

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVR 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.

## 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.

## ntaire :

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](http://www.mupras.com)



## · Déclaration de Maladie

N° P19- 051013

85549

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 306.8

Société : RAM

Actif  Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom : BABA KHADDOUJ / EL ATROUS

Date de naissance : 01-01-1942

Adresse : IMM 22 N° 6 EL HANK

CASABLANCA

Tél. : 07 71 57 32 77 Total des frais engagés : 3058 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

Nom et prénom du malade : D. S. K. L. d. J. K. Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Arthrose (HTM/14-12).

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

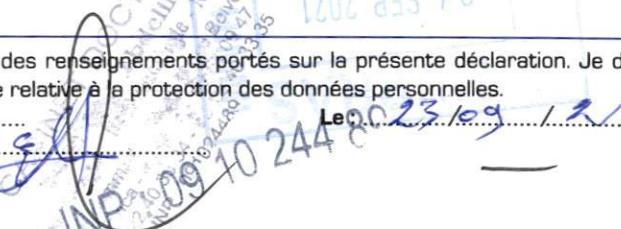
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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

Signature de l'adhérent(e) :

Le 23/10/2013



### RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Nature des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
30.8.17	CJ	300	300	INP. 09 10 244 80

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE EL HANKI	30/08/2017	105.00

### ANALYSES - RADIOPHGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE MEDICAL MESBAH 12, Rue Mohamed El Ghoulou Manar - Casablanca	13-09-17	B 5.60	770.4000

### AUXILIAIRES MEDICAUX

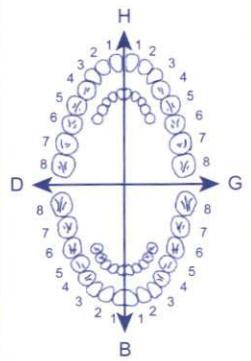
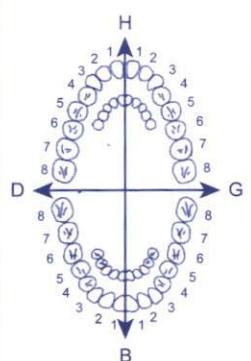
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

### 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 canalaires, ainsi que le bilan d

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	21433552 00000000	MONTANTS DES SOINS
	D	00000000 35533411	00000000 11433553	DATE DU DEVIS
	G			DATE DE L'EXECUTION
	B			
		[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Bennani Abdelilah

Cabinet Médical spécialisé en :

- ENDOCRINOLOGIE

- DIABÈTE

- NUTRITION

(Sur Rendez-Vous)



الدكتور بناني عبد الله

عيادة متخصصة في :

- أمراض الغدد الهرمونية

- السكري

- التغذية

(بالموعد)

Casablanca, le :

30/11/21

INP : 09 10 244 89

~~122,10 x 3  
366,130.~~

~~393,0043~~

~~1179,02~~

~~CABINET DOCTEUR~~

~~Bennani~~

~~Abdelilah~~

~~Nisr~~

~~Beledere~~

~~391024499~~

~~40 33 35~~

~~09 47~~

~~29 10 24 499~~

~~10 36~~

~~09 03~~

~~20 17~~

~~09 03~~

~~21 01~~

~~09 03~~

~~20 17~~

~~09 03~~

~~21 01~~

~~09 03~~

~~20 17~~

~~09 03~~

~~21 01~~

~~09 03~~

~~20 17~~

~~09 03~~

~~21 01~~

~~6,80 x 6  
40,80~~

~~25,10 x 3  
75,30~~

~~3,10 x 1  
3,10~~

~~24,80~~

~~1988,190~~

~~3200~~

~~1000~~

~~Triptorelin~~

~~Januvia 1000~~

~~Avandate 400~~

~~Levothyroxine~~

**PHARMACIE EL HANK**

~~09 20 24 017~~

~~1000~~

~~1000~~

~~1000~~

~~1000~~

~~1000~~

~~1000~~

~~1000~~

~~1000~~

~~1000~~

**(A'S)**

**(A'S)**

**(A'S)**

**(A'S)**

**(A'S)**

**(A'S)**

**(A'S)**

**(A'S)**

**(A'S)**



Horaire de Consultation:

Lundi - Vendredi : 9h - 17h

Samedi (matinée) : 9h - 13h

122,10



122,10



25,10



25,10



27,50

PPC

STERIPHARMA  
complément  
alimentaire n'est pas  
médicament  
PPC:100,00 dh

STERIPHARMA  
complément  
alimentaire n'est pas  
médicament  
PPC:100,00 dh

STERIPHARMA  
complément  
alimentaire n'est pas  
médicament  
PPC:100,00 dh

747861120514-1  
AMM 121/14DMP/21/NRQ

6 118001 160457  
JANUVIA® 100 mg  
Boîte de 28 Comprimés pelliculés  
Distribué par MSD Maroc  
P.P.V : 393,00 DH

747861120514-1  
AMM 121/14DMP/21/NRQ

6 118001 160457  
JANUVIA® 100 mg  
Boîte de 28 Comprimés pelliculés  
Distribué par MSD Maroc  
P.P.V : 393,00 DH

747861120514-1  
AMM 121/14DMP/21/NRQ

6 118001 160457  
JANUVIA® 100 mg  
Boîte de 28 Comprimés pelliculés  
Distribué par MSD Maroc  
P.P.V : 393,00 DH

7862160335

6 118001 102006  
Levothyrox® 25 µg,  
Comprimés sécables B/30  
PPV: 6,80 DH

7862160335

6 118001 102006  
Levothyrox® 25 µg,  
Comprimés sécables B/30  
PPV: 6,80 DH

7862160335

6 118001 102006  
Levothyrox® 25 µg,  
Comprimés sécables B/30  
PPV: 6,80 DH

7862160335

6 118001 102006  
Levothyrox® 25 µg,  
Comprimés sécables B/30  
PPV: 6,80 DH

7862160335

6 118001 102006  
Levothyrox® 25 µg,  
Comprimés sécables B/30  
PPV: 6,80 DH

7862160335

**valable 3 mois**

Le 30/18/2020

## **DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE**

(À adresser au médecin conseil de la MUPRAS sous pli confidentiel)

Je soussigné :

Certifie que Mlle, Mme, M. :

Présente

Nécessitant un traitement d'une durée de :

Dont ci-joint ordonnance :

(à défaut noter le traitement prescrit)

site : [www.mupras.com](http://www.mupras.com) // mail : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com) // tel : 0522-20-45-45 ou 0522-22-78-15 / fax : 0522-22-78-18

Adresse : Center d'affaire Allal Ben Abdellah, 49, Angle Rue Allal Ben Abdellah et Rue Mohammed Fakir  
6ème Etage. Casablanca

Docteur Bennani Abdelilah

Cabinet Médical spécialisé en :

- ENDOCRINOLOGIE
- DIABETE
- NUTRITION

(Sur Rendez-Vous)



الدكتور بناني عبد الله  
عيادة متخصصة في :  
- أمراض الغدد الهرمونية  
- السكري  
- التغذية  
(بالموعد)

Casablanca, le :

30 - 08 - 2011

Mme BABA KHADDOUJ

INP : 09 10 244 89

- NFS-VS
- CRP
- TP-INR
- ASLO
- GLYCEMIE A JEUN
- GLYCEMIE POST-PRANDIALE
- HEMOGLOBINE GLYQUEE (HBA1C)
- FRUCTOSAMINE
- UREE
- CREATININE
- DFG (MDRD)
- MICROALBIMINURIE 24H
- INOGRAMME SANGUIN COMPLET
- CHOLESTEROL TOTAL ( LDL -HDL )
- TRIGLYCERIDES
- TGO -TGP -GGT - PAL
- ACIDE URIQUE
- TSH us
- T3L - T4L
- ANTICORPS ANTI TPO
- ANTICORPS ANTI RECEPTEURS TSH
- CORTISOL LIBRE URINAIRE
- CORTISOLEMIE - 8H.....  
- 16H.....

- PROLACTINEMIE A - 10H.....
- FSH
- LH
- IGF<sub>1</sub>
- ANTICORPS ANTIENDOMYSIUM  
IGA, IGG
- ANTICORPS ANTI GLUTAMINASES
- TESTOSTERONEMIE
- 17 OH PROGESTERONE
- DERIVES METHOXYLES URINAIRES
- PSA
- CPK-CK-MB
- LDH
- D - DIMERES
- VITAMINE D2 - D3
- VITAMINE B 12
- FERRITINE
- ECU
- COPROPARASITOLOGIE DES SELLES
- DOSAGE VITAMINE B9
- RECHERCHE HBP DANS SELLES

AUTRES:

CABINET DOCTEUR  
Bennani Abdelilah  
433, Bd Mohammed V, Casablanca - 2<sup>ème</sup> Etage Appt N° 5 - (à côté du Rond Point Albert 1<sup>er</sup>) Casablanca - Tel./Fax : 05.22.40.33.34 / 35  
Tél. : 09 10 244 89  
INP : 09 10 244 89

Lundi - Vendredi : 9h - 17h

Samedi (matinée) : 9h - 13h

Horaire de Consultation:

# LABORATOIRE BIOMEDICAL MESBAHI

12 rue Mohamed El Ghazzaoui Almanar, Anfa CASABLANCA  
ICE : 00274260000082 INPE : 093064145 IF : 48550365 Patente : 35604190

**FACTURE N° : 210000217**

INPE : 

CASABLANCA le 13-09-2021

**Mme BABA Khaddouj**

<b>Récapitulatif des analyses</b>		
<b>CN</b>	<b>Analyse</b>	<b>Clé</b>
9105	Forfait traitement échantillon sanguin ECBU simple, infection urinaire standard, tout venant Antibiogramme	E20 B90 B60
0164	TSH us	B250
0119	Hémoglobine glycosylée	B100
0118	Glycémie	B30
0111	Créatinine	B30

Total des B : 560

**TOTAL DOSSIER : 770.40 DH**

Arrêtée la présente facture à la somme de : sept cent soixante-dix dirhams quarante centimes.

*LABORATOIRE BIOMÉDICAL  
MESBAHI  
12, Rue Mohamed Elghazzaoui  
Manar - Casablanca*



# LABORATOIRE BIOMEDICAL MESBAHI

Dr. Zineb MESBAHI

Pharmacien Biogiste

Diplômée de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Rabat

Diplômée en Biologie de la Reproduction de la Faculté de Médecine Sorbonne Université Paris - France

Diplômée en Management de la Qualité pour les Professionnels de la Santé de l'Université Bordeaux II - France

Biochimie Clinique - Hématologie - Bactériologie - Virologie - Parasitologie - Gynécologie - Immunologie - Biologie de la Reproduction Humaine

210913011 - Mme Khadija BABA

## EXAMEN PHYSICO-CHIMIQUE

pH	6.0	(5.0-6.5)
Nitrites	Négative	
Cétones	Négative	
Protéines	Négative	
Glucose	Négative	
Sang	Négative	

## EXAMEN CYTOLOGIQUE

Leucocyturie :	1 /mm3	(<10)
Hématurie :	0 /mm3	(<10)
Cellules épithéliales :	Quelques ++	
Cristaux :	Absence	
Cylindres :	Absence	
Levures :	Absence	
Examen direct :	Absence de germes	

## UROCULTURE :

BACTERIOLOGIE :  
(sur milieux spécifiques)

Culture stérile.

Interprétation :

Absence de critères cytobactériologiques d'infection urinaire

Interprétation selon les recommandations du référentiel REMIC de la Société Française de Microbiologie.

Validé par : Dr. MESBAHI Zineb



Prélèvement à domicile et sur les lieux de travail sur rendez-vous

Page 3/12 12 - زاوجي. المنوار. أنفا - الدار البيضاء - المغرب 12 - Rue Mohamed Elghazzaoui, Almanar, Anfa - Casablanca

05 22 39 03 04 06 77 88 86 31 www.lbm.ma contact@lmb.ma



# LABORATOIRE BIOMEDICAL MESBAHI

Dr. Zineb MESBAHI

Pharmacien Biologiste

Diplômée de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Rabat

Diplômée en Biologie de la Reproduction de la Faculté de Médecine Sorbonne Université Paris - France

Diplômée en Management de la Qualité pour les Professionnels de la Santé de l'Université Bordeaux II - France

Biochimie Clinique - Hématologie - Bactériologie - Virologie - Parasitologie - Mycologie - Immunologie - Biologie de la Reproduction Humaine

Date du prélèvement : 13-09-2021 à 10:04

Code patient : 210612009

Né(e) le : 01-01-1942 (79 ans)



Mme BABA Khaddouj

Dossier N° : 210913011

Prescripteur :

## BIOCHIMIE SANGUINE

12-06-2021

### GLYCEMIE PLASMATIQUE

(Méthode Héxokinase-G6PDH Beckman Coulter)

1.27 g/L

7.05 mmol/L

(0.70-1.10)

1.36

(3.89-6.11)

7.55

### HEMOGLOBINE GLYCOSYLEE

(Technique HPLC GX TOSOH)

7.4 %

(4.0-6.0)

8.9

12-06-2021

Interprétation des résultats selon la standardisation du NGSP :

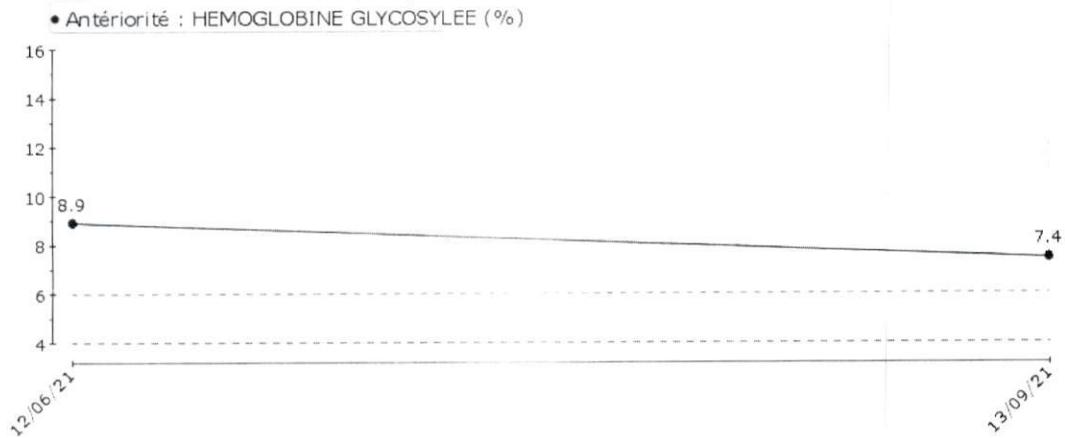
HbA1C entre 4.0 et 6.0 % : intervalle non diabétique

HbA1C inférieur à 6.5 % : excellent équilibre glycémique (DNID)

HbA1C inférieur à 7.0 % : excellent équilibre glycémique (DID)

HbA1C entre 7.0 et 8.0 % : bon équilibre glycémique

HbA1C supérieur à 8 % : Action corrective suggérée



### CREATININE

(Méthode Jaffé Stand. IDMS Beckman Coulter)

8.5 mg/L

75.2 µmol/L

(5.1-9.5)

(45.1-84.1)



# LABORATOIRE BIOMEDICAL MESBAHI

Dr. Zineb MESBAHI

Pharmacien Biogiste

Diplômée de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Rabat

Diplômée en Biologie de la Reproduction de la Faculté de Médecine Sorbonne Université Paris - France

Diplômée en Management de la Qualité pour les Professionnels de la Santé de l'Université Bordeaux II - France

Biochimie Clinique - Hématologie - Bactériologie - Virologie - Parasitologie - Mycologie - Immunologie - Biologie de la Reproduction Humaine

210913011 – Mme Khaddouj BABA

Poids déclaré par le patient : 65.0 kg

**CLAIRANCE CALCULEE (COCKCROFT)** 54.82 ml/mn

**Intervalles de références selon les recommandations de la Haute Autorité de Santé (HAS)**

>	à	60 ml/min	: Fonction rénale normale
30	à	60 ml/min	: Insuffisance rénale modérée
15	à	30 ml/min	: Insuffisance rénale sévère
<	à	15 ml/min	: Insuffisance rénale grave

**CLAIRANCE CALCULEE (CKD-EPI)** 75.53 ml/min

**Intervalles de références selon les recommandations de la Haute Autorité de Santé (HAS)**

>	à	60 ml/min	: Fonction rénale normale
30	à	60 ml/min	: Insuffisance rénale modérée
15	à	30 ml/min	: Insuffisance rénale sévère
<	à	15 ml/min	: Insuffisance rénale grave

**CLAIRANCE CALCULEE (MDRD)** 68.68 ml/min ( $>60.00$ )

(Pour un patient de type Caucasiens)

**Intervalles de références selon les recommandations de la Haute Autorité de Santé (HAS)**

>	à	60 ml/min	: Fonction rénale normale
30	à	60 ml/min	: Insuffisance rénale modérée
15	à	30 ml/min	: Insuffisance rénale sévère
<	à	15 ml/min	: Insuffisance rénale grave

## HORMONOLOGIE

**TSH.us** 3.20  $\mu$ UI/mL (0.25–5.00)  
(ELFA – VIDAS Biomérieux)

## Examen CYTO-BACTERIOLOGIQUE des URINES

Modalités de recueil :

Aspect

Couleur

Culot

Urine recueillie au Laboratoire

CLAIRE

Jaune

Faible

Prélèvement à domicile et sur les lieux de travail sur rendez-vous

Page 2 / 3