

ECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR VER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

soins 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.

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



Déclaration de Maladie

N° P19- 0037456

Optique 36A/S Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 502

Société :

R.A.M

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : CHOUIBAN AHMED

Date de naissance : 01.01.1948

Adresse : ATTADAMOUNE MAISON N° 48 RUE N° 8 EL OULFA

Tél. : 0664603006

Total des frais engagés : 878,30 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 12/01/2012

Nom et prénom du malade : Ahmed Chouiban Ahmed 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 : Casablanca

Le : 30/01/2012

Signature de l'adhérent(e) :

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
30.06.2020	9	200		DR. BENNANI JAAFAR Endocrinologist Tél: 0522 90 18 99 05 22 23 42 15
03.07.2020	9	6		Dr. BENNANI JAAFAR Endocrinologist Tél: 0522 90 18 99 05 22 23 42 15

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie TAM Dr. Bennani Jaafar 302, Bd Oued Sebou - Oulad CASABLANCA Tél: 0522 90 18 99	03/07/20	388,00

ANALYSES - RADIographies

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE TAJZI MOHAMED SIDI BOUZID ALGERIA	30/6/20	R16 d11.5 adm	235,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 canalaire, ainsi que le bilan

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient des Travaux
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
				Coefficient des Travaux
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
	00000000	00000000
B	00000000	00000000
	35533411	11433553
G		

[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

Docteur Khaled DEMBRI

Spécialiste en Endocrinologie

Diabétologie et Nutrition

Echographie Générale

Diabète - Goitre - Anorexie - Hypertension Artérielle

Cholestérol - Lipides - Troubles de Croissance

Andropause-Ménopause

Stérilité du Couple

Traitements complets de l'Obésité



CABINET DEMBRI
Endocrinologie - Diabétologie

Casablanca, le :

03/07/2020

الدكته، خالد دمبري

AMAREL 3MG
CP 830

P.P.V : 92DH10

السكري والتغذية
الذرقة
ول، الدهنيات
و، البلوغ والجنس
جل والمرأة
منة

AMAREL 3MG
CP 830

P.P.V : 92DH10

6 118000 060017

6 118000 060017

M. Choueiri
921 85 x 2
Amarel S.V 302, 1/2 CUP le matin = 1Kg
451 20 x 4
231 90 Ghbeer Amarel S.V 45.20
14 x 8L en 23.90
Total de repas
388.50

45.20	45.20	45.20
45.20	45.20	45.20
45.20	45.20	45.20
45.20	45.20	45.20
45.20	45.20	45.20

M. 73morb

Dr. DEMBRI Khaled

Endocrinologie - Diabetologie

et Nutrition

9, Rue Cadi Lass Casablanca

Tel: 05 22 23 37 91 - 05 22 23 42 15

9. شارع القاضي ایاس، الطابق الثاني، المعarium - الدارالبيضاء - جماعة المعاريف

9, Rue Cadi lass, 2^{ème} étage (face Ecole Bienfaissance Francaise à côté de la Commune Maârif) - Casablanca

Tél.: 05 22 23 37 91 - Fax : 05 22 23 42 15 - GSM/(Si Urgence) : 06 61 63 32 50

E-mail : kdembri@hotmail.com / kdiddi1966@yahoo.fr - Site Web : www.dembri-encocrino.com

Dr DEMBRI KHALED Casa le
Spécialiste en endocrinologie
Diabétologie et nutrition
9. Rue Kadi Iass Maârif. Casa
Tél: 0522233791 / Fax: 0522234215
GSM : 0661633250

*Dr. DEMBRI Khaled
Endocrinologie Diabetologie
9. Rue Kadi Iass Maârif Casa
Tél 05 22 23 37 91 - 05 22 23 42 15
GSM : 0661633250*

2020

Nom : Chouaban
Prénom : Ahmed
Indication : Diabète + Goitre Nodulaire

Faire svp : HBA1C + Cr2atinine + Clairance de créatinine

Adresse : 9. Rue Kadi Iass 2^{ème} étage à côté de
Mac Donald's Casablanca
Kdembri@hotmail.com

*Dr. DEMBRI Khaled
Endocrinologie Diabetologie
9. Rue Kadi Iass Casa
Tél 05 22 23 37 91 - 05 22 23 42 15*

LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

78, Rue d'Alger - CASABLANCA

Tél. : 0522 27 28 08 - 27 53 88 - 27 52 39 . Fax : 0522 29 64 86

I.F 40 30 32 50

ICE 001656516000089 INPE: 093001246

093001246

T P : 35 504 101 - CNSS : 1121946 - R.C. : 187112 01

Casablanca le mardi 30 juin 2020

Monsieur CHOUOBAN AHMED

FACTURE N°	312068
------------	--------

Analyses :

Chimie : Hémoglobine glyquée -----	B	100	
Chimie : Créatinine -----	B	30	
Chimie : Débit de filtration glomérulair -----	B	30	Total : B 160

Prélèvements :

Sang-----	Pc	1,5	
TOTAL DOSSIER			239,40 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Deux Cent Trente Neuf Dirhams et Quarante Centimes

TAZI Mohamed
BIOLOGISTE
78, Rue d'Alger Casablanca
Tél. 0522 27 28 08 Fax : 0522 29 64 86



مختبر التازي للتحاليلات الطبية

LABORATOIRE TAIZI D'ANALYSES MEDICALES

TAZI MOHAMED



TAZI KARIM

PHARMACIENS BIOLOGISTES - DIPLOMES D'ETUDES SPECIALES DE BIOCHIMIE, IMMUNOLOGIE,
HEMATOLOGIE, BACTERIOLOGIE ET VIROLOGIE

Docteur KHALED DEMBRI

9,Rue Kadi Iass,2ème étage
Mâarif CASABLANCA

Monsieur CHOUOBAN AHMED

Réf. : 20F1535

Examen du 30/06/20 - Edité le 30/06/20

Page : 1/2

ANALYSESRESULTATSUNITESNORMALES ANTECEDENTS

BIOCHIMIE (AUTOMATE ROCHE COBAS 6000)

<u>HEMOGLOBINE GLYQUEE - Hb A1 C</u> -----	6,3	%	4 - 6,3	11/03/20
<u>CREATININE</u> -----	10	mg/l	6 - 12	08/05/18
ou	88	μmol/l	10	

Dates d'antériorités

مختبر التازي
laboratoire tazi



مختبر التازي للتحاليلات الطبية

LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

TAZI MOHAMED

NF EN ISO 9001:2008

ASCLL

CERTIFICAT MA-2015-XIV.

QUALITATEM

www.ascll-qualitatem.fr

TAZI KARIM

PHARMACIENS BIOLOGISTES - DIPLOMES D'ETUDES SPECIALES DE BIOCHIMIE, IMMUNOLOGIE,
HEMATOLOGIE, BACTERIOLOGIE ET VIROLOGIE

Docteur KHALED DEMBRI

9,Rue Kadi Iass,2ème étage

Mâarif CASABLANCA

Monsieur CHOUOBAN AHMED

Réf. : 20F1535

Examen du 30/06/20 - Edité le 30/06/20

Page : 2/2

ANALYSES

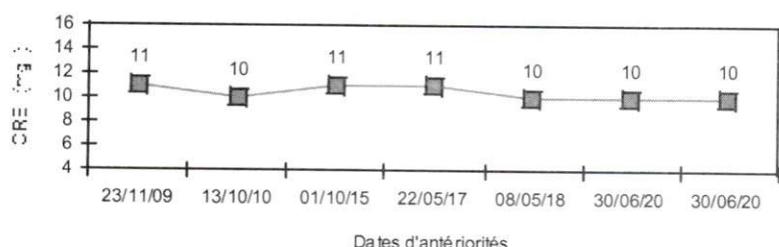
RESULTATS

UNITES

NORMALES ANTECEDENTS

Débit de filtration glomérulaire MDRD

CREATININE ----- 10 mg/l ou 88 µmol/l 6 - 12 10



ESTIMATION DE LA FONCTION RENALE

PAR L'EQUATION MDRD ----- 93 ml/mn/1,73 m²

Interprétation

Stades MRC	Définition	DFG (ml/mn/1,73 m ²)
1	Pas d'insuffisance rénale	>= 90
2	Insuffisance rénale légère	60 - 89
3	Insuffisance rénale modérée	30 - 59
4	Insuffisance rénale sévère	< 30

CLAIRANCE ESTIMEE selon la formule de

Cockroft & Gault ----- 60,0 ml/mn

Interprétation

- de 80 à 120 ml/mn : Valeurs normales
- Entre 60 et 80 ml/mn : Insuffisance rénale légère
- Entre 30 et 60 ml/mn : Insuffisance rénale modérée
- < 30 ml/mn : Insuffisance rénale sévère

LABORATOIRE TAZI
TAZI Karim
BIOLOGISTE
d'Algier - Casablanca
18/02/2021
18/02/2021