

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

Données 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.

Maladie :

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.

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 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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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



Déclaration de Maladie

N° M21- 061289

ND: 87 959

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : ~~8350~~ 8350 Société : RAMI

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : NAJAT Belcanda

Date de naissance : 01-02-1962

Adresse : Sidi Harrouf Lot charaf N98

CASA BLANCA

Tél. : 0664.062990 Total des frais engagés : 2147,71 DHS

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 13/09/2021

Nom et prénom du malade : Age :

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) :

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
13/09/17	Consultation		300,00 DT	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Daoudi Rachid Docteur en Pharmacie 8, Lot Al Salamia Sidi Maârouf Casablanca	22/10/17	424,10

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Laboratoire d'Analyses Médicales Dr. Meriem GHOLAM 45, Salama Tr. D2, Ahl Louham, Sidi Bernoussi Casablanca - Tél: 8522 11 05, 85 Fax: 05 22 11 05 06	14/09/17	B920	1023,51
	16/10/17	25-Genb	400,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

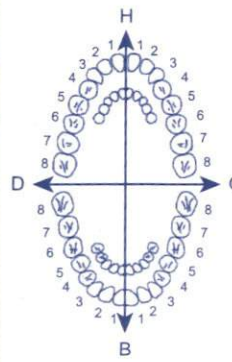
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE H 25533412 21433552 00000000 00000000 D 00000000 00000000 G 35533411 11433553 B [Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			COEFFICIENT DES TRAVAUX

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr Hind Idrissi Houari

Spécialiste en Endocrinologie, Diabétologie,
Maladies Métaboliques et Nutrition



الدكتورة هند إدريسي هوارى

أخصائية في أمراض الغدد الصم، داء السكري
أمراض الأيض و التغذية

M^{me} Belcinda Najat.

ORDONNANCE

Date 22/03/2024

US 20 x 3.

① Glucophage 850mg

1 p x 2 jr après petit d
et dîner

13,40 x 3.

② Levostyrox 50mg

6,80 x 3. 1 p/j

③ Levostyrox 25mg

149,00

④ Tahor 10mg

79,00

(traitement de 3 mois)



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 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



M^{me} Belcinda Najat

ORDONNANCE

Date: 13.08.2024

Faire svp:

- X - HbA1c
- X - U_{urée} / Créatinine
- GPT / GOT
- X - CT, TG, HDL_c, LDL_c
- X - EcBU
- Nicotéinémie de 24h.
- X - TSH

Service d'Analyses Médicales

Dr. Meriem HAOUANE

45, Salim I, Tr. D2, Ahl Loughlam, Sidi Bernoussi

Casablanca - Tel.: 0522 11 05 05 - Fax: 0522 11 06 06

Dr. Meriem HAOUANE

45, Salim I, Tr. D2, Ahl Loughlam, Sidi Bernoussi

Casablanca - Tel.: 0522 11 05 05 - Fax: 0522 11 06 06

Signature

Dr Hind Idrissi Houari

Spécialiste en Endocrinologie, Diabétologie,
Maladies Métaboliques et Nutrition



الدكتورة هند إدريسي هوارى

أخصائية في أمراض الغدد الصم، داء السكري
أمراض الأيض و التغذية

Mme Belconide Najak

ORDONNANCE

Date *13.08.2021*

Chère Madame,

Permettez moi de vous remercier cette patiente
après de 10 ans, DT2 depuis 10 ans,
suivie pour hypothyroïdie.
Al'examen Cervical: hypertrophie
Hypothyroïdie -
Une échographie Cervicale + TSHAD
est nécessaire

RADIOLOGIE
EL MOUSTAKBAL
Tél : 05 22 58 10 16

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

📍 152، 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 IDRISSE 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
Specialiste en Radiologie
Imagerie Médicale
Tél : 05 22 58 10 16

Dr Meriem HAOUANE

Médecin biologiste

Lauréat de l'université Paris VI, France

Ex-interne des Hôpitaux de Toulouse, France



د. مريم هوان

طبيبة إحيائية

خريجة 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 : 5,84 %

Valeurs Usuelles

Antériorité

(4 - 6)

(Méthode enzymatique BS240PRO)

➤ 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 : 0,24 g/l (0,2 - 0,5)
 (Méthode UGD, UV. BS240PRO) 4,00 mmol/l (3,33 - 8,33)

CREATININE : 5,84 mg/l (4,7 - 10,4)
 (Méthode enzymatique BS240PRO) 51,39 µmol/l (42 - 92)

CHOLESTEROL TOTAL : 1,33 g/l (Inférieur à 2)
 (Méthode enzymatique BSPRO240) 3,43 mmol/l (3,61 - 5,16)

HDL-CHOLESTEROL : 0,58 g/l (0,5 - 0,8)
 (Méthode directe BS240PRO) 1,50 mmol/l (1,3 - 2,1)

LDL- CHOLESTEROL (Selon la formule de Friedewald) : 0,58 g/l (Inférieur à 1,6)
 NB : Valeurs à interpréter en fonction des données cliniques 1,50 mmol/l (Inférieur à 4,12)

Laboratoire d'Analyses Médicales
 BIO GHOLAM

Dr. Meriem HAOUANE
 45, Salam 1, Tr. D2, Ahl Lghlam, Sidi Bernoussi
 Tél.: 0522 11 05 05 - Fax: 0522 11 06 06

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

45 Rés. Riad El Foutouh (proche BIM Mosquée Assalam), Salam 1, Tr D2 ▪ D2 الشطر 1، السلام ▪ إقامة رياض الفتوح (قرب بيم مسجد السلام)، السلام 1، طر D2 ▪ سيدي البرنوصي، الدار البيضاء ▪ 0672 09 26 06 ▪ 0522 11 05 05 / 06 06 ▪ 0522 11 06 06 ▪ biogholam@gmail.com ▪ 33005041 - IF : 48511664 - ICE : 002725383000023 - INPE : 093063741

Dr Meriem HAOUANE

Médecin biologiste

Lauréat de l'université Paris VI, France

Ex-interne des Hôpitaux de Toulouse, France



د. مريم هوان

طبيبة إحيائية

خريجة جامعة باريس VI، فرنسا

طبيبة داخلية سابقة بمستشفيات تولوز، فرنسا

Vme BELCAIDA Najat

Dossier N° :140921-007

Page : 2/3

ANALYSES DE BIOCHIMIE (SANG)

			Valeurs Usuelles	Antériorité
TRIGLYCERIDES	:	0,86 g/l	(Inférieur à 1,5)	
(Méthode enzymatique BS240PRO)		0,98 mmol/l	(Inférieur à 1,71)	

NB: Le prélèvement a été réalisé après s'être assuré des bonnes conditions de prélèvement.

Cependant, nous tenons à rappeler que le non-respect strict du délai de jeûne, peut (chez certaines personnes prédisposées) donner des valeurs élevées, significatives en comparaison avec l'historique du patient de :

- Triglycerides (++)
- Cholesterol total(+/-).

A savoir :

- * Régime normo-lipidique durant les 3 jours qui précèdent le prélèvement
- * Un jeûne d'au moins 12 h

SGOT/ASAT aspartate aminotransférase	:	17,59 U/L	(Inférieur à 35)
(Méthode UV selon IFCC BS240PRO)			

SGPT/ALAT alanine-aminotransférase :	:	23,38 U/L	(Inférieur à 35)
(Méthode UV selon IFCC BS240PRO)			

ANALYSES HORMONALES

			Valeurs Usuelles	Antériorité
TSH-us : Thyroestimuline-Hormone	:	1,37 μ UI/ml	(0,25 - 5)	
(Tech. FIA sur Minividas)				

Valeurs Usuelles TSHus en μ UI/ml

- Pour les enfants de moins de 18 ans : les valeurs sont en fonction de l'âge
- Pour les adultes : 0.25 - 5 μ UI/ml
- Femme enceinte :
 - 1er Trimestre : 0,05-3,70 μ UI/ml
 - 2ème Trimestre : 0,31-4,35 μ UI/ml
 - 3ème Trimestre : 0,41-5,18 μ UI/ml

ANALYSES URINAIRES

			Valeurs Usuelles	Antériorité
μ ALBUMINURIE				
Diurèse de 24 heures	:	2050,00 ml		
μ Albuminurie	:	0,80 mg/l	(Inférieur à 25)	
(Immuno-Turbidimétrique Beckman Coulter AU480)				
MICROALBUMINURIE DE 24h	:	1,64 mg/24h	(Inférieur à 30)	

ANALYSES BACTERIOLOGIQUES

EXAMEN CYTO-BACT. DES URINES

Type du Prélèvement	:	Urines
BIOCHIMIE HÉMATOLOGIE IMMUNOLOGIE BACTÉRIOLOGIE VIROLOGIE PARASITOLOGIE MYCOLOGIE FERTILITE		



Dr Meriem HAOUANE

Médecin biologiste

Lauréat de l'université Paris VI, France

Ex-interne des Hôpitaux de Toulouse, France



د. مريم هوان

طبيبة إحيائية

خريجة جامعة باريس VI، فرنسا

طبيبة داخلية سابقة بمستشفيات تولوز، فرنسا

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 élt/mm3 (Inférieur à 10)
 1000,00 elt/ml (Inférieur à 10000)
 Hématies : 0 élt/mm3 (Inférieur à 10)
 0,00 élt/ml (Inférieur à 10000)
 Cellules épithéliales : Assez nombreuses
 Cristaux : Absence
 Cylindres : Absence
 Levures : Absence
 Trichomonas vaginalis : Absence

Culture Bactériologie et ou Mycologique :

Résultat : Négatif

Numération de germes : $<10^3$ UFC/ml

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

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

Dr Meriem HAOUANE

Médecin biologiste

Lauréat de l'université Paris VI, France

Ex-interne des Hôpitaux de Toulouse, France



د. مريم هوان

طبيبة إحيائية

خريجة 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 : Thyroestimuline-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
 BIO GHOLAM
 Dr. Meriem HAOUANE
 45, Salam 1, Tr. D2, Ahl Loughlam, Sidi Bernoussi
 Casablanca - Tél.: 0522 11 05 05 - Fax: 0522 11 06 06

