

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

- 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.

M23-001732

189623

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6049 Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : BENABDERRAZIK KARIMA

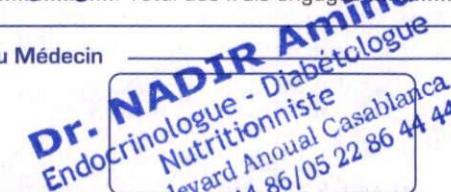
Date de naissance : 29-11-60

Adresse :

Tél. : 0661100848 Total des frais engagés : 2332,80 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 02/05/2023

Nom et prénom du malade : BENABDERRAZIK KARIMA Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Dysthyroïdie

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie :

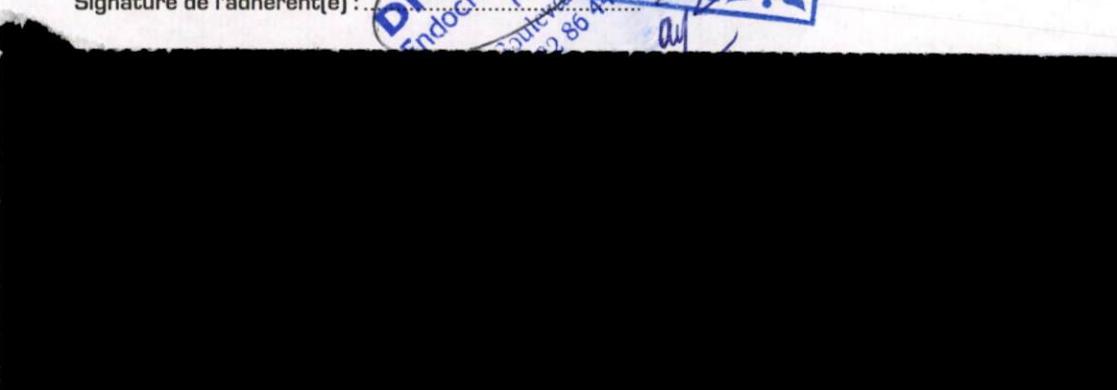
En cas d'accident préciser les causes et circonstances

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 : CASA

Signature de l'adhérent(e) :



RELEVE 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 |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|---|
| 08/12/23 | G | | Gratuite | Dr. NABIL Endocrinologue 182, Boulevard Anouar Ben Ali 33000 Casablanca Tél: 05 22 40 05 22 Diabète - Diabète Endocrinologue - Nutritionniste |
| 19 DEC 2023 | G | | Joe | Dr. NABIL Endocrinologue 182, Boulevard Anouar Ben Ali 33000 Casablanca Tél: 05 22 40 05 22 Diabète - Diabète Endocrinologue - Nutritionniste |

EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la Facture |
|---|----------|-----------------------|
| Dr. Ahmed SFAHRY 19 Rue de la Bourse 1000 Bruxelles Tél: 02 522 94 34 / 0522 35 34 Fax: 02 522 94 00 44 | 19/12/23 | 292,86 |

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

| Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue | Date | Désignation des Cœfficients | Montant des Honoraires |
|---|----------|-----------------------------|--|
|  LIAB Angie Radiologie Tél: 02 42 39 60 55 - 0522 26 22 09 | 03/12/23 | R. 1000 | DR. NADER ANNA Endocrinologue - Diabétologue Nutritionniste Boulevard Anouar Casablanca 0522 44 86 05 / 0522 44 44 100 |

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

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.

| 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 | | |
| | | H 25533412 21433552 00000000 00000000 D ————— G 00000000 00000000 35533411 11433553 B | | COEFFICIENT DES TRAVAUX |
| | | (Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession | | 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

Spécialiste

Endocrinologue - Diabétologue

Nutritionniste



Diabète - Goitre - Cholestérol - Obésité
Maireur - Retard de croissance et de puberté

الدكتورة نديرة أمينة

طبيبة أخصائية في

أمراض السكري - أمراض الغدد - التغذية

الاضطرابات الهرمونية

أمراض الغدة الدرقية - السمنة - الكوليستيرول
النحافة - تأخر النمو و البلوغ

ORDONNANCE

Casablanca le, 08/11/2023 : الدار البيضاء في :

M - Mme :

Benabderrazik Karima

- TSH
- Vit D, Calcium
- Cholestérol HDL, LDL,
triglycérides
- glycémie à jeun
- HbA1c

Mme BENABDERRAZIK KARIMA
28-11-1960



ORO



Dr NADIR Amina
Endocrinologue Diabétologue
Nutritionniste
182 Bd Anoual Derb Ghalef
Tél: 05 22 86 44 86

En cas d'urgence : 06 61 08 89 86



LIAB

المختبر الدولي للتحاليلات الطبية
LABORATOIRE INTERNATIONAL D'ANALYSES BIOMÉDICALES

Casablanca le, 08-12-2023

FACTURE N° 000304941

Nom, Prénom du patient : Mme KARIMA BENABDERRAZIK

Date de l'examen : 08-12-2023

Type d'examen : Examen biologique

Demande N° : 2312080039

Médecin demandeur : Dr Amina NADIR

Récapitulatif des analyses

| CN | Analyse | Val | Clefs |
|------|--|------|-------|
| 9105 | Forfait traitement échantillon sanguin | 0 | |
| 0104 | Calcium | B30 | B |
| 0110 | Cholestérol HDL+ L D L | B80 | B |
| 0118 | Glycémie | B30 | B |
| 0119 | Hémoglobine glycosylée | B100 | B |
| 0134 | Triglycérides | B60 | B |
| 0163 | TSH | B250 | B |
| 0439 | Vitamine D | B450 | B |

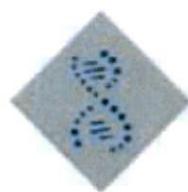
Total des BHN : 1000

Montant total en chiffre : 1340DHS.

Montant Total en lettres : mille trois cent quarante dirham .

Opération bénéficiant de l'exonération à la TVA sans bénéfice du droit déduction conformément à l'article 91-VI-1° du Code Général des Impôts.



**LIAB****المختبر الدولي للتحاليلات الطبية****LABORATOIRE INTERNATIONAL D'ANALYSES BIOMÉDICALES**

Laboratoire accrédité
N°0-4189
Portée disponible sur
www.cofrac.fr

Dossier N° : 2312080039 de **MME KARIMA BENABDERRAZIK Né(e)** le : 29-11-1960
Prélevé : le 08-12-2023, **Edition :** le 09-12-2023

Triglycérides : [*]

(Sérum ou Plasma Héparine – Enzymatique – ARCHITECT
ABBOTT)

0.6 g/l
0.7 mmol/L

(<1.5)
(<1.7)

Normale: < 1.5 g/L (<1,70 mmol/L)

Seuil supérieur: 1.5 – 1.99 g/L (1,70 – 2,25 mmol/L)

Elevée 2 à 4.99 g/L (2,26 – 5,64 mmol/L)

Très élevée > 5 g/L (> 5,65 (mmol/L)

HDL-Cholestérol [*]

(sérum , plasma hépariné ou EDTA /Enzymatique/
ARCHITECT ABBOTT)

0.8 g/l
2.1 mmol/l

(0.4–0.6)
(1.0–1.6)

LDL [*]

(Calculée)

1.48 g/L
3.83 mmol/l

(<1.00)
(<2.59)

Glycémie à jeun : [*]

(Sérum, Plasma EDTA ou Héparine – Enzymatique –
ARCHITECT ABBOTT)

0.86 g/l
4.77 mmol/L

(0.80–1.15)
(4.44–6.38)

Selon les recommandations de l'HAS (France)et l'OMS une glycémie > à 1.26 g/l après un jeun de 8h est vérifié à 2 reprises , il est préconisé d'effectuer une glycémie post prandiale après une charge orale de 75g de glucose.

Cholestérol total : [*]

(Sérum ou plasma hépariné/ Enzymatique/ARCHITECT
ABBOTT)

2.4 g/L
6.2 mmol/L

Enfant

Taux souhaitable < 1.70 g/L

Taux modéré : 1.70 – 1.99 g/L

Taux élevé : > 2.0 g/L

Adulte

Taux souhaitable < 2 g/L

Taux modéré : 2 – 2.39 g/L

Taux élevé : > 2.4 g/L

Calcium : [*]

(Sérum,plasma hépariné/ Colorimétrie/ARCHITECT
ABBOTT)

91 mg/L
2 mmol/L

(88–100)
(2–3)

HORMONOLOGIE**TSHus : [*]**

(Sérum, Plasma EDTA ou Héparine – CMIA – ARCHITECT
ABBOTT)

1.65 µUI/ml
1.65 mIU/L

(0.35–4.94)
(0.35–4.94)

Les examens rendus sous accréditation sont identifiés par le symbole []. il est interdit d'utiliser la marque d'accréditation du LIAB sauf reproduction intégrale du compte rendu des résultats.*

Demande validée biologiquement par : **Professeur IDRISI LARBI**

Page 2 sur 3

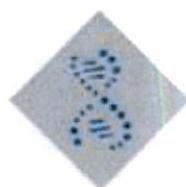
Horaires d'ouverture

Lundi au vendredi : 7h30–18h30/Samedi et jours fériés : 7h30–13h00

Angle Bd Abdelmoumen et rue arrachati, Casablanca – Maroc; Tel : +212(0)5 22 42 39 60/55; –GSM :06 61 85 78 48– Email:
contact@liab.ma

Site Web : www.liab.co.ma – **IF :** 40432071 – **ICE :** 00166387600025 – **CNSS :** 8844103 – **Patente :** 34720627 – **INPE :** 107159782

Prélèvement à domicile sur RDV

**LIAB****المختبر الدولي للتحاليلات الطبية****LABORATOIRE INTERNATIONAL D'ANALYSES BIOMEDICALES****COMPTE RENDU D'ANALYSES****Medecin Prescripteur :** Dr Amina NADIR**Spécialité :** Endocrinologue-Diabétologue**Adresse :** 182 BD ANOUAL DERB GHALEF CASABLANCA**Correspondant :****Edition du:** 09-12-2023 à 08:09
Dossier N° : 2312080039 –
MME KARIMA BENABDERRAZIK
Né(e) le : 29-11-1960
Prélevé : externe le 08-12-2023
 à 09:19

| Analyses | Résultats | Intervalles de référence | Antériorités |
|----------|-----------|--------------------------|--------------|
|----------|-----------|--------------------------|--------------|

BIOCHIMIE SANGUINE GÉNÉRALE ET SPÉCIALISÉE**25-OH-Vitamine D (D2+D3) [*]**(sérum/plasma (EDTA ou hepariné) ECLIA /Architect
Abbott)30.1 ng/ml
75 nmol/l
(>20.0)
(>50)

| Statut | 25-(OH) Vitamine D |
|----------------------|------------------------------|
| Carence | <10 ng/ml <25 nmol/l |
| Insuffisant | 10-30ng/ml 25-75 nmol/l |
| Suffisant | 30-100ng/ml 75-250 nmol/l |
| Toxicité potentielle | >100 ng/ml >250 nmol/l |

Les résultats obtenus peuvent varier d'un laboratoire à l'autre et selon les différentes régions géographiques. La plage cible recommandée est d'au moins 30 à 40 ng/ml (75 à 100 nmol/l)*.

*Souverbielle JC, Body JJ, Lappe JM, et al. Vitamin D and musculoskeletal health, cardiovascular disease, autoimmunity and cancer: recommendations for clinical practice. Autoimmun Rev 2010;9(11):709-715.

Hémoglobine glyquée :
(HPLC / TOSOH HLC-723GX)

5.3 %

| HbA1C % (NGSP) | Interprétation |
|----------------|---|
| 4.0-6.0 | * Zone normale |
| 6.1-7.0 | * Très bon équilibre chez un diabétique connu. * Risque d'hypoglycémie chez l'insulino-dépendant |
| 7.1-8.0 | * Bon équilibre glycémique chez un diabétique. * Diagnostic sûr d'un diabète |
| >8.1 | * Mauvais équilibre glycémique |

Page 1 sur 3

Horaires d'ouverture : Lundi au vendredi : 7h30-18h30/Samedi et jours fériés :
7h30-13h00Angle Bd Abdelmoumen et rue arrachati, Casablanca – Maroc; Tel : +212(0)5 22 42 39 60/55; –GSM : 06 61 85 78 48
site web :www.liab.co.ma Email:contact@liab.ma

IF : 50367069 ; CNSS : 2783061 ; Patente : 36341724 ; NICE : 002863495000067 ; INPE Biologiste : 097167290 ;

Prélèvement à domicile sur RDV



LIAB

المختبر الدولي للتحاليلات الطبية

LABORATOIRE INTERNATIONAL D'ANALYSES BIOMEDICALES



Laboratoire accrédité
N°8-4189
Portée disponible sur
www.cofrac.fr

Dossier N° : 2312080039 de **MME KARIMA BENABDERRAZIK** Né(e) le : 29-11-1960
Prélevé : le 08-12-2023, Edition : le 09-12-2023



Page 3 sur 3

Horaires d'ouverture

Lundi au vendredi : 7h30–18h30/Samedi et jours fériés : 7h30–13h00

Angle Bd Abdelmoumen et rue arrachati, Casablanca – Maroc; Tel : +212(0)5 22 42 39 60/55; –GSM :06 61 85 78 48– Email:contact@liab.ma

Site Web :www.liab.co.ma–IF :40432071–ICE :00166387600025–CNSS :8844103–Patente :34720627–INPE :107159782

Prélèvement à domicile sur RDV

Docteur NADIR Amina

Spécialiste

Endocrinologue - Diabétologue
Nutritionniste



Diabète - Goitre - Cholestérol - Obésité
Maigre - Retard de croissance et de puberté

الدكتورة نديرة أمينة

طبية أخصائية في

أمراض السكري - أمراض الغدد - التغذية
الاضطرابات الهرمونية

أمراض الغدة الدرقية - السمنة - الكوليستيرول
النحافة - تأخر النمو والبلوغ

ORDONNANCE

Casablanca le, 19/12/2023 الدار البيضاء في :

Mr - Mme : BENABDERRAZIK KARIMA

Echographie Thyroïdienne

Thyroïde de volume normal, de contours réguliers, d'échostructure légèrement hypoéchogène, homogène, micronodulaire par endroit de vascularisation normale.

Lobe gauche mesure : 4.20 x 1.47 x 0.72cm.

Lobe droit mesure : 4.24 x 1.52 x 1.16cm.

Isthme mesure : 0.21cm.

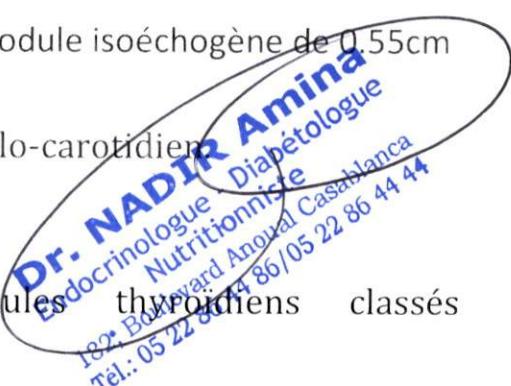
Le lobe gauche est le siège de deux micronodules isoéchogènes de 0.57 et 0.48cm classé eutirads3.

Le lobe droit est le siège d'un micronodule isoéchogène de 0.55cm de grand axe.

Absence d'ADP le long de l'axe jugulo-carotidien.

Conclusion :

- ✓ Thyroïde avec micronodules thyroïdiens classés eutirads3.



En cas d'urgence : 06 61 08 89 86

Docteur NADIR Amina

Spécialiste

Endocrinologue - Diabétologue

Nutritionniste



Diabète - Goitre - Cholestérol - Obésité
Maire - Retard de croissance et de puberté

الدكتورة نديرة أمينة

طبيبة أخصائية في

أمراض السكري - أمراض الغدد - التغذية

الاضطرابات الهرمونية

أمراض الغدة الدرقية - السمنة - الكوليستيرول
النحافة - تأخر النمو و البلوغ

ORDONNANCE

Casablanca le, 19/12/2023 الدار البيضاء في :

Mr - Mme : BENABDERRAZIK KARIMA

Facture

Echographie thyroïdienne

Montant : 400DH



En cas d'urgence : 06 61 08 89 86

182, Bd Anoual, Tour Anoual, Derb Ghalef, Casablanca

Tél : 05 22 86 44 86 - 05 22 86 44 44

e-mail : nadiramina@yahoo.fr

182، شارع أنوال، درب غلف، الدار البيضاء

الهاتف : 05 22 86 44 44 - 05 22 86 44 86

العنوان الإلكتروني : nadiramina@yahoo.fr

Docteur NADIR Amina

Spécialiste

Endocrinologue - Diabétologue
Nutritionniste

Diabète - Goitre - Cholestérol - Obésité
Maigreur - Retard de croissance et de puberté



الدكتورة نديرة أمينة

طبيبة أخصائية في

أمراض السكري - أمراض الغدد - التغذية
الاضطرابات الهرمونية

أمراض الغدة الدرقية - السمنة - الكوليستيرول
النحافة - تأخر النمو والبلوغ

ORDONNANCE

Casablanca le, 19/12/2023 الدار البيضاء في :

Mr - Mme : Mme BENABDERRAZIK KARIMA

REDLIP 20 MG

1 Comprimé le soir au cours du repas pendant 3 mois

97,60 x 3
292,80



Dr. NADIR Amina
Endocrinologue - Diabétologue
Nutritionniste
182, Boulevard Anoual Casablanca
Tél.: 05 22 86 44 86/05

Dr. Amina Ghaffar
Hôpital Anoual, Casablanca
Tél: 05 22 86 44 86 - 05 22 86 44 44
Fax: 05 22 86 44 86/05
E-mail: nadiramina@yahoo.fr

En cas d'urgence : 06 61 08 89 86

182, Bd Anoual, Tour Anoual, Derb Ghalef, Casablanca

Tél : 05 22 86 44 86 - 05 22 86 44 44

e-mail : nadiramina@yahoo.fr

I.C.E : 001648613000070

182، شارع أنوال، درب غلف، الدار البيضاء

الهاتف : 05 22 86 44 44 - 05 22 86 44 86

العنوان الإلكتروني : nadiramina@yahoo.fr