

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 canalaire, 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 canalaire.

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| O Réclamation | : contact@mupras.com |
| O Prise en charge | : pec@mupras.com |
| O 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.

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : 05641	Société : R.A.M		
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : Mr HASSINE NOUREDDINE			
Date de naissance : 14/07/1959			
Adresse : 199 Lotissement Amine Sidi Maârouf Casablanca			
Tél. : 06 355 872 42	Total des frais : 1219,70 Dhs		
Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin :			
			
Date de consultation : 08/03/2021			
Nom et prénom du malade : HASSINE AMINA			
Lien de parenté : <input type="checkbox"/> Lui-même <input checked="" type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant			
Nature de la maladie : Hypothyroïdie + DT2 + dyslipidémie + HTA +			
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 : CASABLANCA Le : 08/03/2021			
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
08/03/21	C ₂	L	25.000	INP : 000110101 Docteur Samia NEJLA Endocrinologue - Diabetologue Complexe Al Maoufia Appt. N°2, Sidi Maârouf Tél / Fax : 022 97 57 35 29.15,70
13 MARS 2021	C	L	C7	Docteur Samia NEJLA Endocrinologue - Diabetologue Complexe Al Maoufia Appt. N°2, Sidi Maârouf Tél / Fax : 022 97 57 35 29.15,70

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	10/03/21	B 470 H.W 130	820,10

AUXILIAIRES MEDICAUX						Montant détaillé des Honoraires	
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre					
		A M	P C	I M	I V		
ADI MED S.A.R.L AU enté Matériel Médical 00 15 Rue Abou Bakr Med Ben Zahr Q/H - CASABLANCA 05 22 22 66 77 / 06 42 61 30 84	16/03/2021					225,00	

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	INP : <input type="text"/>																		
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 PROTHÉSES DENTAIRES 	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">25533412</td> <td style="text-align: center;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;"><hr/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">G</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">35533411</td> <td style="text-align: center;">11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;"><hr/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td> <td></td> </tr> </table> [Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				H		25533412	21433552	00000000	00000000	<hr/>		D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	<hr/>		B	
	H																					
	25533412	21433552																				
	00000000	00000000																				
	<hr/>																					
	D	G																				
	00000000	00000000																				
	35533411	11433553																				
	<hr/>																					
	B																					
COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> DATE DU DEVIS <input type="text"/> DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>																						

LOT : 267
PER : SEP 2022
PPV : 205 DH 00

LOT : 267
PER : SEP 2022
PPV : 125 DH 00

PPV 125DH00

20E013 07/23

PPV 125DH00
LOT 20E015
PER 09/23

PPV 125DH00
20E013 07/23

6 118001 102020
Levothyrox® 100 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 24,40 DH

6 118001 102020
Levothyrox® 100 µg.
Comprimés sécables B/30
PPV: 24,40 DH

6 118001 102020
Levothyrox® 100 µg.
Comprimés sécables B/30
PPV: 24,40 DH

6 118001 041077
Jardiance 10 mg
(Empagliflozine)
30 comprimés pelliculés
PPV: 550 DH 00
BOTTU S.A.

6 118001 041077
Jardiance 10 mg
(Empagliflozine)
30 comprimés pelliculés
PPV: 550 DH 00
BOTTU S.A.

6 118001 041077
Jardiance 10 mg
(Empagliflozine)
30 comprimés pelliculés
PPV: 550 DH 00
BOTTU S.A.

PIV 970460
PER 09/22
LOT J2292 - 2

97,60

PPV 970460
PER 09/22
LOT J2292 - 2

97,60

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat-R.P.1.
Ain sebâa Casablanca
Kardégic 75 mg. sac b 30
P.P.V : 30,70 DH

6 118000 061847

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat-R.P.1.
Ain sebâa Casablanca
Kardégic 75 mg. sac b 30
P.P.V : 30,70 DH

6 118000 061847

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat-R.P.1.
Ain sebâa Casablanca
Kardégic 75 mg. sac b 30
P.P.V : 30,70 DH

6 118000 061847

LOT : 20E013
PER : 07/2023
METFORMINEWIN 850MG
CP PEL B30
P.P.V : 17DH10

6 118000 062134

LOT : 20E013
PER : 07/2023
METFORMINEWIN 850MG
CP PEL B30
P.P.V : 17DH10

6 118000 062134

LOT : 20E013
PER : 07/2023
METFORMINEWIN 850MG
CP PEL B30
P.P.V : 17DH10

6 118000 062134

LOT : 20E013
PER : 07/2023
METFORMINEWIN 850MG
CP PEL B30
P.P.V : 17DH10

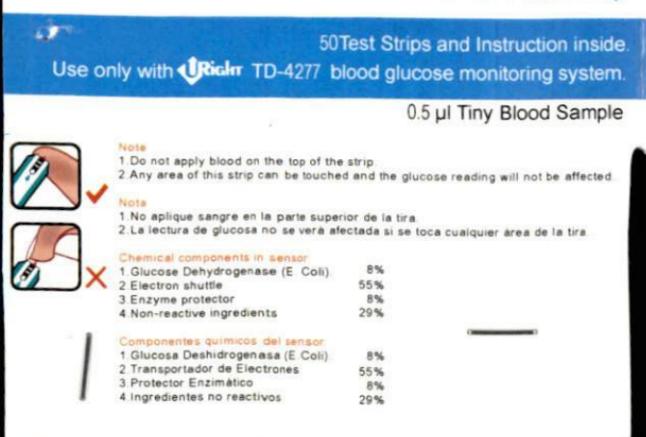
6 118000 062134

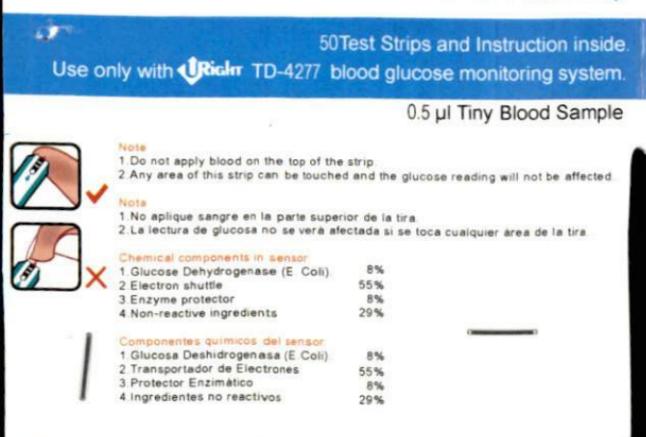
LOT : 20E013
PER : 07/2023
METFORMINEWIN 850MG
CP PEL B30
P.P.V : 17DH10

6 118000 062134

LOT : 20E013
PER : 07/2023
METFORMINEWIN 850MG
CP PEL B30
P.P.V : 17DH10

6 118000 062134





Docteur Samia NEJJAR

Diplômée de la Faculté de Médecine de Casablanca
Ancienne interne des Hôpitaux de Paris
(Hôtel Dieu de Paris)

Spécialiste en Endocrinologie, Diabétologie
Maladies Métaboliques et Nutrition

- Diabète • Goitre • Obésité • Hypertension artérielle
- Cholestérol • Stérilité • Trouble de croissance et de puberté • Pathologie surrénalienne & hypophysaire
- Pose de Pompe à Insuline •

Casablanca, le. 08/03/91

اختصاصية في أمراض الغدد، السكري، السمنة

- الغدة الدرقية • داء السكري • السمنة • الكوليستيرون
- الضغط الدموي • أمراض النمو والبلوغ • العقم
- أمراض الكظران و الغدة التخامية

تركيب مضخة الأنسولين

7me HASSINE AMINA

HbA1c + Ggt

Ep EL MESSOUSSI

TG, Ch

TSHus

Niveau sucre de sang

Docteur Samia NEJJAR
Endocrinologue - Diabetologue
Complexe Al Moustakbal, Imm. 107, GH 04
Appt. N°2, Sidi Maârouf - Casablanca
Tél / Fax : 022 97 57 35

Centre de Santé
DES HÔPITAUX DE
LA VILLE DE CASABLANCA
3 Rue du Colonel Gros - Casablanca
Tél: 05 22 20 35 35 / 05 22 27 66 72
Fax: 05 22 20 35 35

اقامة المستقبل، عمارة 107، شقة 2، سيدى معروف - الدار البيضاء
Résidence Al Moustakbal, Imm. 107, GH 04, appt. 2 - Sid Maârouf - Casablanca
Tél.: 05 22 97 57 35 - الهاتف : Fax: 05 22 97 56 44 - الفاكس:

LABORATOIRE CENTRE DE BIOLOGIE DES HÔPITAUX CBH
3, rue du Colonel Gros (Caïd Najem) Quartier des Hôpitaux 20100 Casablanca
Tél : 05.22.20.35.35/05.22.27.66.74 Fax : 05.22.20.35.15
Patente : 36332437 I.F. : 40288423 CNSS : 8036726
N° ICE : 0017 10887 0000 07 Code INPE: 093062362



FACTURE No : 157410

Casablanca, le : 10/03/2021

Analyses effectuées le .. : 10/03/21 à 08h15
Sur prescription du : Dr NEJJAR Samia

Identité Patient : Mme HASSINE - EL MESSOUDI AMINA
Code Patient : 7360

BILAN :

1 CHOL CHOLESTEROL TOTAL	B 30
2 TRIG TRIGLYCERIDES	B 60
3 GLY GLYCEMIE A JEUN	B 30
4 HBA1 HEMOGLOBINE GLYQUEE HBA1-C	B 100
5 TSH TSH US ULTRA-SENSIBLE	B 250
6 MICR MICROALBUMINURIE 24H	HN 130

TOTAL B : 470

TOTAL HN : 130

0

MONTANT : 829,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : 829,00 DH



KADI MED. SARC

Distributeur Materiel Medical et Chirurgical
Centre d'appareillage orthopédique

CLIENT COMPTOIR

MME HASSINE AMINA

Facture

NUMERO	DATE	Delivre Par
2021271	16/03/21	YASSINE

Désignation	Qté	Px unitaire	Montant HT
BANDELETTE DE GLYCEMIE URIGHT 25T	3,00	62,50	187,50

Base Taux Taxe

187,50	20,00%	37,50
--------	--------	-------

Total HT	187,50
Montant TVA	37,50
Total TTC	225,00

Cachet et Signature:

Mode de payment : ESPECE

Arrêtée la présente Facture à la somme de :

Deux cent vingt cinq DIRHAMS

KADI MED-SARL AU
Vente Matériel Médical
RDC 15 Rue Abou Bakr Med Ben Zahr
Q/H - CASABLANCA
Tél: 05 22 22 66 77 / 06 42 61 30 84

CAPITAL 100 000.00; SIEGE SOCIAL : 15 RUE ABOU BAKR MED BNOU ZAHR
QUARTIER DES HOPITAUX , CASABLANCA TEL : 0522 22 66 77
RC : 368465_ PATENTE : 36338973 _ IF : 20736494 _ ICE : 001785610000052

مركز المستشفيات للتحاليل الطبية

Centre de Biologie des Hôpitaux

Prélèvement à domicile sur rendez-vous
Ouverture : Tous les Jours de 7 h à 19 h - Samedi de 7 h à 15 h



Dr Malika BENKIRAN
Pharmacien Biologiste

- Analyses Médicales
- Biologie Spécialisée
- Procréation Médicalement Assistée

EXAMEN du : 10/03/21 à 08h15
Edité le : 11/03/21 à 13h38

Mme HASSINE - EL MESSOUDI AMINA
Patient 7360 Né(e) le 30/09/1963
Dr. NEJJAR Samia

Prélevé par le Laboratoire

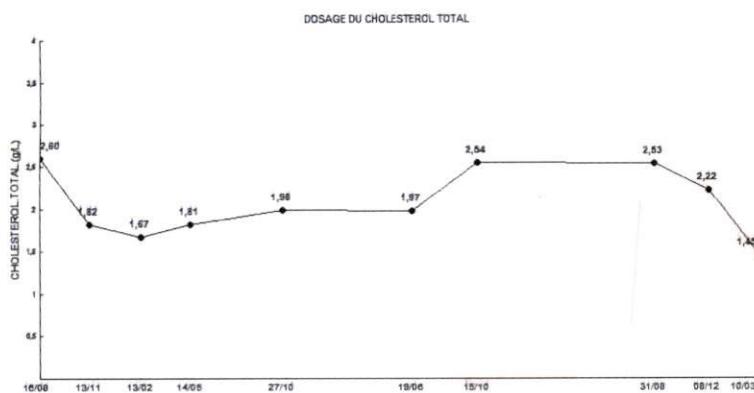
Page : 1 / 5

EXPLORATION DES ANOMALIES LIPIDIQUES

NORMES

ANTECEDENTS

CHOLESTEROL TOTAL 1,45 g/L (N : < 2.0) 08/12/20 : 2.22
3,74 mmol/L
(Méthode colorimétrique enzymatique sur COBAS 6000 - ROCHE)



TRIGLYCERIDES 1,12 g/L (N : < 1.60) 08/12/20 : 1.78
1,28 mmol/L
(Méthode colorimétrique enzymatique sur COBAS 6000 - ROCHE)



Dr MALIKA BENKIRAN

3, rue Caïd Najem ex Colonel GROS , Quartier des Hôpitaux - 20 360 CASABLANCA

Tél.: 05 22 20 35 35 - 05 22 49 06 65 - 05 20 99 99 44 - 06 61 75 52 65

stationnement assuré

E-mail : cbhmaroc@yahoo.fr - Site web : www.cbh.ma

Dr Malika BENKIRAN
Pharmacien Biologiste
Centre de Biologie des Hôpitaux Casablanca
Tél. 05 22 20 35 35 - 05 22 49 06 65 - 05 20 99 99 44 - 06 61 75 52 65
E-mail : cbhmaroc@yahoo.fr - Site web : www.cbh.ma

EXAMEN du : 10/03/21 à 08h15
Edité le : 11/03/21 à 13h38
Mme HASSINE - EL MESSOUDI AMINA
Patient 7360 Né(e) le 30/09/1963
Dr. NEJJAR Samia

Prélevé par le Laboratoire

Page : 2 / 5

BIOCHIMIE

NORMES

ANTECEDENTS

GLYCEMIE A JEUN 1,80 g/L (N : 0.70 à 1.10) 08/12/20 : 3.10
9,99 mmol/L

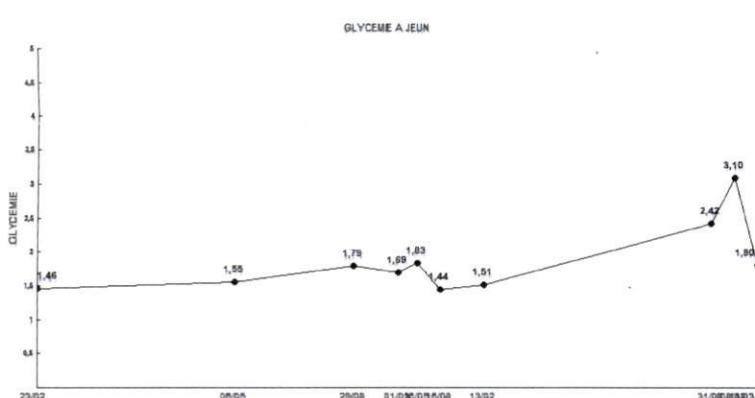
(Méthode enzymatique à l'Hexokinase sur COBAS 6000 - ROCHE)

Consensus :

0.6 à 1.1 g/L : Glycémie à jeûn

1.10 à 1.26 g/L : Diminution de la tolérance au glucose

> 1.26 g/L : DIABETE (observé sur 2 prélèvements distincts)



Dr MALIKA BENKIRAN

Dr. Malika BENKIRAN
Kinésiologue Biologiste
Centre de Biochimie des hôpitaux Casablanca
Tél: 0522 20 36 36 - 0662 38 03 39

مركز المستشفيات للتحليلات الطبية

Centre de Biologie des Hôpitaux

Prélèvement à domicile sur rendez-vous

Ouverture : Tous les Jours de 7 h à 19 h - Samedi de 7 h à 15 h



Dr Malika BENKIRAN
Pharmacien Biogiste

- Analyses Médicales
- Biologie Spécialisée
- Procréation Médicalement Assistée

EXAMEN du : 10/03/21 à 08h15

Édité le : 11/03/21 à 13h38

Mme HASSINE - EL MESSOUDI AMINA

Patient 7360 Né(e) le 30/09/1963

Dr. NEJJAR Samia

Prélevé par le Laboratoire

Page : 3 / 5

DOSAGE DE L'HEMOGLOBINE GLYQUEE HbA1c (FRACTION A1c)

(Dosage par HPLC sur automate D10 de BIO-RAD)

HbA1c 8,9 %

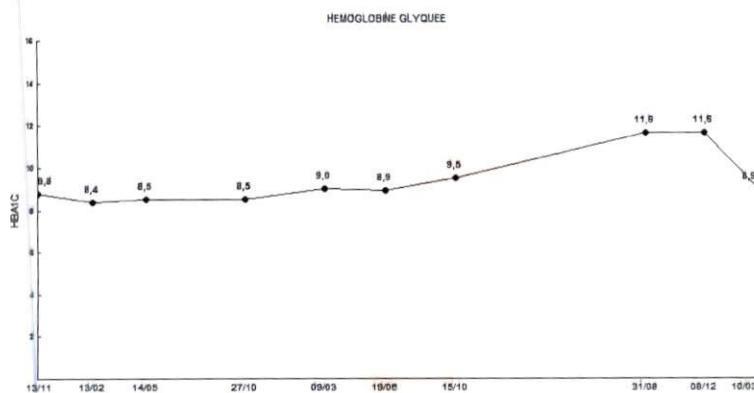
08/12/20 : 11.6

Interprétation des résultats selon la standardisation du NGSP :

- HbA1c entre 4.0 et 6.0 % : intervalle non diabétique
- HbA1c inférieur à 6.5 % : excellent équilibre glycémique (DNID type 2)
- HbA1c inférieur à 7.0 % : excellent équilibre glycémique (DID type 1)
- HbA1c entre 7.0 et 8.0 % : bon équilibre glycémique
- **HbA1c supérieur à 8.0 % : action corrective suggérée**

Remarque :

Le dosage de l'HbA1c est réservé au suivi de l'équilibre glycémique chez les diabétiques.



Dr MALIKA BENKIRAN

Dr Malika BENKIRAN
Pharmacien Biogiste
Centre de Biologie des Hôpitaux Casablanca
Tél: 0522 20 35 35 - 0662 38 03 39

Urgences - 24 / 24 - 7 / 7 06 61 75 52 65



3, rue Caïd Najem ex Colonel GROS , Quartier des Hôpitaux - 20 360 CASABLANCA

Tél.: 05 22 20 35 35 - 05 22 49 06 65 - 05 20 99 99 44 - 06 61 75 52 65

E-mail : cbhmaroc@yahoo.fr Site web : www.cbh.ma

EXAMEN du : 10/03/21 à 08h15
Edité le : 11/03/21 à 13h38
Mme HASSINE - EL MESSOUDI AMINA
Patient 7360 Né(e) le 30/09/1963
Dr. NEJJAR Samia

Prélevé par le Laboratoire

Page : 4 / 5

Rapport de patient

Bio-Rad DATE : 10/03/2021
D-10 HEURE : 13:07
N° Série: #DJBL052606 Version Logiciel : 4.20-2
Id. de l'échantillon : 11003011
Date d'injection 10/03/2021 13:03
N° d'injection : 3 Méthode : HbA1c
N° de portoir : — Position du portoir : 3

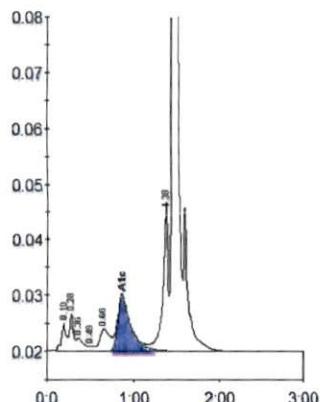


Table des pics - ID : 11003011					
Pic	Tps.Ret	Hauteur	Aire	% Aire	
A1a	0.19	4962	19932	1.3	
A1b	0.28	6655	18598	1.2	
Unknown	0.36	2213	13084	0.9	
F	0.49	838	3235	0.2	
LA1c/CHb-1	0.66	3891	32544	2.2	
A1c	0.87	9948	104157	8.9	
P3	1.38	26659	106351	7.1	
A0	1.45	389168	1205365	80.2	
Aire totale : 1503266					

Concentration :	%
A1c	8.9

Dr MALIKA BENKIRAN

Dr. *Malika Benkiran*
Rhumatologue Biologiste
Centre de biologie des hôpitaux casablanca
Tél: 0527 30 35 35 + 0662 38 03 39

مركز المستشفيات للتحليلات الطبية

Centre de Biologie des Hôpitaux

Prélèvement à domicile sur rendez-vous

Ouverture : Tous les Jours de 7 h à 19 h - Samedi de 7 h à 15 h



Dr Malika BENKIRAN

Pharmacien Biologiste

- Analyses Médicales
- Biologie Spécialisée
- Procréation Médicalement Assistée

EXAMEN du : 10/03/21 à 08h15

Edité le : 11/03/21 à 13h38

Mme HASSINE - EL MESSOUDI AMINA

Patient 7360 Né(e) le 30/09/1963

Dr. NEJJAR Samia

Prélevé par le Laboratoire

Page : 5 / 5

BILAN THYROIDIEN

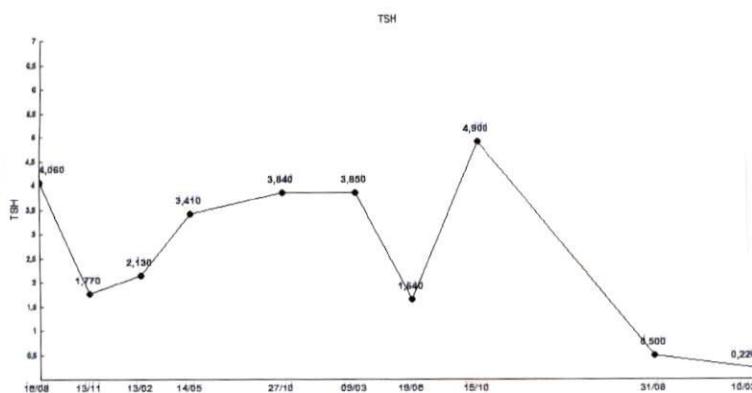
NORMES

ANTECEDENTS

T.S.H. us : THYREOSTIMULINE ULTRA-SENSIBLE 3G

(Technique Chimiluminescence COBAS 6000 - ROCHE)

T.S.H us 0,220 mUI/L (N : 0.27 à 4.20) 31/08/20 : 0.500



BIOCHIMIE URINAIRE

NORMES

ANTECEDENTS

MICROALBUMINURIE DE 24H

(Technique Immunoturbidimétrique sur COBAS 6000 ROCHE)

DATE RECEPTION URINES .. 11/03/2021

DIURESE	2,50 L	31/08/20 : 1.30
MICROALBUMINURIE	2,00 mg/L	31/08/20 : 5.20
soit	5,00 mg/24H(N : < 50)	31/08/20 : 6.76

Dr MALIKA BENKIRAN

Dr Malika BENKIRAN
Pharmacien Biologiste
Centre de Biologie des Hôpitaux Casablanca
Tél: 0522 20 35 35 - 0662 38 03 39

3, rue Caïd Najem ex Colonel GROS , Quartier des Hôpitaux - 20 360 CASABLANCA

Tél.: 05 22 20 35 35 - 05 22 49 06 65 - 05 20 99 99 44 - 06 61 75 52 65

E-mail : cbhmaroc@yahoo.fr Site web : www.cbh.ma

Urgences - 24 / 24 - 7 / 7 06 61 75 52 65

P
stationnement assuré