

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Souscriptions 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

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.

N° M21- 061289

ND: 87 950

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8350

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : NAJAT Bel Aida

Date de naissance : 01-02-1962

Adresse : Sidi Hssaini lot charaf N 98
CASABLANCA

Tel. : 0664.069.890

Total des frais engagés : 2147,71 DHS

Autorisation CNPD N° : A-A-215 / 2019

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 13/09/2021

Nom et prénom du malade : Dr. HASSAN

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Diabète de type 2 + Hypertension

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 : 13/09/2021

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
13/09/21	Consultation		300,00 DT	DR IDRISSE HOUANE Boulevard de la Paix, 2ème étage, N° 10 Casablanca

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
HANACHE DR BASSI Daoui Rachid Docteur en Pharmacie B, lot Al Ghannam Sidi Maârouf	22/10/21	424,10

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Laboratoire d'Analyses Médicales Dr. Meriem GHOLAM HOUANE Dr. Salam, Tr. D2 Ahl Loglam, Sidi Bernoussi Casablanca Tel: 052110505 fax 052110506	10/09/21	B 920	1023,51
	14/10/21	E 5 (enf.)	400,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

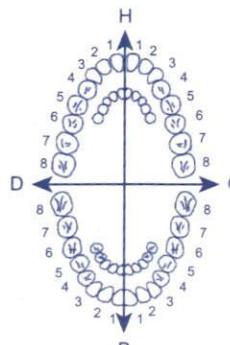
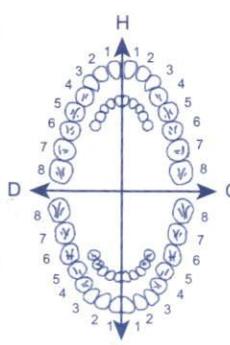
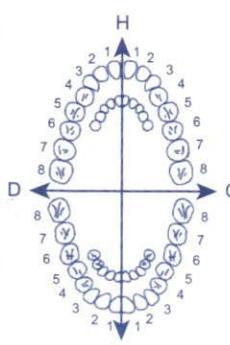
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 canalaire, ainsi que le bilan.

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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



نº Belcaida Najat.

ORDONNANCE

22/03/

US,20 x 3.

① Glucophage 850 mg S.V

1cp x 2/jr après petit
dîner

13,40 x 3.

② Levothyrox 50 µg S.V

6,80 x 3. 1cp/j

③ Levothyrox 25 µg S.V

169,00

④ TAHOR 10 mg S.V

79,00

1cp/j S.V

(Traitement de 3mois)

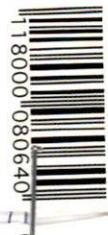
• Tél. : 0522 21 97 10 / 06 16 98 48 28 (Urgence) • hind.houari.endo@gmail.com

• 152, Bd Al Qods, Résidence Dar Salwa, 2ème Etage, N°4 Casablanca

• 152، شارع القدس، إقامة دار السلوى، الطابق الثاني رقم 4 - الدار البيضاء



6



6 118000 080640

Glucophage® 850 mg

60 Comprimés pelliculés

11



6 118000 080640

Glucophage® 850 mg

60

6



6 118000 250340

TAHOR 10 mg

28

Laboratoires Pfizer S.A. Maroc

Km 0,5 Route de Oualidia 24000 El Jadida

Pfizer S.A.

Laboratoires

6 118000 250722

Pfizer

S.A.

Laboratoires



10

mg

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 102013
Levothyrox® 50µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 13,40 DH

7862160336

6 118001 102013
Levothyrox® 50µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 13,40 DH

7862160336

6 118001 102013
Levothyrox® 50µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 13,40 DH

7862160336



Mme Belcinda Najah

ORDONNANCE

Date: *13/08/2021*

Faire les:

- HbA1C
- Urie / Creatinine
- GGT / GPT
- CT, TG, HDL, VDL
- EcBle
- Microalbuminurie de 24h.
- TSH

Dr HIND IDRISI HOUARI
Specialist in Endocrinology, Diabetes
and Metabolic Diseases
152, Boulevard Al Qods, Résidence Dar Salwa, 2ème Etage, N°4 Casablanca
Signature



Dr. Belcanda Najat

ORDONNANCE

Date 13.08.2021

Cher patient,

Demandez moi de vos antécédents.
Patiente de 58 ans, Di2 depuis 10 ans,
âgée de 58 ans, pour hypothyroïdie.
Suivie pour hypothyroïdie.
A l'examen Cervical: goitre

Hypothyroïdie.

Une échographie cervicale + TEPADS
est nécessaire.

~~RADIOLOGIE~~
EL MOUSTAKBAL
Tél : 05 22 58 10 16

Dr. HIND IDRISI HOUARI
Spécialiste en Endocrinologie et Nutrition
152, Boulevard Al Qods, Résidence Dar Salwa, 2ème Etage, N°4 Casablanca

Signature

📞 Tél. : 0522 21 97 10 / 06 16 98 48 28 [Urgence] 📩 hind.houari.endo@gmail.com

📍 152, Bd Al Qods, Résidence Dar Salwa, 2ème Etage, N°4 Casablanca

شارع القدس، إقامة دار السلوى، الطابق الثاني رقم 4 - الدار البيضاء

Dr. DAMI Khalid
SPÉCIALISTE EN RADIOLOGIE

الدكتور دامي خالد
إختصاصي في الفحص بالأشعة

Casablanca, le 14/09/2021

FACTURE N° 11176/2021

NOM & PRENOM : BELCAIDA NAJAT

EXAMEN	MONTANT
ECHOGRAPHIE CERVICALE	quatre cents (400 DH)
TOTAL	400 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de quatre cents (400 DH) DHTTC

RADIOLOGIE
 EL Moustakbal
 Tel. : 05 22 58 10 16

INFORMATIONS DU CENTRE

LOT BELLE VUE N°76 BVD EL QODS SIDI MAAROUF/0522581016/EMAIL/ PATENTE : 36101452
 INPE : 091036046 / ICE : 002228941000012 / CNSS : 1308103 / RC: 428949 / IF : 34422052



Dr. DAMI Khalid
SPÉCIALISTE EN RADIOLOGIE

الدكتور دامي خالد
إختصاصي في الفحص بالأشعة

Casablanca, le : 14/09/2021

PATIENT : BELCAIDA NAJAT
MEDECIN TRAITANT : DR HIND IDRISI HOUARI
EXAMEN(S) REALISE(S) : ECHOGRAPHIE CERVICALE

Compte Rendu d'Examen

Glande thyroïde de volume réduit :

Lobe droit : 30x11x12mm soit 2 ml

Lobe gauche : 36x10x11mm soit 2,2ml.

Isthme : 1,6 mm d'épaisseur

L'échostructure de la glande est hypoéchogène de manière diffuse sans nodule individualisable

Le doppler couleur ne trouve pas d'hyper vascularisation glandulaire.

Absence d'adénopathie cervicale

Glandes parotides et sub mandibulaires normales

AU TOTAL :

Aspect d'une thyroïdite chronique.

Merci de votre confiance.

Dr. DAMI Khalid
Spécialiste en Radiologie
Imagerie Médicale
Tél. : 05 22 58 10 16

Dr Meriem HAOUANE

طبيبة احياء

Lauréat de l'université Paris VI, France

Ex-interne des Hôpitaux de Toulouse, France



د. مريم هوان

طبيبة احياء

خريجية جامعة باريس VI، فرنسا

طبيبة داخلية سابقة بمستشفيات تولوز ، فرنسا

Compte rendu d'analyses

Demandé par Dr : Hind Idrissi Houari

152, Bd Al Qods, Résidence Dar Salwa, 2ème Etage, N°4 Casablanca

Tél : 0522219710

Mme BELCAIDA Najat

Date naissance: 01/02/1962

INPE : 093063741

Code Patient : 21-01803

MUPRAS

Réf : 140921-007

Dossier créé le : 14/09/2021

Heure création: 9:31

Patient prélevé le : 14/09/2021

Heure Plvt : 9:31



Page : 1/3

INFORMATION PRELEVEMENT

INFORMATION PRELEVEMENT

RENDEZ-VOUS PRIS	:	PAR TELEPHONE
HEURE DE CONTACT	:	13/09/2021 à 17h30min
HEURE DU RDV	:	14/09/2021 à 9 h 00min
PRELEVEMENT A DOMICILE REALISE :	:	Entre 9H00-09H30
HEURE DE RECEPTION AU LABO	:	12h 00min

Valeurs Usuelles

Antériorité

ANALYSES DE BIOCHIMIE (SANG)

HEMOGLOBINE GLYQUÉE

(Méthode enzymatique BS240PRO)

: 5,84 %

Valeurs Usuelles

(4 - 6)

Antériorité

➤ Pour un Diabète de type 2 :

➔ traité par antidiabétiques oraux,

le taux d'HgA1c doit être < à 6,5% (ou 7% selon le type de traitement)

➔ traité par insuline,

le taux d'HgA1c doit être < à 7%.

➔ du sujet très âgé,

le taux d'HgA1c doit être < à 8%

➤ Pour un Diabète de type 1,

le taux d'HgA1c doit être compris entre 7 et 7,5%.

Attention, ces chiffres varient en fonction du type de diabète, du traitement, de l'âge et des complications

UREE

(Méthode UGD, UV BS240PRO)

: 0,24 g/l (0,2 - 0,5)
4,00 mmol/l (3,33 - 8,33)

CREATININE

(Méthode enzymatique BS240PRO)

: 5,84 mg/l (4,7 - 10,4)
51,39 µmol/l (42 - 92)

CHOLESTEROL TOTAL

(Méthode enzymatique BSPRO240)

: 1,33 g/l (Inférieur à 2)
3,43 mmol/l (3,61 - 5,16)

HDL-CHOLESTEROL

(Méthode directe BS240PRO)

: 0,58 g/l (0,5 - 0,8)
1,50 mmol/l (1,3 - 2,1)

LDL- CHOLESTEROL(Selon la formule de Friedewald)

NB : Valeurs à interpréter en fonction des données cliniques

: 0,58 g/l (Inférieur à 1,6)
1,50 mmol/l (Inférieur à 4,2)

BIOCHIMIE | HEMATOLOGIE | IMMUNOLOGIE | BACTERIOLOGIE | VIROLOGIE | PARASITOLOGIE | MYCOLOGIE | FERTILITE

Dr. Meriem HAOUANE
 Laboratoire d'Analyses Médicales
 RIO ahli GHOLAM
 45, Salam 1, Tr.D2, Ahli Loghtam, Sidi Bernoussi
 Casablanca Tel: 0522 11 05 05 Fax: 0522 11 06 06



Mme BELCAIDA Najat

Dossier N° :140921-007

Page : 3 / 3

Date du Prélèvement :	:	14/09/2021
Lieu du Prélèvement	:	Domicile
Heure d'émission	:	9h30min
Heure de réception au labo	:	12h00min
Heure d'analyse	:	12h00min
Aspect des urines	:	Légèrement Trouble
CULOT	:	faible
Couleur	:	Jaune
Examen chimique	:	
Leucocytes	:	Négatif
Nitrites	:	Négatif
Albumine	:	Négatif
SANG	:	Négatif
Acétone	:	Négatif
Glucose	:	Négatif
PH	:	6.5 (4,5 - 7,5)
EXAMEN MICROSCOPIQUE:	:	
Leucocytes	:	1 1000,00 élts/mm ³ elt/ml (Inférieur à 1000)
Hématies	:	0 0,00 élts/mm ³ élts/ml (Inférieur à 100)
Cellules épithéliales	:	Assez nombreuses
Cristaux	:	Absence
Cylindres	:	Absence
Levures	:	Absence
Trichomonas vaginalis	:	Absence
Culture Bactériologique et ou Mycologique :	:	
Résultat	:	Négatif
Numération de germes	:	<10 ³ UFC/ml

Nous vous remercions de votre confiance et vous souhaitons un bon rétablissement.

Dr. M. GHAZAL

Laboratoire d'Analyses Médicales
Dr. Meriem GHOLAM
45, Salam 1, Tr. D2, Ahd Loghlam, Sidi Othman
Casablanca - Tel.: 0522 510505 - Fax: 0522 118806

BIOCHIMIE | HEMATOLOGIE | IMMUNOLOGIE | BACTERIOLOGIE | VIROLOGIE | PARASITOLOGIE | MYCOLOGIE | FERTILITE

45. إقامة رياض الفتوح (قرب بيم مسجد السلام) ، الشطر D2
سيدي البرنوصي، الدار البيضاء • 0672 09 26 06 • 0522 11 05 05 / 06 06 • 0522 11 06 06 • biogholam@gmail.com
Patente : 33005041 - IFE : 48511664 - ICF : 00272528300023 - INPIE : 092062741

Dr Meriem HAOUANE

Médecin biologiste

Lauréat de l'université Paris VI, France

Ex-interne des Hôpitaux de Toulouse, France



د. مريم هوان

طبيبة احيائية

خريجية جامعة باريس VI، فرنسا

طبيبة داخلية سابقة بمستشفيات تولوز ، فرنسا

Facture

N° facture 2021-0907

Casablanca , le 16/09/2021

Date de prélèvement 14/09/2021

Mme BELCAIDA Najat

Code Acte	Designation Acte	Cotation
INFO	INFORMATION PRELEVEMENT	0
HG	HEMOGLOBINE GLYQUEE A1C	100
U	UREE	30
CR	CREATININE	30
CT	CHOLESTEROL TOTAL	30
HDLC	HDL-CHOLESTEROL	50
LDL	LDL- CHOLESTEROL(Selon la formule de Friedewald)	50
TRI	TRIGLYCERIDES	60
GOT	SGOT/ASAT aspartate aminotransférase	50
GPT	SGPT/ALAT alanine-aminotransférase :	50
TSHUS	TSH-us : Thyrostimuline-Hormone (sang)	250
MALB24	μALBUMINURIE	120
ECBU	EXAMEN CYTO-BACT. DES URINES	100

Prélèvement 11,51

Total B 920

Total en dirhams 1 023,51

Arrêtée la présente facture à la somme de : Mille vingt-trois dirhams 51 centimes***

Laboratoire d'Analyses Médicales
Dr. Meriem HAOUANE
45, Salam 1, Tr. D2, Ahl Loglam, Sidi Bernoussi
Casablanca - Tél.: 0522 11 05 05 - Fax: 0522 11 06 06

