

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 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

0 Réclamation	: contact@mupras.com
0 Prise en charge	: pec@mupras.com
0 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 237

Société : 163792

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : FIDOUTI ABD

Date de naissance : 1928

Adresse : Rue 6. ALLAL BEN ABDELLAH

Tél. : Total des frais engagés : 13.000 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

INP : 091010786

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : AIKKI OUI Fati Age:

Lien de parenté : Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Dysplasie + hypertension

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 : 05/07/2013

Signature de l'adhérent(e) :



RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	24 03 93	340,60

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICALS

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVE 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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]

A dental arch diagram showing upper and lower arches with numbered teeth (1 through 8) on both sides. A vertical line labeled 'H' at the top and 'B' at the bottom represents the midline. A horizontal line labeled 'D' on the left and 'G' on the right represents the dental arch. The teeth are arranged in a symmetrical pattern, with numbers indicating specific dental structures or points of interest.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. BENABbes TAARJI F.Z
Endocrinologue - Diabétologue

Spécialiste en Diabétologie - Cholestérol
Traitement de l'Obésité - Maigreur
Glande Thyroïde - Surrénales - Seins - Stérilité



Diplômée de l'Université René Descartes Paris V
Sur Rendez-Vous

الدكتور ف. زين العابد التمارجي
اختصاصية في أمراض الغدد - السكري
السمنة والهرمونات

خريجة كلية الطب روني ديكارت بباريس
بالموعد

ORDONNANCE

A Kizmoui Fatima

Casablanca, le 24.03.23

$$83,00 \times 3 = 249,00$$

Diurine 300



~~3 mois~~

up next after

$$24,40 \times 3 = 73,20$$



leustix x 10

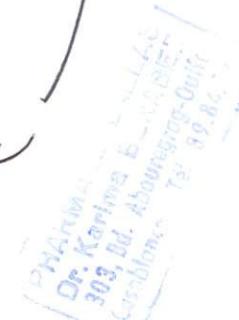
up next after

EXP: 10/2025
LOT: 22305
P.P.V: 49,60 DH

les huables

18 340,20

Dr. BENABbes TAARJI F.Z
Endocrinologue - Diabétologie
Angle route d'Azemmour
Immeuble Communal 1^{er} Etage
Casablanca - Tél: 0522 93 31 49



Angle Route d'Azemmour & Bd. Sidi Abderrahmane, Immeuble Communal 1^{er} Etage (à gauche)
Hay Hassan - Casablanca

Tél.: 0522 93 31 49 - GSM (Urgence) : 0522 90 07 85 / 0661 08 15 48 - E-mail : drbenabbes@hotmail.fr



6 1118001 102020

Levothyrox® 100 µg.

Comprimés sécables B/30

PPV: 24,40 DH

7862160342



6 1118001 102020

Levothyrox® 100 µg.

Comprimés sécables B/30

PPV: 24,40 DH

7862160342



6 1118001 102020

Levothyrox® 100 µg.

Comprimés sécables B/30

PPV: 24,40 DH

7862160342

89,00

89,00



Dr. Amal KARIM

Pharmacienne Biologiste Diplômée de la faculté de Paris V
Ex. Attachée des Hôpitaux de Paris
DU Assurance Qualité Paris V

Dossier ouvert le : 18-03-2023
Edité le : 21-03-2023
Prélèvement effectué le : 20-03-2023 à 08:25
Code patient



Mme AKKIOUI Fatima
D.D.N. : 01-01-1960
N° dossier : 2303180010
MUPRAS

Dr BENABBES TAARJI F. Z.

Page : 2 / 2

BILAN ENDOCRINIER

THYREOSTIMULINE (T.S.H.)^(a)
(Technique ElectroChimiluminescence Cobas Roche)

0.10 µUI/mL

(0.27-4.20)

La T.S.H. est l'indicateur le plus sensible pour évaluer un dysfonctionnement thyroïdien.
Une variation minime de la T4L provoque une réponse très amplifiée de la T.S.H.
Cependant, la T.S.H. répond aux variation de la T4L avec un temps de latence important, au moins 8 semaines pour une réponse complète.

(a) Prélèvement reçu le 20-03-2023

Résultats validés biologiquement par : Dr KARIM Amal

* Ouvert de 7h30 à 18h30 - Samedi de 7h30 à 13h00 * Prélèvement à domicile sur rendez-vous

432, Angle Boulevard Oum Rabii et Oued Darâa, Quartier El Oulfa - Casablanca

05 22 93 21 20 / 05 22 89 43 24 / 05 22 89 23 75 06 61 61 46 29 05 22 93 21 31 karimlab2005@yahoo.fr

Autorisation : 4928 • CNSS : 6974332 • IF : 51505825 • Patente : 36000461 • ICE : 001602781000008 • INPE : 093002301





مختبر التحاليل الطبية كريملاب

KARIMLAB

LABORATOIRE D'ANALYSES DE BIOLOGIE MEDICALE KARIMLAB

Dr. Amal KARIM

Pharmacienne Biologiste Diplômée de la faculté de Paris V
Ex. Attachée des Hôpitaux de Paris
DU Assurance Qualité Paris V

Dossier ouvert le : 18-03-2023

Edité le : 21-03-2023

Prélèvement effectué le : 20-03-2023 à 08:25

Code patient :



INPE: 
093002301

Mme AKKIOUI Fatima

D.D.N. : 01-01-1960

N° dossier : 2303180010

MUPRAS

Dr BENABBES TAARJI F. Z.

Page : 1 / 2

BIOCHIMIE SANGUINE GÉNÉRALE ET SPÉCIALISÉE

17-05-2022

GLYCEMIE A JEUN ^(a)

(Méthode Enzymatique – Colorimétrique)

1.14 g/L

6.33 mmol/L

(0.70–1.10)

1.28

(3.89–6.11)

HEMOGLOBINE GLYCOSYLEE (HbA1c) ^(a)

17-05-2022

6.3 %

(4.0–6.0)

7.0

Automates: Technique de référence : H.P.L.C. – D10/ BIORAD + HLC-723 GX

Interprétation:

Sujet normal	: 4 - 6 %
Diabétique équilibré	: 6 - 7 %
Diabétique mal équilibré	: 7 - 8 %
Diabétique très mal équilibré	: > 8%

BIOCHIMIE URINAIRE

DIURESE DE 24 HEURES (ml)

(Sous réserve d'un bon recueil urinaire)

2 000 ml/ 24h

(800–1 500)

MICRALBUMINURIE SUR ECHANTILLON

(Test Immunoturbidimétrique)

5 mg/L

MICROALBUMINURIE DE 24H

(Test Immunoturbidimétrique)

10 mg / 24h

(<30)

Dr. Amal KARIM
Pharmacienne Biologiste

* Ouvert de 7h30 à 18h30 - Samedi de 7h30 à 13h00 * Prélèvement à domicile sur rendez-vous

432, Angle Boulevard Oum Rabii et Oued Darâa, Quartier El Oulfa - Casablanca

05 22 93 21 20 / 05 22 89 43 24 / 05 22 89 23 75 06 61 61 46 29 05 22 93 21 31 karimlab2005@yahoo.fr

Autorisation : 4928 • CNSS : 6974332 • IF : 51505825 • Patente : 36000461 • ICE : 001602781000008 • INPE : 093002301





مختبر التحاليل الطبية كريملاب
KARIM LAB
LABORATOIRE D'ANALYSES DE BIOLOGIE MEDICALE KARIMLAB

Dr. Amal KARIM

Pharmacienne Biologiste Diplômée de la faculté de Paris V
Ex. Attachée des Hôpitaux de Paris
DU Assurance Qualité Paris V

FACTURE N° : 230300802

ICE : 001602781000008

INPE:



093002301

Casablanca le 18-03-2023

Mme AKKIOUI Fatima

Demande N° 2303180010

Date de l'examen : 18-03-2023

MUPRAS

Analyse :

Récapitulatif des analyses				
CN	Analyse	Clé	Clé	Total
9105	Forfait prélèvement	E10	E	10.00 MAD
0118	Glycémie	B30	B	40.20 MAD
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B	134.00 MAD
0484	Microalbumine de 24H par immunonephélemétrie	B120	B	160.80 MAD
0163	TSH	B250	B	335.00 MAD
Total				680.00 MAD

Total des B : 500

TOTAL DOSSIER : 680.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : six cent quatre-vingts dirhams

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
KARIMLAB
432 Angle Bd. Oum Rabii et Oued Darâa
Quartier El Oulfa Casablanca
Tel: 05 22 93 21 20 / 05 22 89 43 24 / 05 22 89 23 75
Fax: 05 22 93 21 20 / 05 22 89 43 24

* Ouvert de 7h30 à 18h30 - Samedi de 7h30 à 13h00 * Prélèvement à domicile sur rendez-vous

432, Angle Boulevard Oum Rabii et Oued Darâa, Quartier El Oulfa - Casablanca

05 22 93 21 20 / 05 22 89 43 24 / 05 22 89 23 75 06 61 61 46 29 05 22 93 21 31 karimlab2005@yahoo.fr

Autorisation : 4928 • CNSS : 6974332 • IF : 51505825 • Patente : 36000461 • ICE : 001602781000008 • INPE : 093002301



Docteur. BENABBES TAARJI F.Z

Endocrinologue - Diabétologue

Spécialiste en Diabétologie - Cholestérol

Traitements de l'Obésité - Maigreur

Glande Thyroïde - Surrénales - Seins - Stérilité

Diplômée de l'Université René Descartes Paris V

Sur Rendez-Vous



الدكتورة ف. زين العابد التمارجي

اختصاصية في أمراض الغدد - السكري

السمنة والهرمونات

خريجة كلية الطب روني ديكارت بباريس

بالموعد

ORDONNANCE

Nom : Akkioui Fatima Casablanca, le : 17/03/23

<input type="checkbox"/> NFS	<input type="checkbox"/> Prot.C.R
<input type="checkbox"/> Fer sérique	<input type="checkbox"/> Cholestérol Total
<input type="checkbox"/> Ferritine	<input type="checkbox"/> Triglycérides
<input type="checkbox"/> Groupage + rhésus	<input type="checkbox"/> HDL-Cholestérol
<input type="checkbox"/> VS	<input type="checkbox"/> LDL-Cholestérol
<input type="checkbox"/> Lonogramme sanguin	<input type="checkbox"/> Acide urique sanguin
<input type="checkbox"/> GOT/GPT/GT	<input type="checkbox"/> T3
<input type="checkbox"/> Urée sanguine	<input type="checkbox"/> T4
<input type="checkbox"/> Créatinémie	<input checked="" type="checkbox"/> TSH
<input checked="" type="checkbox"/> Glycémie à jeûn	<input type="checkbox"/> ECBU
<input type="checkbox"/> Glycémie post prandiale	<input type="checkbox"/> Autres: _____
<input checked="" type="checkbox"/> HbA1c	
<input type="checkbox"/> Albuminurie	
<input checked="" type="checkbox"/> Microalbuminurie	

Mme AKKIOUI Fatima
01-01-1980 F



2303180010
A coller sur l'ordonnance

ORDO

L'LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
KARIM LAB
Angle Bd. Oum Rabii et Oued Darra
Quartier El Oulfa - Casablanca
Tél: 0522 93 31 49 / 0522 89 43 24 / 0522 89 23 75
Fax: 0522 93 31 49 / 0522 89 43 24 / 0522 89 23 75

Dr. BENABBES TAARJI F.Z.
Endocrinologue - Diabétologue
A la tête d'un cabinet d'Azemmour
Immeuble Communal 1^{er} étage
Casablanca - Tel: 0522 93 31 49

Angle Route d'Azemmour & Bd. Sidi Abderrahmane, Immeuble Communal 1^{er} Etage (à gauche)
Hay Hassani - Casablanca

Tél.: 0522 93 31 49 - GSM (Urgence) : 0522 90 07 85 / 0661 08 15 48 - E-mail : drbenabbes@hotmail.fr