

# 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.

## Diologie 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.

## Educations :

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.

## Prothèses :

En cas de prothèses ou de traitement canaux, 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 canaux.

## 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

Déclaration : contact@mupras.com

Personne 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.

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 43 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



## Déclaration de Maladie

N° P19- 0041503

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2027 Société : RAM

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : JADOUAL MOHAMED

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 0667931671 Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 10/03/2020

Nom et prénom du malade : EL MOURABIT Fatima Age :

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

Nature de la maladie : Diabète type 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 : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

## VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° P19- 041503

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.

Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule : 2027

Nom de l'adhérent(e) :

Total des frais engagés :

Date de dépôt :

Nos des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
31/8/2020	C	1	200,00	
23/2/2020	Consult	1	6	

Signature du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	13/3/20	406,20

Signature et signature du radio et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	11/03/2020	B.530	583,00 dh

[illegible]

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

## VISA ET CAC

ASPEGIC 100MG  
SACHETS B20  
P.P.V :21DH80  
LOT : 19E004  
PER.:06 2021  
6 118000 06

LOT	PER
95	08 22
Prix	89,00

6 118001 102013  
Levothyrox® 50µg,  
Comprimés sécables B/30  
PPV: 13,40 DH

6 118001 102013  
Levothyrox® 50µg,  
Comprimés sécables B/30  
PPV: 13,40 DH

6 118001 102013  
Levothyrox® 50µg,  
Carmenimide calcium A120

LOT : 19E004  
PER: 06 2021

ASPEGIC 100MG  
SACHETS B20

P.P.V : 21DH80

118000 061113

Dr. BENOMAR Abdeladim

Docteur en Médecine  
Diabète- Maladies du Cholestérol  
Nutrition- Obésité-Régimes  
Pied diabétique  
Echographie-Omnipraticien  
Membre de la Société Francophone  
Du Diabète (SFD)

الدكتور بنعمر عبد العظيم  
داء السكري - امراض الكولسترول - السمنة - الحمية  
التشخيص والحماية من قدم داء السكري  
آلة تشخيص مكونات الجسم  
التشخيص بالصدى  
الطب العام  
عضو في الجمعية الفرنكوفونية  
لداء السكري

Casablanca, le : 13/03/2020 في الدار البيضاء

Mme EL MOURABIT Fatima

11 Insulet 30 unit x 17 unit le sac  
x 35 unit le Ma. d. r. 3 m

16800 3 Glucophage Ag. (2800x6)

صيدلية بنموسى  
Pharmacie BENMOUSSA  
26, Av. Cdt. Driss El Harti  
Jamilia Gite de l'Unité  
Tél : 0522 37 38 67 - CASABLANCA

10900 4 Metformin 1000mg  
x 1000mg (13.4x3) (2180x5)

5, pyramine gelule  
8500 1 gelule / ; x 20 jrs

40620

Dr. BENOMAR Abdelalim  
Diabète - Nutrition - Oestrogènes  
Maladies du cholestérol - Triglycérides  
Pied Diabétique  
N°1633, Bd. Mohammed VI, Casablanca  
Tél. : 0522 37 38 67

صيدلية بن موصى  
Pharmacie BENMOUSSA  
26, Av. Cdt. Driss El Harti  
Jamila 3 - Cité Djémâa  
Tél. : 0522 37 38 67 - CASABLANCA

## CABINET DOCTEUR BENOMAR ABDELADIM

Diabète-Maladies du Cholestérol-Triglycérides-Régimes –Obésité  
Prise en charge Cognitivo-Comportementale et Nutritionnelle des  
personnes en situation d'obésité

Membre de la Société Francophone du Diabète (SFD)

Diplôme D'université 3ème Cycle En Diabétologie

Diplôme D'université 3ème Cycle En Pied Diabétique

Diplôme D'université 3ème Cycle En Diététique Médicale

Diplôme D'université 3ème Cycle En Obésité Et Ses Complications

De La Faculté De Médecine De Montpellier

Nom et Prénom du Patient : EL Mourabit Fatima

Date : 10/03/2020

<input checked="" type="checkbox"/> Glycémie à jeun	<input type="checkbox"/> VS
<input type="checkbox"/> Glycémie postprandiale	<input type="checkbox"/> CRP us
<input checked="" type="checkbox"/> Hémoglobine glyquée	<input checked="" type="checkbox"/> TSH us
<input type="checkbox"/> Cholestérol total	<input type="checkbox"/> T3 Libre
<input type="checkbox"/> LDL cholestérol	<input type="checkbox"/> T4 Libre
<input type="checkbox"/> HDL cholestérol	<input type="checkbox"/> PSA
<input type="checkbox"/> Triglycérides	<input type="checkbox"/> Ionogramme sanguine complet
<input checked="" type="checkbox"/> Kaliémie (Sans garrot)	<input type="checkbox"/> Ionogramme urinaire complet
<input checked="" type="checkbox"/> Créatinine sanguine	<input type="checkbox"/> Transaminases: SGOT/SGPT
<input type="checkbox"/> Urée sanguine	<input type="checkbox"/> Gama glutamyl transférase
<input checked="" type="checkbox"/> Micro-albuminurie de 24h	<input type="checkbox"/> ECBU avec AntibioGramme
<input type="checkbox"/> Micro albuminurie en mg/l sur un échantillon d'urine	<input type="checkbox"/> Dosage de la vitamine D2/D3
<input type="checkbox"/> Créatinine urinaire en g/l sur un échantillon d'urine	<input type="checkbox"/> Ferritine
<input type="checkbox"/> Uricémie	Autres : .....
<input checked="" type="checkbox"/> NFS	.....

LABORATOIRE AFRIQUIA D'ANALYSES  
BIOLOGIQUES ET MEDICALES

**Dr. BELHAQ Jamal**

Docteur en pharmacie biologiste  
Diplômé de l'Université de Montpellier (France)



مختبر إفريقيا للتحليلات الطبية

الدكتور بلحق جمال

صيدلي أخصائي في البيولوجيا الطبية  
خريج جامعة مونبلييه (فرنسا)



**Facture n° 0CKG5822**

Casablanca le : 12/03/2020

Analyses effectuées le: 11/03/2020

Pour.....: **Mme EL MOURABIT FATIMA**

Sur prescription du: Dr BENOMAR ABDELADIM

Code.....: 11G7326



Organisme.....:

**Bilan:**

GLY HBA1C K CREAT NFS TSHUS  
MICRO

Cotation : (B 530 )

**Montant Net : 583.00 Dh**

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

**CINQ CENT QUATRE VINGT TROIS Dhs 00 Cts**

97, Bd. Driss El Harti - 1er étage - Cité Djamaâ - Casablanca - Tél.: 05 22 56 73 44  
R.C.: 259264 - Patente : 33801058 - IF : 49507635 - C.N.S.S : 2601749 - ICE : 001585388000042



LABORATOIRE AFRIQUIA D'ANALYSES  
BIOLOGIQUES ET MEDICALES

**Dr. BELHAQ Jamal**

Docteur en pharmacie biologiste  
Diplômé de l'Université de Montpellier (France)



مختبر إفريقيا للتحليلات الطبية

الدكتور بلحق جمال

صيدلي أخصائي في البيولوجيا الطبية  
خريج جامعة مونبيلييه (فرنسا)



Prélèvement du : 11/03/2020  
Edition du : 12/03/2020  
Référence : 311NC780



Mme EL MOURABIT FATIMA

Code Patient 11G7326

Médecin: Dr. BENOMAR ABDELADIM

EXAMENS DE SANG  
BIOCHIMIE

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
Glycémie à jeun..... : 1,67 Soit ..... : 9.27	g/l mmol/l	(0.70 - 1.10) (3.8 - 6.1)	1,70 (08/ 9.44 (08/
Hémoglobine Glycosylée..... : 7,88 (Methode rapide par la résine échangeuse d'ions)	%	(4,50 - 6,50)	8,40 (08/
{Métabolisme équilibré < 6,50 } {Métabolisme non équilibré > 7,00 }			
Créatinine..... : 8,10 Soit..... : 71.3	mg/l μmol/l	(6 - 13) (53-114)	9,80 (08/ 86.2 (08/
Potassium..... : 3,85 (Tech Electrode spécifique)	mmol/l	(3,5- 5,5)	

EXAMENS DES URINES  
BIOCHIMIE

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
Micro-albumine du 24h Tech TURBIDIMETRIE			Micro-a(
Taux .....	: 6,86 mg/l		
Diurèse .....	: 1500,00 ml/24h		
Micro-albuminurie .....	: 10,29 mg/24h	(< 30)	

LABORATOIRE AFRIQUIA D'ANALYSES  
MEDICALES - CHAI  
Dr BELHAQ Jamal  
97 BD DRISS EL HARTI CASABLANCA  
TEL : 0522 56 73 44



**LABORATOIRE AFRIQUIA D'ANALYSES  
BIOLOGIQUES ET MEDICALES**

**Dr. BELHAQ Jamal**

Docteur en pharmacie biologiste  
Diplômé de l'Université de Montpellier (France)



**مختبر إفريقيا للتحاليل الطبية**

**الدكتور بلحق جمال**

صيدلي أخصائي في البيولوجيا الطبية  
خريج جامعة مونبلييه (فرنسا)



Prélèvement du : 11/03/2020  
Edition du : 12/03/2020  
Référence : 311NC780



Mme EL MOURABIT FATIMA

Code Patient 11G7326

Médecin: Dr. BENOMAR ABDELADIM

**EXAMENS DE SANG  
HEMATOLOGIE**

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
<b>NUMERATION GLOBULAIRE</b>			
Globules rouges.....	4,60	M/mm3	Femme 4,49 (23/
Hemoglobine.....	12,8	g/100ml	(11.5 - 15.5) 11,9 (23/
Hematocrite .....	39,4	%	(35 - 47) 38,7 (23/
V.G.M .....	86.	μ3	(80 - 95) 86. (23/0
T.C.M.H.....	28.	pg	(27 - 32) 27. (23/0
C.C.M.H.....	32.5	%	(31 - 36) 30.7 (23/
Plaquettes .....	247	Mille/mm3	(150.000 - 400.000) 255 (23/0
Globules blancs.....	9 030	/mm3	(4.000 - 10.000) 6680 (23/

**FORMULE LEUCOCYTAIRE**

Polynucléaires Neutrophiles:	60,6 %	Soit: 5472./mm3	(2000 - 7500) 49,6% (23
Polynucléaires Eosinophiles:	2,0 %	Soit: 181. /mm3	(< 400) 4,6% (23/
Polynucléaires Basophiles...:	1,0 %	Soit: 90. /mm3	(< 100) 2,3% (23/
Lymphocytes.....	30,1 %	Soit: 2718./mm3	(1500 - 4000) 36,1% (23
Monocytes .....	6,3 %	Soit: 569. /mm3	(100 - 800) 7,4% (23/

AU TOTAL.....: 100. %

**EXAMENS DE SANG  
ENDOCRINOLOGIE**

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
T.S.H. ultra sensible.....	4,66	μUI/ml	(0.25-5.00) 2,28μ (08
(Tech minividas )			
- EUTHYROIDIE 0.25 - 5.00			
- HYPERTHYROIDIE < 0.15			
- HYPOTHYROIDIE > 7			

LABORATOIRE AFRIQUIA D'ANALYSE  
MEDICALES  
Dr BELHAQ J. - 05 22 56 73 44  
97-BD DRISS EL HARTI CASABLANCA  
Tél: 05 22 56 73 44

