

## 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.

### Radiologie 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 radiations peut être demandé par le médecin conseil de la mutuelle.

### Optique :

- L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'ophtalmiste 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 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

- Réclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

La 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° W19-520362

47724 = 007180004

☒ **Maladie** ☐ **Dentaire** ☐ **Optique** ☐ **Autres**

**Cadre réservé à l'adhérent (e)**

Matricule : 6937 Société : RAM

☒ **Actif** ☐ **Pensionné(e)** ☐ **Autre**

Nom & Prénom : EL BACHA EL KHAYRI MOUSTAFA

Date de naissance : 22/11/1960

Adresse : 17 Avenue K. A. Rue 112 = 68 Casablanca

Tél. : 066/052145 Total des frais engagés : Dhs

**Cadre réservé au Médecin**

Dr. Rachid SAIR  
73, Av. Colonel Akid Allam 1er étage  
(en dessus BMCE) Bournazel - Casablanca  
Tél : 05 22 72 42 42

Cachet du médecin :

Date de consultation : 12/07/2020

Nom et prénom du malade : EL BACHA EL KHAYRI MOUSTAFA Age : 59

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

Nature de la maladie : Diabète de 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) :

### VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° W19-520362

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 :  
Nom de l'adhérent(e) :  
Total des frais engagés :  
Date de dépôt :



[illegible]

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
17/07/2020		1257150

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Laboratoire d'Analyses Médicales ANHICHEM Docteur SAÏD ANHICHEM Casablanca	18/04/2020	B 270	270,00

[illegible]

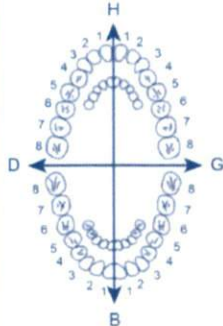
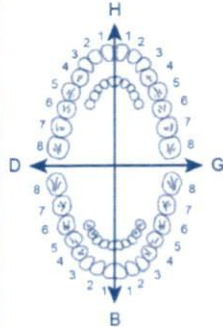
\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

## Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>								
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>								
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>								
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>								
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>								
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE											
	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <th colspan="2">B</th> </tr> </tbody> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H											
	25533412	21433552										
	00000000	00000000										
	B											
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>D</th> <th>G</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </tbody> </table>			D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>		
	D	G										
	00000000	00000000										
	35533411	11433553										
	<b>(Création, remont, adjonction)</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS <input type="text"/>								
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>								

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



# Dr. Rachid SAIR

OMNIPRATICIEN

- Diplôme universitaire de Diabetologie
- université montpellier France
- Diplome en soins avancés en cardiologie
- université de montréal-Canada
- Licencié du Conseil Médical du Canada (LCMC)
- Echographie - ECG



سايير

كري

لأمراض القلب

مراض القلب و الشرايين

الطبي الكندي

casablanca le :

2022/05/13

أحمد بن مصطفى

42/100 X5



69/100



99/100



X2

79,70



53,10



05 40 13 12 91 / 05 22 72 42 42 : - بيضاء - الهاتف :

73, Av. Colonel Akid Allam 1 étage (En dessus BMCE) - Bo

GLUCOVANCE® 500mg/2,5mg  
30 comprimés pelliculés  
PPV : 42DH00



GLUCOVANCE® 500mg/2,5mg  
30 comprimés pelliculés  
PPV : 42DH00



GLUCOVANCE® 500mg/2,5mg  
30 comprimés pelliculés  
PPV : 42DH00



GLUCOVANCE® 500mg/2,5mg  
30 comprimés pelliculés  
PPV : 42DH00



GLUCOVANCE® 500mg/2,5mg  
30 comprimés pelliculés  
PPV : 42DH00



6 118001 421373  
Distribué sous licence par LAPROPHAN SA

LOT : 181965  
UT AV : 02/2021  
PPV : 69,00DH

LOT : 200416  
UT AV : 10/2022  
PPV : 69,00DH

LOT : 200416  
UT AV : 10/2022  
PPV : 69,00DH

LOT : 200416  
UT AV : 10/2022  
PPV : 69,00DH

LOT 181763  
EXP 08/2021  
PPV 99.00DH

ZITHROMAX 500mg  
Boîte de 03 comprimés

Lot : 275993

Date Fab: 06/2019 Date Exp: 06/2021

LOT : 8MA111  
PER: 11/2021

RELAXOL 500MG/2MG  
CP B20

P.P.V : 53DH10

UT AV : 12 19

P.P.V.

79 70

79,70

LOT N° : 1 2 4 9 9 3 2

13

12 42

⑧ X<sub>2</sub>h<sub>2</sub> - vs clye.



84100 84100, 84100, 84100, 84100

2 März 10

Aug 26 Fri



OPHTALMED  
PPC  
94.00 DHS

OPHTALMED  
PPC  
94.00 DHS

OPHTALMED  
PPC  
94.00 DHS

LOT: 181486  
UT AV: 10/2021  
PPV: 84,000H

ST. AV. :

OT No.

:(HO) Adc

*Dr. Rachid SAIR*  
MEDECIN

23, Av. Colonel Akid Ailam 1er étage  
(en dessus BMGE) Boumazel - Casablanca  
Tel : 05 22 72 42 42

PHARMACIE IENOULKHATIS Casa  
229 Avenue 10 Mars  
Sidi Othman  
Tel: 05 22 37 17 86  
ICE: 661700039000051

## LABORATOIRE ANHICHEM D'ANALYSES MEDICALES

Dr SAID  
ANHICHEM  
BIOLOGISTE

N°122 ,Av Akid Allam Hay My Rachid 2 Bournazel  
Casablanca  
Tél: 05 22 56 15 85 Fax: 05 22 56 15 86  
IF: 14363584 ICE: 000349000000065

**FACTURE N° : 200004358**

CASABLANCA le 18-07-2020

Mr ESSAKNI Mostafa

Récapitulatif des analyses			
CN	Analyse	Val	Clefs
0100	Acide urique	B30	B
0109	Cholestérol L D L	B50	B
0111	Créatinine	B30	B
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B
0134	Triglycérides	B60	B

Total des B : 270

Total des HN : 0

TOTAL DOSSIER : 270.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : deux cent soixante-dix dirhams .

Laboratoire d'Analyses Médicales  
ANHICHEM  
Docteur SAID ANHICHEM  
Casablanca





# Cabinet Médical Dr Rachid Sair

## عيادة الدكتور رشيد سائر

OMNIPRATICIEN  
Diplôme Universitaire de Diabétologie  
Université de Montpellier France  
Diplôme en soins avancés en cardiologie  
Université de Montréal-Canada  
Licencié du Conseil Médical du Canada (L.C.M.C.)  
Echographie-ECG



الطبيب العام  
دبلوم جامعي في أمراض السكر  
جامعة مونتبولي - فرنسا  
دبلوم رعاية  
جامعة مونتبولي  
ارتفاع الضغط  
طبيب مجاز من  
الفحص بالصد

### Bilan Biologique

Casablanca, Le: 27/07/2022

Nom/Prénom: ESSAKNI Mostafa Age: Poids:

#### Hémologie

- ☐ NFS
- ☐ Plaquettes
- ☐ VS
- ☐ CRP
- ☐ Hémoculture

#### Bilan Martial

- ☐ Fer Sérique
- ☐ CTF
- ☐ Ferritine
- ☐ Transferrine

#### Hémostase

- ☐ Temps de Prothrombine
- ☐ TCK
- ☐ Fibrinogène
- ☐ INR
- ☐ Plaquettes

#### Glucose

- ☐ Glycémie à jeun
- ☐ Glycémie postprandiale
- ☒ Hémoglobine glycosylée
- ☐ Test O'Sullivan

#### Lonogramme Sanguin

- ☐ Na+
- ☐ K+
- ☐ Cl+
- ☐ Ca++
- ☐ Phosphore
- ☐ Mg++
- ☐ Bicarbonates (HC03-)
- ☐ Urée
- ☐ Créatinine
- ☒ Acide Urique

Autres :

#### Exploration d'anomalies lipidique (EAL)

- ☐ Cholestérol total
- ☐ Cholestérol hdl
- ☐ Cholestérol ldl
- ☒ Triglycérides

#### Fonction Hépatique et enzymologie

- ☐ Arnylasémie
- ☐ Bilirubine libre, Conjuguée, Totale
- ☐ Phosphates acides
- ☐ Phosphates alcalines
- ☐ Transaminases ASAT, ALAT
- ☐ Gamma GT
- ☐ CPK (Créatine Phosphokinase)
- ☐ Troponine

#### Lonogramme urinaire

- ☐ Ca++
- ☐ Phosphore
- ☐ Na+
- ☐ K+
- ☐ CL-
- ☐ Urée
- ☐ Créatinine

#### Examen des urines

- ☐ Protéinurie des 24 h
- ☐ ECBU
- ☐ Antibiogramme
- ☐ Malbuminurie de 24h

#### Sérologie et immunologie

- ☐ PSA

#### Examen des urines

- ☐ Microalbuminurie

#### Examen des Selles

- ☐ Examen parasitologiques des selles

#### Groupe Sanguin

- ☐ ABO
- ☐ Rhésus
- ☐ Dosage des RAI

#### Sérologie et Immunologie

- ☐ PSA
- ☐ VDRL
- ☐ Quantitatif
- ☐ Quantitatif
- ☐ TPHA
- ☐ Quantitatif
- ☐ Quantitatif
- ☐ Hépatite B
- ☐ Antigène Hbs
- ☐ Anticorps Anti-Hbs
- ☐ Anticorps Anti-Hbsc
- ☐ Anticorps Anti-Hbe
- ☐ Hépatite C
- ☐ Anticorps Anti-HVC
- ☐ Sérologie Toxoplasmose
- ☐ Sérologie Rubéole
- ☐ B-HCG
- ☐ Plasmatique
- ☐ Urinaire
- ☐ Facteur Rhumatoïde (Latex, Waaler Rose)
- ☐ Anticorps anti-nucléaires
- ☐ Anticorps anti-DNA natif
- ☐ Also
- ☐ Dosage du Compément

#### Bilan thyroïdien

- ☐ T4
- ☐ TSHus

Cachet Du Médecin

DR. RACHID SAIR  
73, Av. Colonel ANHICHEM  
(en dessus BMCC) - Casablanca  
Tél: 22 72 42 42



# مختبر أنهيشم للتحليلات الطبية والبيولوجية

## Laboratoire ANHICHEM d'Analyses Médicales et Biologiques

الكيمياء السريرية والمناعة - فحص الدم - علم البكتيريا والفطريات والطفيليات - الأمراض العامة - البيولوجيا التناسلية  
Biochimie Clinique - Immunologie - Hématologie - Bactériologie - Virologie Clinique - Parasitologie Mycologie - Pathologie Médicale - Biologie de la Reproduction

**Dr. Said ANHICHEM**  
Spécialiste en Biologie

الدكتور سعيد أنهيشم  
اختصاصي التحليلات الطبية

Date d'enregistrement : 18-07-2020 à 08:32

Code patient : 1910280012

Né(e) le : 23-11-1960 (59 ans)

**Mr ESSAKNI Mostafa**

Prescripteur : Dr SAIR Rachid

Dossier N° : 2007180004

CB:



### BIOCHIMIE SANGUINE

KONELAB 20i (THERMO)/HPLC-723 GX /SMART LYTE

#### Hémoglobine glyquée (HBA1c)

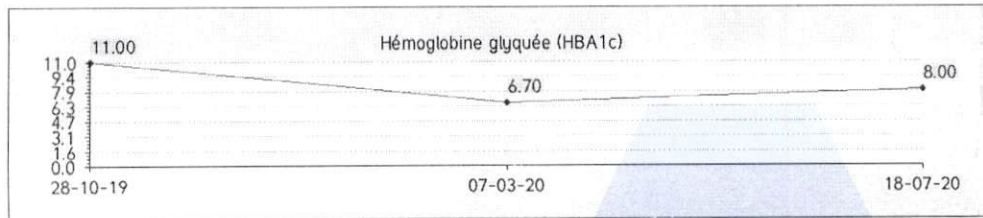
8.0 %

(Technique HPLC (GX HLC-723))

Résultat contrôlé.

#### Interprétation:

Sujet normoglycémique : 4 à 6 % de l'hémoglobine totale  
Sujet diabétique équilibré : objectif ciblé 6,5 à 7%  
Diabète mal équilibré : taux supérieur à 8%



#### Créatinine

(Technique colorimétrique selon la méthode de Jaffé.)

10.87 mg/L

(7.00-13.00)

96.2 µmol/L

(62.0-115.1)

#### Triglycérides

(Dosage enzymatique GPO)

0.72 g/L

(<1.50)

0.82 mmol/L

(<1.71)

#### LDL-Cholestérol

(Technique enzymatique colorimétrique)

0.66 g/l

#### Interprétation

jusqu'à 1 g/l : Optimum  
de 1-1,29 g/l : Quasi optimum  
1,30-1,59 g/l : Modéré  
1,60-1,89 g/l : Elevé  
>1,90 g/l : Très élevé

#### Acide Urique

(Dosage enzymatique à l'uricase)

52 mg/L

(35-70)

312.0 µmol/L

(210.0-420.0)

Laboratoire d'Analyses Médicales  
Validé par : Dr ANHICHEM Said  
Docteur SAID ANHICHEM  
Casablanca



# مختبر أنهيشم للتحليلات الطبية والبيولوجية Laboratoire ANHICHEM d'Analyses Médicales et Biologiques

الكيمياء السريرية والمناعة - فحص الدم - علم البكتيريا والفيروسات والطفيليات - الأمراض العامة - البيولوجيا التناسلية  
Biochimie Clinique - Immunologie - Hématologie - Bactériologie - Virologie Clinique - Parasitologie Mycologie - Pathologie Médicale - Biologie de la Reproduction

**Dr. Said ANHICHEM**  
Spécialiste en Biologie

الدكتور سعيد أنهيشم  
اختصاصي التحليلات الطبية

Dossier N° : 2007180004

- Mr Mostafa ESSAKNI

Laboratoire d'Analyses  
ANHICHEM  
Dr. SAID ANHICHEM  
Casablanca