

# 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.

**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

M23-013059

23834

Maladie  Dentaire  Optique  Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0406 Société : ROYAL AIR MAROC

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : KABILY SADIA

Date de naissance : 01/01/1940

Adresse : CASABLANCA

Tél : 0697678607 Total des frais engagés : Dhs

MUPRAS  
30 AVR. 2024  
ACCUEIL  
C. NINIA

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

DR SEKNAJ NAWA  
Rhumatologue  
35, Rue Zohab Ishouq  
Casablanca - Tél. : 05 22 62 86 86  
Escalier de l'UPE - 091170415

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : KABILY SADIA Age : / /

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Affection rhumatologique

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) :

Autorisation CNDP N° : AA-215 / 2019

**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
28/3/24	E <sub>s</sub>	C <sub>a</sub>	300	Dr. SEKRAM NAHAL Rhumatologue 35, Rue Zineb Lakak, Bd Ibn Tachine Casablanca - Tél: 05 22 62 62 85 Code INPE: 091170415

**EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
HARBAJON PHARMACIE 18, Riad Bouskoura, Bouskoura Gsm: 06 31 31 67 I.C.E: 002918060000049 - INPE	28/03/24	648,90

**ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
SEKRAM NAHAL Rhumatologue 35, Rue Zineb Lakak, Bd Ibn Tachine Casablanca - Tél: 05 22 62 62 85 Code INPE: 091170415	28/3/24	Rx Pe Fed	300
SEKRAM NAHAL Rhumatologue 35, Rue Zineb Lakak, Bd Ibn Tachine Casablanca - Tél: 05 22 62 62 85 Code INPE: 091170415	28/3/24	Extrorax + Dos, genou + Doigt	500
SEKRAM NAHAL Rhumatologue 35, Rue Zineb Lakak, Bd Ibn Tachine Casablanca - Tél: 05 22 62 62 85 Code INPE: 091170415	30/03/24	B570 + Pul	635,00 HT

**AUXILIAIRES MEDICAUX**

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

**RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES**

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

**Important :**  
Veuillez 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"/>														
	<b>O.D.F PROTHESES DENTAIRES</b>	<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b>		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>														
		<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>D</td> <td>G</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> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
		H																
		25533412	21433552															
		00000000	00000000															
		D	G															
00000000		00000000																
35533411		11433553																
B																		
<b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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

**Dr. SEKNAJI NAWAL**

**Rhumatologue**

**Maladies des os, des articulations  
et de la colonne vertébrale.**

**Médecine manuelle-ostéopathie.**

**Echographie ostéoarticulaire.**



**د. سکناجی نوال**

**إختصاصية في الروماتيزم.**

**أمراض العظام, المفاصل,**

**والعمود الفقري.**

**الطب اليدوي - الحركي**

**فحص المفاصل والجهاز الحركي بالصدى.**

code INPE: 091170415

28/03/2024

**KABILY SADIA**

**Radiographie du rachis cervical face et profil**

Rectitude du rachis cervical

discarthrose étagée C4C5, C5C6 et C6C7

uncarthrose bilatérale étagée

**Dr. SEKNAJI NAWAL**  
Rhumatologue  
35, Rue Zineb Ishak, Bd Ibn Tachfine  
Casablanca - Tel: 05 22 62 62 86  
Code INPE: 091170415

35, rue Zineb Ishak, Bd Ibn Tachfine

Lavillette - Casablanca

Tél: 05 22 62 62 86

e-mail: seknajinawal@gmail.com

35, زنة زينب إسحاق, شارع ابن تاشفين

لافيليت-الدار البيضاء

الهاتف: 05 22 62 62 86

**Dr. SEKNAJI NAWAL**

**Rhumatologue**

**Maladies des os, des articulations  
et de la colonne vertébrale.**

**Médecine manuelle-ostéopathie.**

**Echographie ostéoarticulaire.**



**د. سکناجی نوال**

**إختصاصية في الروماتيزم.**

**أمراض العظام، المفاصل،**

**والعمود الفقري.**

**الطب اليدوي - الحركي**

**فحص المفاصل والجهاز الحركي بالصدى.**

code INPE: 091170415

28/03/2024

## Facture

**KABILY SADIA**

**Acte**

Consultation

Echographie

Radiographies

**Total**

**Honoraire**

300,00 Dh

500,00 Dh

300,00 Dh

**1 100,00 Dh**

Arrêté la présente facture à la somme de :  
1 100,00 Dirhams

**Dr. SEKNAJI NAWAL**  
**Rhumatologue**

35, Rue Zineb Ishak, Bd Ibn Tachfine  
Casablanca - Tél: 05 22 62 62 86  
Code INPE: 091170415

35, rue Zineb Ishak, Bd Ibn Tachfine

Lavillette -Casablanca

Tél: 05 22 62 62 86

e-mail: seknajinawal@gmail.com

35, زنة زينب إسحاق, شارع ابن تاشفين

لافيليت-الدارالبيضاء

الهاتف: 05 22 62 62 86

**Dr. SEKNAJI NAWAL**

Rhumatologue  
Maladies des os, des articulations  
et de la colonne vertébrale.  
Médecine manuelle-ostéopathie.  
Echographie ostéoarticulaire.



**د. سکناجی نوال**

إختصاصية في الروماتيزم.  
أمراض العظام، المفاصل،  
والعمود الفقري.  
الطب اليدوي - الحركي  
مُحصن المفاصل والجهاز الحركي بالصدى.

code INPE: 091170415

28/03/2024

**KABILY SADIA**

**Echographie des genoux**

Absence d'épanchement dans les culs de sac sous quadriceps  
Tendons sans anomalies  
exclusion méniscale et ostéophytose exubérante en rapport avec la  
gonarthrose  
présence de micro calcifications punctiformes au niveau du ménisque  
interne droit  
Absence de kyste poplité

**ECHOGRAPHIE DES MAINS ET POIGNETS**

ténosynovite de l'extenseur ulnaire du carpe gauche  
synovite du poignet gauche grade 2 doppler négatif  
synovite de l'IPP3 droite doppler négatif

Dr. SEKNAJI NAWAL  
Rhumatologue  
35, rue Zineb Ishak, Bd Ibn Tachfine  
Casablanca - Tél: 05 22 62 62 86  
Code INPE: 091170415

35, rue Zineb Ishak, Bd Ibn Tachfine  
Lavillette - Casablanca  
Tél: 05 22 62 62 86

e-mail: seknajinawal@gmail.com

35, زنة زينب إسحاق, شارع ابن تاشفين  
لأفيليت-الدار البيضاء  
الهاتف: 05 22 62 62 86

**Dr. SEKNAJI NAWAL**

**Rhumatologue**

**Maladies des os, des articulations  
et de la colonne vertébrale.**

**Médecine manuelle-ostéopathie.**

**Echographie ostéoarticulaire.**



**د. سکناجي نوال**

**إختصاصية في الروماتيزم.**

**أمراض العظام، المفاصل،**

**والعمود الفقري.**

**الطب اليدوي - الحركي**

**فحص المفاصل والجهاز الحركي بالصدى.**

code INPE: 091170415

28/03/2024

**KABILY SADIA**

- Acide urique sanguin
- Créatinine sanguine
- urée
- VS
- CRP
- EPP

**BIOANDALOUS**  
Laboratoire d'analyses  
médicales  
Tél.: 0522 78 13 07 / 0668 13 42 37

**Dr. SEKNAJI NAWAL**  
Rhumatologue  
5, B. Zineb Ishak, Bd Ibn Tachfine  
Casablanca - Tél. 05 22 62 62 86  
Code INPE 091170415

**35,rue Zineb Ishak, Bd Ibn Tachfine**

**Lavillette -Casablanca**

**Tél: 05 22 62 62 86**

**e-mail: seknajinawal@gmail.com**

**35, زنقة زينب إسحاق, شارع ابن تاشفين**

**لأفيليت-الدارالبيضاء**

**الهاتف: 05 22 62 62 86**



بيو أندلس  
BIOANDALOUS

مختبر التحليلات الطبية  
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES

د. تازي ريفي مريم

Dr. TAZI RIFFI Meryem

Médecin Biologiste

Diplômée de la faculté de médecine  
et de pharmacie de Casablanca



INPE 093063840

Analyses médicales  
Analyses spécialisées  
Biologie de la reproduction

FACTURE N° 1734/24

Médecin

Nom du patient

MME KABILY SAADIA

Date de prélèvement

30/03/2024

Examens

- AU- CREAT- URE- VS- CRP- EPHP- HBA1C

Cotation

B 570 + PC10

Montant

635,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de: SIX CENT TRENTE CINQ DIRHAMS

BIOANDALOUS

Laboratoire d'analyses  
médicales

Tél.: 0522 78 13 07 / 0668 13 42 32

RC: 490291 -- IF: 48585054 -- CNSS: 2428499 -- ICE: 002739846000044 -- INPE: 093063840



Ceci est un mail, seul le résultat papier fait foi.

Prélèvement du : 30/03/2024 à 08:37  
Résultats édités le: 02/04/2024



MME KABILY SAADIA

Dossier N° 23A115  
DN: 01/01/1940 (84 ans)

Page: 3/3

**HEMOGLOBINE GLYQUEE- HBA1C -**  
(Technique HPLC sur Automate BIORAD D10)

HEMOGLOBINE GLYQUEE HBA1C

Résultat **5,7 %**

Antécédent du 13/01/24 - 07:55 : 5,8 %



Profil du patient

Profil du patient	HBA1C cible
Sujet non diabétique	4 à 6 % 20 à 42 mmol/mol
Diabète de type 2 traité par antidiabétiques oraux	inf à 6,5 % 48 mmol/mol
Diabète de type 2 traité par l'insuline	inf à 7 % 53 mmol/mol
Patients avec insuffisance rénale chronique	inf à 7,5 % 58 mmol/mol
Patients avec antécédents cardio-vasculaires	inf à 8 % 64 mmol/mol
Diabète de type 1	inf à 7 % 53 mmol/mol
Femme diabétique enceinte ou envisageant de l'être	inf à 6,5 % 48 mmol/mol

NB: Afin de standardiser l'expression du résultat de l'HBA1C, de nouvelles recommandations préconisent le rendu en double unités, mmol/mol (IFCC) et en pourcentage (NGSP).

**ELECTROPHORESE DES PROTEINES SERIQUES**

ELECTROPHORESE DES PROTEINES SERIQUES

Résultat: VOIR RESULTAT CI-JOINT

Total de pages: 3

BIOANDALOUS  
Laboratoire d'analyses médicales  
Dr. Meryem TAZI RIFFI  
Médecin Biologiste



Ceci est un mail, seul le résultat papier fait foi.

Prélèvement du : 30/03/2024 à 08:37

Résultats édités le: 02/04/2024



**MME KABILY SAADIA**

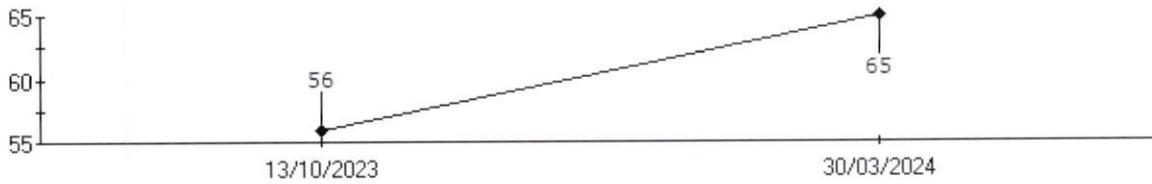
Dossier N° 23A115

DN: 01/01/1940 (84 ans)

Page: 2/3

**ACIDE URIQUE**..... : **65,00** mg/l (\*) 26,00 à 60,00 mg/l  
(Technique enzymatique - Uricase -) 386,75 µmol/l 154,70 à 357,00 µmol/l

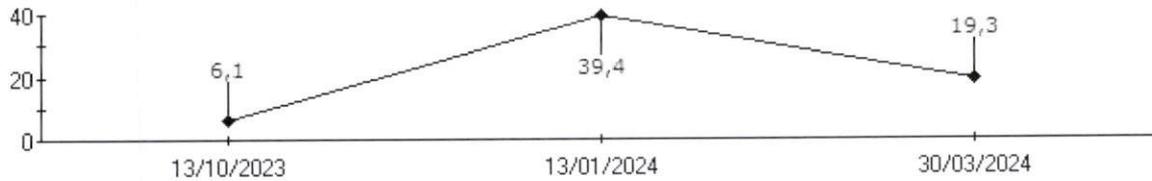
Antécédent du 13/10/23 - 08:04 : 56,00 mg/l



Recommandations chez un patient goutteux : taux d'acide urique inférieur à 60 mg/L.  
(American College of Rheumatology )

**C- REACTIVE PROTEINE: CRP**..... : **19,3** mg/l (\*) < 5,00 mg/l  
(Technique : Immunoturbidimétrie)

Antécédent du 13/01/24 - 07:55 : 39,4 mg/l



**BIOANDALOUS**  
Laboratoire d'analyses médicales  
Dr. Meryem TAZI RIFFI  
Médecin Biologiste



Ceci est un mail, seul le résultat papier fait foi.

Prélèvement du : 30/03/2024 à 08:37  
Résultats édités le: 02/04/2024



MME KABILY SAADIA

Dossier N° 23A115  
DN: 01/01/1940 (84 ans)

Page: 1/3

VS

### VITESSE DE SEDIMENTATION

Technique : WESTERGREEN

Selon le comité international de normalisation en hématologie (ICSH)  
la mesure de la 1 ère heure est suffisante

1ère Heure 39 mm/h

Valeurs usuelles pour la 1ère heure:

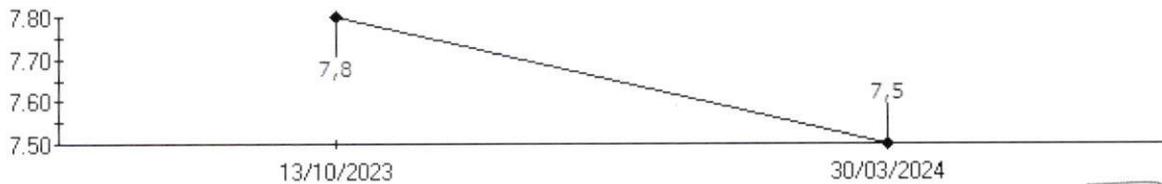
Hommes : <50 ans : 2-15 > 50ans : 2-20  
Femmes : <50 ans : 2-20 > 50ans : 2-30

NB: La VS augmente pendant la grossesse, lors de la prise de contraceptifs oraux et avec l'âge. Elle est diminuée par les corticostéroïdes.

### BIOCHIMIE SANGUINE

(Sur Automate INDIKO PLUS)

UREE.....	0,53	g/l	(*)	0,15 à 0,45
	8,80	mmol/l		2,49 à 7,47
CREATININE.....	7,50	mg/l		4,70 à 10,40 mg/l
(Technique: Enzymatique )	66,38	µmol/l		41,60 à 92,04 µmol/l



BIOANDALOUS  
Laboratoire d'analyses médicales  
Dr. Meryem TAZI RIFFI  
Médecin Biologiste

# Dr. SEKNAJI NAWAL

Rhumatologue

Maladies des os, des articulations  
et de la colonne vertébrale.

Médecine manuelle-ostéopathie.

Echographie ostéoarticulaire.



code INPE: 091170415

28/03/2024

PHARMACIE CENTRALE DE BOUSKOURA  
18, Riad Bouskoura - Bouskoura  
Gsm: 06 83 01 31 67  
I.C.F: 0922 308000048 - INPE: 092110077

KABILY SADIA

3x 92,40

• defax 30 mg

1/2 COMPRIMÉ le matin après le repas pendant

45,00

• TETRAMAG 300 mg

1 capsule par jour le soir pendant 20 jours

1 35,00

• Esac 20 mg

1 Gélule, à jeun PENDANT 1 mois

115,50

• QUINUX 10mg/ 0,4 ml

1 injection sc par semaine pendant 3 mois

26,20

• Acfol 5 mg

1 comprimé par semaine, 48 heures après la prise

• Vogalene 0,1 %

1 c à c 2 fois par jour EN CAS DE NAUSEES

T: 648,90

Dr. SEKNAJI NAWAL  
Rhumatologue

35, Rue Zineb Ishak, Bd Ibn Tachfine  
Casablanca - Tél: 05 22 62 62 86  
Code INPE: 091170415

د. سکناجی نوال

إختصاصیة فی الروماتیزم.

أمراض العظام، المفاصل،  
والعمود الفقري.

الطب الیدوی - الحركي

فحص المفاصل والجهاز الحركي بالصدی.

PPV: 92,40 DH

PPV: 92,40 DH

PPV: 92,40 DH

TETRAMAG 30 CAPSULES

Complément alimentaire

Poids net 29.19 g

LOT:

U035

PER:

01/2025

PPC: 95.00 DH

LOT : 23006

PPV : 135 DH 10

PER : 06/25

LOT : 649030

PER : 09/2025

PPV : 115.50DH

ACFOL

Acide folique / Comprimés

LOT: 14223002

PER: 01/2027

PPV: 26,20 DH

35,rue Zineb Ishak, Bd Ibn Tachfine

Lavillette -Casablanca

Tél: 05 22 62 62 86

e-mail: seknajinawal@gmail.com

35, زنقة زینب إسحاق, شارع ابن تاشفين

لافيليت-الدارالبيضاء

الهاتف: 05 22 62 62 86