

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## ditions 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.

## rmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

## diologie 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.

## tique :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

## éducation :

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.

## entaire :

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



**MUPRAS**  
Mutuelle de Prévoyance  
& d'Actions Sociales  
de Royal Air Maroc

## Déclaration de Maladie

N° P19- 057951

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2836 Société : RAM (51334)

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : BENSABIH EL IMRANY MOSTAFA

Date de naissance : 27 11 1943

Adresse : VILLADOUNIA RUE CANAL DE SUEZ AIN DIAB  
CASABLANCA

Tél. : 06 61 46 01 98 Total des frais engagés : 72,40 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 16 / 12 / 2020

Nom et prénom du malade : BENSABIH EL IMRANY MOSTAFA Age : 1943

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Diabète

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 : 16 / 12 / 2020

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

MURISSI ABDELHAKIM  
Endocrinologie - Diabète  
Hugues 2 - Etage



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
16/12/2020	C <sub>2</sub>		300,00	

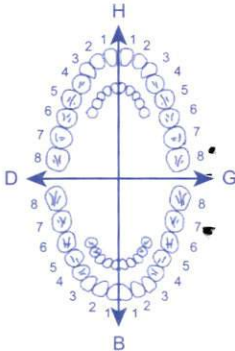
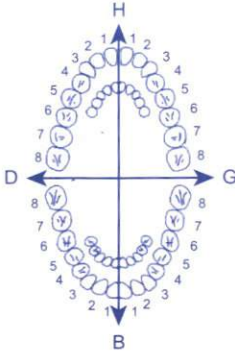
[illegible][illegible][illegible]

# **RELEVÉ 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 d

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															
	<div style="text-align: center;"> <b>H</b>  <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="padding: 2px;">25533412</td> <td style="padding: 2px;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">00000000</td> <td style="padding: 2px;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;"><b>D</b></td> <td style="padding: 2px;"><b>G</b></td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">00000000</td> <td style="padding: 2px;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">35533411</td> <td style="padding: 2px;">11433553</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;"></td> <td style="padding: 2px;"><b>B</b></td> </tr> </table> </div>			25533412	21433552	00000000	00000000	<b>D</b>	<b>G</b>	00000000	00000000	35533411	11433553		<b>B</b>	COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	25533412	21433552														
	00000000	00000000														
	<b>D</b>	<b>G</b>														
	00000000	00000000														
	35533411	11433553														
		<b>B</b>														
	(Création, remont, adjonction)			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>												
	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'EXECUTI

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# Docteur SIHAM IDRISSE ABLOUHAJOU

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  
وأعراض 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 الزوجين

السمنة - الحمية - النحافة

المشورة الغذائية: للنساء الحوامل، كبار السن والرياضيين

16 décembre 2020

Mr. BENSABIH EL IMRANY MOSTAFA

Casablanca

JANUMET 50/1000

1 - 0 - 1 pendant les repas, 4 mois (4 boîtes)

DIAMICRON 60

1 cp et demi / jour le matin pendant 4 mois

FORXIGA 10 MG

1 cp / jour le matin, 4 mois

Dr. SIHAM IDRISSE ABLOUHAJOU  
Spécialiste : Endocrinologie - Diabétologie  
Nutrition - Obésité  
49, Angle 2 Mars et Victor Hugo - 2<sup>e</sup> Etage N°8 Casa  
Tél: 05.222 222 41 / Fax: 05 22.22.42

PHARMACIE RAIS  
Dr. Omar RAIS  
62, Rue de la Mer Baltique  
Ain Diab - Casablanca  
Tél: 0522 79 81 52/0522

Maphar  
Km 10, Route Côtière 111,  
Ql Zenata Ain sebaa Casablanca  
Forxiga 10 mg cp pell b28  
P.P.V: 563,00 DH

6 118001 185023

Km 10, Route Côtière 111,  
Ql Zenata Ain sebaa Casablanca  
Forxiga 10 mg cp pell b28  
P.P.V: 563,00 DH

6 118001 185023

Maphar  
Km 10, Route Côtière 111,  
Ql Zenata Ain sebaa Casablanca  
Forxiga 10 mg cp pell b28  
P.P.V: 563,00 DH

6 118001 185023

18001 185023

49, Avenue 2 Mars (angle Victor Hugo)- Immeuble les Roseaux - 2<sup>e</sup>ème étage, N°8 (près du Lycée Mohammed VI) - Casablanca

E-mail : dr.sihamidrisse@gmail.com - البيضاء (قرب ثانوية محمد الخامس) - رقم 8 الطابق 2 - شارع 2 مارس زاوية فيكتور هوغو -

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

Distribué par MSD MAROC.  
AMM N° : 268/19/DMP/21/NRQ.  
P.P.V: 437,00 DH.

Distribué par MSD MAROC.  
AMM N° : 268/19/DMP/21/NRQ.  
P.P.V: 437,00 DH.

Distribué par MSD MAROC.  
AMM N° : 268/19/DMP/21/NRQ.  
P.P.V: 437,00 DH.

Distribué par MSD MAROC.  
AMM N° : 268/19/DMP/21/NRQ.  
P.P.V: 437,00 DH.



# 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 - Maigreux

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  
وأعراض 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 الزوجين

السمنة - الحمية - التحافة

المشورة الغذائية: للنساء الحوامل ليكنار السن والرياضيين

Casablanca, Le

MR. BENSABIH EL IMRANY MOSTAFA

### Analyses :

Glycémie à jeun

HbA1c

cholesteroi total

LDL

Triglycérides

HDL

Acide urique

Transaminases SGOT

Transaminases SGPT

GGT

Urée

Créatinine + DFG

Rapport microalbuminurie / Créatinine urinaire

NFS PLQ

Ac anti-HVC

Ag Hbs

مختبر التحليلات الطبية  
LABIOMED  
Laboratoire d'Analyses Médicales  
122, Bd. D'Anfa - Quartier Racine  
Casablanca - Tel: 06 22 48 13 61/96

Dr. Siham IDRISSE ABOULAHJOUL  
Spécialiste : Endocrinologie - Diabétologie  
Nutrition - Obésité  
49, angle 2 Mars et Victor Hugo - 2<sup>e</sup> Etage  
Tél: 05.222.222.41 / Fax: 05.22 22 44 48

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

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

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

# Laboratoire LABIOMED d'Analyses Médicales

LABIOMED - S.N.C. - RC 92541 - IF 01022247 - CNSS 6007670 - Patente 30200179 - ICE 000231012000067

Compte Banque Populaire - 190 / 780 / 21211 5575621 000 3 / 30 / Taha Houcine - Casablanca

122, Bd d'Anfa - Quartier Racine - Casablanca - Tél. : 05 22 48.13.51 / 48.13.86 - Fax : 05 22 48.13.96

**Dr Jalil ELMANJRA**

Pharmacien Biologiste

Ancien Assistant des Hôpitaux de Dijon

Ancien Interne des Hôpitaux de Strasbourg

**Dr Abdelaziz LEMSEFFER**

Pharmacien Biologiste

Ancien Interne des Hôpitaux de Besançon

D.I.U. de Biologie de la Reproduction

**Bactériologie - Biochimie - Hématologie - Immunologie - Mycologie - Parasitologie - Virologie**

Casablanca le mercredi 16 décembre 2 Monsieur BENSABIH EL IMRANI MOSTAFA

FACTURE N°	15979
------------	-------

## Analyses :

Numération formule sanguine -----	B	70	
Glycémie (a jeun) -----	B	30	
Hémoglobine A1c Glycosylée -----	B	100	
Triglycérides -----	B	60	
Cholestérol total -----	B	30	
Cholestérol HDL + LDL -----	B	80	
Acide urique sanguin -----	B	30	
Urée -----	B	30	
Créatinine sanguine -----	B	30	
Transaminases -----	B	100	
Gamma Glutamyl Transférase -----	B	50	
Antigène HBS -----	B	120	
Sérologie de l'hépatite C -----	B	300	
Clairance Cockcroft -----	B	50	
Créatinine urinaire -----	B	30	
Rapport microalbuminurie/créatininurie -----	B	30	
Microalbuminurie -----	B	80	
Albumine dosage urinaire -----	B	40	Total : B 1260

## Prélèvements :

Sang-----	Pc	15	
-----------	----	----	--

TOTAL DOSSIER	1 815,00 DH
---------------	-------------

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Mille Huit Cent Quinze Dirhams

مختبر التحليلات الطبية  
**LABIOMED**  
Laboratoire d'Analyses Médicales  
122, Bd. d'Anfa Quartier Racine  
Casablanca - Tél: 05 22 48 13 51/96

Insémination • Fécondation in vitro • Micro-injection (ICSI)

**Monsieur BENSABIH EL IMRANI MOSTAFA**

Dossier N° : 20616727

Docteur SIHAM IDRISSE ABOULAHJOUL

Dossier ouvert le : 16/12/20 - Edité le : 16/12/20

Page N° 1/5

**HEMATOLOGIE****NUMERATION FORMULE SANGUINE**

Antériorités

04/02/2020

*	Hématies	:	<b>4,09</b>	M/mm <sup>3</sup>		4,2 - 5,9	4,39
*	Hémoglobine	:	<b>11,8</b>	g/dl		13 - 17,7	12,6
	Hématocrite	:	<b>36</b>	%			
	V.G.M.	:	<b>87,8</b>	μ <sup>3</sup>		80 - 100	
	C.C.M.H.	:	<b>32,9</b>	%		30 à 36	
	T.C.M.H.	:	<b>28,9</b>	pg		27 à 32	
	Leucocytes	:	<b>9 770</b>	/mm <sup>3</sup>		4000 - 10000	9910
<b>FORMULE LEUCOCYTAIRE</b>							
	P. neutrophiles	:	<b>53,0</b>	%	soit <b>5 178</b>	/mm <sup>3</sup>	2000 à 7500
	P. éosinophiles	:	<b>3,9</b>	%	soit <b>381</b>	/mm <sup>3</sup>	20 à 800
	P. basophiles	:	<b>0,4</b>	%	soit <b>39</b>	/mm <sup>3</sup>	0 à 200
	Lymphocytes	:	<b>34,8</b>	%	soit <b>3 400</b>	/mm <sup>3</sup>	1000 à 4000
	Monocytes	:	<b>7,9</b>	%	soit <b>772</b>	/mm <sup>3</sup>	200 à 1000
	Plaquettes	:	<b>217 000</b>	/mm <sup>3</sup>			150000 - 500000 265000

Dr Jalil ELMANJRA

Dr Abdelaziz LEMSEFFER



Insémination • Fécondation in vitro • Micro-injection (ICSI)

**Monsieur BENSABIH EL IMRANI MOSTAFA**

Dossier N° : 20616727

Docteur SIHAM IDRISSE ABOULAHJOUL

Dossier ouvert le : 16/12/20 - Edité le : 16/12/20

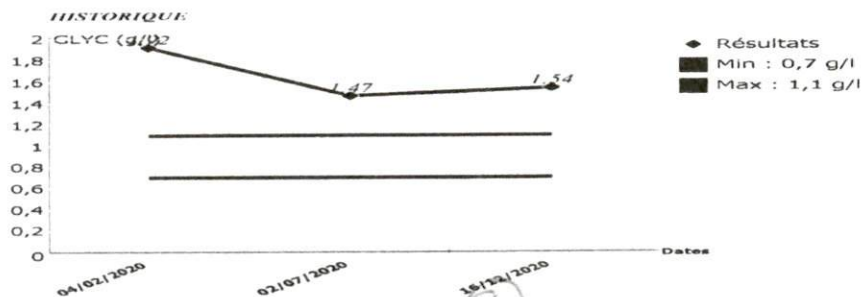
Page N° 2/5

**BIOCHIMIE**

Antériorités

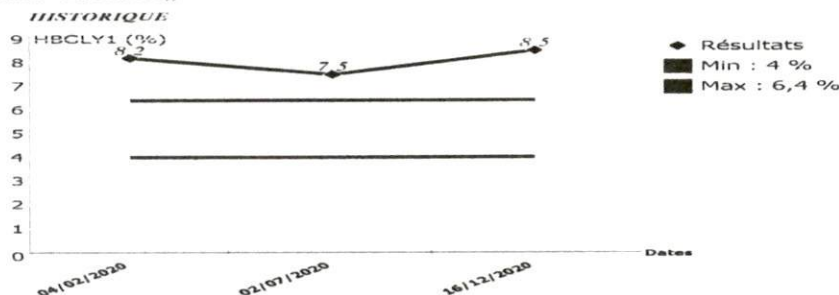
\* GLYCEMIE A JEUN : 1,54 g/l  
(Cobas C6000) : 8,5 mmol/l

0,70 à 1,10 1,47  
3,89 à 6,11 8,2

02/07/2020

\* HEMOGLOBINE GLYCOSYLEE : 8,5 % HbA1c  
(Automate Cobra E6000)

N: 4,0 à 6,4 7,5



TRIGLYCERIDES : 0,87 g/l  
(Cobas C6000) : 0,99 mmol/l

0,60 à 1,50 1,36  
0,70 à 1,70 1,55

Antériorités

Dr Jalil ELMANJRA

Dr Abdelaziz LEMSEFFER



Insémination • Fécondation in vitro • Micro-injection (ICSI)

**Monsieur BENSABIH EL IMRANI MOSTAFA**

Dossier N° : 20616727

Docteur SIHAM IDRISSE ABOULAHJOUL

Dossier ouvert le : 16/12/20 - Edité le : 16/12/20

Page N° 3/5

				Antériorité	
* CHOLESTEROL TOTAL	:	1,14	g/l	1,50 à 2,00	1,27
(Automate Cobas C6000)	:	2,94	mmol/l	3,87 à 5,16	3,28

**CHOLESTEROLS HDL - LDL**

CHOLESTEROL HDL	:	0,46	g/l	> 0,40	0,55
(Cobas C6000)	:	1,19	mmol/l	> 1,03	1,42
CHOLESTEROL LDL	:	0,51	g/l	< 1,60	0,45
(Automate Cobas C6000)	:	1,32	mmol/l	< 4,12	1,16
Facteur de Risque Athérogène	:	3,0		N < 5,0	2,3

ACIDE URIQUE	:	54	mg/l	30 à 62	
(Cobas C6000)	:	321	μmol/l	178 à 368	

UREE	:	0,39	g/l	0,15 à 0,50	0,45
(Cobas C6000)	:	6,49	mmol/l	2,49 à 8,32	7,49

CREATININE	:	9,3	mg/l	6 à 13	8,6
(Cobas C6000)	:	82	μmol/l	54 à 117	76

**ENZYMOLOGIE****TRANSAMINASES**

SGOT/ASAT	:	30	UI/l	< 37	63
(Cobas C6000)					
SGPT/ALAT	:	29	UI/l	< 40	75
(Cobas C6000)					
* GGT Gamma Glutamyl Transférase	:	354	UI/l	< 55	694
(Cobas C6000)					

Dr Jalil ELMANJRA

Dr Abdelaziz LEMSEFFER



Insémination • Fécondation in vitro • Micro-injection (ICSI)

**Monsieur BENSABIH EL IMRANI MOSTAFA**

Dossier N° : 20616727

Docteur SIHAM IDRISSE ABOULAHJOUL

Dossier ouvert le : 16/12/20 - Edité le : 16/12/20

Page N° 4/5

**SEROLOGIE DE L'HEPATITE B**

Antigène HBs : Négatif  
(Automate COBAS C6000)

**SEROLOGIE DE L'HEPATITE C**

Dépistage des Ac anti-hépatite C : Négatif  
(Automate Cobas C6000)

**BIOCHIMIE****CLAIRANCE DE LA CREATININE**

				Antécédents
CREATININE	: 9,3	mg/l	6 à 13	8,6
(Cobas C6000)	: 82	μmol/l	54 à 117	76
POIDS	: 64	Kg		
Clairance de la CREATININE	: 61	ml/min	Femmes 75 à 115	
(Formule de Cockcroft)			Hommes 100 à 140	

**BIOCHIMIE URINAIRE**

\* CREATININE URINAIRE : 655,00 mg/l  
Adultes 800 - 1300 mg/l  
Adultes 1000 - 2000 mg/24h

Dr Jalil ELMANJRA

Dr Abdelaziz LEMSEFFER



Insémination • Fécondation in vitro • Micro-injection (ICSI)

**Monsieur BENSABIH EL IMRANI MOSTAFA**

Dossier N° : 20616727

Docteur SIHAM IDRISSE ABOULAHJOUL

Dossier ouvert le : 16/12/20 - Edité le : 16/12/20

Page N° 5/5

Rapport Microalbuminurie/Créatininurie

: **15,00** mg/mmoles

Hommes &lt; 20 - Femmes &lt; 28

MICROALBUMINURIE: **90,00** mg/l

0 à 20

170,00

Antériorités

ALBUMINE sur urines fraîches : **253** mg/l  
(Dosage Colorimétrique 37°C)

Dr Jalil ELMANJRA

Dr Abdelaziz LEMSEFFER