire d'Analyses Médicales YAFIA

Dr. EL KHAFF Amal

Bd Mbarek Ben Boubker Hammadi N° 52-54

Hay Al Qods Sidi Bernoussi Casablanca

Tel: 05 22 75 86 77 Fax: 05 22 75 84 39

Dr. Lamiaa HALLAB  
ENDOCRINOLOGUE DIABETOLOGIE  
Chabab C2A, Bd Mohamad Baamrani Imm. F4, 1er Etage Appt. N°5 Aïn Sebaâ - Casablanca  
Téléphone: 05 22 76 76 91



Laboratoire Autorisé N° 26050

# مختبر يافا للتحاليل الطبية

## LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES YAFA

BIOCHIMIE - HÉMATOLOGIE - MICROBIOLOGIE - IMMUNOLOGIE - HORMONOLOGIE

Dr.Amal El Khaffif Ramdani

Pharmacienne Biologiste

Diplômée de l'Université de Granada-Espagne

دائل الخفيف رمضانى

Patente : 31643475 - I.F. : 53000550 - CNSS : 2064872 - ICE : 001540529000093

تاریخ اجراء

تحاليل غير مبرأة

FACTURE N° : 191001087

Casablanca le 17-10-2019

Mr BEN SOLTANA Miloud

Date de l'examen : 17-10-2019

## Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
PS	Prélèvement	E10	E
0100	Acide urique	B30	B
0118	Glycémie	B30	B
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B
0163	TSH	B250	B

Total des B : 410

Total dossier: 461.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :  
quatre cent soixante et un dirhams

Laboratoire d'Analyses Médicales YAFA  
 Dr. EL KHAFIF Amal  
 Bd Mbarek Ben Boubker Hammadi N° 52 54  
 Hay Al Qods Sidi Bernoussi Casablanca  
 Tel: 05.22.75.86.77 Fax: 05.22.75.84.39

Horaire continu : du Lundi au Vendredi : 7h30 — 17h00 / Samedi : 7h30 — 13h Prélèvement à domicile sur rendez-vous

Bd. Mbarek Ben Boubker Hammadi N° 52-54 Mousbara Hay Al Qods SIDI EL BERNOUSSI  
 Casablanca - Tél.: 05.22.75.86.77 / Fax : 05.22.76.84.39 - E-mail:laboyafa@hotmail.com



Laboratoire Autorisé N°: 26050

# مختبر يافا للتحاليل الطبية LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALS YAFÀ

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - MICROBIOLOGIE - IMMUNOLOGIE - HORMONOLOGIE

Dr.Amal El Khaffif Ramdani

Pharmacienne Biologiste

Diplômée de l'Université de Granada-Espagne

د.أمال الخفيف رمضانى

Prélèvement du : 17-10-2019  
Edition : 17-10-2019

Mr BEN SOLTANA Miloud

Code Patient 1701130092 Référence : 1910170065

Prescripteur : Dr HALLAB Lamiaa

Page : 2/2

## BILAN ENDOCRINIEN

### Bilan thyroïdien

TSH—Thyréostimuline  
(ECLIA Cobas e411)

3.21 mUI/L

(0.27-4.20)

1.45

11-08-2018

Horaire continu : du Lundi au Vendredi : 7h30 — 17h00 / Samedi : 7h30 — 13h Prélèvement à domicile sur rendez-vous

Bd. Mbarek Ben Boubker Hammadi N°52-54 Moubaraka Hay Al Qods SIDI EL BERNOUSSI

Laboratoire d'Analyses Médicales YAFÀ  
Dr. EL KHAFFIF Amsl  
Mbarek Ben Boubker Hammadi N° 52 54  
Validé par Dr Amal EL KHAFFIF  
Moy: 11/11/2017 Fax: 0522768439



Patient Chromatogram

# مختبر رافا للتحاليل الطبية

## LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALS YAFI

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - MICROBIOLOGIE - IMMUNOLOGIE - HORMONOLOGIE

Dr. Amal El Khafif Ramdani

Pharmacienne Biologiste  
Diplômée de l'Université de Granada-Espagne

د.أمال الخفيف رمضانى

Laboratoire Autorisé N° 26050

Last Name: BEN SOLTANA

First Name: Miloud

Date of birth: 01/07/1950

Barcode: 141910170065

Theor. Plate: 612

PUI: 1701130092

Rack: 0003

Operator:

Version: 4.41.0.0 Rev. Q

Position: 06

Analyzer: GX

Date of analysis: 17/10/2019

Sample Numb: 00026

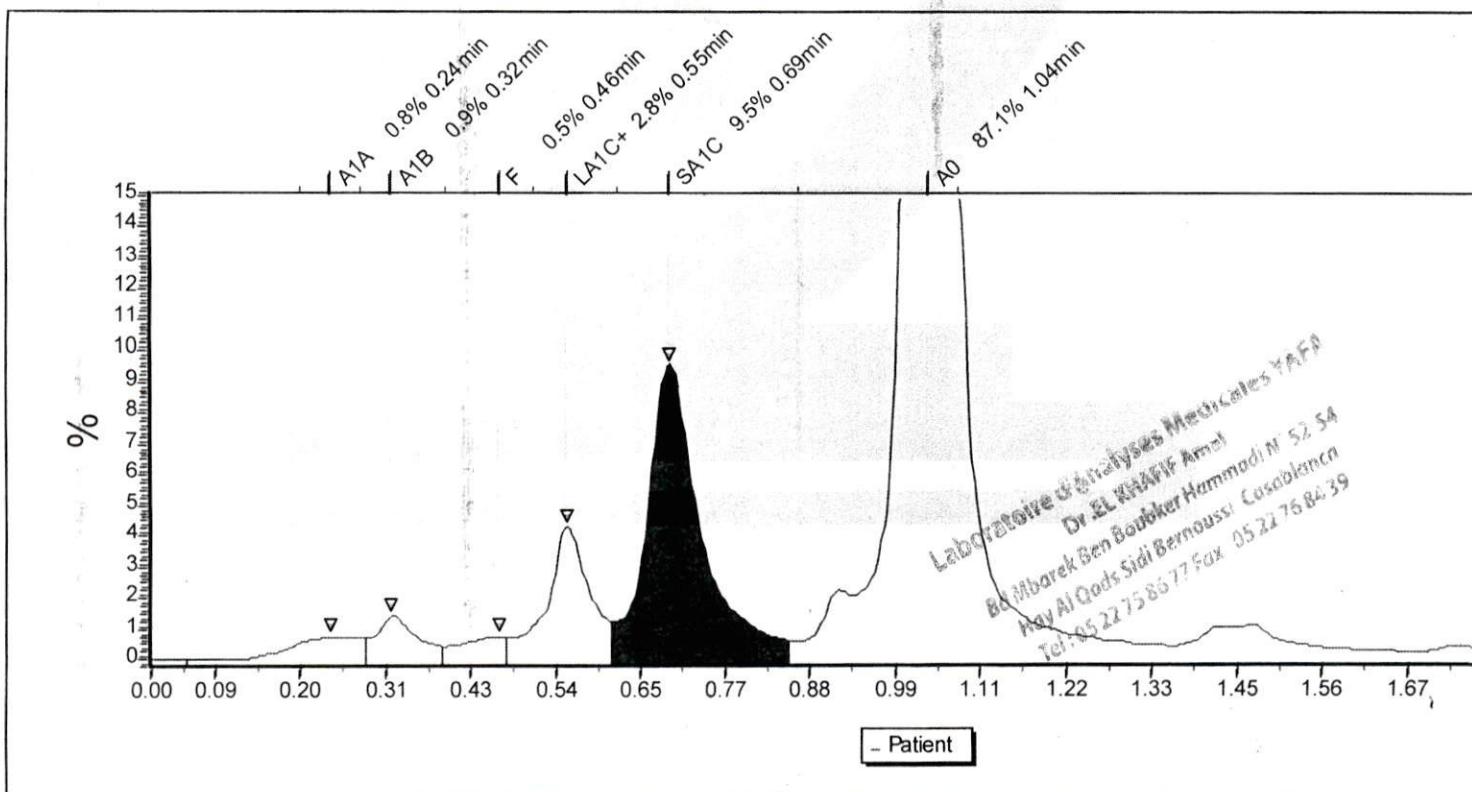
Flag &amp; Comment: 05

Time of analysis: 12:29:25

Parameter	Value %	Time min.	Area	Total Area	$Y=(Ax+B)$
A1A	0.8%	0.24	5.95	773	
A1B	0.9%	0.32	6.86		Element Factor-A Factor-B
F	0.5%	0.46	3.87		1 1.1236 0.5645
LA1C+	2.8%	0.55	21.99		
SA1C	9.5%	0.69	61.41		
A0	87.1%	1.04	672.89		

Analyzer: GX  
 Serial Nb.: 12345678  
 Soft. Version: 1.22  
 UIN: Analyzer UIN

Variant method



Horaire continu : du Lundi au Vendredi : 7h30 — 17h00 / Samedi : 7h30 — 13h Prélèvement à domicile sur rendez-vous

Bd. Mbarek Ben Boubker Hammadi N°52-54 Moubaraka Hay Al Qods SIDI EL BERNOUSSI



Laboratoire Autorisé N°: 26050

# مختبر يافا للتحاليل الطبية

## LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES YAFA

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - MICROBIOLOGIE - IMMUNOLOGIE - HORMONOLOGIE

Dr. Amal El Khafif Ramdani

Pharmacienne Biologiste

Diplômée de l'Université de Granada-Espagne

دأمال الخفيف رمضانى

Prélèvement du : 17-10-2019  
Edition : 17-10-2019

Mr BEN SOLTANA Miloud

Code Patient 1701130092 Référence : 1910170065

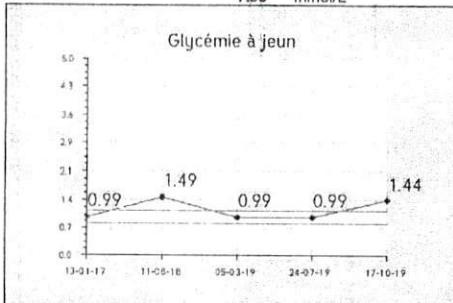
Prescripteur : Dr HALLAB Lamiaa

Page : 1/2

### BIOCHIMIE SANGUINE GÉNÉRALE ET SPÉCIALISÉE

Glycémie à jeun  
(Hexokinase G6PD-H Cobas C311)

24-07-2019  
1.44 g/L  
7.99 mmol/L  
(0.82-1.15)  
(4.55-6.38) 0.99

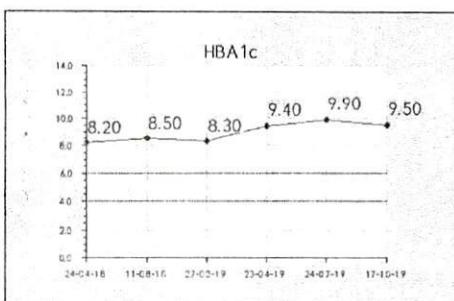


Acide Urique  
(Cinétique Cobas C311)

05-03-2019  
47.00 mg/l  
279.65 µmol/L  
(34.00-70.00)  
(202.30-416.50) 44.00

HbA1c  
(HPLC-TOSOH)  
<6:Niveau non diabétique  
<7:Equilibré  
>8:Action à entreprendre

24-07-2019  
9.5 %  
(4.0-6.0) 9.9



Horaire continu : du Lundi au Vendredi : 7h30 — 17h00 / Samedi : 7h30 — 13h Prélèvement à domicile sur rendez-vous

Bd. Mbarek Ben Boubker Hammadi N°52-54 Moubaraka Hay Al Qods SIDI EL BERNOUSSI

Validé par : Dr Amal EL KHAIF

Laboratoire d'Analyses Médicales YAFA  
Dr. Amal EL KHAIF  
Bd. Mbarek Ben Boubker Hammadi N°52-54  
SIDI EL BERNOUSSI