

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.

Dentaire :

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° M20- 0002216

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3011 Société : RAM
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : Retraité
Nom & Prénom : Ben Kisan Khadaj / Grana
Date de naissance : 01/01/1943
Adresse : N° 7, Rue Rembrandt St. Pierre Casca
Tél. : 0602373128 Total des frais engagés : 432650 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :




Date de consultation : 17 MARS 2022
Nom et prénom du malade : Benkiran Khadaj Age :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : DT2, Dyslip, HTA
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 : 14/03/2022 Casca Le : 14/03/2022
Signature de l'adhérent(e) : GRANA Abdelkhalik
Docteur Ingénieur d'Etat


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
17 MARS 2022	C	2	250 dh	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	17/3/2022	3034,80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	11/03/2022	B 690	941,60 dh

AUXILIAIRES MEDICAUX

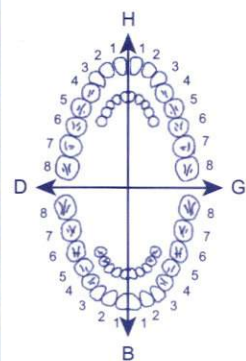
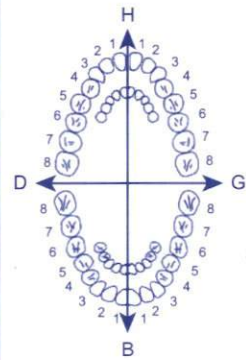
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient															
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>														
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>														
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>														
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>														
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td>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>B</td> <td>B</td> </tr> </table>		H	H	25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B	B		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
	H	H																
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B	B																
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS <input type="text"/>														

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr AL ABADANE Sanaâ

Endocrino-diabétologue et nutritionniste

Spécialiste de l'Université René Descartes Paris

Ex. Chef du Service d'Endocrino-diabétologie

à la polyclinique CNSS - Ziraoui - Casa

32, Rue Mohamed Ben Brahim Al Morrakouchi

20250 Casablanca - Tél.: 06 12 13 80 45 / 05 22 47 07 54

E-mail : sana@sihalla.com

Casablanca, le

17 MARS 2022

الدكتورة آل عبدان سنا

أخصائية في داء السكري و أمراض الغدد

خريجة جامعة ديكارتر باريس

رئيسة مصلحة داء السكري بمصحة

الضمان الاجتماعي الزيراوي سابقا

32. زقة محمد بن ابراهيم المراكشي. 20250 - البيضاء

الهاتف: 06 12 13 80 45 / 05 22 47 07 54

البريد الالكتروني: sana@sihalla.com

الدار البيضاء، في

Bentkirane Khaddouj

Amelug 1.0

LOT 212944
EXP 11 2024
PPV 107.60

Stafid 1.1

LOT 212944
EXP 11 2024
PPV 107.60

Calcifer 14 smi

Prezan 50 17

LOT : 211382
EXP : 09/2024
PPV : 99,00 DH
:N:LOT

LD Nor 20 14+1

Cine 10

LOT : 211382
EXP : 09/2024
PPV : 99,00 DH
:N:LOT

Narriav 5

Akenor 11

Oeder 20 1 gel

LOT : 211382
EXP : 09/2024
PPV : 99,00 DH
:N:LOT

Gadecassol 10

Eleniden 10

Siccafluid 2.5

febrex 8 & 8

Drill 8 & 8

Banabites Bri

50 de 5

Kardelic

PPV: 56,30 DH
LOT: 21103D
EXP: 09/2023

PPV: 56,30 DH
LOT: 21103D
EXP: 09/2023

الدكتورة آل عبدان سنا
Endocrino - Diabétologue
Rue Med. Ben Brahim Al Morrakouchi
Tél: 05 22 47 07 54 / 06 12 13 80

SICCAFLUID 2,5 mg/g
Gel ophtalmique 10 g - PPV : 38,50 DH



Distribué par COOPER PHARMA - 41, rue Mohamed Diouri,
Casablanca - Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI

14.2218

Fabricant : URCA PHARM ANZEMMETTE, CARRI

SICCAFLUID 2,5 mg/g
Gel ophtalmique 10 g - PPV : 38,50 DH



Distribué par COOPER PHARMA - 41, rue Mohamed Diouri,
Casablanca - Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI

14.2218

Fabricant : URCA PHARM ANZEMMETTE, CARRI

SICCAFLUID 2,5 mg/g
Gel ophtalmique 10 g - PPV : 38,50 DH



Distribué par COOPER PHARMA - 41, rue Mohamed Diouri,
Casablanca - Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI

14.2218

Fabricant : URCA PHARM ANZEMMETTE, CARRI

42,20

42,20

42,20

14010042

NATRIXAM 1,5 mg / 5 mg
30 comprimés à Libération Modifiée



6 118001 130184

PPV : 79,90 DH



14010042

NATRIXAM 1,5 mg / 5 mg
30 comprimés à Libération Modifiée



6 118001 130184

PPV : 79,90 DH



14010042

NATRIXAM 1,5 mg / 5 mg
30 comprimés à Libération Modifiée



6 118001 130184

PPV : 79,90 DH



LOT 210385
EXP 12/2023
PPV 52.80DH

LOT 210586
EXP 12/2023
PPV 99.00DH

PHARMED
LOT : 6587
UT.AV : 02-25
PPV : 20DH00

PHARMED
LOT : 4593
UT.AV : 11-24

PHARMED
LOT : 6587
UT.AV : 02-25
PPV : 20DH00

20,00

BIONIME

Blood Glucose Test Strip

For *in vitro* diagnostic use
For self-testing and professional use

- Store between temperature 4°C and 30°C (39°F and 86°F)
- Do not freeze
- Use within 3 months of opening strip vial
- Do not use if expiration date has passed
- Do not use if seals are broken
- Discard test strip properly after single use



Use with **Rightest™ GM300**

101-2GS300-0M5
EN



BIONIME

Blood Glucose Test Strip

Instruction of use GS300

1. Insert the strip into the socket on the top of the meter and wait for the information on the blood glucose meter LCD to appear.
2. After obtaining a blood sample on your finger, gently touch the tip of the strip in order for the blood sample to be absorbed.

Rightest™ GS300



BIONIME

Blood Glucose Test Strip

Features:

- User friendly design
- Only 1.4 µL blood sample required
Less blood means less pain
- Noble Metal Electrode Strip performs high Precision and Accuracy

BIONIME CORPORATION
No. 100, Sec. 2, Daqing St., South Dist.,
Taichung City 40242, Taiwan
Tel: +886 4 23692388
Fax: +886 4 22617586
<http://www.bionime.com>
E-mail: info@bionime.com

EC REP

BIONIME GmbH
Tramstrasse 16, 9442 Berneck,
Switzerland
E-mail: info@bionime.ch



0197

GM300 use with
GS300

GS300

BIONIME

Blood Glucose Test Strip

50 PCS (2 vials of 25)



Noble Metal Electrode Strip
(Smart Code Key included)

Rightest™ GS300

BIONIME

Blood Glucose Test Strip

For *in vitro* diagnostic use
For self-testing and professional use

- Store between temperature 4°C and 30°C (39°F and 86°F)
- Do not freeze
- Use within 3 months of opening strip vial
- Do not use if expiration date has passed
- Do not use if seals are broken
- Discard test strip properly after single use



Use with **Rightest™ GM300**

101-2GS300-0M5
EN



BIONIME

Blood Glucose Test Strip

Instruction of use GS300

1. Insert the strip into the socket on the top of the meter and wait for the information on the blood glucose meter LCD to appear.
2. After obtaining a blood sample on your finger, gently touch the tip of the strip in order for the blood sample to be absorbed.

Rightest™ GS300



BIONIME

Blood Glucose Test Strip

Features:

- User friendly design
- Only 1.4 µL blood sample required
Less blood means less pain
- Noble Metal Electrode Strip performs high Precision and Accuracy

BIONIME CORPORATION
No. 100, Sec. 2, Daqing St., South Dist.,
Taichung City 40242, Taiwan
Tel: +886 4 23692388
Fax: +886 4 22617586
<http://www.bionime.com>
E-mail: info@bionime.com

EC REP

BIONIME GmbH
Tramstrasse 16, 9442 Berneck,
Switzerland
E-mail: info@bionime.ch



0197

GM300 use with
GS300

GS300

BIONIME

Blood Glucose Test Strip

50 PCS (2 vials of 25)



Noble Metal Electrode Strip
(Smart Code Key included)

Rightest™ GS300

Dr AL ABADANE Sanaâ

Endocrino-diabétologue et nutritionniste

Spécialiste de l'Université René Descartes Paris

Ex. Chef du Service d'Endocino-diabétologie

à la polyclinique CNSS - Ziraoui - Casa

32, Rue Mohamed Ben Brahim Al Morrakouchi

20250 Casablanca - Tél.: 06 12 13 80 45 / 05 22 47 07 54

E-mail : sana@sihalla.com

Casablanca, le

14/3/22

الدار البيضاء، في

Benkirane

Ichaddouy

الدكتورة آل عبدان سنا

أخصائية في داء السكري و أمراض الغدد

خريجة جامعة ديكاوت باريس

رئيسة مصلحة داء السكري بمصلحة

الضمان الاجتماعي الزيراوي سابقا

32. زنقة محمد بن ابراهيم المراكشي. 20250 - البيضاء

الهاتف : 06 12 13 80 45 / 05 22 47 07 54

البريد الالكتروني : sana@sihalla.com

• Glycémie à jeun

• Glycémie Prandiale

(2 heures après le repas de midi)

• Hémoglobine glycosylée A₁ C

• Microalbumunurie sur les urines de 24 h

• Fructosamine

• Triglycerides

• Cholesterol total

• Urée

• Créatinine

• TGO/TGP/GGT

• NFS

• ECBU

• T4 Libre

• TSH ultra - Sensible

FPV (DH) :

LOT N° :

25,00

UT. AV. :

ALAOUI Mohamed
Biologiste

Laboratoire D'analyse Médicales
ATLAS

Tél.: 06 71 36 28 88 - 05 22 25 28 49

الدكتورة آل عبدان سنا
Dr. AL ABADANE Sana
Endocrino - Diabétologue
32, Rue Méd. Ben Brahim Marrakchi
Tél: 05 22 47 07 54 / 06 12 13 80 45

Debut Mars 2022

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Amirel 4 mg. cp b 30
P.P.V : 68,80 DH
6 118001 081325

LOT : 21E007
PER: 02 2023
KARDEGIC 75MG
SACHETS B30
P.P.V : 30DH70
6 118000 061847

LOT: 211147
PER: 04-2024
PPV: 140,00DH

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Amirel 4 mg. cp b 30
P.P.V : 68,80 DH
6 118001 081325

LOT : 21E009
PER: 05 2023
KARDEGIC 75MG
SACHETS B30
P.P.V : 30DH70
6 118000 061847

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Amirel 4 mg. cp b 30
P.P.V : 68,80 DH
6 118001 081325

LOT : 21E010
PER: 05 2023
KARDEGIC 75MG
SACHETS B30
P.P.V : 30DH70
6 118000 061847

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Amirel 4 mg. cp b 30
P.P.V : 68,80 DH
6 118001 081325

LOT : 21E009
PER: 05 2023
KARDEGIC 75MG
SACHETS B30
P.P.V : 30DH70
6 118000 061847

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Amirel 4 mg. cp b 30
P.P.V : 68,80 DH
6 118001 081325

PPV: 84DH80
PER: 01/25
LOT: L153-2

PPV: 84DH80
PER: 01/25
LOT: L153-2

PPV: 84DH80
PER: 10/24
LOT: K2917

PPV: 84DH80
PER: 01/25
LOT: L153-2

PPV (DH) :
LOT N° :
UT. AV. :

PPV (DH) :
LOT N° :
UT. AV. :

PPV (DH) :
LOT N° :
UT. AV. :

37,00

37,00

37,00

37,00

LABORATOIRE ATLAS D'ANALYSES MEDICALES

Dr ALAOUI Mohamed Spécialiste en Biologie Médicale
Immeuble Angle Bd. Abdelmoumen Rue Châtila 1er étage N2 casablanca
TEL. +212(0)522 25 28 49 FAX. +212(0)522 25 03 82
INP: 093060549
ICE : 001851292000089
IF : 40199501

Assuré

Matricule

Bénéficiaire

BENKIRANE KHADDOUJ

Prise en charge N°

FACTURE N° 54829

Facturé le : 14/03/2022

Analyses :

GLYCÉMIE À JEUN

B 30,00

GLYCÉMIE POST PRANDIALE

B 30,00

HÉMOGLOBINE GLYCOSYLÉE

B 100,00

VITAMINE D 25 HYDROXY

B 450,00

NUMÉRATION FORMULES SANGUINES

B 80,00

Total analyses : 924,60 Dh

Prélèvements :

Sang

Total Prélèvements : 17,00 Dh

Total <>

690

Soit un montant total : 941,60 Dh

Arrêtée la présente facture à la somme de :

NEUF CENT QUARANTE ET UN DIRHAMS ET 60 CENTIMES

ALAOUI Mohamed

Biologiste

Laboratoire D'analyse Médicales

ATLAS

Tél.: 06 71 36 28 88 - 0522 25 28 49

☐ valable 3 mois

Le/...../20.....

<p>DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE <input type="checkbox"/></p> <p>(À adresser au médecin conseil de MUPRAS sous pli confidentiel)</p>	
<p>Je soussigné :</p>	
<p>Certifie que Mlle, Mme, M. : Bentkirane Khadour</p>	
<p>Présente DT2, Cardiop ischémique et HTA, dyslip</p>	
<p>Nécessitant un traitement d'une durée de : trois ans renouvelable</p>	
<p>Dont ci-joint ordonnance :</p>	
<p>(à défaut noter le traitement prescrit)</p>	

مختبر التحليلات الطبية أطلّس
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES ATLAS

CES: Hématologie • Bactériologie - Virologie
Immunologie • Parasitologie - Mycologie

Préscripteur : Dr. AL ABADANE Sanaa

Prélevé à : 14:49:1



093060549

MADAME BENKIRANE KHADDOUJ

Dossier N° : 2031421506

du : 14/03/2022

Page : 4

VITAMINES

VITAMINE D-25-HYDROXY-VITAMINE D-D2+D3:

RESULTAT

(Tech. Chimiluminescence ACCESS)

42,64

ng/ml

10,30 (05/05/2015)

Statut

25-(OH) Vitamine D

Déficient

< 20 ng/mL

Insuffisant

20-29 ng/mL

Suffisant

30-100 ng/mL

Toxicité potentielle

>100 ng/mL

2031421506

ALAOUI Mohamed
Biologiste
Laboratoire D'analyse Médicales
ATLAS
Tél.: 06 71 36 28 88 - 05 22 25 28 49

مختبر التحليلات الطبية أطلس
LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES ATLAS

CES: Hématologie • Bactériologie - Virologie
Immunologie • Parasitologie - Mycologie

Préscripteur : Dr. AL ABADANE Sanaa

Prélève à : 14:49:1



MADAME BENKIRANE KHADDOUJ

Dossier N° : 2031421506

du : 14/03/2022

Page : 3

BIOCHIMIE

GLYCÉMIE :

Soit **1,70**
9,44

g/l

(0,90 à 1,10)

1,61 (02/12/2021)

mmol/l

(5 à 6,11)

8,94 (02/12/2021)



1,70 (14/03/2022)
1,61 (02/12/2021)
1,42 (03/09/2021)
1,08 (03/03/2021)
1,46 (26/11/2020)
1,76 (24/08/2020)

GLYCÉMIE POST PRANDIALE
APRÈS 2H

Soit **2,57**
14,22

g/l

2,57 (02/12/2021)

mmol/l

14,22 (02/12/2021)

HÉMOGLOBINE GLYQUEE

Technique par immunoturbidimétrie

7,60

%

(4 à 6,5)

7,70 (02/12/2021)

* 4,0 à 6,0 non diabétique

* 6,0 à 7,0 objectif à atteindre

* 7,0 à 8,0 bon contrôle

* 8,0 non équilibré



7,60 (14/03/2022)
7,70 (02/12/2021)
6,30 (03/09/2021)
5,7 (03/03/2021)
6,7 (26/11/2020)
7,4 (24/08/2020)

ALAOUI Mohamed
Biologiste
Laboratoire d'Analyse Médicales
ATLAS
Tél.: 06 71 36 28 88 / 05 22 25 28 49

مختبر التحليلات الطبية أطلس
LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES ATLAS

CES: Hématologie • Bactériologie - Virologie
Immunologie • Parasitologie - Mycologie

Préscripteur : Dr. AL ABADANE Sanaa

Prélevé à : 14:49:1



093060549

MADAME BENKIRANE KHADDOUJ

Dossier N° : 2031421506

du : 14/03/2022

Page : 1

HEMATOLOGIE

NUMERATION

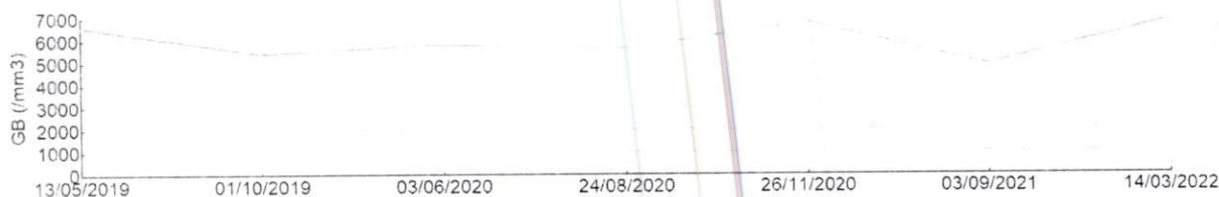
GLOBULES BLANCS

6900

/mm³

(4000 à 10000)

4900 (03/09/2021)



6900 (14/03/2022)
4900 (03/09/2021)
6800 (26/11/2020)
5600 (24/08/2020)
5800 (03/06/2020)
5400 (01/10/2019)

GLOBULES ROUGES

3,98 *

M/mm³

(4 à 5.3) *

3,85 (03/09/2021)

HÉMOGLOBINE

11,1 *

g/100ml

(12.5 à 15.5)

10,7 (03/09/2021)



11,1 (14/03/2022)
10,7 (03/09/2021)
11,4 (26/11/2020)
11,9 (24/08/2020)
10,6 (03/06/2020)
11,2 (01/10/2019)

HÉMATOCRITE

34,3 *

%

(37 à 46)

33,3 (03/09/2021)

V.G. M

86,2

μ³

(85 à 95)

86,5 (03/09/2021)

T.C.M.H

27,9 *

pg

(28 à 32)

27,8 (03/09/2021)

C.G.M.H

32,40

%

(30 à 36)

32,10 (03/09/2021)

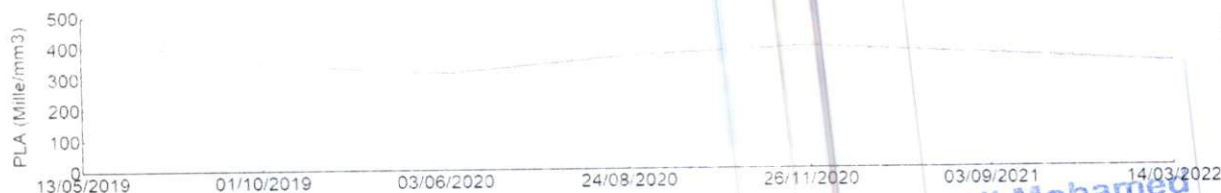
PLAQUETTES

333,0

Mille/mm³

(160 à 350 Mille)

365,0 (03/09/2021)



333,0 (14/03/2022)
365,0 (03/09/2021)
394,0 (26/11/2020)
365,0 (24/08/2020)
312,0 (03/06/2020)
346,0 (01/10/2019)

ALAOUI Mohamed
Biologiste
Laboratoire D'analyse Médicales
ATLAS
Tél.: 06 71 36 28 88 - 0522 25 28 49