

# 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.

## 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.

## 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](mailto:contact@mupras.com)  
Prise en charge : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com)  
Adhésion et changement de statut : [adhesion@mupras.com](mailto: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](http://www.mupras.com)



## Déclaration de Maladie

N° P19- 0043964

ND: 37070

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1987 Société :  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : ZWIBEN Othmane  
Date de naissance : 9-5-50  
Adresse : Bd de la Gde Ceinture Res. EL NEUZEIHA  
Ain Nish - cas  
Tél. : 0664340218 Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :  
Date de consultation : 11/8/2020  
Nom et prénom du malade : EL MORABI BOUCHA Age : 63  
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 : Casablanca Le : 11/8/2020

Signature de l'adhérent(e) :



# 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
11/08/2020		9	30000	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

# AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien

Date des Soins

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 :

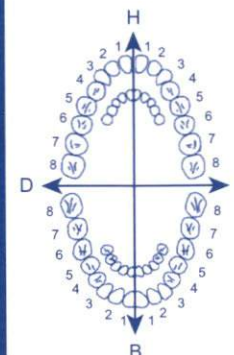
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan d

# SOINS DENTAIRES

Dents Traitées

Nature des Soins

Coefficient



Coefficient DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

# O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

# DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

Coefficient DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXE

**Docteur Zineb SLAOUI DIOURI**

ENDOCRINOLOGUE - DIABETOLOGUE  
NUTRITIONNISTE

Ex. Enseignante à la Faculté de  
Médecine de Casablanca  
Sur Rendez-vous



**الدكتورة زينب السلاوي الديوري**

اختصاصية في أمراض الغدد والسكري  
أستاذة سابقا بكلية الطب بالدار البيضاء

بالموعد

Casablanca, le : 5.8.2020 : الدار البيضاء، في :

Mr Imber Bouchna.

glycémie jeun  
HbA1c MS VS CRP  
urée acétylurie Tests  
Acide urique  
Gut cot rot pal  
cholestérol  
HDL Triglycérides  
calcémie  
HDL  
HbA1c  
HbA1c

**Docteur Zineb SLAOUI DIOURI**  
ENDOCRINOLOGUE / DIABETOLOGUE  
NUTRITIONNISTE  
40, Angle Rue des Hôpitaux  
et Rue Dubreuil, Casablanca  
Tél : 05 22 20 23 45 / 05 22 48 27 75

**LABORATOIRE D'ANALYSES  
MÉDICALES**  
Avenue du 9<sup>ème</sup> Régiment  
N°5, Racine Extension Bourgoigne  
Tél: 05 22 36 87 49/50 Casablanca

microalbuminurie 124h.



**LABORATOIRE ZIZI D'ANALYSES MEDICALES**

5, Avenue du Docetur Mohamed Sijelmassi (ex Av du phare) - Résidence KENZ

Racine extension Bourgogne -Casablanca.

Tél : 0522 368749 Fax : 0522 368754

N° de patente : 33104766 ICE : 00168 1325 000031 INPE : 097159503

**FACTURE N° : 200800077**

CASABLANCA le 08-08-2020

Mme EL KORTOBI EP ZNIBER Bouchra

Prescripteur : SLAOUI DIOURI

Analyses effectuées le 08-08-2020

<b>Récapitulatif des analyses</b>			
<i>CN</i>	<i>Analyse</i>	<i>Val</i>	<i>Clefs</i>
9105	Prélèvement sanguin	E25	E
	Microalbuminurie des 24 heures	B100	B
0100	Acide urique	B30	B
0104	Calcium	B30	B
0106	Cholestérol total	B30	B
0108	Cholestérol H D L	B50	B
0109	Cholestérol L D L	B50	B
0111	Créatinine	B30	B
0118	Glycémie	B30	B
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B
0134	Triglycérides	B60	B
0135	Urée	B30	B
0141	Gamma glutamyl transférase ( GGT)	B50	B
0143	Phosphatases alcalines	B50	B
0146	Transaminases O (TGO)	B50	B
0147	Transaminases P (TGP)	B50	B
0163	TSH	B250	B
0216	Numération formule	B80	B
0223	VS	B30	B
0370	CRP	B100	B
0439	Vitamine D	B450	B

Total des B : 1650

TOTAL DOSSIER : 2240.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : deux mille deux cent quarante dirham s.

LABORATOIRE ZIZI D'ANALYSES  
MEDICALES  
Avenue du Phare Résidence KENZ  
N°5, Racine Extension Bourgogne  
Tél: 05 22 36 87 49/54 - Casablanca

**Docteur ZIZI Abdelhafid**

Diplômé de la Faculté Paris V

Spécialiste en Bacterio - Virologie

Biochimie - Hematologie - Immunologie

Parasito-Mycologie

**Date du prélèvement** : 08-08-2020 à 07:54**Code patient** : 1904030002**Né(e) le** : 18-01-1957 (63 ans)**Mme EL KORTOBI EP ZNIBER Bouchra**

Dossier N° : 2008080001

Prescripteur : Dr SLAOUI DIOURI ZINEB

**HEMATOLOGIE****HEMOGRAMME**

17-12-2019

Hématies	4.29	M/mm3	(4.00-5.50)	4.22
Hémoglobine	12.10	g/100ml	(12.00-16.00)	11.70
Hématocrite	36.00	%	(35.00-47.00)	35.40
VGM	83.92	μ3	(83.00-95.00)	83.89
TCMH	28.21	pg	(27.00-33.00)	27.73
CCMH	33.61	g/100ml	(32.00-36.00)	33.05

**Leucocytes**

9 010 /mm3 (4 000-10 000) 8 530

17-12-2019

Polynucléaires	4 235 /mm3	soit	47 %	(50-75)	54
Neutrophiles					
Polynucléaires	270 /mm3	soit	3 %	(1-3)	3
Eosinophiles					
Polynucléaires	0 /mm3	soit	0 %	(0-1)	0
Basophiles					
Lymphocytes	3874 /mm3	soit	43 %	(20-36)	36
Monocytes	631 /mm3	soit	7 %	(3-7)	7
Total			100 %		100

**Plaquettes**

215 000 /mm3 (150 000-400 000) 204 000

**VITESSE DE SEDIMENTATION**

VS 1ère heure	12 mm	(<10)
VS 2ème heure	25 mm	(<20)

LABORATOIRE ZIZI D'ANALYSES  
MÉDICALES  
Avenue du Phare Résidence KENZ  
N°5, Racine Extension Bourgogne  
Tél: 05 22 36 87 43 / 54 - Casablanca



**Docteur ZIZI Abdelhafid**

2008080001 – Mme EL KORTOBI EP ZNIBER Bouchra

Diplômé de la Faculté Paris V

Spécialiste en Bactério - Virologie

Biochimie - Hematologie - Immunologie

Parasito-Mycologie

**BIOCHIMIE SANGUINE** (Hitachi 911)

Protéine C-réactive (CRP)	1.0 mg/L	(<6.0)	
Glycémie (à jeun)	1.03 g/L	(0.70–1.10)	17-12-2019 1.10
Hémoglobine glyquée (HBA1c)	6.60 %	(4.50–7.00)	17-12-2019 6.50

## Interprétation :

(Diabète stable &lt; 7 %)

(Diabète instable &gt; 8 %)

(Niveau non diabétique &lt;6%)

Calcium	97.00 mg/L	(86.00–103.00)	
Phosphatases alcalines	58 U/L	(35–119)	
Transaminases SGOT	18.60 U/L	(<35.00)	17-12-2019 18.70
Transaminases SGPT	23.00 U/L	(<40.00)	17-12-2019 27.70
Gamma GT	24.0 U/L	(<38.0)	17-12-2019 13.0
Acide urique	60.70 mg/L	(23.00–61.00)	17-12-2019 60.80
Urée	0.30 g/l	(0.17–0.43)	17-12-2019 0.32
Créatinine	7.5 mg/L	(7.0–12.0)	17-12-2019 8.8
Cholestérol total	1.63 g/L	(1.40–2.20)	17-12-2019 1.84

LABORATOIRE ZIZI D'ANALYSES  
MÉDICALES  
Avenue du Phare Résidence KENZ  
N°5, Racine Extension Bourgogne  
Tél: 05 22 36 87 49/54 - Casablanca

17-12-2019

**Docteur ZIZI Abdelhafid**

Diplômé de la Faculté Paris V

Spécialiste en Bactério - Virologie

Biochimie - Hématologie - Immunologie

2008080001 - Mme EL KORTOBI EP ZNIBER Bouchra

**Cholestérol - HDL**

0.54 g/L

(0.35-0.65)

0.56

17-12-2019

**Cholestérol - LDL**

0.91 g/L

(&lt;1.60)

1.08

**Triglycérides**

0.90 g/L

(0.40-1.88)

1.00

17-12-2019

**VITAMINES** (Cobas e411)**25-(OH)-vitamine D (D2+D3)**

(Tech: cobas)

26.49 ng/ml

17-12-2019

24.63

Les données de la littérature actuelle suggèrent les intervalles suivants :

&lt; à 5 ng/ml : déficit profond

5 à 10 ng/ml : déficit modéré

10 à 30 ng/ml : niveau insuffisant

30 à 80 ng/ml : niveau suffisant

&gt; à 100 ng/ml : toxicité

**HORMONOLOGIE** (Cobas e411)**Thyréostimuline (TSH)**

(Tech: cobas)

3.01  $\mu$ UI/mL

(0.27-4.20)

17-12-2019

4.00

**BIOCHIMIE URINAIRE****Microalbuminurie des 24h**

16.00 mg/24h

(&lt;20.00)

Volume :

1.30 l/24h