

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET ÉVITER 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.

Radiologie 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.

N° W21-663006

111571

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 13019

Société :

RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

MR ADDOU ABDELHAMID

Date de naissance :

1961/01/01

Adresse :

Tél. : 0572912522

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur Zineb SLAGUI BIOURI
ENDOCRINOLOGUE - DIABETOLOGUE
NUTRITIONNISTE
40, Angle Rue des Hôpitaux et Rue Dubrouille, Casablanca
Tél : 05 22 20 23 45 / 05 22 48 27 75
INPE : 091130393 - ICE : 001697433800063

Date de consultation :

ERBATH

Age:

Dina

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Dina type 2

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

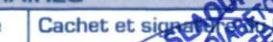
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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.

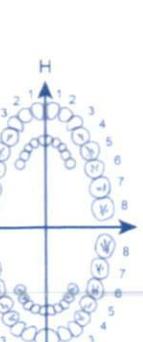
Fait à :

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 11/04/2022

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES				
Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant l'examen et l'acte
18/11/2022	Co 3000.00			 Dr. Ziad ZAITOUNI INRS ENDOCRINOLOGIE 40, Angle Rue des Rosiers et Rue de la Victoire INRS Tel: 05 22 20 23 45 / 05 22 46 11 11  Dr. Ziad ZAITOUNI ENDOCRINOLOGIE 40, Angle Rue des Rosiers et Rue de la Victoire INRS Tel: 05 22 20 23 45 / 05 22 46 11 11
22/12/2022	Co 3000.00			 Dr. Ziad ZAITOUNI ENDOCRINOLOGIE 40, Angle Rue des Rosiers et Rue de la Victoire INRS Tel: 05 22 20 23 45 / 05 22 46 11 11

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

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES																
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.																
Important : Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.																
SOINS DENTAIRES 		Dents Traitées <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Nature des Soins <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Coefficient <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>												
				INP : <input type="checkbox"/>												
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="checkbox"/>												
				MONTANTS DES SOINS <input type="checkbox"/>												
				DEBUT D'EXECUTION <input type="checkbox"/>												
				FIN D'EXECUTION <input type="checkbox"/>												
O.D.F PROTHESES DENTAIRES 		DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td style="text-align: center;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">25533412</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td> <td style="text-align: center;">11433553</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">35533411</td> <td></td> </tr> </table> [Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			H	21433552	25533412	00000000	D	00000000	00000000	00000000	B	11433553	35533411	
H	21433552															
25533412	00000000															
D	00000000															
00000000	00000000															
B	11433553															
35533411																
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="checkbox"/>												
				MONTANTS DES SOINS <input type="checkbox"/>												
				DATE DU DEVIS <input type="checkbox"/>												
				DATE DE L'EXECUTION <input type="checkbox"/>												

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Zineb SLAOUI DIOURI
ENDOCRINOLOGUE - DIABETOLOGUE
NUTRITIONNISTE
Ex. Enseignante à la Faculté de
Médecine de Casablanca
Sur Rendez-vous



الدكتورة زينب السلاوي الديوري

اختصاصية في أمراض الغدد والسكري
أستاذة سابقا بكلية الطب بالدار البيضاء
بالموعد

Casablanca, le : 2-2-2022 الدار البيضاء، في :

: 11me ERBATH Dina

Glyasum 0,5 mg | 49,40
49,40 x 3
= 148,20

des augment Echât
Alimentaires

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

Menumet 50/5000
437 x 3
= 1311
PHARMACIE ZINEB SLAOUI DIOURI
Centre Commercial Mariane 1, Casablanca
Quartier des Hôpitaux, 42 34
Total = 1459,20.

des
des
au
matin
soir
milieu
du repas.

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

Docteur Zineb SLAOUI DIOURI
ENDOCRINOLOGUE / DIABETOLOGUE
NUTRITIONNISTE
40, Angle Rue des Hôpitaux et Rue Dubreuil, Casablanca
Tél: 05 22 20 23 45 / 05 22 48 27 75
INRS: 001130393 ICE: 001697433000063

3 mois

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

Docteur Zineb SLAOUI DIOURI

ENDOCRINOLOGUE - DIABETOLOGUE

NUTRITIONNISTE

Ex. Enseignante à la Faculté de

Médecine de Casablanca

Sur Rendez-vous



الدكتورة زينب السلاوي الديوري

اختصاصية في أمراض الغدد والسكري

أستاذة سابقا بكلية الطب بالدار البيضاء

بالموعد

Casablanca, le :

18/11/2022

الدار البيضاء، في

Docteur Zineb SLAOUI DIOURI
ENDOCRINOLOGUE - DIABETOLOGUE
NUTRITIONNISTE
40, Angle Rue des Hôpitaux et Rue Dubreuil, Casablanca
Tél: 05 22 20 23 45 / 05 22 48 27 75
INPE: 001697433000063

Dina

Glycémie
IBC

jeum

TS vs

GAD

AC omni

IAZ

AC omni

HTS

Docteur Zineb SLAOUI DIOURI
ENDOCRINOLOGUE - DIABETOLOGUE
NUTRITIONNISTE
40, Angle Rue des Hôpitaux et Rue Dubreuil, Casablanca
Tél: 05 22 20 23 45 / 05 22 48 27 75
INPE: 001697433000063

LABORATOIRE PORTE GHANDI
Dr. I.A. DIBI
159, Rue Yacoub El Mansour El Gharbi, Casablanca
Tél: 0522 99 19 72
Fax: 0522 99 19 50



مختبر التحاليل الطبية باب غاندي
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES PORTE GHANDI

Docteur TAZI KENZA

Médecin Biologiste

Bactério-Virologie-Parasito-Mycologie-Hématologie-Biochimie-Immunologie

Casablanca , le 19/01/2022

Note D'honoraires

Date : 19/01/2022

Patient : Mme ERBAHI Dina

Analyses	Valeur de B	Montant
HEMOGRAMME	80,00	107.20
GLYCEMIE A JEUN	30,00	40.20
HEMOGLOBINE GLYQUEE A1C	100,00	134.00
TSH-us : THYREOSTIMULINE-HORMONE	250,00	335.00
AC ANTI GAD	500,00	670.00
AC ANTI IA2	500,00	670.00
TOTAL :		1 460,00
1 981,40		

Arrêtée la présente note d'honoraires à la somme de : mille neuf cent quatre-vingt-un Dirhams et 40 Centimes ***

LABORATOIRE REPORTE GHANDI
Dr TAZI Kenza
159, Bd. Yacoub El Mansour RDC Casablanca
Tél: 0522 99 19 74 / Fax: 0522 99 19 72
usm: 0678 99 19 50



LPG

LABORATOIRE PORTE GHANDI

مختبر التحاليل الطبية باب غاندي

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES PORTE GHANDI

Docteur TAZI KENZA
Médecin Biologiste

Bactério-virologie - Parasito-mycologie - Hématologie - Biochimie - Immunologie

Casablanca, le 24/01/2022
Code Patient 18-00525

Nom : Mme ERBAHI Dina

Dossier N° : 190122-009

Prélèvement du: 19/01/2022 9

Demandé par Dr : SLAOUI DIOURI ZINEB



Compte rendu d'analyses

ANALYSES D'HEMATOLOGIE

Valeurs Usuelles

Antériorités

NUMERATION FORMULE SANGUINE (Automate SYSMEX XN-330)

GLOBULES ROUGES	:	4,62	$10^6/\text{mm}^3$	(3,8 - 5,5)	4,26 (03/03/21)
HEMOGLOBINE	:	14,10	g/dl	(12 - 16)	12,80 (03/03/21)
HEMATOCRITE	:	42	%	(37 - 47)	38 (03/03/21)
VGM	:	92	fL	(80 - 95)	89 (03/03/21)
TCMH	:	31	pg	(27 - 32)	30 (03/03/21)
CCMH	:	33	g/dl	(32 - 36)	34 (03/03/21)
GLOBULES BLANCS	:	<u>3900</u>	$/\text{mm}^3$	(4000 - 10000)	4000 (03/03/21)
FORMULE LEUCOCYTAIRE					
POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES	:	59,6 %	$2324/\text{mm}^3$	(2000 - 7500)	2240,00 (03/03/21)
LYMPHOCYTES	:	27,4 %	1069 $/\text{mm}^3$	(1500 - 4000)	1480,00 (03/03/21)
MONOCYTES	:	11 %	$429/\text{mm}^3$	(40 - 800)	200,00 (03/03/21)
POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES	:	1,5 %	$59/\text{mm}^3$	(Inférieur à 500)	80,00 (03/03/21)
POLYNUCLEAIRES BASOPHILES	:	0,5 %	$20/\text{mm}^3$	(Inférieur à 150)	0,00 (03/03/21)
PLAQUETTES	:	237000	$/\text{mm}^3$	(150000 - 400000)	223000 (03/03/21)
					223000 (09/01/21)
					~~~

159, Bd Yacoub Al Mansour, RDC • Rond-point Oulmès (Angle Bd Yacoub Al Mansour et Bd Ghandi) • Casablanca

Tél.: 05 22 99 19 74 • Fax: 05 22 99 19 72 • Mail : laboporteghandi@gmail.com

ICE : 001649573000049 • R.C : 398866 • I.F : 40437085 • T.P : 35803360 • CNSS : 8871388 • INPE : 093060960



# ختبر التحاليل الطبية باب غاندي

## LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES PORTE GHANDI

**LPG**

LABORATOIRE PORTE GHANDI

Dossier N° : 190122-009

Mme ERBAHI Dina

Docteur TAZI KENZA  
Médecin Biologiste

Bactério-virologie - Parasito-mycologie - Hématologie - Biochimie - Immunologie

### ANALYSES DE BIOCHIMIE (SANG)

			Valeurs Usuelles	Antériorités
GLYCEMIE A JEUN	:	1,69 g/l 9,38 mmol/l	( 0,7 - 1,1 ) ( 3,89 - 6,11 )	1,39 (29/04/21) 1,17 (09/01/21) 1,44 (13/10/20) 1,43 (13/06/20) ~~~
HÉMOGLOBINE GLYQUEE (HBA1C)	:	7,40 %	( 4,5 - 6,3 )	7,00 (12/10/21) 6,40 (07/07/21) 6,70 (29/04/21) 6,50 (15/03/21)~~~

Les valeurs usuelles sont de 4,5 à 6,3 % lorsque les glycémies sont normales.

Le diabète est : - bien équilibré lorsque le taux est inférieur à 6,5 %

- moyennement lorsqu'il est entre 6,5 et 7,5 %

- mal équilibré au-delà de 8 %

- À l'évidence les exigences doivent tenir compte de l'âge, de l'ancienneté du diabète et des autres problèmes.

### ANALYSES HORMONALES

		Valeurs Usuelles	Antériorités
TSH-US:THYREOSTIMULINE	:	1,53 mUI/l	( 0,25 - 5 ) 1,32 (05/02/21) 1,47 (13/10/20) 1,92 (13/06/20) 0,78 (06/04/19) ~~~

### AUTO-IMMUNITE

AC ANTI-GAD	:	Voir ci-joint
ANTICORPS ANTI-ACIDE GLUTAMIQUE DECARBOXYLASE		
AC ANTI-IA2	:	Voir ci-joint

Nous vous remercions de votre confiance et vous souhaitons bon rétablissement

*Le Biologiste*  
LABORATOIRE PORTE GHANDI  
Dr TAZI Kenza  
69, Bd Yacoub El Mansour RDC Casablanca  
Tél: 0522 99 19 74 / Fax: 0522 99 19 72  
Gsm: 0678 99 19 50

Biogiste responsable	François CORNU	Biologistes médicaux
J.C. AZOULAY	A. EBEL	A. LIQUIER
Y. BOUAMRA	D. ENGERAND	A. MARCILLY
C. BOURDIN	ME. FORAY	N. MEKNACHE
C. BOUZ	A. FORCE	J. MORTREUX
E. CART-TANNEUR	L. GUIS	ME. NAUD
C. COIGNARD	H. HAJJI	X. NAUDOT
N. COUPRIE	V. JACOMO	M. NOUCHY
H. DESSUANT	V. LE	A. OVIZE
L. DRUART	L. LEFLEM	G. PANTEIX
		B. SCHUBERT

AUTORISATIONS : Activités de diagnostic prénatal : analyses de cytogénétique, y compris moléculaire ; analyses de génétique moléculaire ; analyses en vue du diagnostic des maladies infectieuses, y compris de biologie moléculaire ; analyses de biochimie y compris les analyses portant sur les marqueurs sériques maternels ; Examens des caractéristiques génétiques d'une personne ou de son identification par empreintes génétiques ; Activité biologique d'assistance médicale à la procréation ; Autorisation de détention et/ou d'utilisation de sources de rayonnements ionisants à des fins de médecine nucléaire.

Dossier : 20722 **48727-20.01.22**

Enregistré le 20 Janvier 2022, à 11h01

Édité le 21 Janvier 2022, à 12h48

Transmis par : LBM PORTE GHANDI

Références : **190122009**

MA323 – C – 2072248727

LBM PORTE GHANDI  
Mme TAZI Kenza  
159 bd yacoube el mansouri RDC  
. CASABLANCA MAROC

### Exemplaire destiné au correspondant

Résultat d'analyse : **Madame ERBAH, DINA**

Née le 22 Octobre 1974, âgée de 47 ans

Prélèvement du **19 Janvier 2022 à 09h38**



ACCREDITATION  
N° 8-1100  
Liste des sites accrédités  
et portée disponibles sur  
www.cofrac.fr

Seuls les résultats identifiés par le symbole # sont couverts par l'accréditation.

### IMMUNOLOGIE Auto-Immunité

#### ■ Anticorps anti-acide glutamique décarboxylase (Anti-GAD65 MAGLUMI – CLIA)(§) #

- 13 UI/mL Valeurs de référence <17

#### ■ Anticorps anti-tyrosine phosphatase (Anti-IA2 MAGLUMI – CLIA) #

- 6 U/mL

##### Valeurs de référence

Inf à 28 U/mL Négatif  
28 à 34 U/mL Equivoque  
Sup à 34 U/mL Positif

Interlocuteur : G. Perazza / A. Ovize 01 49 59 16 16 – Réalisé par Biomnis LYON – Validé par : Gérard PERAZZA

# Rapport de patient

Bio-Rad DATE : 19/01/2022  
D-10 HEURE : 15:24  
N° Série: #DJ6F040304 Version Logiciel : 4.20-2  
Id. de l'échantillon : 1190122009  
Date d'injection 19/01/2022 15:12  
N° d'injection : 3 Méthode : HbA1c  
N° de portoir : --- Position du portoir : 3

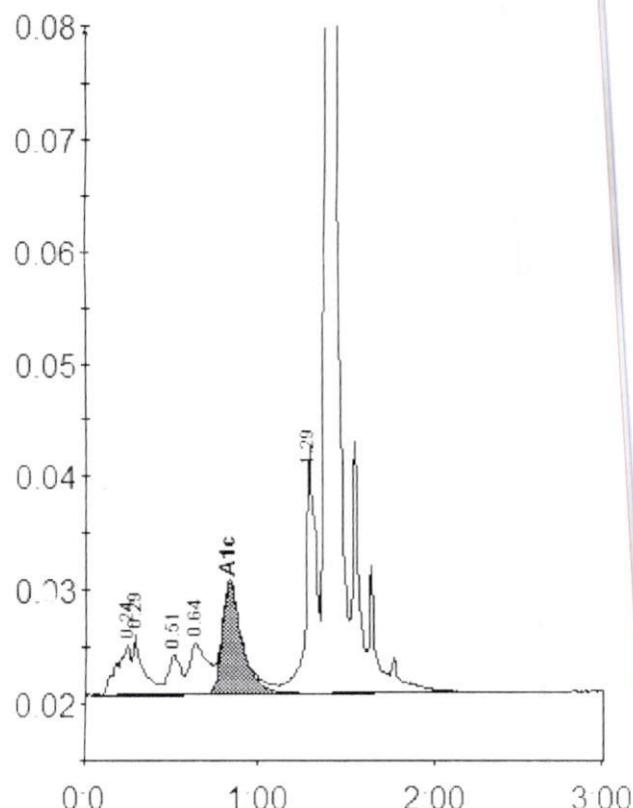


Table des pics - ID : 1190122009

Pic	Tps.Ret	Hauteur	Aire	% Aire
A1b	0.24	4355	24829	1.8
Unknown	0.29	5257	21342	1.5
F	0.51	3471	18721	1.3
LA1c/CHb-1	0.64	4533	32340	2.3
A1c	0.83	9689	77041	7.4
P3	1.29	21600	88943	6.3
A0	1.39	457109	1138659	81.2
Aire totale : 1401876				

Concentration :	%
A1c	7.4