

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.

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.

Prothèse 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 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



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

N° P19- 0042834

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (a)

Matricule : 10597

Société : RAM

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : NAOURI ABDELMEJID

Date de naissance : 04-05-1953

Adresse : 48, RUE LA GARE LOT LAADI RI
BERRE CHI D

Tél : 0678519383

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade :

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

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 : / /

Signature de l'adhérent(e) :

Instructions à suivre

Etablir une feuille de soins par personne et par événement.

La feuille de soins doit être accompagnée de toutes les pièces justificatives originales (ordonnances médicales, factures, ...).

Le nom et prénom de la personne soignée doivent être portés par les praticiens eux mêmes sur chaque feuille de soins.

Les ordonnances transmises doivent être accompagnées des codes à barres des médicaments achetés.

La feuille de soins ainsi que les pièces justificatives doivent être présentées à la CNSS dans les deux mois qui suivent le premier acte médical, sauf s'il y a traitement médical continu. Dans ce dernier cas, le dossier doit être présenté dans les soixante (60) jours qui suivent la fin du traitement.

Le remboursement des frais engagés sera effectué sur la base de la tarification nationale de référence.

Certaines prestations ne peuvent donner lieu au remboursement que suite à accord préalable. La liste de ces dernières est disponible auprès de tout le réseau CNSS.

Les risques liés aux accidents du travail et maladies professionnelles ne sont pas couverts.

Toute personne coupable de fraude ou de fausse déclaration pour obtenir des prestations qui ne sont pas dues, est passible des sanctions légales et réglementaires.

L'obligation de remboursement prise par la CNSS est subordonnée au respect des conditions réglementaires et de ce qui précède.

تعليمات يجب اتباعها

تقديم ورقة العلاجات بالنسبة لكل مرض ولكل حدث.

يجب إرفاق ورقة العلاجات بجميع الوثائق الضرورية (وصفات طبية، فواتير، ...).

يجب كتابة الاسم الكامل للشخص المعالج من طرف الممارسين على كل ورقة علاج.

يجب إرفاق الوصفات المرسلة بالرمز الشريطي للأدوية المشتراة.

يجب تقديم ورقة العلاجات والوثائق الإثباتية إلى الصندوق الوطني للضمان الاجتماعي في ظرف شهرين من تاريخ أول عملية طبية. ماعدا في حالة العلاج المستمر. في هذه الحالة، يجب تقديم الملف في حدود شهرين (60 يوما) من انتهاء العلاج.

سيتم تعويض المبالغ المصروفة على أساس التعريف الوطنية المرجعية.

تعويض بعض الخدمات بظل رهينا بطلب الموافقة المسبقة. لائحة هذه الخدمات متوفرة لدى جميع وكالات الصندوق الوطني للضمان الاجتماعي.

الأخطار الناجمة عن حوادث الشغل والأمراض المهنية غير قابلة للتعويض.

كل من ثبت عليه غش أو تصريح كاذب للاستفادة من خدمات غير مستحقة، سيعاقب طبقا للمساطر القانونية.

حق التعويض من طرف الصندوق الوطني للضمان الاجتماعي رهين باحترام الشروط القانونية و كل ما سبق ذكره.

	ورقة العلاجات المتعلقة بالمرض		مديرية التأمين الصحي الإجباري Direction de l'Assurance Maladie Obligatoire	Ref: ANAM : 1.2.01.01
	Feuille de Soins Maladie		مرجع رقم 610-1-02	
	موافقة مسبقة Entente préalable *	تنفيذ Exécution *		

N° Dossier :

Partie réservée à l'assuré(e)

خاص بالمؤمن له (لها)

Nom et prénom :	Soudi Asma	الاسم العائلي والشخصي :
N° Immatriculation :	199385710	رقم التسجيل :
N° CIN :	BE54694	رقم بطاقة التعريف الوطنية :
Lien de parenté du bénéficiaire avec l'assuré(e) *		علاقة القرابة بين المستفيد والمؤمن له (لها) *
Adresse :	48, Rue Mohata lot loamini Benechid	العنوان :
Montant des frais :	3486,60 Dhs	مبلغ المصاريف :
Nombre de pièces jointes :	39	عدد الوثائق المرفقة :

Déclaration du médecin traitant		تصريح الطبيب المعالج
Bénéficiaire de soins		المستفيد من العلاجات
Nom et prénom :	Soudi Asma	الاسم العائلي والشخصي :
Date de naissance :	11/11/1993	تاريخ الميلاد :
N° CIN :	BE54694	رقم بطاقة التعريف الوطنية :
Sexe :	F	الجنس :
INPE et code à barres **	091028506	الرقم الوطني الاستدلالي والرقم المستفاد **
Médecin traitant		Etablissement de soins
الطبيب المعالج		المؤسسة العلاجية

Type de soins *	نوع العلاجات *
Hospitalisation <input type="checkbox"/> استشفاء	Accident <input type="checkbox"/> حادث
Maternité <input type="checkbox"/> أمومة	Maladie <input type="checkbox"/> مرض

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés ci-avant.	أشهد بصحة كل ما ذكر أعلاه	Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables.	أشهد بصحة المعلومات المذكورة أعلاه
Fait à :	ب :	Fait à :	ب :
Le :	في :	Le :	في :
توقيع المؤمن له Signature de l'assuré(e)		توقيع وطابع الطبيب المعالج أو المؤسسة الصحية Signature du Médecin traitant ou de l'Etablissement de soins	

* Cocher la mention utile pour chaque cas
** Accoler l'étiquette portant l'INPE (Identifiant National des Professionnels de santé et des Etablissements de soins) ainsi que le code à barres

الصندوق الوطني للضمان الاجتماعي - ساحة دكاك - الدار البيضاء ص.ب. 2186 - الهاتف: 080 203 3333
CNSS - Casablanca BP. 2186 Casablanca - Téléphone : 080 203 3333

توقيع وطابع الوكالة Cachet et signature de l'Agence	خاص بمديرية التأمين الصحي الإجباري Réservé à la DAMO
Identification de l'agent :	
Date de dépôt du dossier: 11/11/1993 تاريخ الإيداع:	Date d'arrivée: 11/11/1993 تاريخ الاستلام:

Description des actes effectués				وصف العمليات المجراة	
تاريخ العمليات Date des actes	رمز العمليات Code des actes	معامل العمليات Lettre clé+ cotation NGAP	المبلغ المفوتر Montant facturé	توقيع وطابع الطبيب المعالج Signature et cachet du Médecin traitant	
13/10/21	3		300 dh	Professeur Hassan EL GHOMARI Spécialiste en Endocrinologie Diabétologie et Nutrition Abdelmoumen Center Angle Boulevard Anoual et Abdelmoumen N° 313 - Casa - Tél : 06 22 88 11 11	
INPE et code à Barres					
INPE et code à Barres					

CIM-10

Actes Paramédicaux					عمليات المساعدين الطبيين	
تاريخ العمليات Date des actes	رمز العمليات Code des actes	معامل العمليات Lettre clé+ cotation NGAP	عدد العمليات Nbre d'actes	المبلغ المفوتر Montant facturé	توقيع وطابع المساعد الطبي Signature et Cachet du Paramédical	
INPE et code à Barres						
INPE et code à Barres						

Actes de Biologie, Radiologie et Imagerie				عمليات الإحياء، الأشعة والصور	
تاريخ العمليات Date des actes	رمز العمليات Code des actes	معامل العمليات Lettre clé+ cotation NGAP / NABM	المبلغ المفوتر Montant facturé	توقيع وطابع طبيب الأشعة أو الإحيائي Signature et Cachet du Radiologue ou Biologiste	
13/10/21	BAB	+ P ₁	68000 dh	مختبر التحليلات الطبية برشيد Laboratoire d'Analyses Médicales - BERRECHID 183, Bd Mohammed V - N°1 - Etage 1 - Berrechid Tél/Fax : 05 22 03 04 61	
INPE et code à Barres					
INPE et code à Barres					

جرد الوصفات التي تم تنفيذها و التجهيزات الطبية الممونة		
Description des ordonnances exécutées et dispositifs médicaux fournis		
تاريخ التنفيذ Date d'exécution	التمن المفوتر Prix facturé	توقيع وطابع الصيدلي أو ممون التجهيزات الطبية Signature et Cachet du Pharmacien et/ou Fournisseurs des dispositifs médicaux
73.10.21	2506.60	Pharmacie 2000 Doudy Kaciri L. Zineb 22, Bd Mohammed V - BERRECHID Téléphone : 022.63.38.06
INPE et code à Barres		
INPE et code à Barres		

Prestations et services non pris en charge par l'Organisme Gestionnaire			
Nature de la prestation	Prix Unitaire	Quantité	Prix Total

Docteur Hassan EL GHOMARI

Professeur à la F.M.P.C

Spécialiste en Endocrinologie - Diabétologie

Nutrition & Croissance

Ancien Attaché à l'hôpital Saint Luc
de Montréal - Canada



الدكتور حسن الغماري

أستاذ جامعي بكلية الطب والصيدلة

أخصائي أمراض الغدد - داء السكري

التغذية و النمو

**طبيب سابقا بمستشفى سان لوك
مونتريال - كندا**

Casablanca, le : 13/10/13

الدار البيضاء، في :

45.20 x9

mm SAOUDI ASMAA

* Glucophage 850

Pharmacie

Docteur Kadi L. Zineb

22, bd Mohammed V - BERRECHID

Téléphone : 022.53.36.05

* Levothyra 50

680 x3

* Levothyra 25

785.70 x6

* Crestor 10

733.00 x3

* Biomartio P.Pus

740.00

* codon 20

49.40 x7

* colpini B5

950.60

Pharmacie

Docteur Kadi L. Zineb

22, bd Mohammed V - BERRECHID

Téléphone : 022.53.36.05

Pharmacie

Docteur Kadi L. Zineb

22, bd Mohammed V - BERRECHID

Téléphone : 022.53.36.05

Pharmacie

Docteur Kadi L. Zineb

22, bd Mohammed V - BERRECHID

Téléphone : 022.53.36.05

Pharmacie

Docteur Kadi L. Zineb

22, bd Mohammed V - BERRECHID

Téléphone : 022.53.36.05

Pharmacie

Docteur Kadi L. Zineb

22, bd Mohammed V - BERRECHID

Téléphone : 022.53.36.05

Pharmacie

Docteur Kadi L. Zineb

22, bd Mohammed V - BERRECHID

Téléphone : 022.53.36.05

Pharmacie

Docteur Kadi L. Zineb

22, bd Mohammed V - BERRECHID

Téléphone : 022.53.36.05

Pharmacie

Docteur Kadi L. Zineb

22, bd Mohammed V - BERRECHID

Téléphone : 022.53.36.05

Pharmacie

Docteur Kadi L. Zineb

22, bd Mohammed V - BERRECHID

Téléphone : 022.53.36.05

Pharmacie

Docteur Kadi L. Zineb

22, bd Mohammed V - BERRECHID

Téléphone : 022.53.36.05

Pharmacie

Docteur Kadi L. Zineb

22, bd Mohammed V - BERRECHID

Téléphone : 022.53.36.05

Pharmacie

Docteur Kadi L. Zineb

22, bd Mohammed V - BERRECHID

Téléphone : 022.53.36.05

Pharmacie

Docteur Kadi L. Zineb

22, bd Mohammed V - BERRECHID

Téléphone : 022.53.36.05

Pharmacie

Docteur Kadi L. Zineb

22, bd Mohammed V - BERRECHID

Téléphone : 022.53.36.05

Pharmacie

Docteur Kadi L. Zineb

22, bd Mohammed V - BERRECHID

Téléphone : 022.53.36.05

Pharmacie

Docteur Kadi L. Zineb

22, bd Mohammed V - BERRECHID

Téléphone : 022.53.36.05

Pharmacie

Docteur Kadi L. Zineb

22, bd Mohammed V - BERRECHID

Téléphone : 022.53.36.05

Pharmacie

Docteur Kadi L. Zineb

22, bd Mohammed V - BERRECHID

Téléphone : 022.53.36.05

Pharmacie

Docteur Kadi L. Zineb

22, bd Mohammed V - BERRECHID

Téléphone : 022.53.36.05

Pharmacie

Docteur Kadi L. Zineb

22, bd Mohammed V - BERRECHID

Téléphone : 022.53.36.05

Pharmacie

Docteur Kadi L. Zineb

22, bd Mohammed V - BERRECHID

Téléphone : 022.53.36.05

Pharmacie

Docteur Kadi L. Zineb

22, bd Mohammed V - BERRECHID

Téléphone : 022.53.36.05

Pharmacie

Docteur Kadi L. Zineb

22, bd Mohammed V - BERRECHID

Téléphone : 022.53.36.05

Pharmacie

Docteur Kadi L. Zineb

22, bd Mohammed V - BERRECHID

Téléphone : 022.53.36.05

Pharmacie

Docteur Kadi L. Zineb

22, bd Mohammed V - BERRECHID

Téléphone : 022.53.36.05

Pharmacie

Docteur Kadi L. Zineb

22, bd Mohammed V - BERRECHID

Téléphone : 022.53.36.05

Pharmacie

Docteur Kadi L. Zineb

22, bd Mohammed V - BERRECHID

Téléphone : 022.53.36.05

Pharmacie

Docteur Kadi L. Zineb

22, bd Mohammed V - BERRECHID

Téléphone : 022.53.36.05

Pharmacie

Docteur Kadi L. Zineb

22, bd Mohammed V - BERRECHID

Téléphone : 022.53.36.05

Pharmacie

Docteur Kadi L. Zineb

22, bd Mohammed V - BERRECHID

Téléphone : 022.53.36.05

Pharmacie

Docteur Kadi L. Zineb

22, bd Mohammed V - BERRECHID

Téléphone : 022.53.36.05

Pharmacie

Docteur Kadi L. Zineb

22, bd Mohammed V - BERRECHID

Téléphone : 022.53.36.05

Pharmacie

Docteur Kadi L. Zineb

22, bd Mohammed V - BERRECHID

Téléphone : 022.53.36.05

Pharmacie

Docteur Kadi L. Zineb

22, bd Mohammed V - BERRECHID

Téléphone : 022.53.36.05

Pharmacie

Docteur Kadi L. Zineb

22, bd Mohammed V - BERRECHID

Téléphone : 022.53.36.05

Pharmacie

Docteur Kadi L. Zineb

22, bd Mohammed V - BERRECHID

Téléphone : 022.53.36.05

Pharmacie

Docteur Kadi L. Zineb

22, bd Mohammed V - BERRECHID

Téléphone : 022.53.36.05

Pharmacie

Docteur Kadi L. Zineb

22, bd Mohammed V - BERRECHID

Téléphone : 022.53.36.05

Pharmacie

Docteur Kadi L. Zineb

22, bd Mohammed V - BERRECHID

Téléphone : 022.53.36.05

Pharmacie

Docteur Kadi L. Zineb

22, bd Mohammed V - BERRECHID

Téléphone : 022.53.36.05

Pharmacie

Docteur Kadi L. Zineb

22, bd Mohammed V - BERRECHID

Téléphone : 022.53.36.05

Pharmacie

Docteur Kadi L. Zineb

22, bd Mohammed V - BERRECHID

Téléphone : 022.53.36.05

Pharmacie

Docteur Kadi L. Zineb

22, bd Mohammed V - BERRECHID

Téléphone : 022.53.36.05

Pharmacie

Docteur Kadi L. Zineb

22, bd Mohammed V - BERRECHID

Téléphone : 022.53.36.05

Pharmacie

Docteur Kadi L. Zineb

22, bd Mohammed V - BERRECHID

Téléphone : 022.53.36.05

Pharmacie

Docteur Kadi L. Zineb

22, bd Mohammed V - BERRECHID

Téléphone : 022.53.36.05

Pharmacie

Docteur Kadi L. Zineb

22, bd Mohammed V - BERRECHID

Téléphone : 022.53.36.05

Pharmacie

Docteur Kadi L. Zineb

22, bd Mohammed V - BERRECHID

Téléphone : 022.53.36.05

Pharmacie

Docteur Kadi L. Zineb

22, bd Mohammed V - BERRECHID

Téléphone : 022.53.36.05

Pharmacie

Docteur Kadi L. Zineb

22, bd Mohammed V - BERRECHID

Téléphone : 022.53.36.05

Pharmacie

Docteur Kadi L. Zineb

22, bd Mohammed V - BERRECHID

Téléphone : 022.53.36.05

Pharmacie

Docteur Kadi L. Zineb

22, bd Mohammed V - BERRECHID

Téléphone : 022.53.36.05

Pharmacie

Docteur Kadi L. Zineb

22, bd Mohammed V - BERRECHID

Téléphone : 022.53.36.05

Pharmacie

Docteur Kadi L. Zineb

22, bd Mohammed V - BERRECHID

Téléphone : 022.53.36.05

Pharmacie

Docteur Kadi L. Zineb

22, bd Mohammed V - BERRECHID

Téléphone : 022.53.36.05

Pharmacie

Docteur Kadi L. Zineb

22, bd Mohammed V - BERRECHID

Téléphone : 022.53.36.05

Pharmacie

Docteur Kadi L. Zineb

22, bd Mohammed V - BERRECHID

Téléphone : 022.53.36.05

Pharmacie

Docteur Kadi L. Zineb

22, bd Mohammed V - BERRECHID

Téléphone : 022.53.36.05

Pharmacie

Docteur Kadi L. Zineb

22, bd Mohammed V - BERRECHID

Téléphone : 022.53.36.05

Pharmacie

Docteur Kadi L. Zineb

22, bd Mohammed V - BERRECHID

Téléphone : 022.53.36.05

Pharmacie

Docteur Kadi L. Zineb

22, bd Mohammed V - BERRECHID

Téléphone : 022.53.36.05

Glucophage® 850mg

60 Comprimés pelliculés



6 118000 080640

Glucophage® 850mg

60 Comprimés pelliculés



6 118000 080640

Glucophage® 850mg

60 Comprimés pelliculés



6 118000 080640

Glucophage® 850mg

60 Comprimés pelliculés



6 118000 080640

Glucophage® 850mg

60 Comprimés pelliculés



6 118000 080640

Glucophage® 850mg

60 Comprimés pelliculés



6 118000 080640

Glucophage® 850mg

60 Comprimés pelliculés



6 118000 080640

Glucophage® 850mg

60 Comprimés pelliculés



6 118000 080640

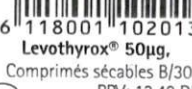
Glucophage® 850mg

60 Comprimés pelliculés



6 118000 080640

6 118001 102013



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

6 118001 102013



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

6 118001 102013



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

6 118001 102013



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

6 118001 102013



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

6 118001 102013



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

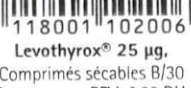
OEDES 20mg

56 gélules



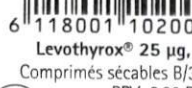
6 118000 082026

6 118001 102006



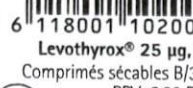
Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH

6 118001 102006



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

6 118001 102006



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

OEDES 20mg

56 gélules



6 118000 082026

Maphar

Bd Alkima N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca

Crestor 10mg cp pel b30

P.P.V.: 185,70 DH



6 118001 183111

Maphar

Bd Alkima N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca

Crestor 10mg cp pel b30

P.P.V.: 185,70 DH



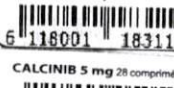
6 118001 183111

Maphar

Bd Alkima N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca

Crestor 10mg cp pel b30

P.P.V.: 185,70 DH



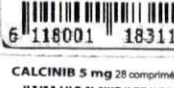
6 118001 183111

Maphar

Km 10, Route Côtière 111,
QI Zenata Ain sebaa Casablanca

Crestor 10mg cp pel b30

P.P.V.: 185,70 DH



6 118001 183111

Maphar

Km 10, Route Côtière 111,
QI Zenata Ain sebaa Casablanca

Crestor 10mg cp pel b30

P.P.V.: 185,70 DH



6 118001 183111

Maphar

Km 10, Route Côtière 111,
QI Zenata Ain sebaa Casablanca

Crestor 10mg cp pel b30

P.P.V.: 185,70 DH



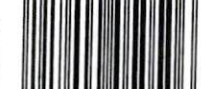
6 118001 183111

CALCINIB 5 mg 28 comprimés



6 118000 050506

CALCINIB 5 mg 28 comprimés



6 118000 050506

CALCINIB 5 mg 28 comprimés



6 118000 050506

CALCINIB 5 mg 28 comprimés



6 118000 050506

CALCINIB 5 mg 28 comprimés

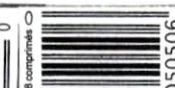


6 118000 050506

CALCINIB 5 mg 28 comprimés



6 118000 050506



CALCINIB 5 mg 28 comprimés

6 118000 050506

BIOMARTIAL PLUS

LIPOFER
microcapsules

Vitamine C

FORME ET PRESENTATION :

Gélule, Boîte de 30.

COMPOSITION :

Substance active: Lipofer (fer micronisé et microencapsulé), Agent de charge: Amidon de Maïs, Substance active: Vitamine C, Anti-agglomérant: Stéarate de magnésium, Lubrifiant: Talc, Capsule Végétale (HPMC).

PROPRIETES :

BIOMARTIAL PLUS est à base de fer et de vitamine C.

La vitamine C a un effet antioxydant qui protège les cellules contre les dommages infligés par les radicaux libres. Elle participe aussi à la formation des globules rouges et augmente l'absorption du fer.

Le fer est un oligoélément nécessaire à notre organisme. Il contribue notamment :

- A la synthèse de l'hémoglobine qui assure le transport de l'oxygène,

- Au fonctionnement normal du système immunitaire,

- A réduire la fatigue,

- Au développement normal des tissus.

CONSEILS D'UTILISATION :

Selon la prescription médicale.

PRECAUTIONS D'EMPLOI :

Ne pas dépasser la dose journalière recommandée.

Ne pas laisser à la portée des enfants.

A conserver à l'abri de l'humidité et de la lumière.

Fabriqué par HEALTH INNOVATION

Promotion médicale : HEALTH INNOVATION Casablanca MAROC

Food supplement, is not a medicine.

ONSSA N°: CAPV.59.217.19

N°Enregistrement au ministère de la santé:

DA20202007430DMP/20UCA/V1

BIOMARTIAL PLUS

LIPOFER
microcapsules

Vitamine C

FORME ET PRESENTATION :

Gélule, Boîte de 30.

COMPOSITION :

Substance active: Lipofer (fer micronisé et microencapsulé), Agent de charge: Amidon de Maïs, Substance active: Vitamine C, Anti-agglomérant: Stéarate de magnésium, Lubrifiant: Talc, Capsule Végétale (HPMC).

PROPRIETES :

BIOMARTIAL PLUS est à base de fer et de vitamine C.

La vitamine C a un effet antioxydant qui protège les cellules contre les dommages infligés par les radicaux libres. Elle participe aussi à la formation des globules rouges et augmente l'absorption du fer.

Le fer est un oligoélément nécessaire à notre organisme. Il contribue notamment :

- A la synthèse de l'hémoglobine qui assure le transport de l'oxygène,
- Au fonctionnement normal du système immunitaire,
- A réduire la fatigue,
- Au développement normal des tissus.

CONSEILS D'UTILISATION :

Selon la prescription médicale.

PRECAUTIONS D'EMPLOI :

Ne pas dépasser la dose journalière recommandée.

Ne pas laisser à la portée des enfants.

A conserver à l'abri de l'humidité et de la lumière.

Fabriqué par HEALTH INNOVATION

Promotion médicale : HEALTH INNOVATION Casablanca MAROC

Food supplement, is not a medicine.

ONSSA N°: CAPV.59.217.19

N°Enregistrement au ministère de la santé:

DA20202007430DMP/20UCA/V1

BIOMARTIAL PLUS

LIPOFER[®]
microcapsules

Vitamine C

FORME ET PRESENTATION :

Gélule, Boîte de 30.

COMPOSITION :

Substance active: Lipofer (fer micronisé et microencapsulé), Agent de charge: Amidon de Maïs, Substance active: Vitamine C, Anti-agglomérant: Stéarate de magnésium, Lubrifiant: Talc, Capsule Végétale (HPMC).

PROPRIETES :

BIOMARTIAL PLUS est à base de fer et de vitamine C.

La vitamine C a un effet antioxydant qui protège les cellules contre les dommages infligés par les radicaux libres. Elle participe aussi à la formation des globules rouges et augmente l'absorption du fer.

Le fer est un oligoélément nécessaire à notre organisme. Il contribue notamment :

- A la synthèse de l'hémoglobine qui assure le transport de l'oxygène,

- Au fonctionnement normal du système immunitaire,

- A réduire la fatigue,

- Au développement normal des tissus.

CONSEILS D'UTILISATION :

Selon la prescription médicale.

PRECAUTIONS D'EMPLOI :

Ne pas dépasser la dose journalière recommandée.

Ne pas laisser à la portée des enfants.

A conserver à l'abri de l'humidité et de la lumière.

Fabriqué par HEALTH INNOVATION

Promotion médicale : HEALTH INNOVATION Casablanca MAROC

Food supplement, is not a medicine.

ONSSA N°: CAPV.59.217.19

N°Enregistrement au ministère de la santé:

DA20202007430DMP/20UCA/V1

Docteur Hassan EL GHOMARI

Professeur à la F.M.P.C

Spécialiste en Endocrinologie - Diabétologie

Nutrition & Croissance

Ancien Attaché à l'hôpital Saint Luc
de Montréal - Canada



الدكتور حسن الغماري

أستاذ جامعي بكلية الطب والصيدلة

أخصائي أمراض الغدد - داء السكري

التغذية و النمو

**طبيب سابقا بمستشفى سان لوك
مونتريال - كندا**

Casablanca, le : 13.10.21 : الدار البيضاء، في

Mme SAOUDI ASMAA

fauc - G5

- HBAC

- NFS

- Feriténine

- TSHus.

مختبر التحليلات الطبية بزميد
Laboratoire d'Analyses Médicales BZEMID
103, Bd. Mohammed VI - N° 1 - Etage - Darreida
Tél. Fax : 05 22 86 34 61

Professeur Hassan EL GHOMARI
Spécialiste en Endocrinologie
Diabétologie et Nutrition
Abdelmoumen Center Angle Boulvard Anoual
et Abdelmoumen N° 313 - Cas - Tél : 05 22 86 14 14

مركز عبد المومن، زاوية شارع أنوال وشارع عبد المومن، الطابق الثالث - رقم 313 - الدار البيضاء
Adelmoumen Center, Angle Bd. Anoual et Bd. Abdelmoumen, 3^{ème} étage - N° 313 - Casablanca
الهاتف : 05 22 86 14 14 / 05 22 86 37 44 - البريد الإلكتروني : hassanelghomari@yahoo.fr
E-mail : hassanelghomari@yahoo.fr
N° INP : 091028506 - ICE : 001663750000032



مختبر التحليلات الطبية برشيد
Laboratoire d'Analyses Médicales BERRECHID

Dr Ahlam IOURDANE

Médecin Biologiste

Lauréate de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Casablanca

Biochimie - Hematologie - Sérologie - Immunologie - Bactériologie - Virologie - Parasitologie - Mycologie

INPE :063063499

FACTURE N° : 1211000085

BERRECHID le 13-10-2021

Mme SAOUDI Asmaa

Récapitulatif des analyses		
Analyse	Coefficient	Clé
Forfait traitement échantillon sanguin	20	E20
TSH	250	B250
Numération formule	80	B80
Hémoglobine glycosylée	100	B100
Glycémie	30	B30
Ferritine	250	B250

Total des B : 710

TOTAL DOSSIER : 680.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : six cent quatre-vingts dirhams .

INPE : 063063499
ICE:002400927000071
IF : 39483570

مختبر التحليلات الطبية برشيد
Laboratoire d'Analyses Médicales BERRECHID
183, Bd Mohamed V - N° 1 - 1er Etage - Berrechid
Tél/Fax : 05 22 03 04 61



مختبر التحاليل الطبية برشيد
Laboratoire d'Analyses Médicales BERRECHID

مختبر التحاليل الطبية برشيد Laboratoire d'Analyses Médicales BERRECHID

Dr Ahlam IOURDANE

Médecin Biologiste

Lauréate de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Casablanca

Biochimie - Hematologie - Sérologie - Immunologie - Bactériologie - Virologie - Parasitologie - Mycologie

Date du prélèvement : 13-10-2021 à 08:12

Code patient : 20211013003

Né(e) le : 27-01-1960 (61 ans)



Mme SAOUDI Asmaa

Dossier N° : 20211013003

Prescripteur : Dr EL GHOMARI HASSAN

HEMATOCYTOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE

(Sang total, cytométrie en flux, variation d'impédance)
Les valeurs de référence sont établies en fonction de l'âge et du sexe.

GLOBULES ROUGES (Erythrocytes)

Hémoglobine

4.80 M/μl

(3.80-5.90)

Hématocrite

11.8 g/dL

(11.5-17.5)

VGM (Volume globulaire moyen)

36.8 %

(34.0-53.0)

TCMH

76.5 fL

(76.0-96.0)

CCMH

24.5 pg

(24.0-34.0)

GLOBULES BLANCS (Leucocytes)

32.0 g/dL

(31.0-36.0)

1-Polynucléaires

6 780/mm³

(3 800-11 000)

Neutrophiles

59.4%

Soit

4 027/mm³

(1 400-7 700)

2-Polynucléaires

1.7%

Soit

115/mm³

(20-580)

Eosinophiles

0.5%

Soit

34/mm³

(0-110)

3-Polynucléaires Basophiles

33.1%

Soit

2 244/mm³

(1 000-4 800)

4-Lymphocytes

5.3%

Soit

359/mm³

(150-1 000)

5-Monocytes

288 000/mm³

(150 000-445 000)

PLAQUETTES

VPM

10 fL

(-)

(2-13)

BIOCHIMIE SANGUINE

Glycémie à jeun

(Technique enzymatique au glucose oxydase)

Taux normal : 0.70 à 1.10 g/l

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

Sujet diabétique : > 1.26 (sur deux prélèvements distincts)

1.19 g/L

(0.70-1.10)

6.60 mmol/L

(3.89-6.11)

مختبر التحاليل الطبية برشيد
Laboratoire d'Analyses Médicales BERRECHID
183, Bd Mohamed V - N° 1 - Etage 1 - Berrechid
Tél/Fax : 05 22 03 04 61



مختبر التحليلات الطبية برشيد
Laboratoire d'Analyses Médicales BERRECHID

مختبر التحليلات الطبية برشيد Laboratoire d'Analyses Médicales BERRECHID

Dr Ahlam IOURDANE

Médecin Biologiste

Lauréate de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Casablanca

Biochimie - Hematologie - Sérologie - Immunologie - Bactériologie - Virologie - Parasitologie - Mycologie

20211013003 - Mme Asmaa SAOUDI

Hémoglobine glyquée (HBA1c)

(Technique chromatographie liquide haute pression
HPLC - GX Tosoh)

6.80 %

(4.00-6.00)

BIOCHIMIE SPECIALISEE

Ferritine

(Technique ELFA - VIDAS BIOMERIEUX)

Les résultats sont établis en fonction de l'âge et du sexe.

13.51 ng/mL

(20.00-250.00)

BILAN ENDOCRINIEN

Thyréostimuline ultrasensible (TSHus)

(Technique ELFA - VIDAS BIOMERIEUX)

0.25 µUI/mL

(0.25-5.00)

0.250 mU/l

(0.250-5.000)

La TSH est l'indicateur le plus sensible pour évaluer un dysfonctionnement thyroïdien.
Une variation minime de la T4L provoque une réponse très amplifiée de la TSH.

Cependant, la TSH répond aux variations de la T4L avec un temps de latence important, au moins 8 semaines pour une réponse complète.

Validé par : Dr. IOURDANE AHLAM

مختبر التحليلات الطبية برشيد
Laboratoire d'Analyses Médicales BERRECHID
183, Bd Mohamed V - N° 1 - Etage 1 - Berrechid
Tél/Fax : 05 22 03 04 61

2021



N° Dossier
42007931

Dossier de remboursement



N° Dossier
97699827

Dossier de remboursement
dentaire



N° Dossier
97699828

Dossier de remboursement



Date dépôt

04/11/2021

Agence de dépôt

BERCHID

Date des soins

13/10/2021

Montant des soins

3486 DHs

Bénéficiaire

SAOUDI ASMAA

Détails



N° Dossier

Dossier de remboursement



2021



DÉTAILS



N° Dossier	97699828
Montant remboursé	1996.61
Situation	Envoyé à l'assuré
Date de situation	11/11/2021
Mode de paiement	Virement assuré
Motif	

Date des soins 13/10/2021

Montant des soins 3486 DHs

Bénéficiaire SAOUDI ASMAA

Détails



N° Dossier

Dossier de remboursement

