

# 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.

M23-000223

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2349 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : BOUCHAMA

Date de naissance : 20.6.51.

Adresse : hch'fuelle

Tél : 0661453654

Total des frais engagés : 3176,80 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

**Dr. Ilhame HJIAJ**  
Cardiologie Adulte et Pédiatrique  
79, Rue de Rome, Angle Bd. 2 Mars  
Rés. Carré d'Or - Casablanca  
GSM: 06 01 71 00 44

Date de consultation : 05.02.2024

Nom et prénom du malade : BOUCHAMA - Abdellah

Age :

Lien de parenté :  Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : HJIA - Diabète

Affection longue durée ou chronique :  ALD  ALC

Pathologie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

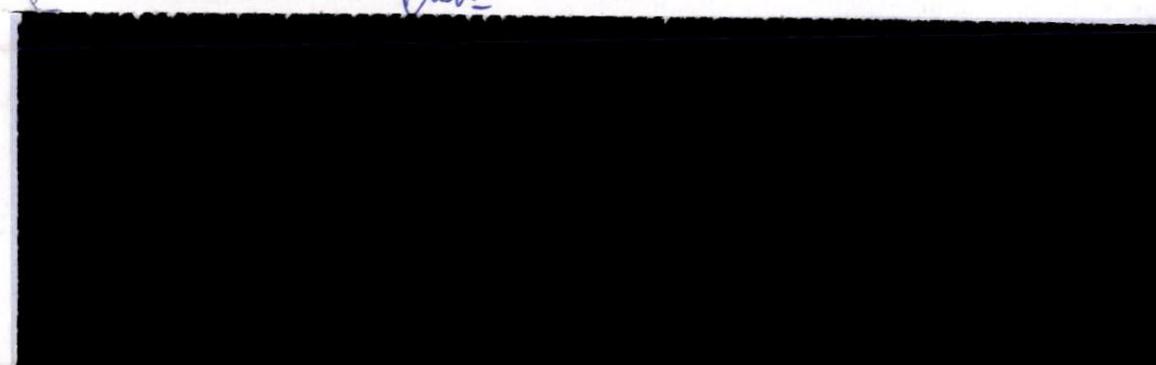
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 : casab.

Le : 5.10.21.2024

Signature de l'adhérent(e) : Ilhame



### 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
05/02/24	AM	100	300 Dh	Dr. Hame HJIAJ Otorhinolaryngologie Adulte et Pédiatrique 79, Rue de Rome, Angle Bd. 2 Mars Rés. Carte d'Or - Casablanca GSM: 0661710044

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien et du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE LE GALIEN 77 RUE DE ROMA Tel: 05 22 80 67 87/01 N°2	5-02-24	1974,60

### ANALYSES - RADIographies

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LE LABORATOIRE CHARLES NICOLLE Casablanca	07/02/24	8580+	802,800 Dhs
	2024	pc 1,5	

### 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 canalaire, 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			Coefficient des Travaux
	H	25533412 00000000 35533411	G	21433552 00000000 11433553
	D	00000000	B	00000000
		35533411		11433553
				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**

Dr. Ilhame HJIAJ Ep. BENOMAR

الدكتورة إلهام حاجي بنعمر

Cardiologie Adulte  
et Pédiatrique

Diplômée de la faculté  
de Médecine de Liège  
Belgique



Ancienne Interne des Hôpitaux de  
Montpellier et Paris - France

اختصاصية في أمراض القلب  
للكبار والأطفال  
خريجة كلية الطب  
بلجيكا  
طبيبة سابقة بمستشفيات  
مونبولي و باريس - فرنسا

Casablanca, le :

05/02/20

Nom : BOUCHANA Abellish

Examen sanguin

- NFS - VS
- CRP
- TP-INR
- ASLO
- Glycémie à jeun
- HbA1C
- Urée - Créatinine
- Potassium
- Ionogramme sanguin
- Cholestérol total
- HDL - LDL
- Triglycérides
- TGO - TGP - GGT
- Acide urique
- TSHs
- T3 - T4
- PSA
- Troponine Ic
- CPK - CK MB
- LDH
- D-Dimères
- BNP

Examen des urines et des selles

- Microalbuminurie de 24h
- ECBU
- Ionogramme urinaire
- Selles KOP
- Coproculture
- Recherche de sang dans les selles

Autres

ES-DH - urinaire Dr-D3

L'ANATOIE CHARLES NICOLLE  
Dr. FAIVARD ENNACHACHE  
Rue Pasteur 21 Casablanca  
Tél: 0522.49.28.14/38 Fax: 0522.06.71

Dr. Ilhame HJIAJ  
Cardiologie Adulte et Pédiatrique  
79, Rue de Rome, Angle Bd. 2 Mars  
Rés. Carré d'Or - Casablanca  
GSM: 06.61.71.00.\*\*



Laboratoire Charles Nicolle  
ANALYSES MEDICALES

Dr. FAVARD ENNACHACHIBI Mireille  
Pharmacien - Biologiste

DIPLOMEE DE L'UNIVERSITE DE LYON ANCIEN INTERNE DES HOPITAUX DE PARIS C.E.S. DE BACTERIOLOGIE  
VIROLOGIE, HEMATOLOGIE, IMMUNOLOGIE, PARASITOLOGIE, MYCOLOGIE, BIOCHIMIE

**FACTURE : 63948**

Casablanca, le 07/02/2024

**CN 77596**

Nom et Prénom : **Monsieur BOUCHAMA Abdelilah**  
Référence : **070224 043**

**ANALYSES BIOLOGIQUES :**

**VITAMINE D B 450**

**HEMOGLOBINE GLYQUEE HBA1 C B 100**

**GLYCEMIE A JEUN B 30**

Prélèvements : 1 25,00 Dh

**MONTANT NET :** **802,20 Dhs** (Soit 580 B)

Arrêtée la présente facture à la somme de :  
**Huit cent deux Dirhams et vingt centimes**

LABORATOIRE CHARLES NICOLLE  
Dr FAVARD ENNACHACHIBI  
RCS CASABLANCA ET Place Pasteur  
Casablanca  
Tel : 0522 49 26 74 / 98 Fax : 0522 49 26 7

Laboratoire accrédité selon la norme NM ISO 15189 - Portée AA 02/2019 disponible sur le site : [www.mcinet.gov.ma](http://www.mcinet.gov.ma)

CNSS : 225 6180 - Patente : 36340350 - R.C. : 281742 - IF : 59301957 - ICE : 001650011000057 - INP : 093001030  
R. Pasteur, 21, Place Pasteur Casablanca - Tél.: 0522 49 26 74/98 . Pour toute réclamation : E-mail : [labocharlesnicolle@gmail.com](mailto:labocharlesnicolle@gmail.com)  
RIB BANCAIRE BMCE AGENCE MOULAY IDRISI 1er Casablanca\_011 780 00 00 70 210 00 059 34 32

**LABORATOIRE CHARLES NICOLLE**  
21, Place Louis Pasteur Quartier des Hôpitaux 20100 CASABLANCA  
Tel : 0522492674 Fax : 0522492671  
**Dr Mireille FAVARD**  
**Patente N° 36340350 C.N.S.S. N° 2256180 R.C : 281742 IF:59301957**

Prélèvement Effectué au Laboratoire

**Mr. BOUCHAMA Abdelilah**  
**Medecin Dr. BENOMAR HJIAJ ILHAME**

**CN K5238 RF: 070224043 P :**

Édité le: 07/02/2024

Date de naissance: 20/06/1951

Prélèvement le 07/02/2024 à 10h15

Résultats complets

CASABLANCA, le 07/02/2024



**BIOCHIMIE 1**

Seuls les examens mentionnés avec le symbole [AC] sont couverts par l'accréditation (portée AA02/2019)

VALEURS DE REFERENCE

ANTECEDENTS

**GLYCEMIE A JEUN [AC]** : 1,54 \* g/l (0.74 - 1.06)  
(Tech.hexokinase ROCHE) sérum Soit 8,55 mmol/l (4.11 - 5.89)  
Diabète : glycémie > 1.26 g/l après un jeûne de 8h et vérifiée à 2 reprises (HAS 2014)  
Prédiabète : glycémie entre 1.10 et 1.26 g/l après 8h de jeûne et vérifiée à 2 reprises

Résultat validé par Dr FAVARD Mireille

**LABORATOIRE CHARLES NICOLLE**  
21, Place Louis Pasteur Quartier des Hôpitaux 20100 CASABLANCA  
Tel : 0522492674 Fax : 0522492671  
**Dr Mireille FAVARD**  
**Patente N° 36340350 C.N.S.S. N° 2256180 R.C : 281742 IF:59301957**

Prélèvement Effectué au Laboratoire

Édité le: 07/02/2024

Date de naissance: 20/06/1951

Prélèvement le 07/02/2024 à 10h15

Résultats complets

**Mr. BOUCHAMA Abdelilah**  
**Medecin Dr. BENOMAR HJIAJ ILHAME**

**CIN: K5238**

**RF: 070224043**

CASABLANCA, le 07/02/2024



**BIOCHIMIE**

Seuls les examens mentionnés avec le symbole [AC] sont couverts par l'accréditation (portée AA02/2019)

VALEURS DE REFERENCE

ANTECEDENTS

**HEMOGLOBINE GLYQUEE [AC]** HB Alc : **6,3** \* % (4 - 6) 04/10/23 : 6.3

(Technique HPLC TOSOH GX .) éch: sang total EDTA

INTERPRETATION

(Non diabétique : 4.8 à 5.9 % )  
(Risque de diabète : 5.7 à 6.4 % )  
(Diabétique : > 6.5 % )

Patients diabétiques de type 2 une cible d'HbA1c < 7 % est recommandée - Type 1: entre 7 et 7.5 % (HAS 2013)

COMMENTAIRE

-L'HbA1c est sous estimée dans les cas suivants : anémie aigue, hémolyse, hépatopathie chronique, traitement par fer, EPO, Vit B 12, hémodialyse, grossesse . les fortes doses de vit C, médicaments (interférons, antirétroviraux) ainsi que les hémoglobinopathies Hb S (drépanocytose) et Hb C.  
-L'HbA1c est surestimée en cas de carence en fer, folates, Vit B 12, taux élevé d'Hb F thalassémie, l'hypertriglycéridémie ainsi que l'insuffisance rénale chronique.

Résultat validé par Dr FAVARD Mireille

**LABORATOIRE CHARLES NICOLLE**  
21, Place Louis Pasteur Quartier des Hôpitaux 20100 CASABLANCA  
Tel : 0522492674 Fax : 0522492671  
**Dr Mireille FAVARD**  
**Patente N° 36340350 C.N.S.S. N° 2256180 R.C : 281742 IF:59301957**

**Mr. BOUCHAMA Abdelilah**  
**Medecin Dr. BENOMAR HJIAJ ILHAME**  
**CIN:K5238** **RF: 070224043**

Édité le: 07/02/2024

Date de naissance: 20/06/1951

Prélèvement le 07/02/2024 à 10h15

Résultats complets

CASABLANCA, le 07/02/2024



**IMMUNOLOGIE - SEROLOGIE**

Seuls les examens mentionnés avec le symbole [AC] sont couverts par l'accréditation (portée AA02/2019)

VALEURS DE REFERENCE

ANTECEDENTS

**VITAMINE D-25-HYDROXY-VITAMINE D-D2+D3**

(Technique ECLIA electrochimiluminescence COBAS ROCHE)

RESULTAT : **36,50** \* nmol/l  
Soit 15 ng/mL

INTERPRETATION:

(CARENCE : < 50 nmol/l (< 20 ng/mL)  
(INSUFFISANT : 50 à 75 nmol/l (20 - 30 ng/mL)  
(SUFFISANT : 75 à 250 nmol/l (30 - 100 ng/mL)  
(TOXICITE : > 250 nmol/L (> 100 ng/mL)

CONSENSUS: Pour la santé générale le taux souhaitable de vitamine D doit être supérieur à 75 nmol/l (30 ng/ml)

Résultat validé par Dr FAVARD Mireille

## ECG

Dr HJIAJ Ilhame

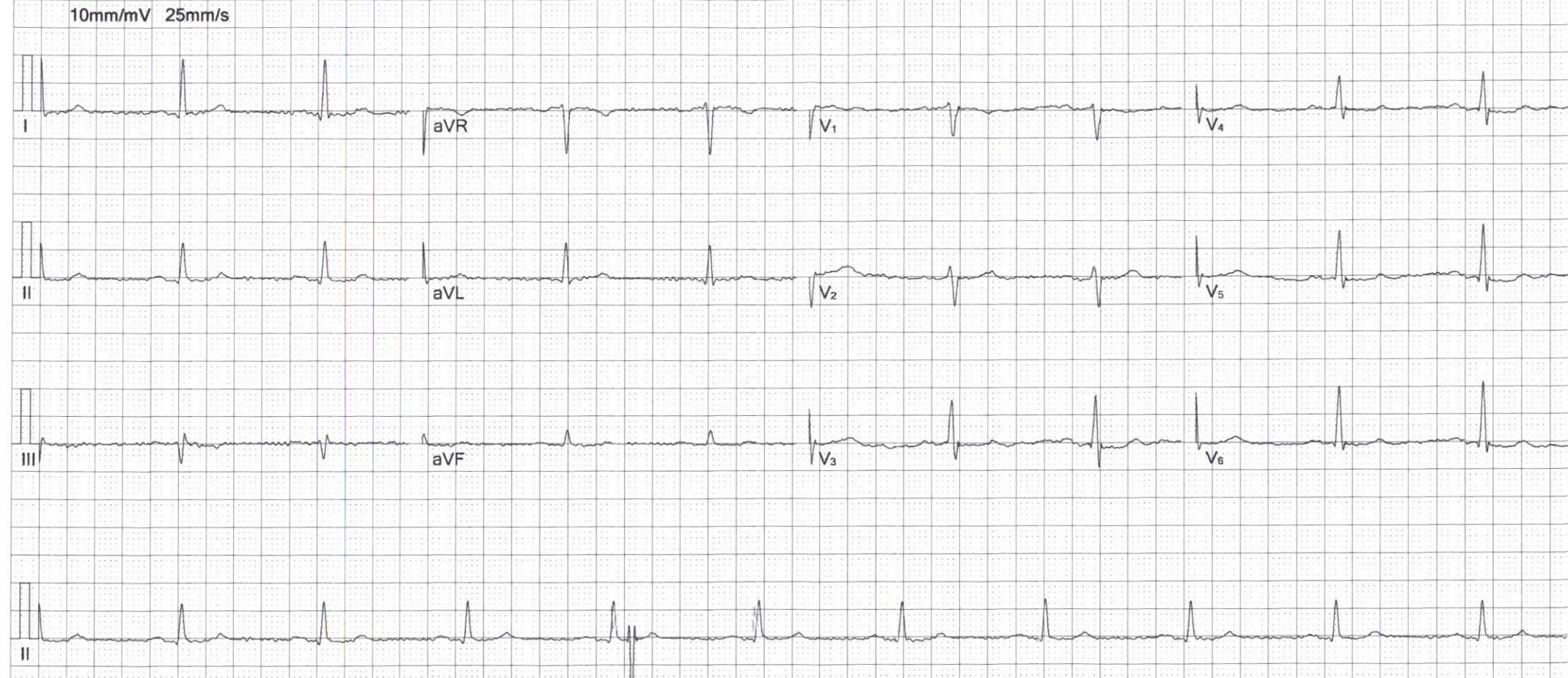
79 Rue de Rome casablanca - Tél :0522815454

NOM:BOUCHAMA Abdelilah

Date Test :05-02-2024 12:18

Case #: Investigation #: Médecin Référent:Dr Ilhame HJIAJ

10mm/mV 25mm/s



Fréquence : 1000 Hz Interval.PR : 195 ms

Durée ECG : 36 s Interval.QT : 461 ms

FC : 57 bpm Interval.QTc : 449 ms

Durée P : 128 ms Axe P : 45.4°

Durée QRS : 89 ms Axe QRS : 17.6°

Durée T : 212 ms Axe T : 18.3°

### Suggestion :

Total Batts 34, Batts Normaux 32, ~~ESV~~ 1, ESSV 1, Bradycardie, \*\*\* ECG Normal,

Dr. Iihame HJIAJ  
Cardiologie Adulte et Pédiatrique  
79, Rue de Rome, Angle Bd. 2 Mars  
Rés. Carré d'Or - Casablanca  
GSM: 06 61 71 00 44  
Signature M.

TA: 12/2.5

1 0044  
Signature Médecin:



6118001031030  
**Galvus® 50 mg** ○  
Boite de 60 comprimés.

PPV : 390 DH



6118001031030

**Galvus® 50 mg** ○  
Boite de 60 comprimés.

PPV : 390 DH



6118001031030

**Galvus® 50 mg** ○  
Boite de 60 comprimés.

PPV : 390 DH



6118001031030

**Galvus® 50 mg** ○  
Boite de 60 comprimés.

PPV : 390 DH

Dr. Ilhame HJIAJ Ep. BENOMAR

Cardiologie Adulte  
et Pédiatrique

Diplômée de la faculté  
de Médecine de Liège  
Belgique

Ancienne Interne des Hôpitaux de  
Montpellier et Paris - France



الدكتورة إلهام حاجي بن عمر

اختصاصية في أمراض القلب

للكلبار والأطفال

خريجة كلية الطب

بلجيكي - بلجيكي

بيانات

فرنسا

PPV: 49,60 DH

LOT: 23G11

EXP: 07/2026

x2  
Ged

Casablanca, le : 5-02-24

Nom : N°2 BOUCHANA Abdellah



1<sup>o</sup> Aprovesc 150 mg  
155,80

2<sup>o</sup> Bicazols 30 mg x 11  
39,90

3<sup>o</sup> Gout de disceptine  
350,09 x 24

4<sup>o</sup> Golvus 50 mg x 2  
x 4 Ged

5<sup>o</sup> D-cure forte  
puis 10 mg x 24 mois

U9,60 x 2

T 1974,60

Dr. Ilhame HJIAJ

Cardiologie Adulte et Pédiatrique  
79, Rue de Rome, Angle Bd. 2 Mars  
Rés. Carré d'Or - Casablanca  
GSM: 06 61 71 00 44

Dr. Ilhame HJIAJ Ep. BENOMAR

Cardiologie Adulte  
et Pédiatrique

Diplômée de la faculté  
de Médecine de Liège  
Belgique

Ancienne Interne des Hôpitaux de  
Montpellier et Paris - France



الدكتورة إلهام أحجيج بنعمر

اختصاصية في أمراض القلب  
لل大佬 والأطفال  
خرسanche كلية الطب  
بلجيكا

طبيبة سابقة بمستشفيات  
مونبولي وباريس - فرنسا

Casablanca, le :

05/02/24

Nom : Bouchra Abdelilah

### Note d'honoraires

Le Dr HJIAJ Ilhame vous remercie de votre confiance  
et vous adresse la note d'honoraire de :

Correspondant à :

Consultation : 300 Dh  
ECG : 100 Dh

- Echo-doppler cardiaque :
- Echo-doppler des TSA :
- Holter TA :
- Holter ECG :
- Epreuve d'effort :
- Echocardiographie de stress :
- Echographie trans-oesophagienne :
- Autres :

Dr. Ilhame HJIAJ  
Cardiologie Adulte et Pédiatrique  
79, Rue de Rome, Angle Bd. 2 Mars  
Rés. Carré d'Or - Casablanca  
GSM: 06.61.71.00.44

79, rue de Rome Angle bd 2 mars, res Carré d'Or - RDC - Casablanca

Tél.: 05.22.81.54.54 / 05.22.82.54.54 - Urgence : 06.61.71.00.44

IF : 401071103 - TP : 34450220 - CNSS : 8185523 - INP : 091163063

ICE : 001872067000018