

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Informations 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

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° P19- 0037884

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 05882 Société : RAAI 55338

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : FATHANE Mohamed

Date de naissance :

Adresse :

Tél. 0656991239 Total des frais engagés : 970,60 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Fouad RAIS
Omnipraticien
Diabétologie - Nutrition
Médecin du Sport - Mésothérapie
Amal 2 Bd. Allal Ben Abdellah N° 41
Dermoussi - Casa - Tél. 022.73.31.74

Date de consultation : 12/01/2020

Nom et prénom du malade : FATHANE Mohamed

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

Nature de la maladie : Diabète 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) : Fathane Mohamed

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
18/01/2022			150	Dr. FOUAD KHALIL Diabète du 2 nd Arr. Méd. 2 nd Arr. - Bassou N° 41 Bennoussi - Casablanca - Tél. 022 73 31 74

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fourbisseur Date Montant de la Facture

18/01/2022 50.60

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABOFAR Dr. BENNANI Mounssine 34, Rue 3 Amal 3 - Sidh Bennani Casablanca Tél: 05 22 75 62 85 / Fax: 05 22 75 62 86	20/1/2022		7000

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

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 canaux, ainsi que le bilan

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																
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td>H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td>B</td> </tr> </table>		H	H	25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B	B	Coefficient DES TRAVAUX
	H	H															
	25533412	21433552															
	00000000	00000000															
	D	G															
	00000000	00000000															
	35533411	11433553															
	B	B															
	<p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>		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'EXECUTION

Docteur Fouad RAÏS

Omnipraticien

الدكتور فؤاد رايس

الطب العام

Diplômé de Diabétologie

Diplômé de Diététique

Nutrition

Cholestérol - Obésité

Médecine du sport - Mésothérapie

دبلوم جامعي لداء السكري

دبلوم جامعي في علوم التغذية

الحمية

الكوليسترول - السمنة

الطب الرياضي - مزوثرابي

Casablanca, le 18-01-2016 : الدار البيضاء، في

PPV

LOT

PER

50,60

Phinco - Δ

50,60 3 * 1 1/2



Pharmacie RIAD AL QODS
310 Bis, Cr. Zenata 4
Hay Al Qods - Casablanca
Tél : 05 22 73 21 91

Dr. Fouad RAÏS
Omnipraticien
Diabétologie - Nutrition
Médecine du Sport - Mésothérapie
Amal 2 Bd. Ahmed Ben Bassou N°41
Bernoussi - Casa - Tél. 022 73 31 71

أمل 2، شارع أحمد بن باسو رقم 41 - سيدي البرنوصي - الدار البيضاء - الهاتف : (0) 522 733 174

Amal 2, Bd. Ahmed Ben Bassou N°41 - Sidi Bernoussi - Casablanca - Tél.: (0) 522 733 174 - E-mail : docrais@live.fr

BILAN BIOLOGIQUE

FATHANE M. HANOU 18-01-2020

INFLAMMATION

- ☐ - CRP
- ☐ - VS 1^{ère} heure et 2^{ème} heure

IONOGRAMME

- ☐ - Potassium, Sodium, Chlore
- ☐ - Réserve alcaline
- ☐ - Protides totaux

BILAN LIPIDIQUE

- ☒ - Triglycérides
- ☒ - Cholestérol total
- ☒ - Cholestérol HDL
- ☒ - Cholestérol LDL

BILAN HEPATIQUE

- ☐ - SGOT (ASAT), SGPT (ALAT)
- ☐ - Gamma GT
- ☐ - Phosphatases alcalines

BILAN URINAIRE

- ☐ - Protéinurie des 24 heures
- ☐ - ECBU
- ☐ - Ionogramme urinaire

BILAN GLYCEMIQUE

- ☒ - Glycémie à jeun
- ☐ - Glycémie post prandiale
- ☒ - HbA1c

DIVERS

- ☐ - Myoglobine
- ☐ - Troponine
- ☐ - Electrophorèse des protéines

HEMOGRAMME =

(NUMERATION - FORMULE - SANGUINE)

- ☐ - Globules rouges - Hémoglobine
Hématocrite - Globules blancs..
- ☐ - Plaquettes

BILAN DE LA FONCTION THYROÏDIENNE

- ☐ - T3, T4, TSH

BILAN DE LA COAGULATION

- ☐ - Taux de prothrombine
- ☐ - INR
- ☐ - TCA malade/TCA témoin
- ☐ - Fibrinogène

BILAN DE LA FONCTION RENALE

- ☒ - Créatinine
- ☒ - Urée plasmatique

EXPLORATION DE LA PROSTATE

- ☒ - PSA

ENZYMES MUSCULAIRES

- ☐ - LDH
- ☐ - CPK
- ☐ - CPK-mb

Dr. Fouad RAIS
Diabétologue - Nutritionniste
Médecin du Sport - Médecin de l'Enfant
Anal. 2 Bd. El-Hachem - Casablanca 14
Tél. 05 22 75 67 85 / Fax 05 22 75 67 84

Cacher

Laboratoire d'Analyses Médicales
LABOFAR
DR. BENNANI MOUASSINE
34, Rue 3 Amal 3 - Sidi Bernoussi Cas
Tél. 05 22 75 67 85 / Fax 05 22 75 67 84

Dr. A. Chahine

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES LABOFAR

BIOCHIMIE – HÉMATOLOGIE – IMMUNOLOGIE –
BACTÉRIOLOGIE – VIROLOGIE – PARASITOLOGIE – MYCOLOGIE

Tél. : 05 22 75 62 85 - Fax : 05 22 75 62 86
Sans rendez-vous du Lundi au Vendredi : 08h00 - 17h00
et Samedi : 8h00 - 13h00

Dr BENNANI Mohammed Mouhssine
labofarbennani@gmail.com



Prélèvement du : 20-01-2020
Code Patient 20011056
Edition : 20-01-2020

Mr FATHANE Mhamed

Né(e) le : 24-09-1959 (60 ans – M)

Référence : 20011056

Médecin : Dr RAIS FOUAD

Prélèvement du : 20-01-2020

BIOCHIMIE SANGUINE

Acide Urique

(ARCHITECT Ci 4100)

44 mg/L

(35-70)

0.26 mmol/L

(0.21-0.42)

Urée

(ARCHITECT Ci 4100)

0.24 g/L

(0.10-0.50)

4.00 mmol/L

(1.67-8.33)

Créatinine

(ARCHITECT Ci 4100)

9.5 mg/L

(<13.0)

83.6 µmol/L

(<114.4)

Glycémie à jeun

(ARCHITECT Ci 4100)

2.85 g/L

(0.70-1.10)

15.82 mmol/L

(3.89-6.11)

Consensus :

- Taux normal : de 0,60 à 1,10 g/L
- Diminution de la tolérance au glucose : de 1,10 à 1,26 g/L
- Sujet diabétique : > à 1,26 (sur deux prélèvements distincts)

Hémoglobine glyquée (HbA1c)

(Biorad D 10)

11.10 %

Valeurs de référence :

Sujet normoglycémique : 4,00 à 6,00 % de l'hémoglobine totale.
Sujet diabétique équilibré type 2 : objectif ciblé autour de 6,50 %.
Sujet diabétique équilibré type 1 : objectif ciblé autour de 7 %
Diabète mal équilibré : taux supérieur à 8,50 %.

Cholestérol total

(ARCHITECT Ci 4100)

1.77 g/l

(<2.00)

4.58 mmol/L

(<5.17)

Laboratoire d'Analyses Médicales
LABOFAR
Dr. BENNANI Mouhssine
34, Rue 3 Amal 8 - Sidi Bernoussi Casa
Tél.: 05 22 75 62 85 / Fax : 05 22 75 62 86

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES LABOFAR

BIOCHIMIE – HÉMATOLOGIE – IMMUNOLOGIE –
BACTÉRIOLOGIE–VIROLOGIE – PARASITOLOGIE – MYCOLOGIE

Tél. : 05 22 75 62 85 - Fax : 05 22 75 62 86
Sans rendez-vous du Lundi au Vendredi : 08h00 - 17h00
et Samedi : 8h00 - 13h00

Dr BENNANI Mohammed Mouhssine
labofarbennani@gmail.com

Référence : 20011056

Mr FATHANE Mhamed

Triglycérides

(ARCHITECT Ci 4100)

1.19 g/L (0.35–1.50)

1.36 mmol/L (0.40–1.71)

HDL-Cholestérol

(Architect Ci4100)

0.36 g/L (>0.50)

0.93 mmol/L (>1.29)

LDL-Cholestérol

(Calculé selon la formule de Friedwald)

1.17 g/L (<1.60)

3.03 mmol/L (<4.14)

MARQUEURS TUMORAUX

PSA Total

(ARCHITECT Ci 4100)

0.60 ng/mL (<4.00)

Demande validée biologiquement par : Dr. M.BENNANI

Laboratoire d'Analyses Médicales
LABOFAR
Dr. BENNANI Mouhssine
34, Rue 3 Amal 3 - Sidi Bernoussi Casa
Tél.: 05 22 75 62 85 / 05 22 75 62 86