

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 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° M21- 0015579

Maladie Dentaire Optique Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2102 Société : R.A.M.
 Actif Pensionné(e) Autre :
 Nom & Prénom : LAHLOU KASSI Fouad
 Date de naissance : 15/07/1952
 Adresse : 19 rue Cohen El Arjoune Casablanca
 Tél. : 06 5504 24 56 Total des frais engagés : 2906,40 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
 Date de consultation : 15/04/2023
 Nom et prénom du malade : KABBAS SALOUA Age: 63 ans
 Lien de parenté : Lui-même Conjoint
 Nature de la maladie : Hypothyroïdie
 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 : Casa Signature de l'adhérent(e) : Le : 17/04/23

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

Dr. Siham IDRISSE ABLOULHOUJOUR
 Spécialiste - Endocrinologie
 Diabétologie - Nutrition - Obésité
 49, Bd 2 Mars - Casablanca
 Tél : 05 22 22 22 41 - 05 22 22 44 48
 GSM : 06 15 53 74 27

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
15.04.23	lg		300,000	

Dr. SHAM BOULAH
 Spécialiste - Endodontologie
 49, Bd 2 Mars - Casablanca
 Tél: 05 22 22 22 41 - 05 22 22 22 42
 GSM: 06 15 53 74 27
 INPE: 091166876

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

17/11/2023

146,40

PHARMACIE DU JESMIN
 Mme LAMRANI RAHMA
 51, Avenue 2 Mars - CASABLANCA
 Tél: 05 22 81 17 67

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

15.04.23

1820g

2460,00

LABORATOIRE DEB SULTAN
 d'Analyses Médicales
 5, Bd Mohamed VI, 3^e Etg - Casablanca
 Tél: 0522 81 59 36

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien

Date des Soins

Nombre

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 :

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient																		
				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"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2">D</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> <tr> <td colspan="2">G</td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D		00000000	00000000	35533411	11433553	B		G			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
		H																			
		25533412	21433552																		
		00000000	00000000																		
		D																			
00000000		00000000																			
35533411		11433553																			
B																					
G																					
<p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>																		
			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

Docteur SIHAM IDRISSE ABOULAHJOUL

Spécialiste en Endocrinologie, Diabétologie et Maladies Métaboliques

Diplômée de Paris:

Diplôme de Formation Médicale Spécialité Endocrinologie et Métabolisme

Diplôme de Thyroïdologie

Diplôme de Nutrition et Diététique

Capacité de traitement par pompe à insuline, Insulinothérapie fonctionnelle

Diabète - Cholestérol - Hypertension - Hyper et hypocalcémie

Hormones - Troubles de la puberté

6 118001 102013

Levothyrox® 50µg,

Comprimés sécables B/30

HD n°: 40 DH

Comprimés sécables B/30

6 118001 102013

Levothyrox® 50µg,

Comprimés sécables B/30

HD n°: 40 DH

6 118001 102013

Levothyrox® 50µg,

Comprimés sécables B/30

HD n°: 40 DH

6 118001 102013

Levothyrox® 50µg,

Comprimés sécables B/30

HD n°: 40 DH

6 118001 102013

Levothyrox® 50µg,

Comprimés sécables B/30

HD n°: 40 DH

6 118001 102013

Levothyrox® 50µg,

Comprimés sécables B/30

HD n°: 40 DH

6 118001 102013

Levothyrox® 50µg,

Comprimés sécables B/30

HD n°: 40 DH

6 118001 102013

Levothyrox® 50µg,

Comprimés sécables B/30

HD n°: 40 DH

6 118001 102013

Levothyrox® 50µg,

Comprimés sécables B/30

HD n°: 40 DH

6 118001 102013

Levothyrox® 50µg,

الدكتورة سهام الإدريسي أبو لحجول

إختصاصية في علم الغدد، وداء السكري وأمراض الأيض

حاصلة من كلية الطب بباريس على:

دبلوم التخصص الطبي في علم الغدد وأمراض الأيض

دبلوم في علم الغدة الدرقية

دبلوم في علم التغذية

قدرة المعالجة بواسطة مضخة الأنسولين

داء السكري - الكوليسترول - إرتفاع ضغط الدم - فرط ونقص الكالسيوم في الدم - الهرمونات - اضطرابات وتأخر النمو والبلوغ

الغدة الدرقية - النخامية - الكظرية

إضطرابات الحيض - العقم عند الزوجين

السمنة - الحمية - النحافة

المشورة الغذائية: للنساء الحوامل لكبار السن والرياضيين

15 avril 2023

Mme KABBAJ SALOUA

2x13,10

LEVOTHYROX 50 1 cp / jour le matin. 30 min avant le repas, 3 mois

LEVOTHYROX 25 µG 1 cp / jour le matin 30 min avant le repas, 3 mois

3x6,80

D-CURE FORTE 100 000 1 ampoule (à mettre dans un yaourt) tous les 15 jours pdt 2 mois

2x49,60

146,40

Dr. Siham IDRISSE ABOULAHJOUL
Specialiste : Endocrinologie
Diabetologie - Nutrition - Obésité
49, Bd 2 Mars - Casablanca
Tel : 05 22 22 22 41 . 05 22 22 44 48
GSM : 06 15 53 74 27

صيدلية الياسمين
PHARMACIE DU JASMIN

Mme. LAMRANI Rajaa
61, Avenue 2 Mars - CASA

Tél : 05 22 81 17 17

6 118001 102006
Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH

6 118001 102006
Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH

7862160335

7862160335

49, Avenue 2 Mars (angle Victor Hugo)- Immeuble les Roseaux - 2ème étage, N°8 (près du Lycée Mohammed V) - Casablanca

E-mail : dr.sihamidrissi@gmail.com البيضاء - (قرب ثانوية محمد الخامس) - الطابق 2 رقم 8

Tél.: (+212) 5 222 222 41 - GSM : (+212) 6 15 53 74 27 - Fax : (+212) 5 22 22 44 48 - ICE: 001697508000075

Docteur SIHAM IDRISSE ABOULAHJOUL

Spécialiste en Endocrinologie, Diabétologie et Maladies Métaboliques

Diplômée de Paris:

Diplôme de Formation Médicale Spécialisée Endocrinologie et Métabolisme

Diplôme de Thyroïdologie

Diplôme de Nutrition et Diététique

Capacité de traitement par pompe à insuline, Insulinothérapie fonctionnelle

Diabète - Cholestérol - Hypertension artérielle - Hyper et hypocalcémie

Hormones - troubles et retard de croissance et de puberté

Thyroïde - Goitre - Hypophyse - Surrénales

Trouble du cycle menstruel - Stérilité du couple

Obésité - Régimes personnalisés - Maigreur

Prise en charge nutritionnelle après chirurgie bariatrique

Conseils diététiques : femme enceinte, sujet âgé, sportif

الدكتورة سهام الإدريسي أبو لحجول

إختصاصية في علم الغدد، وداء السكري وأمراض الأيض

حاصلة من كلية الطب بباريس على :

دبلوم التخصص الطبي في علم الغدد وأمراض الأيض

دبلوم في علم الغدة الدرقية

دبلوم في علم التغذية

قدرة المعالجة بواسطة مضخة الأنسولين

داء السكري - الكوليسترول - ارتفاع ضغط الدم - فرط ونقص

الكالسيوم في الدم - الهرمونات - اضطرابات وتأخر النمو والبلوغ

الغدة الدرقية - النخامية - الكظرية

اضطرابات الحيض - العقم عند الزوجة

السمنة - الحمية - النحافة

المشورة الغذائية : للنساء

Casablanca 06 22 22 22 41

Siham IDRISSE ABOULAHJOUL
Specialiste : Endocrinologie
Diabétologie - Nutrition - Obésité

Te : 05 22 22 22 41
Gsm : 06 15 53 74 27

Analyses :

Glycémie à jeun

HbA1c

cholesterol total

LDL

HDL

Triglycérides

Acide urique

Transaminases SGOT

Transaminases SGPT

GGT

Urée

Créatinine

NFS PLQ

ferritine

TSH

T4

calcémie

25 (OH) VIT D

LABORATOIRE DERO SULTAN

Dr. Mohammed Taha ELLOULOU

425, Bd Mohammed V - Casablanca

Tel: 0522 22 22 30

Mme KABBAJ Saloua

28-04-1960



ORDO

A coller sur l'ordonnance

Dr. Siham IDRISSE ABOULAHJOUL
Specialiste : Endocrinologie
Diabétologie - Nutrition - Obésité
49, Bd 2 Mars - Casablanca
Tel : 05 22 22 22 41 - 05 22 22 44 48
GSM : 06 15 53 74 27

49, Avenue 2 Mars (angle Victor Hugo) - Immeuble les Roseaux - 2ème étage, N°8 (près du Lycée Mohammed V) - Casablanca

E-mail : dr.sihamidrissi@gmail.com البيضاء (قرب ثانوية محمد الخامس) - الطابق 2 رقم 8

Tél.: (+212) 5 222 222 41 - GSM : (+212) 6 15 53 74 27 - Fax : (+212) 5 22 22 44 48 - ICE: 001697508000075



مختبر درب السلطان للتحليلات الطبية
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES DERB SULTAN

الدكتور محمد التويمي بن جلون

DOCTEUR MOHAMMED TOUIMI BEN JELLOUN

PHARMACIEN BIOLOGISTE LAUREAT DE L'UNIVERSITE
CLAUDE BERNARD DE LYON (FRANCE)

23041520160 – Mme KABBAJ Saloua

BILAN ENDOCRINIEN

TSH-us Thyreostimuline
(Chimiluminescence)

0.672 μ UI/ml

Interpretation

Adultes : 0.27 – 4.2
0 – 3 Jours : 5.17 – 14.6
4 – 20 Jours : 0.43 – 16.1
2 – 12 mois : 0.62 – 8.05
2 – 6 Ans : 0.54 – 4.53
7 – 11 Ans : 0.66 – 4.14

T4L Thyroxine libre
(Chimiluminescence)

15.52 pg/ml
19.97 pmol/l

(9.30–17.00)

(11.97–21.88)

MARQUEURS D'ANEMIE

Ferritine

(Chimiluminescence (Atellica/Siemens))

59.00 ng/mL

(10.00–291.00)

METABOLISME PHOSPHOCALCIQUE

25-OH Vitamine D (D2+D3)
(Chimiluminescence)

8.27 ng/ml

(30.00–80.00)

LABORATOIRE DERB SULTAN
425, Bd. Mohamed VI (3^{ème} étage) - Casablanca - Tél. / Urgences : 05 22 81 59 36 - Fax : 05 22 81 59 40 - E-mail : l.derbsultan@gmail.com
Tél : 0522 81 59 36



مختبر درب السلطان للتحاليل الطبية
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES DERB SULTAN

الدكتور محمد التويمي بن جلون

DOCTEUR MOHAMMED TOUIMI BEN JELLOUN

PHARMACIEN BIOLOGISTE LAUREAT DE L'UNIVERSITE
CLAUDE BERNARD DE LYON (FRANCE)

23041520160 – Mme KABBAJ Saloua

BIOCHIMIE SANGUINE GÉNÉRALE ET SPÉCIALISÉE

Acide Urique (Corimétrique enzymatique)	49.08 mg/l	(24.00–70.00)
Urée (Cinétique)	0.35 g/l 5.83 mmol	(0.15–0.50) (2.50–8.33)
Créatinine (Colorimétrique cinétique)	7.60 mg/l 67.55 µmol/l	(5.00–9.00) (44.44–79.99)
Glycémie à jeun (UV enzymatique à l'hexokinase)	0.91 g/l 5.05 mmol/l	(0.82–1.10) (4.55–6.11)
Hémoglobine Glycosylée (HPLC (GX))	6.00 %	(4.00–6.00)

Interprétation HbA1c chez un diabétique :
6.1 à 7 % : Très bon équilibre glycémique
7.1 à 8 % : Bon équilibre glycémique
> 8.1 % : Mauvais équilibre glycémique

Cholestérol Total (Colorimétrique enzymatique)	1.24 g/l 3.21 mmol/l	(1.50–2.40) (3.88–6.21)
HDL–Cholestérol (Colorimétrique enzymatique en phase homogène)	0.36 g/l 0.93 mmol/l	

Interpretation:

Femmes : pas de risque >0.65g/l
Risque modéré 0.45 – 0.65 g/l
Risque élevé <0.45 g/l
Hommes : pas de risque >0.55g/l
Risque modéré 0.35 – 0.55 g/l
Risque élevé <0.35 g/l

LABORATOIRE DERB SULTAN
d'Analyses Médicales
Dr. Mohamed Touimi Ben Jelloun
425, Bd. Mohamed VI 3^{ème} étage - Casablanca
Tél. : 05 22 81 59 36



مختبر درب السلطان للتحاليل الطبية
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES DERB SULTAN

الدكتور محمد التويمي بن جلون

DOCTEUR MOHAMMED TOUIMI BEN JELLOUN

PHARMACIEN BIOLOGISTE LAUREAT DE L'UNIVERSITE
CLAUDE BERNARD DE LYON (FRANCE)

Enregistré le : 15-04-2023 12:38

Prélevé le : 15-04-2023

Edité le : 17-04-2023

Mme KABBAJ Saloua

Né(e) le : 28-04-1960

Sexe : F

Réf : 23041520160

Prescripteur : Dr SIHAM ABOULAHJOUL IDRISSEI Tél :
05220222241

Correspondant : Fax :

HEMATOCYTOLOGIE

NUMERATION FORMULE COMPLETE

Hématies	4.85	M/mm ³	(4.00-5.40)
Hémoglobine	15.20	g/100ml	(12.00-16.00)
Hématocrite	44.20	%	(35.00-47.00)
CONSTANTES ERYTHROCYTAIRES			
VGM	91.10	fl	(85.00-100.00)
TCMH	31.30	pg	(27.00-33.00)
CCMH	34.40	%	(31.00-36.00)
Leucocytes	11 780	/mm ³	(5 000-9 500)

FORMULE LEUCOCYTAIRE

Polynucléaires Neutrophiles	54.20	%	
Soit	6 384.76	/mm ³	(2 500.00-7 125.00)
Polynucléaires Eosinophiles	2.60	%	
Soit	306.28	/mm ³	(50.00-285.00)
Polynucléaires Basophiles	1.20	%	
Soit	141.36	/mm ³	(0.00-95.00)
Lymphocytes	36.70	%	
Soit	4 323.26	/mm ³	(1 000.00-4 000.00)
Monocytes	5.30	%	
Soit	624.34	/mm ³	(150.00-665.00)
Plaquettes	100.0		
(Tech : SYSMEX 2000i)	300 000	/mm ³	(150 000-400 000)

LABORATOIRE DERB SULTAN
Dr. Mohamed TOUIMI BEN JELLOUN
425, Bd. Mohamed VI, 3^{ème} Etage - Casablanca
Tél : 0522 81 59 36



مختبر درب السلطان للتحليلات الطبية
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES DERB SULTAN

الدكتور محمد التويمي بن جلون

DOCTEUR MOHAMMED TOUIMI BEN JELLOUN

PHARMACIEN BIOLOGISTE LAUREAT DE L'UNIVERSITE
CLAUDE BERNARD DE LYON (FRANCE)

23041520160 – Mme KABBAJ Saloua

LDL-Cholestérol

(Colorimétrique enzymatique en phase homogène)

0.78 g/l

2.02 mmol/l

Interpretation:

Optimal	<1 g/l
Presque Optimal	1 à 1.29 g/l
Limite supérieure	1.30 à 1.59 g/l
Risque élevé	1.60 à 1.89 g/l
Risque très élevé	>1.90 g/l

Triglycérides

(Colorimétrique enzymatique)

0.85 g/l

(0.50–2.00)

0.97 mmol/l

(0.57–2.28)

Transaminases GOT (ASAT)

(IFCC sans activation par pyridoxal phosphate)

15.38 UI/l

(0.00–31.00)

Transaminases GPT (ALAT)

(IFCC sans activation par pyridoxal phosphate)

13.76 UI/l

(0.00–31.00)

Gamma Glutamyl Transférase

(Colorimétrique Enzymatique)

19.60 UI/l

(5.00–36.00)

Calcium

(Colorimétrique)

87.20 mg/l

(88.00–102.00)

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES DERB SULTAN
Dr. Mohammed TOUIMI BEN JELLOUN
425, Bd. Mohamed VI - Casablanca
Tél : 0522 81 59 36

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES DERB SULTAN
425, bd Mohamed VI, 3ét Derb Elkabir 20500
05.22.81.59.36 – 05.22.81.59.40

FACTURE N : 230400288

CASABLANCA le 15-04-2023

Mme Saloua KABBAJ

Demande N° 23041520160

Date de l'examen : 15-04-2023

Analyses :

Récapitulatif des analyses		
CN	Analyse	Clé
PSA	Prélèvement sang adulte	E25
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	B0
0154	Ferritine	B250
0119	Hémoglobine glycosylée	B100
0216	Numération formule	B80
0163	TSH	B250
	Acide Urique	B30
	Calcium	B30
	Créatinine	B30
	Cholestérol	B30
	Glycémie à jeun	B30
	gammaglutamyl-transférases	B50
	ASAT (transaminase TGO)	B50
	ALAT (transaminase TGP)	B50
	Cholestérol HDL	B50
	LDL	B50
	T4 libre	B200
	Triglycérides	B60
	Urée	B30
	Vitamine D 25-OH (D2+D3)	B450

Total des B : 1820

TOTAL DOSSIER : 2460DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : deux mille quatre cent soixante dirhams

LABORATOIRE DERB SULTAN
Dr. Mohammed ELLOUN
425, bd Mohamed VI, 3ét Derb Elkabir 20500
Tél : 0522 81 59 36

ICE : 001539203000005 / INP : 093002772 / I.F : 44601910