

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.

Educateur :

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.

Autre :

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

Déclaration : 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.

S : 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- 061267

☒ **Maladie**

☐ **Dentaire**

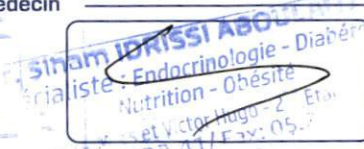
☐ **Optique**

☐ **Autres**

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2836 Société : ROYAL AIR MAROC
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : BENSABIH EL IMRANY MOSTAFA
 Date de naissance : 27/11/1943
 Adresse : VILLA DOUNIA, RUE CANAL DE SUEZ
 AIN DINB CASA
 Tél. : 0661 160198 Total des frais engagés : 6508,40 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : 
 Date de consultation : 15/03/2022
 Nom et prénom du malade : BENSABIH EL IMRANY MOSTAFA
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Diabète
 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) : /

VOLET ADHÉRENT


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
15/03/22	C		300,00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	15.03.22	5553,40

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	15/03/22	B, K, S, O, P, S	655,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

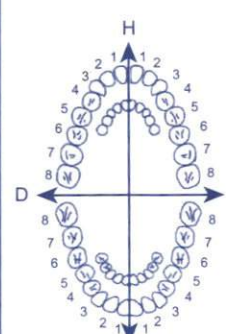
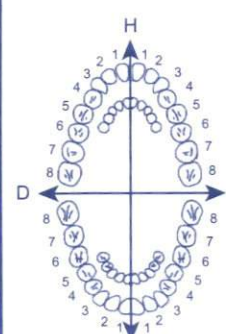
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

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 canaux, ainsi que le bilan de l'OD

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																	
	<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	COEFFICIENT DES TRAVAUX <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		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>																
		DATE DU DEVIS <input type="text"/>																
		DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>																

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur SIHAM IDRISSEI ABOULAHJOUL

Spécialiste en Endocrinologie, Diabétologie
et Maladies Métaboliques

Diplômée de Paris

Diplôme de Formation Médicale Spécialisée Endoc

Diplôme de Thyroïdologie

Diplôme de Nutrition et Diététique

Capacité de traitement par pompe à insuline, Insulin

Diabète - Cholestérol - Hypertension artérielle - Hype

Hormones - troubles et retard de croissance et de pul

Thyroïde - Goitre - Hypophyse - Surrénales

Trouble du cycle menstruel - Stérilité du couple

Obésité - Régimes personnalisés - Malgreur

Prise en charge nutritionnelle après chirurgie bariatrique

Conseils diététiques : femme enceinte, sujet âgé, sportif

Maphar
Bd Alkimia N° 6, Q1,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Forxiga 10 mg cp pell b28
P.P.V. : 563,00 DH

Maphar
Bd Alkimia N° 6, Q1,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Forxiga 10 mg cp pell b28
P.P.V. : 563,00 DH

Maphar
Bd Alkimia N° 6, Q1,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Forxiga 10 mg cp pell b28
P.P.V. : 563,00 DH

الدكتورة سهام الإدريسي أبو

إختصاصية في علم الغدد، وداء السكري
وأعراض الأيض

حاصلة من كلية الطب بباريس على :
دبلوم التخصص الطبي في علم الغدد وأمراض الغدد
دبلوم في علم الغدة الدرقية
دبلوم في علم التغذية

قدرة المعالجة بواسطة مضخة

إليسترو

الهormونات

بامية - الكظرية

المعقم عند الزوجين

لنحافة

سواء الحوامل لكبار السن

15 mars 2022

Casablanca, Le

Mr. BENSABIH EL IMRANY MOSTAFA

Distribué par MSD MAROC.
AMM N° : 268/19/DMP/21/NRQ.
P.P.V. : 437,00 DH.

Distribué par MSD MAROC.
AMM N° : 268/19/DMP/21/NRQ.
P.P.V. : 437,00 DH.

Distribué par MSD MAROC.
AMM N° : 268/19/DMP/21/NRQ.
P.P.V. : 437,00 DH.

Distribué par MSD MAROC.
AMM N° : 268/19/DMP/21/NRQ.
P.P.V. : 437,00 DH.

JANUMET 50/1000

1 - 0 - 1 pendant les repas, 4 mois

DIAMICRON 60

1 cp / jour le matin pendant 4 mois

FORXIGA 10 MG

1 cp / jour le matin, 4 mois

MAGMINE

1 cp / jour le soir au coucher pendant 4 Mois

Dr. Siham IDRISSEI ABOULAHJOUL
Spécialiste : Endocrinologie - Diabète
Nutrition - Obésité
33 - angle 2 Mars et Victor Hugo - 2^e Etage
Tél : 05.222.222.41 / Fax : 05.222.222.41

49, Avenue 2 Mars (angle Victor Hugo) - Immeuble les Roseaux - 2^e étage, N°8 (près du Lycée Mohammed V) - Casablanca
E-mail : dr.sihamidrissi@gmail.com البيضاء
Tél.: (+212) 5 222 222 41 - GSM : (+212) 6 15 53 74 27 - Fax : (+212) 5 22 22 44 48 - ICE: 001697508000075

78,70

78,70

00-66

Prix

MB783 0724

MB783 0724

Prix

00-66

MB783 0724

LOT

PER

Prix

00-66

00-66

Prix

MB783 0724

LOT

PER

Docteur SIHAM IDRISSE 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 - Maigreux

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
وأفراض 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 - المعقمات الهرمونية

السمنة - الحمية - الحساسية

المشورة الغذائية: للنساء الحوامل، كبار السن والرياضيين

Casablanca, le 15/03/2022
MR. BENSABIH EL IMRANY MOSTAFA

Analyses :

Glycémie à jeun
HbA1c

Triglycérides
cholesterol total
HDL
LDL

prélèvement à faire au moins après 12 h de jeune

GGT
Transaminases SGOT
Transaminases SGPT

مختبر التحليلات الطبية
LABIOMED
Laboratoire d'Analyses Médicales
49, Bd d'Ania Quartier Racine
CASABLANCA - Tél: 05.22.48.13.51/36

Dr. Siham IDRISSE ABLOUHAJOU
Spécialiste : Endocrinologie - Diabétologie
Nutrition - Obésité
49, Angle 2 Mars et Victor Hugo - 2^e Etage N°8 Case
Tél: 05.22.22.41.51 / 05.22.22.41.48

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

E-mail : dr.sihamidrisi@gmail.com البيضاء (قرب ثانوية محمد الخامس) - الطابق 2 رقم 8

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

Laboratoire LABIOMED d'Analyses Médicales

LABIOMED -S.N.C. - RC 92541 - IF 01022247 - CNSS 6007670 - Patente 30200179 - ICE 000231012000067
Compte Banque Populaire - 190 / 780 / 21211 5575621 000 3 / 30 / Taha Houcine - Casablanca
122, Bd d'Anfa - Quartier Racine - Casablanca - Tél. : 05 22 48.13.51 / 48.13.86 - Fax : 05 22 48.13.96

Dr Jalil ELMANJRA

Pharmacien Biologiste
Ancien Assistant des Hôpitaux de Dijon
Ancien Interne des Hôpitaux de Strasbourg

Dr Abdelaziz LEMSEFFER

Pharmacien Biologiste
Ancien Interne des Hôpitaux de Besançon
D.I.U. de Biologie de la Reproduction

Bactériologie - Biochimie - Hématologie - Immunologie - Mycologie - Parasitologie - Virologie

Casablanca le 15 mars 2022

Monsieur BENSABIH EL IMRANI MOSTAFA

FACTURE N°	28624
------------	-------

Analyses :			
Glycémie (a jeun) -----	B	30	
Hémoglobine A1c Glycosylée -----	B	100	
Triglycérides -----	B	60	
Cholestérol total -----	B	30	
Cholestérol HDL + LDL -----	B	80	
Transaminases -----	B	100	
Gamma Glutamyl Transférase -----	B	50	Total : B 450

Prélèvements :			
Sang-----	Pc	15	

TOTAL DOSSIER		655,00 DH
---------------	--	-----------

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Six Cent Cinquante Cinq Dirhams

مختبر التحليلات الطبية
LABIOMED
Laboratoire d'Analyses Médicales
122, Bd. d'Anfa Quartier Racine
CASABLANCA Tél: 05-22-48.13.51/36



Insémination • Fécondation in vitro • Micro-injection (ICSI)



Monsieur BENSABIH EL IMRANI MOSTAFA

Dossier N° : 22522660

Docteur SIHAM IDRISSE ABOULAHJOUL

Dossier ouvert le : 15/03/22 - Edité le : 15/03/22

Page N° 1/3

BIOCHIMIE

Antériorité

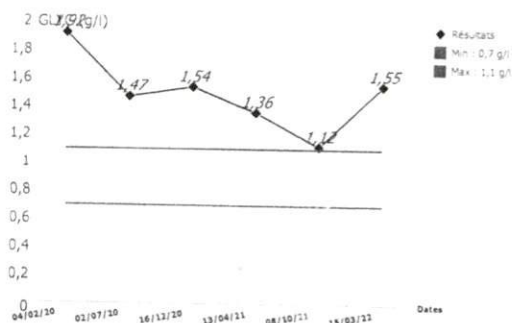
08/10/21

* GLYCEMIE A JEUN

(Cobas C6000)

: 1,55 g/l
: 8,60 mmol/l0,70 à 1,10
3,89 à 6,111,12
6,2

HISTORIQUE



* HEMOGLOBINE GLYCOSYLEE : 7,9

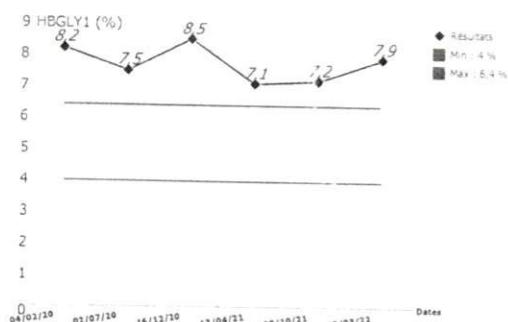
% HbA1c

(Automate Cobas E6000)

N : 4,0 à 6,4

7,2

HISTORIQUE



Dr Jalil ELMANJRA

Dr Abdelaziz LEMSEFFER



Insémination • Fécondation in vitro • Micro-injection (ICSI)



Monsieur BENSABIH EL IMRANI MOSTAFA

Dossier N° : 22522660

Docteur SIHAM IDRISSE ABOULAHJOUL

Dossier ouvert le : 15/03/22 - Edité le : 15/03/22

Page N° 2/3

TRIGLYCERIDES

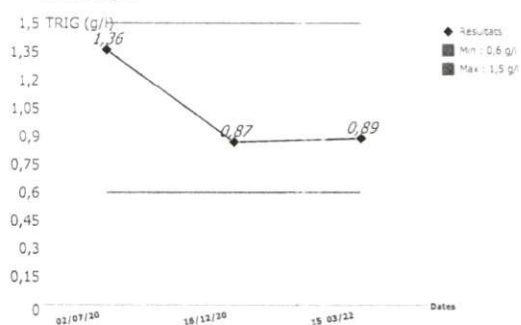
(Cobas C6000)

: 0,89 g/l
: 1,02 mmol/l0,60 à 1,50
0,70 à 1,70

16/12/20

0,87
0,99

HISTORIQUE

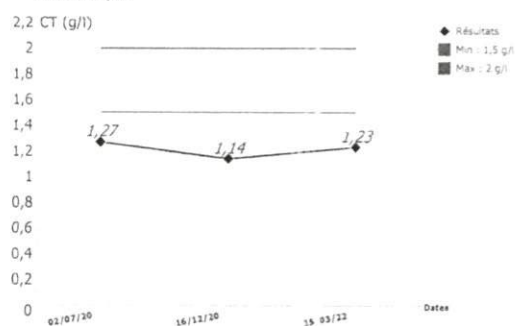


* CHOLESTEROL TOTAL

(Automate Cobas C6000)

: 1,23 g/l
: 3,17 mmol/l1,50 à 2,00
3,87 à 5,161,14
2,94

HISTORIQUE



Dr Jalil ELMANJRA

Dr Abdelaziz LEMSEFFER



Insémination • Fécondation in vitro • Micro-injection (ICSI)



Monsieur BENSABIH EL IMRANI MOSTAFA

Dossier N° : 22522660

Docteur SIHAM IDRISSE ABOULAHJOUL

Dossier ouvert le : 15/03/22 - Edité le : 15/03/22

Page N° 3/3

CHOLESTEROLS HDL - LDL

CHOLESTEROL HDL	:	0,50	g/l	> 0,40	0,46
(Cobas C6000)	:	1,29	mmol/l	> 1,03	1,19

Un HDL > 0.60 g/l n'est plus considéré comme un facteur de protection cardiovasculaire (Recommandations Dec 2021)

CHOLESTEROL LDL	:	0,55	g/l	< 1,60	0,51
(Automate Cobas C6000)	:	1,42	mmol/l	< 4,12	1,32
Facteur de Risque Athérogène	:	2,5		N < 5,0	3,0

ENZYMOLOGIE**TRANSAMINASES**

SGOT/ASAT	:	18	UI/l	< 37	<u>13/04/21</u> 18
(Cobas C6000)	:				
SGPT/ALAT	:	17	UI/l	< 40	17
(Cobas C6000)	:				
* GGT Gamma Glutamyl Transférase	:	141	UI/l	< 55	164
(Cobas C6000)	:				

Dr Jalil ELMANJRA

Dr Abdelaziz LEMSEFFER