

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

Pharmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

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

Biologie 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.

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.

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

MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données caractére personnel.

Nº P19-

055384

83293

285

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2185

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : M. BENABDAR A.

8-7-37

Date de naissance :

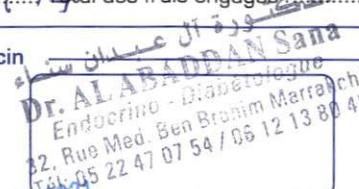
Adresse : 124 RUE 36 MANGALA - H. HAMO

Télé : 06 61726719

Total des frais engagés : 165 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 29 JUIL. 2011

Nom et prénom du malade : Ben Zohra

Age : 19 ans

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Diabète hypotensif

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 : 19 SEPTEMBRE 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
29 JUIL 2021	C	2	300 DHS	Dr. AL ABADDAN S.A.L. ENDOCRINO - DIABETOLOGISTE INP : 091007856 GSM : 0671217217

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 SOCIEDAD FARMACÉUTICA OUED BEL AÏD N° 2, Bd Oued Bel Aïd, Bâtiment 90, 51 B3 Casablanca Tel: 0522.96.51.83	<u>29</u> <u>07</u> <u>2021</u>	3185,80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
 LABORATOIRE BEGRAGUI Casablanca Dr Hafid Bourabia	27/07/21	B 910.7 P 1,10	900 DT

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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

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

Dr AL ABADANE Sanaâ

Endocrino-diabétologue et nutritionniste

Spécialiste de l'Université René Descartes Paris

Ex. Chef du Service d'Endocrinologie-diabétologie

à la polyclinique CNSS - Ziraoui - Casa

32, Rue Mohamed Ben Brahim Al Morakuchi

20250 Casablanca - Tél.: 06 12 13 80 45 / 05 22 47 07 54

E-mail : sana@sihalla.com

Casablanca, le

29 JUIL. 2021

الدكتورة آل عبان سنا،

أخصائية في داء السكري وأمراض الغدد

خريجة جامعة ديكارت باريس

رئيسة مصلحة داء السكري بمصحة

الضمآن الاجتماعي التيزاوي سابقا

32. زنة محمد بن ابراهيم المراكشي. 20250. - البيضاء

الهاتف : 06 12 13 80 45 / 05 22 47 07 54

sana@sihalla.com البريد الإلكتروني :

الدار البيضاء، في

Benaar Zolma

~~Levo Thijox 50 + 25 13.40 x 4 = 53.60~~

~~Exforza HCT 14p 14p 14 1 286.00 x 3 = 858.00~~

~~Jamuria 100 393.00 x 5 = 1965.00~~

~~Aglyx fil 94.00 x 3 = 282.00~~

الدكتورة آل عبان سنا
Dr. AL ABADANE Sana
Endocrinologist-Diabetologist
32, Rue Med. Ben Brahim Marrakchi
Tél: 06 22 47 07 54 / 06 12 13 80 45

الدكتورة آل عبان سنا
Dr. AL ABADANE Sana
Endocrinologist-Diabetologist
32, Rue Med. Ben Brahim Marrakchi
Tél: 06 22 47 07 54 / 06 12 13 80 45

a Bonjour

3185,80

Dr AL ABADANE Sanaâ

Endocrino-diabétologue et nutritionniste

Spécialiste de l'Université René Descartes Paris

Ex. Chef du Service d'Endocrinologie-diabétologie

à la polyclinique CNSS - Ziraoui - Casa

32, Rue Mohamed Ben Brahim Al Morakuchi

20250 Casablanca - Tél.: 06 12 13 80 45 / 05 22 47 07 54

E-mail : sana@sihalla.com

Casablanca, le

Benaâz Zohra
M. 2-85

• Glycémie à jeun

• Glycémie Prandiale

(2 heures après le repas de midi)

• Hémoglobine glycosylée A₁ C

• Microalbuminurie sur les urines de 24 h

• Fructosamine

• Triglycerides

• Cholesterol total

• Urée

• Créatinine

• TGO/TGP/GGT

• NFS

• ECBU

• T4 Libre

• TSH ultra - Sensible

• $\text{mtD}_2 \text{D}_3$

RN fin 07/2024

الدكتورة آل عبدان سنا

أخصائية في داء السكري وأمراض الغدد

خريجية جامعة ديكارت باريس

رئيسة مصلحة داء السكري بمصحة

الضمان الاجتماعي الزيري ساقية

زنقة محمد بن ابراهيم المراكشي . 20250 - البيضاء

الهاتف : 06 12 13 80 45 / 05 22 47 07 54

sana@sihalla.com البريد الإلكتروني :

الدار البيضاء ، في



الدكتورة آل عبدان سنا
Dr. AL ABADANE Sana
Endocrinologist-Diabetologist
32, Rue Med. Ben Brahim Marrakchi
Tél: 05 22 47 07 54 / 06 12 13 80 45



مختبر التحاليل الطبية الرگراچي

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES REGRAGUI

S. MESTASSI
Biologiste Diplomé de la faculté
De Médecine et de Pharmacie
de Clermont Ferrand

M - 285

FACTURE N° : 2107272002

Casablanca le 27-07-2021

Mme Zohra BENAMAR

Date de l'examen : 27-07-2021

INPE :

Caisse : **MUPRAS**



Analyses :

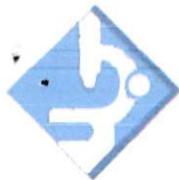
Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	E11.5	E
0118	Glycémie	B30	B
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B
0163	TSH	B250	B
0216	Numération formule	B80	B
0439	Vitamine D	B450	B

TOTAL DOSSIER : 900 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : neuf cents dirhams





S. MESTASSI
Biologiste Diplomé de la faculté
De Médecine et de Pharmacie
de Clermont Ferrand

67 - 285



Né (e) le: 01-01-1945, âgé (e) de : 76 ans
Enregistré le: 27-07-2021 à 07:56
Édité le: 27-07-2021 à 17:31
Prélèvement : au labo
Le : 27-07-2021 à 08:02

Mme Zohra BENAMAR

Référence : 2107272002

Prescrit par : Dr AL ABADANE Sanaa

HEMATOCYTOLOGIE

Numération formule sanguine (Cytométrie en flux et Impédance Beckman Coulter)

Numération

			30-03-2021
Hématies	4.63	10 ⁶ /mm ³	(3.80–5.80) 4.93
Hémoglobine	11.4	g/dl	(12.0–16.0) 12.7
Hématocrite	37.2	%	(37.0–47.0) 41.6
– VGM	80	fL	(80–98) 84
– TCMH	25	pg	(27–33) 26
– CCMH	31	g/dl	(32–36) 31
Leucocytes	22 500	/mm ³ //	(4 000–10 000) 23 300

Formule leucocytaire

Polynucléaires Neutrophiles (RC)	89.0	%	89.0
	20 025	mm ³ //	20 737
Polynucléaires Eosinophiles (RC)	1.0	%	1.0
	225	/mm ³	233
Polynucléaires Basophiles (RC)	0.0	%	0.0
	0	/mm ³	0
Lymphocytes (RC)	7.0	%	6.0
	1 575	/mm ³	1 398
Monocytes (RC)	3.0	%	4.0
	675	/mm ³	932
Plaquettes	301	10 ³ /mm ³	420
VPM	8.8	fl	8.8



Enregistré le: 27-07-2021 à 07:56
Edité le: 27-07-2021 à 17:31
Prescrit par : Dr AL ABADANE Sanaa

Mme Zohra BENAMAR

Né (e) le : 01-01-1945, âgé (e) de : 76 ans
Référence : 2107272002

BIOCHIMIE SANGUINE (Cobas c311/Roche)

Aspect du sérum	Limpide		
Glycémie à jeûn	0.95 g/l 5.3 mmol/l	(0.70–1.10) (3.9–6.1)	0.95 5.3
		30-03-2021	
Hémoglobine glycosylée (HPLC /D10.Biorad)	5.50 %	(3.50–6.25)	5.50
		30-03-2021	

Interprétation:

Glycémie proche de la normale : 6-7
Bon contrôle : 7-8
Métabolisme mal équilibré : >8





S. MESTASSI
Biogiste Diplomé de la faculté
De Médecine et de Pharmacie
de Clermont Ferrand

M-285



Né (e) le: 01-01-1945, âgé (e) de : 76 ans
Enregistré le: 27-07-2021 à 07:56
Edité le: 27-07-2021 à 17:31
Prélèvement : au labo
Le : 27-07-2021 à 08:02

Mme Zohra BENAMAR

Référence : 2107272002

Prescrit par : Dr AL ABADANE Sanaa

HORMONOLOGIE

Exploration thyroidienne

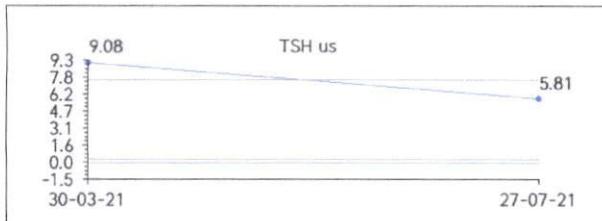
Traitement : Lévothyrox
Posologie : 75 µg

30-03-2021

TSH us 5.81 µU/ml (0.30–7.50) 9.08

(Chimiluminescence/ Diasorin)

Résultat à interpréter avec prudence, à contrôler éventuellement sur un autre prélèvement. Risque de valeurs faussement abaissées ou augmentées par interférence des auto-anticorps thyroïdiens ,et lors des traitements par carbamazépine ou phénytoïne.Les résultats des patients supplémentés en biotine (complément alimentaire ou traitement à forte dose) doivent être interprétés avec précaution en raison d'une interférence possible avec le complexe streptavidine–biotine utilisé dans ce dosage.



Changement de technique depuis le 31/03/2021



Enregistré le: 27-07-2021 à 07:56
Edité le: 27-07-2021 à 17:31
Prescrit par : Dr AL ABADANE Sanaa

Mme Zohra BENAMAR

Né (e) le : 01-01-1945, âgé (e) de : 76 ans
Référence : 2107272002

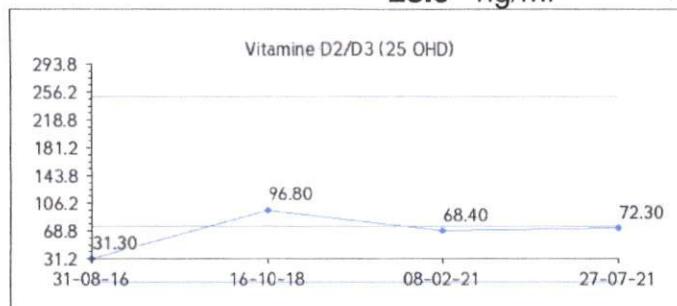
VITAMINOLOGIE

08-02-2021

Vitamine D2/D3 (25 OHD)
(Chimiluminescence / Diasorin)

72.3 nmol/l (75.0–250.0)
28.9 ng/ml (30.0–100.0)

68.4
27.4



Valeurs souhaitables : 75–250 nmol/l
Insuffisance : 25–75 nmol/l
Carence : < 25 nmol/l
Possibilité intoxication : > 375 nmol/l

(RC) : Résultat contrôlé

