

# 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.

## Diologie 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.

## Maladie chronique :

En cas de prothèses ou de traitement canaux, 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 canaux.

## 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



## Déclaration de Maladie

N° M21- 0026758

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8482 Société : RAM

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : MOULOU MAI MUSTAPHA 108925

Date de naissance : 04/03/1958

Adresse : même

Tél. : 06 61 92 8624 Total des frais engagés : 3079,00 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 23/02/2022

Nom et prénom du malade : Mr Karim mme Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : 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 : 15/03/2022

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
23/02/2022	Ca		3000	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	23/02/2022	729.90

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	02/03/22	B 1520	20500

# AUXILIAIRES MEDICAUX

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

# 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 de l'occlusion.

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	<p>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</p> <table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table> <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		Coefficient DES TRAVAUX
H																		
25533412	21433552																	
00000000	00000000																	
D	G																	
00000000	00000000																	
35533411	11433553																	
B																		
				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

# Docteur SIHAM IDRISSI ABLOUHAJOU

Spécialiste en Endocrinologie, Diabétologie  
et Maladies Métaboliques

Diplômée de Paris:

Diplôme de Formation Médicale Spécialisée Endocrinologie et Métabolisme

Diplôme de Thyroïdologie

Diplôme de Nutrition et Diététique

Capacité de traitement par pompe à insuline, Insulinothérapie fonctionnelle

Diabète - Cholestérol - Hypertension artérielle - Hyper et hypocalcémie

Hormones - troubles et retard de croissance et de puberté

Thyroïde - Goitre - Hypophyse - Surrénales

Trouble du cycle menstruel - Stérilité du couple

Obésité - Régimes personnalisés - Maigre

Prise en charge nutritionnelle après chirurgie bariatrique

Conseils diététiques : femme enceinte, sujet âgé, sportif

# الدكتورة سهام الإدريسي أبو لحجول

إختصاصية في علم الغدد، وداء السكري  
وأعراض الأيض

حاصلة من كلية الطب بباريس على:

دبلوم التخصص الطبي في علم الغدد وأمراض الأيض

دبلوم في علم الغدة الدرقية

دبلوم في علم التغذية

قدرة المعالجة بواسطة مضخة الأنسولين

داء السكري - الكوليسترول - ارتفاع ضغط الدم - فرط ونقص  
الكالسيوم في الدم - الهرمونات - اضطرابات وتأخر النمو والبلوغ

الغدة الدرقية - النخامية - الكظرية

اضطرابات الحيض - العقم عند الزوجين

السمنة - الحمية - النحافة

المشورة الغذائية: للنساء الحوامل لكبار السن والرياضيين

23 février 2022

Casablanca, Le

Mme KANDIL MINA



PPV 38,10 DH  
LOT E076 PER 10/24

PPV 38,10 DH  
LOT E250 PER 12/24

100  
du lundi au samedi  
anche  
matin 30 min avant le repas pendant 3 moi

## GLYCAN 850 RETARD

1 cp après le dîner pendant 5 jours  
puis 1 cp après déjeuner et 1cp après dîner pendant 3 mois

## ROSUVAS SUN 10 MG

1 cp après le dîner, 3 Mois

## MAGMINE

1 cp / jour le soir au coucher pendant 3 Mois

## VISENTIEL

2 cp / jour le matin, 1 mois

Lot n°: V196G  
Date: 07/24  
P.C: 69 Dh

Lot n°:  
EXP:  
PPV: 157 DH 80

Lot n°:  
EXP:  
PPV: 157 DH 80

Lot n°:  
EXP:  
PPV: 157 DH 80

24.40x3

PPV 38,10 DH  
LOT E076 PER 10/24

38.10x3

157-80x3

69.00

729.90

49, Avenue 2 Mars (angle Victor Hugo)- Immeuble les Roseaux - 2ème étage, N°8 (près du Lycée Mohammed V) - Casablanca

E-mail: dr.sihamidriissi@gmail.com البيضاء - (قرب ثانوية محمد الخامس) رقم 8 الطابق 2 - (شارع 2 مارس زاوية فيكتور هوغو)

Tél.: (+212) 5 222 222 41 - GSM: (+212) 6 15 53 74 27 - Fax: (+212) 5 22 22 44 48 - ICE: 001697508000075



# Docteur SIHAM IDRISSI ABLOULHJOL

Spécialiste en Endocrinologie, Diabétologie  
et Maladies Métaboliques

Diplômée de Paris:

Diplôme de Formation Médicale Spécialisée Endocrinologie et Métabolisme

Diplôme de Thyroïdologie

Diplôme de Nutrition et Diététique

Capacité de traitement par pompe à insuline, Insulinothérapie fonctionnelle

Diabète - Cholestérol - Hypertension artérielle - Hyper et hypocalcémie

Hormones - troubles et retard de croissance et de puberté

Thyroïde - Goitre - Hypophyse - Surrénales

Trouble du cycle menstruel - Stérilité du couple

Obésité - Régimes personnalisés - Maigreux

Prise en charge nutritionnelle après chirurgie bariatrique

Conseils diététiques : femme enceinte, sujet âgé, sportif

# الدكتورة سهام الإدريسي أبو لحول

إختصاصية في علم الغدد، وداء السكري  
وأعراض الأيض

حاصلة من كلية الطب بباريس على:

دبلوم التخصص الطبي في علم الغدد وأمراض الأيض

دبلوم في علم الغدة الدرقية

دبلوم في علم التغذية

قدرة المعالجة بواسطة مضخة الأنسولين

داء السكري - الكوليسترول - ارتفاع ضغط الدم - فرط ونقص

الكالسيوم في الدم - الهرمونات - اضطرابات وتأخر النمو والبلوغ

الغدة الدرقية - النخامية - الكظرية

اضطرابات الحيض - العقم عند الزوجين

السمنة - الحمية - النحافة

المشورة الغذائية: للنساء الحوامل لكبار السن والرياضيين

23 février 2022

Casablanca, Le .....

MME KANDIL MINA

## Analyses :

Glycémie à jeun

HbA1c

cholesterol total

LDL

Triglycérides

HDL

Acide urique

Transaminases SGOT

Transaminases SGPT

GGT

Urée

Créatinine + DFG

Rapport microalbuminurie / Créatinine urinaire

NFS PLQ

TSH

T4I

ferritine

LABORATOIRE PANORAMIQUE  
Dr. KANDIL Mohamed  
Tél.: 522 52 29 61

SIHAM IDRISSI ABLOULHJOL  
Spécialiste : Endocrinologie - Diabète  
Nutrition - Obésité  
Centre Victor Hugo - 2ème étage

49, Avenue 2 Mars (angle Victor Hugo)- Immeuble les Roseaux - 2ème étage, N°8 (près du Lycée Mohammed V) - Casablanca

E-mail : dr.sihamidriissi@gmail.com البيضاء - 8 (قرب ثانوية محمد الخامس) رقم 2 الطابق - 49 شارع 2 مارس زاوية فيكتور هوغو

Tél.: (+212) 5 222 222 41 - GSM : (+212) 6 15 53 74 27 - Fax : (+212) 5 22 22 44 48 - ICE: 001697508000075



الرئيس (المختبر) محمدر  
أخصائي في التحليلات الطبية

# مختبر التحليلات الطبية بانوراميك

## LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES PANORAMIQUE

**Dr. KADIRI Mohamed**  
**Biologiste**

Diplômé de L'Université de REIMS des Spécialités Biochimie Clinique  
Immunologie Générale Bactériologie et Virologie Clinique  
Diagnostic Bactériologique et Parasitaire  
D.U Assurance Qualité en Biologie Médicale de L'Université de Paris  
Ex. Attaché des Hopitaux de France

**FACTURE N° : 220300030**

CASABLANCA le 02-03-2022

**Mme KANDIL Mina**

Récapitulatif des analyses		
CN	Analyse	Clé
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	E20
0135	Urée	B30
0163	TSH	B250
0134	Triglycérides	B60
0161	T4 libre	B200
0216	Numération formule	B80
0109	Cholestérol L D L	B50
0108	Cholestérol H D L	B50
0119	Hémoglobine glycosylée	B100
0147	Transaminases P (TGP)	B50
0146	Transaminases O (TGO)	B50
0118	Glycémie	B30
0141	Gamma glutamyl transférase (GGT)	B50
0154	Ferritine	B250
0205	Clearances de la créatinine	B50
0106	Cholestérol total	B30
0170	Créatinine (Examen urinaire)	B30
0111	Créatinine	B30
0100	Acide urique	B30
	Microalbuminurie urinaire	B100

Total des B : 1520

TOTAL DOSSIER : 2050.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : deux mille cinquante dirhams .

LABORATOIRE PANORAMIQUE  
Dr. KADIRI Mohamed  
Tél.: 0522 52 29 61



الدكتور (لفاوري) محمد  
أخصائي في التحليلات الطبية

# مختبر التحليلات الطبية بانوراميك

## LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES PANORAMIQUE

**Dr. KADIRI Mohamed**  
**Biologiste**

Diplômé de L'Université de REIMS des Spécialités Biochimie Clinique  
Immunologie Générale Bactériologie et Virologie Clinique  
Diagnostic Biologique et Parasitaire  
D.U Assurance Qualité en Biologie Médicale de L'Université de Paris V  
Ex. Attaché des Hopitaux de France

**Date du prélèvement** : 02-03-2022 à 10:56

**Code patient** : 2022020525

**Né(e) le** : 01-01-1968 (54 ans)



**Mme KANDIL Mina**

Dossier N° : 2022030200

Prescripteur : Dr ABOULAHJOUL IDRISSE  
Siham

Analyses	Résultats	Norme	Antécédents
----------	-----------	-------	-------------

### HEMATOLOGIE

#### NUMERATION FORMULE COMPLETE (Sysmex Xs1000i)

Hématies	4.63 /mL	(3.80-5.90)
Hémoglobine	13.7 g/dL	(11.5-17.5)
Hématocrite	41.5 %	(34.0-53.0)

#### CONSTANTES ERYTHROCYTAIRES

VGM	89.6 fL	(76.0-96.0)
TCMH	29.6 pg	(24.4-34.0)
CCMH	33.0 %	(31.0-36.0)

GLOBULES BLANCS	5 620 /mm <sup>3</sup>	(3 800-11 000)
-----------------	------------------------	----------------

#### FORMULE LEUCOCYTAIRE

Neutrophiles	49.8 %	soit	2 799 /mm <sup>3</sup>	(1 400-7 700)
Eosinophiles	1.8 %	soit	101 /mm <sup>3</sup>	(20-580)
Basophiles	0.2 %	soit	11 /mm <sup>3</sup>	(0-110)
Lymphocytes	37.5 %	soit	2 108 /mm <sup>3</sup>	(1 000-4 800)
Monocytes	10.7 %	soit	601 /mm <sup>3</sup>	(150-1 000)
Plaquettes			264 000 /mm <sup>3</sup>	(150 000-445 000)

LABORATOIRE PANORAMIQUE  
Dr. KADIRI Mohamed  
Tél: 0522 52 29 61





أخصائي في التحليلات الطبية  
(للكون (لغاري) محمد

# مختبر التحليلات الطبية بانوراميك

## LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES PANORAMIQUE

**Dr. KADIRI Mohamed**  
**Biologiste**

Diplômé de L'Université de REIMS des Spécialités Biochimie Clinique  
Immunologie Générale Bactériologie et Virologie Clinique  
Diagnostic Biologique et Parasitaire  
D.U Assurance Qualité en Biologie Médicale de L'Université de Paris 5  
Ex. Attaché des Hopitaux de France

2022030200 – Mme Mina KANDIL

Les facteurs de risque sont l'âge (>50 ans pour l'homme et >60 ans pour la femme), les antécédents familiaux de maladie coronarienne précoce, l'hypertension artérielle, le diabète de type 2, le tabagisme et le cholestérol HDL <1.0 mmol/l (0.40 g/l)

Triglycérides (Architect Abbott)	0.91 g/L 1.04 mmol/L	(<1.50) (<1.71)
Transaminases GOT (ASAT) (Architect Abbott)	25 UI/L	(0-40)
Transaminases TGP (ALAT) (Architect /Abbott)	22 UI/L	(0-40)
Gamma GT (Architect /Abbott)	13 UI/L	(9-36)

### BILAN ENDOCRINIEN

Ferritine (Abbott/Architect)	46 ng/ml	(15-250)
Thyréostimuline (TSH) (Architect / Abbott)	0.30 UI/mL	(0.25-5.00)
Thyroxine libre (T4 libre) (Architect Abbott)	1.08 pg/mL 1.38 pmol/L	(0.70-1.48) (0.90-1.89)

LABORATOIRE PANORAMIQUE  
Dr. KADIRI Mohamed  
Tél: 05 22 52 29 61



الدكتور (الفاوري) محمد  
أخصائي في التحليلات الطبية

# مختبر التحليلات الطبية بانوراميك

## LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES PANORAMIQUE

**Dr. KADIRI Mohamed**  
**Biologiste**

Diplômé de L'Université de REIMS des Spécialités Biochimie Clinique  
Immunologie Générale Bactériologie et Virologie Clinique  
Diagnostic Biologique et Parasitaire  
D.U Assurance Qualité en Biologie Médicale de L'Université de Paris V  
Ex. Attaché des Hopitaux de France

2022030200 – Mme Mina KANDIL

### BIOCHIMIE URINAIRE

Créatinine urinaire (échantillon)

1 369.0 mg/L  
12.32 mmol/l

(1 000.0–1 500.0)  
(9.00–13.50)

#### Clairance mesurée de la Créatinine (DFG)

Débit de filtration glomérulaire (DFG)

99.40

#### Degré d'insuffisance rénale en fonction de la clairance:

DFG normal ou augmenté	:	> 90	mL/min/1,73m <sup>2</sup>
DFG DFG légèrement diminué	:	60 – 89	mL/min/1,73m <sup>2</sup>
Insuffisance rénale modérée	:	30 – 59	mL/min/1,73m <sup>2</sup>
Insuffisance rénale sévère	:	15 – 29	mL/min/1,73m <sup>2</sup>
Insuffisance rénale terminale	:	< 15	mL/min/1,73m <sup>2</sup>

Microalbuminurie (échantillon)

(Architect – abbott)

33 mg/L

(0–30)

Rapport Microalbuminurie / Créatinurie

24.11 mg/g

#### Interprétation :

Risque faible	:	< 30	mg/g de créatinine
Microalbuminurie	:	30 - 300	mg/g de créatinine
Protéinurie avérée	:	> 300	mg/g de créatinine

Selon les recommandations de l'HAS, le dosage de la microalbuminurie doit être réalisé au moins une fois par an

Ce dossier a été imprimé en partiel

Validé par : Dr. KADIRI Mohamed