

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.

Biologie 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.

Prothèse 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- 065323

NO-23055

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1050 Société :

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : ELAZROK ABDELKRIM

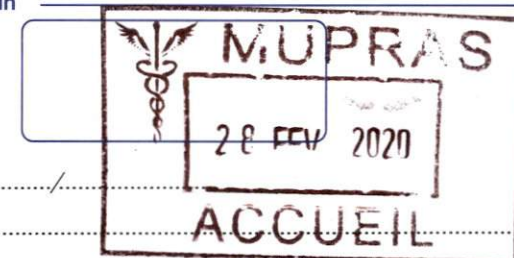
Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 06 62 34 39 12 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

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) :

SOINS ET PROTHESES DENTAIRES

Le praticien est prié de présenter la dent traitée, l'acte pratiqué et indiquer la nature des soins.
Veuillez fournir une facture
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												
				Coefficient des travaux											
				Montant des soins											
				Début d'exécution											
				Fin d'exécution											
O.D.F. Prothèses dentaires 	Détermination du coefficient masticatoire			Coefficient des travaux											
	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> <th colspan="2">G</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>00000000</td> <td>21433552</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D 00000000</td> <td>35533411</td> <td>00000000</td> <td>11433553</td> </tr> </tbody> </table>		H		G		25533412	00000000	21433552	00000000	D 00000000	35533411	00000000	11433553	Montant des soins
	H		G												
	25533412	00000000	21433552	00000000											
D 00000000	35533411	00000000	11433553												
(Création, Remont, adjonction) Fonctionnel, thérapeutique, nécessaire à la profession			Date du devis												
			Fin d'exécution												
Visa et cachet du praticien attestant le devis		Visa et cachet du praticien attestant l'exécution													

VOLET ADHERENT	NOM :	Mle
DECLARATION N° P 14 / 0039973		
Date de Dépôt	Montant engagé	Nbre de pièces Jointes
Durée de validité de cette feuille est de (3) trois mois Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle		
Cachet MUPRAS		



P 14 / 0039973

DATE DE DEPOT
27 / 02 / 2020

A REMPLIR PAR L'ADHERENT		Mle 1050	Signature de l'adherent														
Nom & Prénom EL-AZRAK ABDELKRIM																	
Fonction RETRAITE	Phones 0662343962																
Mail EL-AZRAK-ASD@GMAIL.COM																	
MEDECIN	Prénom du patient M. EL-AZRAK Abdelkrim																
Adhérent <input checked="" type="checkbox"/>	Conjoint <input type="checkbox"/>	Enfant <input type="checkbox"/>	Age 70 ans														
Nature de la maladie diabète + H/c - Myocard		Date 1ère visite 27/02/2020															
S'agit-il d'un accident : Causes et circonstances																	
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Nature des actes</th> <th>Nbre de Coefficient</th> <th>Montant détaillé des honoraires</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>S</td> <td></td> <td>250</td> </tr> </tbody> </table>				Nature des actes	Nbre de Coefficient	Montant détaillé des honoraires	S		250								
Nature des actes	Nbre de Coefficient	Montant détaillé des honoraires															
S		250															
PHARMACIE	Date 21/02/2020																
Montant de la facture	3808,90																
ANALYSES - RADIOGRAPHIES Date 22/02/2020																	
Désignation des Coefficients B 815	Montant détaillé des Honoraires 1060,00 dhs																
AUXILIAIRES MEDICAUX		Date 27/02/2020															
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="4">Nombre</th> <th rowspan="2">Montant détaillé des Honoraires</th> </tr> <tr> <th>AM</th> <th>PC</th> <th>IM</th> <th>IV</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>5006,00</td> </tr> </tbody> </table>		Nombre				Montant détaillé des Honoraires	AM	PC	IM	IV					5006,00	CACHET	
Nombre				Montant détaillé des Honoraires													
AM	PC	IM	IV														
				5006,00													

**Ancien Médecin Interne des Hôpitaux de Toulouse-France au Service
d'Endocrinologie et Maladies Métaboliques**

Diplôme en Pathologie Hypothalamo Hypophysaire

Diplôme en Diabétologie

Diplôme en Nutrition Appliquée

Capacité de Traitement par Pompe à Insuline

Diplôme en Echographie

Holter Glycémique

Casablanca le, 21/02/2020

Mr EL AZRAK Abdelkarim

139,00
x 4
JanuMet 50 mg / 1000 mg

1 comprimé, matin et soir au milieu ou après repas

2440
x 6
6,80 x 3
57,80
x 6
LÉVOTHYROX 112,5 µg par jour soit :

Lévothyrox 100 µg : 1 comprimé + Lévothyrox 25 µg : 1/2 comprimé le matin à jeun

LD-NOR 10 mg

1 comprimé le soir

78,90
x 3
DIAMICRON 60 mg

1 comprimé le matin avant repas

Traitement pour 06 mois

GRANDE PHARMACIE DE LISBONNE

Mme. TAZI Nadia
18, Rue Abdelmoumen, Imm. Marjana - Casablanca
Tél : 0522 83 02 75 - Tél/Fax : 0522 28 93 76
INPF : 092000298

Docteur Otman TAZI
Endocrinologie - Diabétologie
293 Bd. Abdelmoumen, Imm. Marjana,
2ème Etage, Appt. N° 4 - Casablanca
Tél : 05 22 86 41 90 - 05 22 86 56 34

GRANDE PHARMACIE DE LISBONNE
Mme. TAZI Nadia
18, Rue Abdelmoumen, Imm. Marjana - Casablanca
Tél : 0522 83 02 75 - Tél/Fax : 0522 28 93 76
INPF : 092000298

6 118001 160495
JANUMET® 50/1000 mg
AMM 59DMP/21/NCI
Boîte de 56 comprimés pelliculés
DISTRIBUE PAR MSD MAROC P.P.V: 437,00 DH

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

6 118001 102006
Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH

6 118001 160495
JANUMET® 50/1000 mg
AMM 59DMP/21/NCI
Boîte de 56 comprimés pelliculés
DISTRIBUE PAR MSD MAROC P.P.V: 437,00 DH

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

6 118001 102006
Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH

6 118001 160495
JANUMET® 50/1000 mg
AMM 59DMP/21/NCI
Boîte de 56 comprimés pelliculés
DISTRIBUE PAR MSD MAROC P.P.V: 437,00 DH

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

6 118001 102006
Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH

6 118001 160495
JANUMET® 50/1000 mg
AMM 59DMP/21/NCI
Boîte de 56 comprimés pelliculés
DISTRIBUE PAR MSD MAROC P.P.V: 437,00 DH

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

6 118001 160495
JANUMET® 50/1000 mg
AMM 59DMP/21/NCI
Boîte de 56 comprimés pelliculés
DISTRIBUE PAR MSD MAROC P.P.V: 437,00 DH

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

6 118001 160495
JANUMET® 50/1000 mg
AMM 59DMP/21/NCI
Boîte de 56 comprimés pelliculés
DISTRIBUE PAR MSD MAROC P.P.V: 437,00 DH

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

6 118001 160495
JANUMET® 50/1000 mg
AMM 59DMP/21/NCI
Boîte de 56 comprimés pelliculés
DISTRIBUE PAR MSD MAROC P.P.V: 437,00 DH

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

LOT : 200128
UT AV: 01/2023
PPV: 57,80 DH

LOT : 200128
UT AV: 01/2023
PPV: 57,80 DH

LOT : 200128
UT AV: 01/2023
PPV: 57,80 DH

LOT : 200128
UT AV: 01/2023
PPV: 57,80 DH

LOT : 191264
UT AV: 07/2022
PPV: 57,80 DH

LOT : 200128
UT AV: 01/2023
PPV: 57,80 DH

24,40

78,70

78,70

78,70

Anoual

Laboratoire de Biologie medicale
Genetique moleculaire
Radio immuno-analyse
Diagnostic Prenatal
Biologie de la Reproduction



مختبر أنوال

Docteur Jamal FEKKAK

Radio-biologiste

Ancien Attaché des Hôpitaux de Paris

Diplômé de l'Université Paris VII

et de l'Institut Pasteur de Paris

Biologiste Qualiticien

FACTURE N° 2002220018

Mr Abdelkrim EL AZRAK

Demande N° 2002220018

Date de l'examen : 22-02-2020

Analyses :

Récapitulatif des analyses			
CN	Analyse	Val	Clefs
PSAD	Prélèvement sang adulte	E25	E
	ALAT (transaminase TGP)	B50	B
	ASAT (transaminase TGO)	B50	B
	Cholestérol	B30	B
	Créatinine	B30	B
	HbA1c	B100	B
	Triglycérides	B50	B
	LDL Dosage direct	B50	B
	Glycémie à jeun	B30	B
	TSHus	B200	B
	Cholestérol HDL	B50	B
	Examen cytobactériologique des urines	E200	E

Total des B : 840

TOTAL DOSSIER : 1060 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : mille soixante dirhams DH

**Il est Strictement Interdit de Changer les Noms,
Prénoms et les Dates des Analyses.**

Angle Bd. Anoual-Bd d'Alexandrie, Quartier des Hôpitaux-Casablanca - Tél.: 05.22.86.03.36 / 06 59 27 33 92 - Fax : 05.22.86.04.97

زاوية شارع أنوال وشارع الإسكندرية، حي المستشفيات، الدار البيضاء - الهاتف: 05 22 86 03 36 / 06 59 27 33 92 - الفاكس: 05 22 86 04 97

jfekkak@laboratoire-anoual.com Site web : www.labanoual.ma - ICE N° 001703721000037 - INP: 093000883

Docteur Otman TAZI

Ancien Médecin Interne des Hôpitaux de Toulouse-France au Service

d'Endocrinologie et Maladies Métaboliques

Diplôme en Pathologie Hypothalamo Hypophysaire

Diplôme en Diabétologie

Diplôme en Nutrition Appliquée

Capacité de Traitement par Pompe à Insuline

Diplôme en Echographie

Holter Glycémique

Casablanca le, 21/02/2020

Mr EL AZRAK Abdelkarim

Glycémie à jeun

HbA1c

Cholestérol total + HDL + LDL

Triglycérides

Créatinine

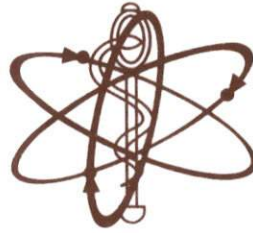
Transaminases

TSH us

ECBU

Docteur Otman TAZI
Endocrinologie - Diabétologie
Nutrition
293 Bd. Abdelmoumen, Imm. Marjana,
2ème Etage, Appt. N°4 - Casablanca
Tél : 05 22 86 41 90 - 05 22 86 56 34





Mr Abdelkrim EL AZRAK

Né(e) le : 01-01-1950

Dossier N° : 2002220018

Date de l'examen : 22-02-2020

Prélevé le : 22-02-2020 09:11 en interne

Edité le : 24-02-2020

DR : OTMAN TAZI

Adresse : 293, bd Abdelmoumen, imm Marjana 2 EME
ETAGE casablanca

Page 1 / 3



ACCREDITATION
N° 8-3245
Portée disponible sur
www.cofrac.fr

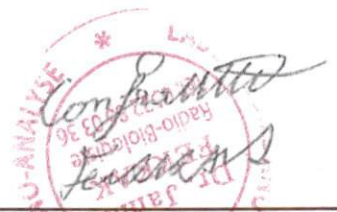
Seules certaines prestations rapportées dans ce document sont couvertes par l'accréditation. Elles sont identifiées par le symbole [AC].

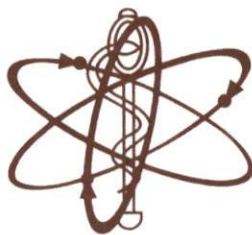
BIOCHIMIE SANGUINE

Glycémie à jeun [AC] (HK/G6PDH- Cobas 6000® Roche) <i>Changement de technique et de valeurs normales à partir du 26-08-2017.</i>	1.36	g/l	(0.74-1.09)	26-08-2019
	7.55	mmol/l	(4.11-6.05)	1.79
Créatinine [AC] (Jaffé, tamponné, cinétique- Cobas 6000® Roche) <i>Changement de technique et de valeurs normales à partir du 07/08/2017.</i>	10.6	mg/l	(7.0-12.0)	26-08-2019
	93.8	µmol/l	(62.0-106.2)	11.3
Cholestérol total [AC] (Colorimétrie Enzymatique - Cobas 6000® Roche) <i>Changement de technique et de valeurs normales à partir du 18/08/2017.</i>	1.11	g/l	(<2.00)	26-08-2019
	2.87	mmol/l	(<5.17)	1.12
HDL-Cholestérol [AC] (Enzymatique Colorimétrie PAP - Cobas 6000® Roche) <i>Changement de technique et de valeurs normales à partir du 18/08/2017.</i>	0.35	g/l	(>0.55)	26-08-2019
	0.91	mmol/l	(>1.42)	0.32
LDL-Cholestérol (direct) (Dosage enzymatique)	0.57	g/L	(<1.55)	26-08-2019
	1.47	mmol/L	(<4.01)	0.60
Triglycérides [AC] (GPO/PAP - Cobas 6000® Roche) <i>Changement de technique et de valeurs normales à partir du 11/08/2017.</i>	1.28	g/l	(<1.50)	26-08-2019
	1.45	mmol/l	(<1.70)	1.69

Les valeurs suivantes représentent les taux chez l'adulte en terme de risque de maladie coronarienne :

- Faible: <1.29 g/L (2.59 mmol/L)
- Intermédiaire: 1.30 à 1.59g/L (3.35 à 4.12 mmol/L)
- Elevé: 1.60 à 1.89 g/L (4.13 à 4.92 mmol/L)
- Très élevé: >1.90 g/L (>4.92 mmol/L)





Mr Abdelkrim EL AZRAK

Né(e) le : 01-01-1950

Dossier N° : 2002220018

Date de l'examen : 22-02-2020

Prélevé le : 22-02-2020 09:11 en interne

Edité le : 24-02-2020



ACCREDITATION
N° 8-3245
Portée disponible sur
www.cofrac.fr

Seules certaines prestations rapportées dans ce document sont couvertes par l'accréditation. Elles sont identifiées par le symbole [AC].

DR : OTMAN TAZI

Adresse : 293, bd Abdelmoumen, imm Marjana 2 EME
ETAGE casablanca

Page 2 / 3

HBA1c [AC]

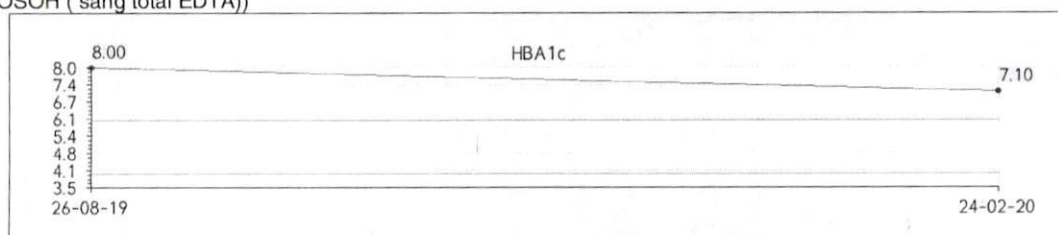
(HPLC – TOSOH (sang total EDTA))

7.1 %

(4.0–6.0)

26-08-2019

8.0



ENZYMOLOGIE

Echantillon primaire : plasma hépariné

Transaminases GOT (ASAT) [AC]

(IFCC, sans phosphate de pyridoxal – Cobas 6000® Roche)

13 UI/L

(<40)

26-08-2019

16

Changement de technique et de valeurs normales à partir du 18/08/2017.

Transaminases GPT (ALAT) [AC]

(IFCC, sans phosphate de pyridoxal – Cobas 6000® Roche)

14 UI/L

(<41)

26-08-2019

18

Changement de techniques et de valeurs normales à partir du 18/08/2017.

BILAN THYROIDIEN

échantillon primaire : sérum

TSHus [AC]

((Chimiluminescence – COBAS 6000® Roche))

1.50 µUI/ml

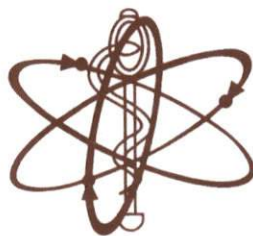
(0.27–4.20)

26-08-2019

5.86

Changement de technique et de valeurs normales à partir du 24/07/2017.





Mr Abdelkrim EL AZRAK

Né(e) le : 01-01-1950

Dossier N° : 2002220018

Date de l'examen : 22-02-2020

Prélevé le : 22-02-2020 09:11 en interne

Edité le : 24-02-2020



ACCREDITATION
N° 8-3245
Portée disponible sur
www.cofrac.fr

Seules certaines prestations rapportées dans ce document sont couvertes par l'accréditation. Elles sont identifiées par le symbole [AC].

DR : OTMAN TAZI

Adresse : 293, bd Abdelmoumen , imm Marjana 2 EME
ETAGE casablanca

Page 3 / 3

BACTERIOLOGIE

EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES

Recueil : 2ème jet
Aspect : Limpide
Couleur : Jaunâtre.
Culot : Faible

Recherche biochimique:

pH: 5.0 (6.5-7.5)
Sucre: Négative
Proteines: Négative
Sang: Négative
Acétone: Négative
Nitrites: Négative

Examen cytologique (Automate Urised Mini)

Leucocytes : 3 p/μL (0-12)
Hématies : <1 p/μL (0-10)
Cellules épithéliales : <1 p/μL (0-5)
Cellules non épithéliales : <1 p/μL (0-2)
Cylindres : <1 p/μL (0-2)
cristaux: <1 p/μL (0-6)
Levures : <1 p/μL (0-3)
Mucus : 111 p/μL (0-264)

Examen direct : Absence de germes

Examen bactériologique

Cultures : Cultures stériles

