

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

## ctions 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.

## adie 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

Nº P19- 0038243

ND: 36090

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1279

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : BENZAKOUR Abdellah

Date de naissance :

Adresse : I.D.E.M.

Tél. : 06.17.52.66.89

Total des frais engagés : 759,10 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur WAFDI Abderrahim  
Endocrinologue - Diabétologue  
2, Rue Pyrénées Tel: 25.19.70 C:

Date de consultation : 08/08/20

Nom et prénom du malade : BENZAKOUR Abdellah Age :

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

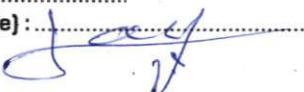
Nature de la maladie : Diabète

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 :

Signature de l'adhérent(e) : 

Le : 02/08/2020

## 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
1/1/2012	100	1	200 Dhs	Doktor WAFDI Abderrahim Endocrinologue - Diabetologue 2, Rue Pyramides Tel: 25.11.30.01

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien du du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	04/08/2020	563,90

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<b>CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA</b> <b>Dr. Hicham OUAZZANI DOUHAMI</b> <i>Biologiste</i> <i>394, Bd. Zorktouni - Casablanca</i> <i>tél: 05 22 27 48 96 - Fax: 05 22 27 49 13</i>	04-08-02	8130	1.855.200

## 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 canalaires, ainsi que le bilan d

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient															
			COEFFICIENT DES TRAVAUX															
			MONTANTS DES SOINS															
			DEBUT D'EXECUTION															
			FIN D'EXECUTION															
<b>O.D.F PROTHESES DENTAIRES</b>	<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b> <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td style="text-align: center;">25533412</td> <td style="text-align: center;">21433552</td> </tr> <tr> <td></td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td style="border-top: 1px solid black; border-bottom: 1px solid black;">D</td> <td style="border-top: 1px solid black; border-bottom: 1px solid black;">G</td> <td style="border-top: 1px solid black; border-bottom: 1px solid black;"></td> </tr> <tr> <td></td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td style="border-bottom: 1px solid black;">B</td> <td style="border-bottom: 1px solid black;">35533411</td> <td style="border-bottom: 1px solid black;">11433553</td> </tr> </table> <p><b>(Création, remont, adjonction)</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			H	25533412	21433552		00000000	00000000	D	G			00000000	00000000	B	35533411	11433553
H	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
D	G																	
	00000000	00000000																
B	35533411	11433553																
			COEFFICIENT DES TRAVAUX															
			MONTANTS DES SOINS															
			DATE DU DEVIS															
			DATE DE L'EXECUTION															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION

Dr. Wafdi Abderrahim

Diplômé de la Faculté de Médecine  
de Paris

ENDOCRINOLOGUE - DIABETOLOGUE

Diabète - Cholestérol - Hypertension  
Obésité - Thyroïde

الدكتور وافدي عبد الرحيم  
اختصاصي من كلية الطب بباريس

أمراض الغدد - مرض السكر = اللع

الكوليستيرونول - السمنة

Casablanca, le 01/01/2022 الدار البيضاء، في

28,00 x 6

LOT : 19E001  
PER : 10/10/2021

DAONIL 5MG

CP SEC B60

P.P.V : 66DH30

6 118000 060055

DAONIL 5MG

CP SEC B60

P.P.V : 66DH30

6 118000 060055

DAONIL 5MG  
CP SEC B60  
P.P.V : 66DH30

6 118000 060055

66,30 x 3

Daonil 5mg x 3 12. 300

94,00

Magnifers

12. 300

11,80 x 2

Delphine effervescent 32, 2/2

22,70

Benzentene 500ml. 12. 300

7,70

Lebiverine Dr. 500ml. 12. 300

05 22.25.19.70

05 22.25.19.70

05 22.25.19.70

05 22.25.19.70

S.V

Doktor WAFDI

Endocrinologue

Pyrenees T

LOT :

PER :

PPV :

22.70

54.70

54.70

الدار البيضاء (برلين سابقا) - زاوية شارع ابراهيم الروانى - المعارف - الدار البيضاء - (الجانب الايمن)  
2, Rue Abdallah RAJAI (Ex. Pyrénées) - Angle Bd. Brahim Roudani - Maârif - CASABLANCA - Tél. : 05 22.25.19.70

PPV 150 H80 PER 01/23 LOT J053

PPV 150 H80 PER 04/23 LOT J1088

28.00

0 0 0 0  
0 0 0 0  
0 0 0 0

28.00

0 0 0 0  
0 0 0 0  
0 0 0 0

28.00

0 0 0 0  
0 0 0 0  
0 0 0 0

28.00

28.00

28.00

0 0 0 0  
0 0 0 0  
0 0 0 0

28.00

Dr. Wafdi Abderrahim

Diplômé de la Faculté de Médecine  
de Paris

ENDOCRINOLOGUE - DIABETOLOGUE

Diabète - Cholestérol - Hypertension  
Obésité - Thyroïde

الدكتور وافدي عبد الرحيم  
اختصاصي من كلية الطب بباريس

أمراض الغدد - مرض السكر - السل

الكوليستيرونول - السمنة

Casablanca, le ..... أكتوبر ..... الدار البيضاء، في

Dr. Wafdi Abderrahim

Dr. Hicham Ouazzani

CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA  
Dr. Hicham OUAZZANI TOUJAMI  
Biologiste  
394, Bd. Zerkouni - Casablanca  
Tél: 05 22 27 48 98 - Fax: 05 22 27 49

Dr. WAFDI ABDERRAHIM  
ENDOCRINOLOGUE - DIABETOLOGUE  
3, Rue Pyrénées Angle Bd Brahim  
Roudani Maârif - Casablanca  
Télép: 05 22 25 19 70

Mr BENZAKOUR Abdelmajid  
01-01-1945 M  
LABORATOIRE CBC



20080138



# CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA



394, Boulevard Zerkouni – Résidence le Casablanca – Bourgogne – CASABLANCA  
Tél : 0522 27 48 96 – Fax : 0522 27 49 13 – Patente : 35405458 – INP : 093001006  
CNSS : 6369949 IF : 40110273 – ICE : 001699292000019



**FACTURE N° : 200800028**

Casablanca le 04-08-2020

**Mr BENZAKOUR Abdelmajid**

Date de l'examen : 04-08-2020

## Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	E15	E
0118	Glycémie	B30	B
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B

Total des B : 130

**TOTAL DOSSIER : 189.20 DH**

Arrêtée la présente facture à la somme de : cent quatre-vingt-neuf dirhams vingt centimes.

CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA  
Dr. Hicham OUAZZANI POUHAMI  
Biologiste  
394, Bd. Zerkouni - Casablanca  
Tél: 05 22 27 48 96 - Fax: 05 22 27 49 13



# CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA

مختبر التحاليل الطبية

Laboratoire de Biologie Médicale

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - IMMUNOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - PM.A.



د. هشام الوزاني التهامي

Dr. Hicham OUAZZANI TOUHAMI

Pharmacien Biologiste

Ancien interne et Attaché au C.H.U. de Montpellier  
D.U. de Fertilité Humaine de la Faculté de Médecine  
de Montpellier - D.U. d'Assurance Qualité de la Faculté  
de Pharmacie Paris V

cofrac



EXAMENS  
MÉDICAUX

ACCRÉDITATION N° 8-1177

Portées disponibles  
sur [www.cofrac.fr](http://www.cofrac.fr)

Seuls les résultats identifiés  
par le symbole [AC] sont couverts  
par l'accréditation.

Dossier ouvert le : 04-08-2020

Prélevé le : 04-08-2020

Édité le : 04-08-2020

Mr BENZAKOUR Abdelmajid

Réf dossier: 20080138

Dr ABDERRAHIM WAFDI  
2 RUE ABDALLAH MAARIF  
CASABLANCA

Page N° : 1 / 1

Valeurs références

Antériorités

## BIOCHIMIE SANGUINE GÉNÉRALE ET SPÉCIALISÉE

09-06-2020

Glycémie à jeun [AC]

(Dosage enzymatique)

Résultat contrôlé

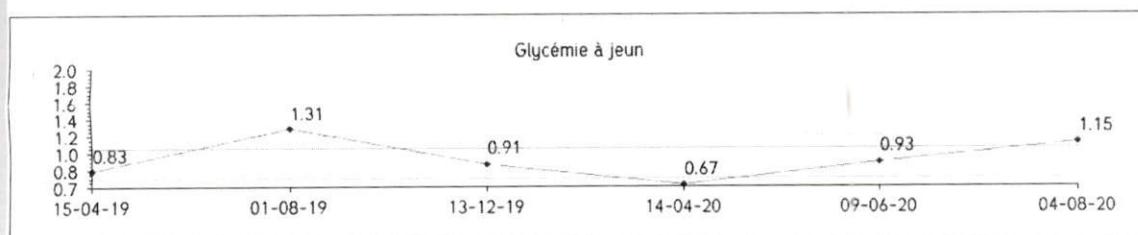
1.15 g/L

6.38 mmol/L

(0.74-1.09)

(4.11-6.05)

0.93



14-04-2020

Hémoglobine glyquée (HbA1C)

(Technique HPLC/D10 BIORAD (NGSP/DCCT))

5.9 %

6.5

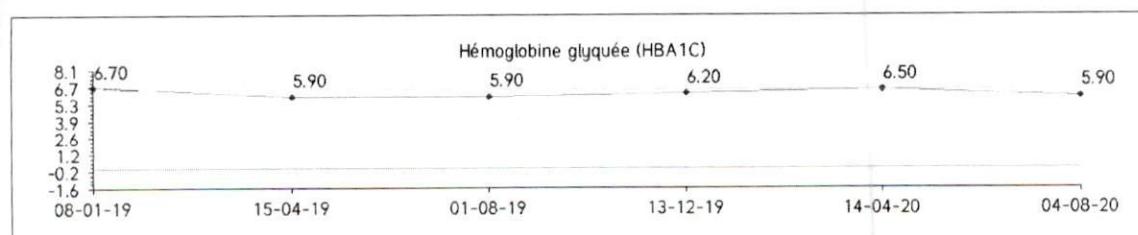
### Interprétation (NGSP/DCCT):

Sujet non diabétique : 4.0-6.0

Sujet diabétique (selon ADA) : >ou= 6.5

Chez le sujet diabétique, la cible <ou = 7.0

HbA1C:



CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA  
Dr. Hicham OUAZZANI TOUHAMI  
Biologiste  
394, Bd. Zerkouni - Casablanca  
Tél: 05 22 27 48 96 - Fax: 05 22 27 49 13

Prélèvement à domicile sur rendez-vous

394, Bd. Zerkouni - Resd. Le Casablanca - Bourgogne - 20040 Casablanca Tél.: 05 22.27.48.96 / 05 22.47.29.46 / 06 61.79.86.18 - Fax : 05 22.27.49.13  
E-mail : [labocbc@gmail.com](mailto:labocbc@gmail.com) - Site web : [www.laboratoirecbc.com](http://www.laboratoirecbc.com) - INP : 093001006 - Patente : 35405458 - C.N.S.S. : 6368949 - IF: 40110273 - ICE: 001699292000019