

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.



Déclaration de Maladie : N° P19-0003173

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8192 Société : RAM 200038

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : AMED EDOUKHAN Date de naissance :

Adresse :

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Mounir SBAI
Dermatologue
N° 24, Plage Guyville - Harhoura
Tél : 05 37 40 40 80
Tél : 06 61 41 18 66

Date de consultation : 23 FEB 2021

Nom et prénom du malade : Amour EDOUKHAN Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Douleur

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 : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

Adresses Mails utiles

- Reclamation : 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

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
23 FEV. 2024			300	Dr. Moutou SPAI Dermatologue N° 24, Place Guyville - Harhoura Tél : 05 37 40 40 80 Tél : 06 61 41 18 66

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

23/02/2024

45,80

INPE : 102027216

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

24/02/2024

5130

1525,00 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien

Date des Soins

Nombre

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

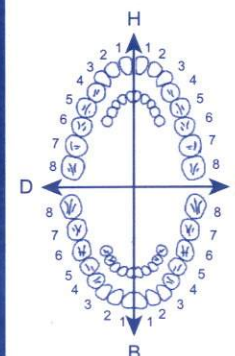
Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES

Dents Traitées

Nature des Soins

Coefficient



CCEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

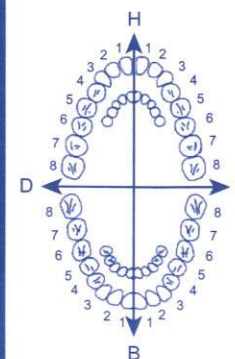
DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE

	H	
25533412	21433552	
00000000	00000000	
D		G
00000000	00000000	
35533411	11433553	
	B	



CCEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Mounir Sbai

Spécialiste en dermatologie

Dermatologie esthétique

Pathologie de l'ongle et cheveux

Laser Dermatologique

Ex. directeur de l'Hôpital Aïn Chok



الدكتور منير السباعي

أخصائي أمراض جلدية

أمراض الشعر والأظافر

ليزر

تجميل

مدير سابق بمستشفى عين الشق

Harhoura, le : 23 FEB. 2024



Dr Marmou EDDDEKKAKI

de faire

T. nophthalgen

lucien nergen

+ HbA1c

+ glycémie à jeun

Dr. Mounir SBAI
Dermatologue
N° 24, Plage Guyville - Harhoura
Tél : 05 37 40 40 80
Tél : 06 61 41 18 66



Lot Dinia n° 24 plage Guyville Harhoura - Témara تجزئة دينيا رقم 24 شاطئ كيفيل الهرهوري - تمارة

Tél.: 05 37 40 40 80 / 06 61 41 18 66 - E-mail: dermatologieharhoura@gmail.com

IF : 40264991 - CNSS : 8612170 - INPE : 101171403 - ICE : 001754182000052

Dr. Mounir Sbai

Spécialiste en dermatologie

Dermatologie esthétique

Pathologie de l'ongle et cheveux

Laser Dermatologique

Ex. directeur de l'Hôpital Aïn Chok



الدكتور منير السباعي

أخصائي أمراض جلدية

أمراض الشعر والأظافر

ليزر

تجميل

مدير سابق بمستشفى عين الشق

Harhoura, le : 23/02/2024

Ordonnance

EDDEKKAKI Marouane

1 - Airlix 10mg

un cp deux fois par jour pendant 15 jours

45.80

PHARMACIE ESSAADA
Fatima ENNAJI
Ctr. Commercial Lot. Laayoune
Harhoura - Tél.: 05 37 64 07 64

INPE : 102027216

Dr. Mounir SBAI
Dermatologue
N° 24, Plage Guyville - Harhoura
Tél : 05 37 40 40 80
Tél : 06 61 41 18 66

15 Comprimés

LOT : 177
PER : AUT 2026
PPV : 45 DA 80



PHARMACEUTICAL INSTITUTE

Lot Dinia n° 24 plage Guyville Harhoura - Témara تجرئة دينيا رقم 24 شاطئ كيڤيل الهرهوري - تمارة

Tél.: 05 37 40 40 80 / 06 61 41 18 66 - E-mail: dermatologieharhoura@gmail.com

IF : 40264991 - CNSS : 8612170 - INPE : 101171403 - ICE : 001754182000052



Dossier n° 2402240021 enregistré le 24-02-2024 de - Mr Marouane EDDEKKAKI, né(e) le 07-01-2003

ALLERGOLOGIE

Contrôle de qualité systématique avec chaque test

IgE Spécifiques Pneumallergènes

(Euroimmun - Germany)

Cf rapport ci-joint.

IgE Spécifiques Trophallergènes

(Euroimmun - Germany)

Cf rapport ci-joint.

Docteur Dounia Mourji
Spécialiste en analyses de biologie médicale
CENTRE DE BIOLOGIE AL WIFAK
Laboratoire d'Analyses de Biologie Médicale

N°3124, Av Dr Abdelkrim El Khatib, Al Wifak, Témara
Tél: 0537 40 30 30

Validé biologiquement par:

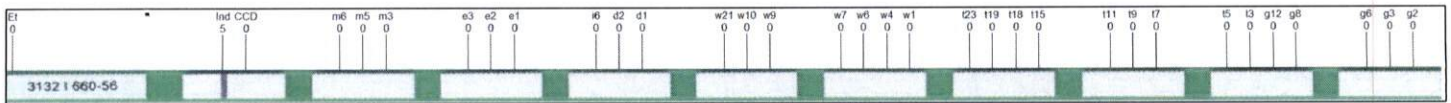
Page 2 / 2



ID Patient:

FALOSS Mohammed

Test:

EUROLINE Allergie Respiratoire
Maghreb

Antigène	Concentration	Classe	0	1	2	3	4	5	6
Chiendent (g2)	< 0,35 kU/l	0							
Dactyle (g3)	< 0,35 kU/l	0							
Phléole des prés (g6)	< 0,35 kU/l	0							
Pâturin (g8)	< 0,35 kU/l	0							
Seigle (g12)	< 0,35 kU/l	0							
Bouleau (t3)	< 0,35 kU/l	0							
Hêtre (t5)	< 0,35 kU/l	0							
Chêne (t7)	< 0,35 kU/l	0							
Olivier (t9)	< 0,35 kU/l	0							
Platane (t11)	< 0,35 kU/l	0							
Frêne blanc (t15)	< 0,35 kU/l	0							
Eucalyptus (t18)	< 0,35 kU/l	0							
Mimosa (t19)	< 0,35 kU/l	0							
Cyprès (t23)	< 0,35 kU/l	0							
Ambroisie (w1)	< 0,35 kU/l	0							
Camomille sauvage (w4)	< 0,35 kU/l	0							
Armoise commune (w6)	< 0,35 kU/l	0							
Marguerite (w7)	< 0,35 kU/l	0							
Plantain Anglais (w9)	< 0,35 kU/l	0							
Chénopode (w10)	< 0,35 kU/l	0							
Pariétaire (judaica) (w21)	< 0,35 kU/l	0							
Dermatophagoides pter. (d1)	< 0,35 kU/l	0							
Dermatophagoides farinae (d2)	< 0,35 kU/l	0							
Blatte germanique (i6)	< 0,35 kU/l	0							
Chat (e1)	< 0,35 kU/l	0							
Chien (e2)	< 0,35 kU/l	0							
Cheval (e3)	< 0,35 kU/l	0							
Aspergillus fumigatus (m3)	< 0,35 kU/l	0							
Candida albicans (m5)	< 0,35 kU/l	0							
Alternaria alternata (m6)	< 0,35 kU/l	0							
Marqueur CCD (CCD)	< 0,35 kU/l	0							
Indicator Band (Ind)	95,37 kU/l	5							
Étiquette (Et)	< 0,35 kU/l								

Concentration (kU/L)	Classe	Explication
$0 \leq \text{slgE} < 0,35$	0	Aucun anticorps spécifique détecté.
$0,35 \leq \text{slgE} < 0,7$	1	Très faible quantité d'anticorps détectée, présence d'une sensibilisation souvent sans symptômes cliniques.
$0,7 \leq \text{slgE} < 3,5$	2	Faible quantité d'anticorps détectée, existence d'une sensibilisation, souvent les symptômes cliniques sont présents dans la partie haute de la classe.
$3,5 \leq \text{slgE} < 17,5$	3	Détection sûre d'anticorps, symptômes cliniques souvent présents.
$17,5 \leq \text{slgE} < 50$	4	Fort taux d'anticorps. Presque toujours avec des symptômes cliniques.
$50 \leq \text{slgE} < 100$	5	Titre d'anticorps très élevé.
$\text{slgE} \geq 100$	6	Titre d'anticorps très élevé.

Signature: _____



ID Patient:

FALOSS Mohammed

Test:

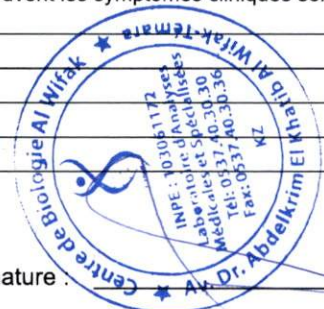
EUROLINE Allergie Alimentaire 3

Et		Ind	CCD		f75	f1		f218	f78	f2	f45		f10	f9	f8	f4		f40	f24	f23	f3		f83	f27	f26		f95	f92	f84	f49		f85	f48	f47	f25		f96	f89	f14	f12		f158	f20	f17	f13
0		5	0		0	0		0	0	0	0		0	0	2	0		0	0	0	0		0	0	0		0	0	0	0		0	0	0	0		0	0	0	0		0	0	0	0
3410-31 429-31																																													

Antigène	Concentration	Classe	0	1	2	3	4	5	6
Arachide (f13)	< 0,35 kU/l	0							
Noisette (f17)	< 0,35 kU/l	0							
Amande (f20)	< 0,35 kU/l	0							
Noix de Cajou (f158)	< 0,35 kU/l	0							
Pois (f12)	< 0,35 kU/l	0							
Graine de soja (f14)	< 0,35 kU/l	0							
Graine de moutarde (f89)	< 0,35 kU/l	0							
Avocat (f96)	< 0,35 kU/l	0							
Tomate (f25)	< 0,35 kU/l	0							
Ail (f47)	< 0,35 kU/l	0							
Oignon (f48)	< 0,35 kU/l	0							
Céleri (f85)	< 0,35 kU/l	0							
Pomme (f49)	< 0,35 kU/l	0							
Kiwi (f84)	< 0,35 kU/l	0							
Banane (f92)	< 0,35 kU/l	0							
Pêche (f95)	< 0,35 kU/l	0							
Viande de porc, cuite (f26)	< 0,35 kU/l	0							
Boeuf (f27)	< 0,35 kU/l	0							
Poulet (f83)	< 0,35 kU/l	0							
Morue (f3)	< 0,35 kU/l	0							
Crabe (f23)	< 0,35 kU/l	0							
Shrimp/ Prawn (f24)	< 0,35 kU/l	0							
Thon (f40)	< 0,35 kU/l	0							
Farine de blé (Froment) (f4)	< 0,35 kU/l	0							
Farine de maïs (f8)	1,04 kU/l	2							
Riz (f9)	< 0,35 kU/l	0							
Sésame (f10)	< 0,35 kU/l	0							
Levure de boulanger (f45)	< 0,35 kU/l	0							
Lait de vache (f2)	< 0,35 kU/l	0							
Caseine (f78)	< 0,35 kU/l	0							
Lait de chèvre (f218)	< 0,35 kU/l	0							
Blanc d'oeuf (f1)	< 0,35 kU/l	0							
Jaune d'oeuf (f75)	< 0,35 kU/l	0							
Marqueur CCD (CCD)	< 0,35 kU/l	0							
Indicateur (Ind)	70,87 kU/l	5							
Étiquette (Et)	< 0,35 kU/l								

Concentration (kU/L)	Classe	Explication
$0 \leq \text{slgE} < 0,35$	0	Aucun anticorps spécifique détecté.
$0,35 \leq \text{slgE} < 0,7$	1	Très faible quantité d'anticorps détectée, présence d'une sensibilisation souvent sans symptômes cliniques.
$0,7 \leq \text{slgE} < 3,5$	2	Faible quantité d'anticorps détectée, existence d'une sensibilisation, souvent les symptômes cliniques sont présents dans la partie haute de la classe.
$3,5 \leq \text{slgE} < 17,5$	3	Détection sûre d'anticorps, symptômes cliniques souvent présents.
$17,5 \leq \text{slgE} < 50$	4	Fort taux d'anticorps. Presque toujours avec des symptômes cliniques.
$50 \leq \text{slgE} < 100$	5	Titre d'anticorps très élevé.
$\text{slgE} \geq 100$	6	Titre d'anticorps très élevé.

Signature :





Dr Imad EL YAAGOUBI

Directeur du centre
Pharmacien Biologiste
INPE - Professionnel: 107163479

د. عماد اليكوبي

مدير المركز، صيدلاني إحيائي
الرقم الوطني الاستدلالي المهني: 107163479

Laboratoire Certifié ISO 9001

Dossier enregistré le : 24-02-2024

Prélèvement du 24-02-2024 à 08:36

Code patient : 2402240021

Edition du : 29-02-2024

Mr Marouane EDDEKKAKI

Né(e) le : 07-01-2003 (21 ans)

Prescripteur : Dr Mounir SBAI

Dossier N° : **2402240021**



BIOCHIMIE SANGUINE

Contrôle de Qualité Quotidien(PreciControl® – Mannheim Germany)

Hémoglobine glyquée par HPLC –Sang total (Technique de référence)*

Hémoglobine glyquée (HbA1c) * 5.00 %
(Chromatographie liquide à haute performance –Sang total)

RECOMMANDATIONS :

HbA _{1c} (%)	Interprétation
4.0 - 5.6	Zone normale
5.7 - 6.4	¹ Prédiabète (Risque élevé de survenue de diabète) chez un adulte asymptomatique
6.0 - 6.4	² Prédiabète (Risque élevé de survenue de diabète) chez un adulte asymptomatique
	Très bon équilibre glycémique chez un diabétique
Supérieur ou égal à 6.5	³ Seuil diagnostique du diabète
6.5 - 8.0	Bon équilibre glycémique chez un diabétique
> 8.0	Mauvais équilibre glycémique chez un diabétique

¹ Selon les guidelines 2017 de l'ADA (American Diabetes Association)

² Selon les guidelines 2013 de l'CDA (Canadian Diabetes Association)

³ Selon l'Organisation Mondiale de la Santé, l'ADA et les autres sociétés savantes du diabète.

Glycémie à jeun *

(Méthode de référence à l'Héxokinase–Sérum/Plasma)

1.08 g/L (0.74–1.06)
5.99 mmol/L (4.11–5.88)

Docteur Dounia Mourji
Spécialiste en analyses de biologie médicale
CENTRE DE BIOLOGIE AL WIFAK
Laboratoire d'Analyses de Biologie Médicale

103061172
N°3124, Av Dr Abdelkrim El Khatib, Al Wifak, Témara
Tél: 0537 40 30 30

Validé biologiquement par:

Page 1 / 2

CENTRE DE BIOLOGIE AL WIFAK

Laboratoire d'Analyses Médicales et Spécialisées

Tél : 0537 40 30 30 – Fax : 0537 40 30 36 – Courrier électronique : contact@cbw.ma

Site web : www.cbw.ma



Accréditation SEMACE
Norme NM ISO 15189/2014
N° MCI/CA/AA 07/2022

LABORATOIRE ACCREDITE ISO 15189 & CERTIFIE ISO 9001



INPE



103061172

FACTURE N° : 240201807

TEMARA le 24-02-2024

Mr Marouane EDDEKKAKI

N° de dossier : 2402240021

Date de l'examen : 24-02-2024

Récapitulatif des analyses			
CN	Analyse	Clé	Coefficient
9105	Prélèvement en vue d'analyses de biologie médicale.	E	11
0118	Glycémie	B	30
0119	Hémoglobine glycosylée	B	100
0394	Anticorps Anti ECT	B	500
0394	Anticorps Anti ECT	B	500

Total des B¹ : 1130

TOTAL DOSSIER : 1525.00 MAD

Arrêtée la présente facture à la somme de : mille cinq cent vingt-cinq dirhams

¹ le B est un coefficient clef imposé par l'assurance maladie pour la cotation des actes de biologie médicale.

HN : Acte hors nomenclature.

Information importante aux patients : Nous vous rappelons que si vous bénéficiez d'une couverture par une mutuelle ou une assurance maladie, il est impératif de soumettre votre dossier à la mutuelle dans les délais impartis (un à deux mois suivant votre mutuelle ou assurance) de la date des analyses médicales effectuées. Veuillez noter qu'aucune modification de dates sur la facture, le document de mutuelle ou le compte rendu ne pourra être réalisée par notre laboratoire après ce délai.

CACHET DU LABORATOIRE :



Complexe Médical Al Wifak (rdc), Lot°3124, Avenue Docteur Abdelkarim El Khateb

Quartier Al Wifak, Temara

CNSS : 4703022 – Patente : 279375 91 – IF : 35397934

ICE : 00179814100051

RIB : BMCI – 013 825 01243 00006400150 20