

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 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 canalaire, 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 canalaire.

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

- Reclamation : 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.

M22- 0053808

Optique *139998* Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : *5242*

Société :

Actif Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : *Bohra Saida veuve Bougħali*

Date de naissance : *16/07/1955*

Adresse : *64 lot 1 Salama Sidi Makhoul casablanca*
Rue 28

Tél. : *06 41 73 41 74* Total des frais engagés : *33.81,60* Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : Age:

Lien de parenté : Lui-même Conjoint

Age:

Enfant

Nature de la maladie :

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC

Pathologie



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) : *H. Bougħali*



Description des actes effectués

صف العمليات المجرأة

تاریخ العمليات Date des actes	رمز العمليات Code des actes	معامل العمليات Lettre clé + Cotation NGAP	قيمة المعامل Valeur clé	المبلغ المفترض Montant facture	توقيع الطبيب المعالج Signature et Cachet du Médecin traite
14-06-14	R	-	-	8	DR. CARIOU - RELOADI Joelle DR. CARIOU - CASABLANCA
28-06-2014	C.	1	,	25900	DR. CARIOU - RELOADI Joelle DR. CARIOU - CASABLANCA
25-06-2014	R	-	-	8	DR. CARIOU - RELOADI Joelle DR. CARIOU - CASABLANCA

CIM-10

برد الوصفات التي تم تنفيذها والتحفظات الطيبة الممونة

Description des ordonnances exécutées et dispositifs médicaux fournis

Actes de Biologie, Radiologie et Imagerie

عمليات : الإحياء ، الأشعة والصور

تاريخ العمليات Date des actes	رمز العمليات Code des actes	معامل العمليات Lettre clé + Cotation NGAP	قيمة المعامل Valeur clé	المبلغ المفتوح Montant facturé	توقيع طبيب الأنسنة أو الإيجياني Signature et Cachet du Radiologue ou biologiste
14/06/21		2000 B	2225	Dr. S. A. Faris J. S. Radiology 1962 Avenue Mers Cotonou, Bénin - INP : 093000594	Dr. S. A. Faris J. S. Radiology 1962 Avenue Mers Cotonou, Bénin - INP : 093000594
INP : 093000594					
25/06/21 B 150					201 B1 LABORATOIRE SIDI EL AAROUS Tél: 0522 333 209 Fax: 36159988 IF: 40603366 CIN: 980121 - RC: 410238
INP : 0930683360					
INP : 11111111					

INP:

عمليات المساعدتين الطبيتين

Actes Paramédicaux

INP:|||||||||

Dr. CARIOU BELQADI Joëlle
ENDOCRINOLOGIE METABOLISME
Lauréate de la Faculté de PARIS

الدكتورة كاريyo بلقاضي جووبيل
إختصاصية في أمراض الغدد والتغذية
خريجة كلية الطب بباريس

m⁺ Bou Aïn Saida Casablanca, le : 22/06/21

Leur { LEVOTHYrox 50 6.80 x 2
" 05 24 } = 62.5 mg à jeun
28.80 10 Nos 40 57.80 24
Intervenitant 1 matin - 1 soir - 2 moy
holotri. 69.00 1 le matin - 8 jours
en cas de trouble léger(s)
134.00 iness 20 1/5 135.00 x 2
75.00 25.00 98(25) Accucheck active band

Pharmacie AL ABE
Dr. Saida CHRAIBI
48, Lot. Sessalama
Sidi Maârouf - Casablanca
Tel: 05 22 99 26 53 - 05 22 23 84 84 - 05 22 98 14 67 - 05 22 23 84 84 - 05 22 99 26 53 - E-mail : carioujoelle@yahoo.fr - ICE : 001634169000021

119، شارع بئر انزاران - إقامة رمزي، باب (ب) الطابق الثاني - المعاريف - 20100 الدار البيضاء
الهاتف : 05 22 99 26 53 - 05 22 23 84 84 - 05 22 98 14 67 - 05 22 23 84 84 - 05 22 99 26 53 - E-mail : carioujoelle@yahoo.fr - ICE : 001634169000021

T = 705.60



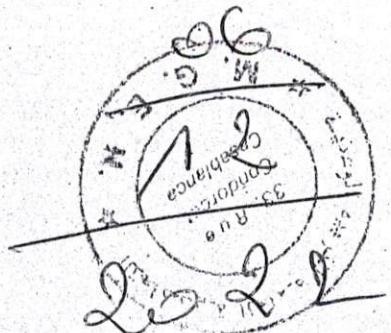
En vertu de l'article 73 de la loi 65-00 portant code de la Couverture médicale de base, La CNOPS est l'organisme gestionnaire de l'Assurance Maladie Obligatoire pour le personnel du secteur public. En vertu de l'article 8 de ladite loi, les Mutualités gèrent pour le compte de la CNOPS les soins ambulatoires (les dossiers de maladie).

Information	ENREGISTRE 1	PAYE	RETOUR POUR COMPLEMENT 1
-------------	--------------	------	--------------------------

① Uniquement les dossiers payés des derniers 6 mois sont affichés.

Nb.Dossier(s)	Date de réception	Date Paiement	Mode Paiement	Bénéficiaire	Frais engagés	AMO	Mutuelle	Total
- 2	-	05/05/2021	Virement	-	2 315,00	1 301,00	5,00	1 306,00
	67172515	12/04/2021	Payé en : 23 jours	BOUHAIK SAIDA	1 455,00	1 275,00	5,00	1 280,00
	67172536	12/04/2021	Payé en : 23 jours	BOUHAIK SAIDA	860,00	26,00	0,00	26,00
- 3	-	26/02/2021	Virement	-	4 134,20	1 740,59	139,03	1 879,62
	65490966	12/01/2021	Payé en : 45 jours	BOUHAIK SAIDA	300,00	120,00	5,00	125,00
	65491031	12/01/2021	Payé en : 45 jours	BOUHAIK SAIDA	1 018,00	759,20	20,00	779,20
	65491005	12/01/2021	Payé en : 45 jours	BOUHAIK SAIDA	2 816,20	861,39	114,03	975,42
- 1	-	25/12/2020	Virement	-	650,60	248,66	34,41	283,07
	64628725	23/11/2020	Payé en : 32 jours	BOUHAIK SAIDA	650,60	248,66	34,41	283,07
- 2	-	10/12/2020	Virement	-	4 216,30	2 904,10	470,00	3 374,10
	64533605	17/11/2020	Payé en : 23 jours	BOUHAIK SAIDA	814,70	576,90	5,00	581,90
	64533656	17/11/2020	Payé en : 23 jours	BOUHAIK SAIDA	3 401,60	2 327,20	465,00	2 792,20
- 1	-	02/11/2020	Virement	-	500,00	128,00	24,00	152,00
	63750871	30/09/2020	Payé en : 33 jours	BOUHAIK SAIDA	500,00	128,00	24,00	152,00
- 6	-	19/10/2020	Virement	-	6 337,10	3 617,30	107,65	3 724,95
	63505679	17/09/2020	Payé en : 32 jours	BOUHAIK SAIDA	328,00	120,00	5,00	125,00
	63505540	22/07/2020	Payé en : 89 jours	BOUHAIK SAIDA	897,60	722,60	5,00	727,60
	63505461	17/09/2020	Payé en : 32 jours	BOUHAIK SAIDA	1 000,00	520,00	34,66	554,66
	63505376	17/09/2020	Payé en : 32 jours	BOUHAIK SAIDA	2 962,50	1 931,70	39,99	1 971,69

13 Dossiers payés



MME SAIDA BOUHAIK
NO 64 LOT ESSALAMA HAY
FLOURIDA S
CASABLANCA
20000 CASABLANCA CENTRE DE TRI

000068680832

Accusé de Réception

N° Réception : 68680832
(N° à rappeler pour toute correspondance ultérieure)

Nom et Prénom Assuré : BOUHAIK SAIDA
Immatriculation : 95771405 / 090238844
Nom et Prénom Bénéficiaire : BOUHAIK SAIDA
Rang Bénéficiaire : 01

Type dossier : FEUILLE DE SOINS
Date et heure : 8/07/2021 12:03
Lieu de réception : CASA SIEGE 90141
Valeur du dossier : 3381,60
Nombre de pièces : 20
Code Agent : 9MGE188

Code Etablissement :
Etablissement :

Laboratoire d'Analyses Médicales
Sidi Maarouf

Facture

N° facture 2021-4729

Date 07/07/2021

Patient Mme BOUHAIK Saida

Date prélèvement : 25/06/2021

Analyses	Valeur en B	Montant
ECBU+/-ATB	150	201,00
Total B	150	201,00
APB	0,0	0,00
Majoration de garde		
Total		201,00

LABORATOIRE SIDI MAAROUF
ICE. N° : 001681692000016
T.F. N° : 40606866 - T.P. N° : 36159885
CNSS. N° : 995124 - RC. N° : 410236

LABORATOIRE SIDI MAAROUF
Tél: 0772 336 247
T.F: 40606866 - T.P: 36159885
CNSS: 995124 - RC: 410236

L'ABORATOIRE MERS SULTAN D'ANALYSES ET DE BIOLOGIE MEDICALE

196, AV.Mers Sultan Appt.32, 5ème étage
(À côté de la clinique DES JARDINS)
Tél. & fax : 05 22 22 41 52

Dr. Fahd SAYEH
Pharmacien

Facture n° 1FNH0230

CASABLANCA LE : 14/06/2021

Analyses effectuées le: 14/06/2021

Pour.....: **Mme BOUHAIK SAIDA**

Sur prescription du: Dr

Code.....: 1DG4673



Organisme.....: **CNOPS**

Examen:

HBA1C=B100 GLY=B30 TSHUS=B250 CHT=B30
HDL=B50 LDL=B50 CA=B30 VITD=B450
CREA=B30 T3L=B300 T4L=B200 GOT=B50
GPT=B50 TRIGL=B50 NFS=B80 FERRI=B250

Cotation : (B 2000)

Montant Net : 2225.00 **Dh**

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
DEUX MILLE DEUX CENT VINGT CINQ Dhs 00 Cts

LABORATOIRE MERS SULTAN
Dr. SAYEH Fahd
196, Avenue Mers Sultan
Casablanca - Tel/Fax : 05 22 22 41 52
INP : 093000594

Dr. SAYEH Fahd
Tél : 05 22 22 41 52
INP : 097159396



Dr. Fahd SAYEH
Pharmacien Biologiste

مختبر التحاليلات الطبية
LABORATOIRE MERS SULTAN
D'ANALYSES ET DE BIOLOGIE MEDICALES
BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - IMMUNOLOGIE

Prélèvement du : 14/06/2021 à: 08:02

Référence : 10614CNOPS65



1DG4673

14/06/2021

Matricule :

Mme BOUHAIK SAIDA

Médecin: Dr.

CNOPS

EXAMENS DE SANG
ENDOCRINOLOGIE

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
FT3 (Triiodothyronine libre) (Chimiluminescence CLIA)	2,63	pg/ml (1.8-4.2)	2,33 (13/10/20)
FT4 (Thyroxine Libre) (Chimiluminescence CLIA)	8,69	ng/l (5-14)	10,91 (13/10/20)
T.S.H Ultra sensible (Chimiluminescence CLIA)	5,55	μIU/ml (0.35-5.1)	2,16 (13/10/20)

LABORATOIRE MERS SULTAN
196, Avenue Mers Sultan - CASA
Dr. SAYEH Fahd
Tél : 05 22 22 41 52



Dr. Fahd SAYEH
Pharmacien Biologiste

مختبر التحاليل الطبية
LABORATOIRE MERS SULTAN
D'ANALYSES ET DE BIOLOGIE MEDICALES
BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - IMMUNOLOGIE

Prélèvement du : 14/06/2021 à: 08:02

Référence : 10614CNOPS65
Matricule :


1DG4673

14/06/2021

Mme BOUHAIK SAIDA

Médecin: Dr.

CNOPS

EXAMENS DE SANG
HEMATOLOGIE

Analyses	Résultats		Normes	Antécédents
NUMERATION GLOBULAIRE				
Globules rouges.....	4.83	M/mm3	(4.0 - 5.4)	4.94 (13/10/20)
Hemoglobine.....	13.9	g/100 ml	(11.5 - 15.5)	14.2 (13/10/20)
Hematocrite	40.3	%	(35 - 47)	41.3 (13/10/20)
V.G.M	83	μ3	(75-95)	84 (13/10/20)
T.C.M.H.....	29	pg	(27 - 32)	29 (13/10/20)
C.C.M.H.....	34.5	%	(30-36)	34.4 (13/10/20)
Plaquettes	332	Mille/mm3	(140.000 - 500.000)	360 (13/10/20)
Globules blancs.....	9100	/mm3	(4.000 - 10.000)	9800 (13/10/20)
FORMULE LEUCOCYTAIRE				
Polynucléaires Neutrophiles: soit.....	64	%	(50-75)	63 (13/10/20)
	5824	/mm3	(2000 - 7500)	
Polynucléaires Eosinophiles: soit.....	1	%	(0-4)	2 (13/10/20)
	91	/mm3	(< 400)	
Polynucléaires Basophiles...: soit.....	0	%	(0-1)	0 (13/10/20)
	0	/mm3	(< 100)	
Lymphocytes..... soit.....	28	%	(25-35)	28 (13/10/20)
	2548	/mm3	(1500 - 4000)	
Monocytes	7	%	(2-8)	7 (13/10/20)
soit.....	637	/mm3	(100 - 800)	
Autres..... soit.....	0	%		0 (13/10/20)
	0	/mm3		
AU TOTAL.....	100	%		0 (13/10/20)

LABORATOIRE MERS SULTAN
196, Avenue Mers Sultan - CASA
Dr. SAYEH Fahd
Tél : 05 22 22 41 52



Dr. Fahd SAYEH
Pharmacien Biologiste

مختبر التحاليل الطبية

LABORATOIRE MERS SULTAN

D'ANALYSES ET DE BIOLOGIE MEDICALES

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - IMMUNOLOGIE

Prélèvement du : 14/06/2021 à: 08:02

Référence : 10614CNOPS65



1DG4673

Matricule :

14/06/2021

Mme BOUHAIK SAIDA

Médecin: Dr.

CNOPS

EXAMENS DE SANG BIOCHIMIE

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
Hémoglobine Glyquée..... (par H.P.L.C)	6,50	%	6,00 (13/10/20)
> 8 Action à entreprendre			
< 7 Objectif			
< 6 Niveau non-diabétique			
Glycémie..... Soit	1,17	g/l mmol/l	(0.70 - 1.10) (3.8 - 6.1)
Creatinine soit.....	7,98	mg/l μmol/l	(5-12) (44-106)
Cholestérol Total..... Soit.....	2,14	g/l mmol/l	(1,45-2.00) (3.70-5.20)
Cholestérol H.D.L..... Soit.....	0,52	g/l mmol/l	(0.45-0.65) (0.9-1.68)
Cholestérol L.D.L.....	1,44	g/l	(< 1,8)
Triglycérides.....	0,89	g/l	(0.5 -2)
Transaminase - SGOT... : Transaminase - SGPT... :	17,2 21,8	UI/l	(< 31)
Calcium..... Soit:	99,6 2.49	mg/l mmol/l	(85 - 103) (2.12- 2.60)
Férritine..... (Chimiluminescence CLIA)	62,36	ng/ml	(12-135)
* Attention nouvelles normes			17,0 (13/10/20) 26,0 (13/10/20) 97,0 (13/10/20) 2.43 (13/10/20) 84,68 (13/10/20)

LABORATOIRE MERS SULTAN
196, Avenue Mers Sultan - CASA
Dr. SAYEH Fahd
Tél : 05 22 22 41 52



Dr. Fahd SAYEH
Pharmacien Biologiste

مختبر التحاليلات الطبية **LABORATOIRE MERS SULTAN** D'ANALYSES ET DE BIOLOGIE MEDICALES

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - IMMUNOLOGIE

Prélèvement du : 14/06/2021 à : 08:02

Référence : 10614CNOPS65

Matricule :

1DG4673

14/06/2021

Mme BOUHAIK SAIDA

Médecin: Dr.

CNOPS

VITAMINE D2 + D3 (25 Hydroxy-Cholécalciferol)

(Chimiluminescence CLIA)

Resultat.....
Soit.....

36,08 ng/ml
90,20 nmol/l

36,80 (13/10/20)
92,00 (13/10/20)

*Attention nouvelles normes

ng/ml nmol/l

Carence vitaminique D

... < 20 < 50

Insuffisance vitaminique D

: 20 à 29

Taux recommandés

: 30 à 100 75 à 250

Possible intoxication vitaminique D : > 100 > 250

LABORATOIRE MERS SULTAN
196, Avenue Mers Sultan - CASA
Dr. SAYEH Fahd
Tél : 05 22 22 41 52

Dr. CARIOU BELQADI Joëlle
ENDOCRINOLOGIE METABOLISME
Lauréate de la Faculté de PARIS

الدكتورة كاريو بلقاضي جووبيل
اختصاصية في أمراض الغدد والتغذية
خريجة كلية الطب بباريس

Casablanca, le : 25.06.2021

Mme. BOLHAFIK. Saïda.

- L.C.B. -

LABORATOIRE MAARIF
Tel: 05 22 99 26 53 - 05 22 23 84 84 - 05 22 98 14 67
IF: 40606200 - T: 0163385
CNSS: 9861074 - 05 22 99 26 53

119, Bd. BIR ANZARANE - Résidence RAMZI - Porte B 2ème Etage - Maârif - 20100 CASABLANCA
Tél.: 05 22 23 84 84 - 05 22 98 14 67 - 05 22 99 26 53 - E-mail : carioujoelle@yahoo.fr - ICE : 001634169000021

Dr. CARIOU BELQADI Joëlle
ENDOCRINOLOGIE METABOLISME
Lauréate de La Faculté de PARIS

الدكتورة كاريyo بلقاضي جووبيل
إختصاصية في أمراض الغدد والتغذية
خريجة كلية الطب بباريس

M^{me} BOUHAIK Soïda

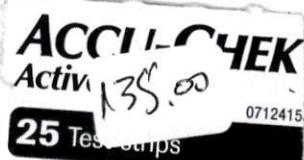
Casablanca, le : 14-06-2006

- 4B A c. gencue
- TSH u T₄ T₃
- Ch LDL TG -
HDL
- ht 93 - celceme
- NCS
- cret
- Trouve
- Feminine

LABORATOIRE MERS SULTAN
Dr. SAYEH Fahd
196, Avenue Mers Sultan
Casablanca. Tel/Fax: 05 22 24 52
AND : 09 3000594

Dr. CARIOU - BELQADI Joëlle
Bd. BIR ANZARANE
Porte B 2^{ème} Etage
Maârif - CASABLANCA
B

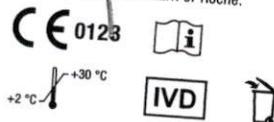
119، شارع بئر انزaran - إقامة رمزي، باب (ب) الطابق الثاني - المعاريف - 20100 الدار البيضاء
الهاتف : 05 22 99 26 53 - 05 22 23 84 84 - 05 22 98 14 67
119, Bd. BIR ANZARANE - Résidence RAMZI - Porte B 2^{ème} Etage - Maârif - 20100 CASABLANCA
Tél.: 05 22 23 84 84 - 05 22 98 14 67 - 05 22 99 26 53 - E-mail : carioujoelle@yahoo.fr



Roche Diabetes Care South Africa (Pty) Ltd.
Hertford Office Park, 90 Bekker Road
Vorna Valley, Midrand
South Africa, 1686
Email: info@accu-cheek.co.za
Call Toll Free: 080-34-22-38-37 (SA only);
+254 20 523 0560 (Kenya only);
+27 (11) 504 4677 (Other countries)

روشن دیابتیکس کیر جی ام بی اتش
شارع ساندھوفر ۱۱
۰۳۴۰۰ مانهایم، آلمانیا
www.accu-cheek.com

Roche
ACCU-CHEK® is a trademark of Roche.

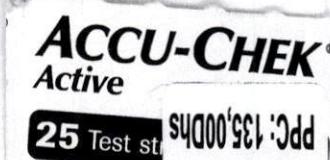


REF 07124155019



Ineso 20 mg
14 Gélules
Deva Pharmaceutique

Barcode



Roche Diabetes Care South Africa (Pty) Ltd.
Hertford Office Park, 90 Bekker Road
Vorna Valley, Midrand
South Africa, 1686
Email: info@accu-cheek.co.za
Call Toll Free: 080-34-22-38-37 (SA only);
+254 20 523 0560 (Kenya only);
+27 (11) 504 4677 (Other countries)

روشن دیابتیکس کیر جی ام بی اتش
شارع ساندھوفر ۱۱
۰۳۴۰۰ مانهایم، آلمانیا
www.accu-cheek.com

Roche ACCU-CHEK® is a trademark of Roche.



REF 07124155019



LOT N°: 200995

UT AV:

PPV: 57,80DH

UT AV: 09/2023

LOT: 200995