

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.

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 canalaire, 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 canalaire.

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 | adhésion@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° W21-701341

113228

MP médiant

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent(e)			
Matricule : 11443			
Société : RAM			
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	<input type="checkbox"/> adhérent, avenir
Nom & Prénom : EL-HLAI AÏSSA			
Date de naissance : 03.04.1976			
Adresse :			
Tél : +212 38 1116 17 24 Total des frais engagés : 3628,9 Dhs			

Autorisation CNDP N° : AA-215/2019	Cadre réservé au Médecin
Cachet du médecin :	
Date de consultation :	
Nom et prénom du malade : Enfant EL H L AISSA Age : 2 ans	
Lien de parenté : <input type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input checked="" type="checkbox"/> Enfant	
Nature de la maladie : Retard de l'assainissement	
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) :

RELEVE 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
25/03/22	U	3000		INP : FEB 22 23 31 91 - 01 02 03 04 05 06 07 08 09 010 011 012 013 014 015
03/04/22	G S			INP : FEB 22 23 31 91 - 01 02 03 04 05 06 07 08 09 010 011 012 013 014 015

~~EXECUTION DES ORDONNANCES~~

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
HARMACIE DE LA CROIX D'OR N. BADOUN 33, rue Abou Ishak Al Marouni (Marouan) CASABLANCA - Tél.: 0522 25 09 77	09/04/22	128,90

ANALYSES - RADIOPHARMACIES

Cachet et signature du Laboratoire ou du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>Raf</i>	25/3/72	B1800C	2400,00
<i>Raf</i>	25/10/72	Echogastro Abdominal 600,- + 26/10/72 Echovaginale 400,-	1000,-

AUXILIAIRES MEDICAUX

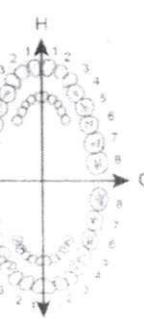
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>												
				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" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr><td>H</td><td>25533410</td><td>21433552</td></tr> <tr><td>D</td><td>00000000</td><td>00000000</td></tr> <tr><td>B</td><td>35533411</td><td>11433553</td></tr> <tr><td>G</td><td>00000000</td><td>00000000</td></tr> </table> <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel Therapeutique nécessaire à la profession</p>			H	25533410	21433552	D	00000000	00000000	B	35533411	11433553	G	00000000	00000000	MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
H	25533410	21433552														
D	00000000	00000000														
B	35533411	11433553														
G	00000000	00000000														
				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

الدكتور خالد دموري

Docteur Khaled DEMBRI
Spécialiste en Endocrinologie Diabétologie et Nutrition



Echographie
Diabète - Goitre - Anorexie - Hypertension Artérielle
Cholestérol - Lipides - Troubles de croissance
Andropause - Ménopause
Traitement complet de l'obésité

الخصاصي في أمراض الغدد والسكري
الفحص بالصدى
مرض السكري وارتفاع السكر
الضغط الدموي - الكوليستيرول الدهني
فقدان الشهية - اضطرابات النوم - البلوغ والجنس
سن اليأس - العقم عند الرجل والمرأة
العلاج الكامل للسمينة

Casablanca, Le :

09/04/2022

الدار البيضاء، في:

Enfant Etation Aîné

Trois ans

125 x 24

95,00

S.V.

Infantile Syrup

1.45 Unst

S.V.

Infantile Syrup

16h 33,90

3mls

128,90

Dr DEMBRI Khaled
Endocrinologist - Diabetologist and Nutritionist
9, Rue Al Kadi Iass - Casablanca
Tél: 0522 23 37 91 / Fax: 0522 23 42 15

شارع القاضي ياس، الطابق الثاني، لمارايف - الدار البيضاء - جماعة المعاريف
9, Rue Al Kadi Iass au 2ème étage (face école Bienfaisance à coté
de la commune du Maârif) - Casablanca

Tél.: 05 22 23 37 91 / Fax : 05 22 23 42 15 / GSM (si urgence) : 06 61 63 32 50

Email : kdembri@hotmail.com / khaled1966dembri@gmail.com - Site web : www.dembri-encocrino.com

Dr DEMBRI KHALED Casa

Spécialiste en endocrinologie

Diabétologie et nutrition

9. Rue Kadi Iass Maârif. Casa

Tél: 0522233791 / Fax: 0522234215

GSM : 0661633250

Adresse : 9. Rue Kadi Iass 2^{ème} étage à côté de
Mac Donald's Casablanca
Kdembri@hotmail.com

Nom : Enfant El Hlou

Prénom : Anir

Indication : Retard de croissance

Faire svp : TSHus + IGF1+ Ac AntiGAD
NFS + Ferritine

Nb : Il est strictement interdit de faire une consultation ou de lire un bilan sur whatsapp ou sur mail

Dr. DEMBRI Khaled
Endocrinologue - Diabetologue et Nutrition
9, Rue Al Kadi Lass Casablanca
Tél : 05 22 23 37 91 - Fax : 05 22 23 42 15

25.03.2022
Dr. DEMBRI Khaled
Endocrinologue - Diabetologue et Nutrition
9, Rue Al Kadi Lass Casablanca
Tél : 05 22 23 37 91 - Fax : 05 22 23 42 15

SANTEBIO
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALS
9, Rue Kadi Lass - 3^{ème} Etage
Tél: 05 99 56 22 23 - Fax: 05 22 23 42 32
Mardi 20/10/00

Dr DEMBRI KHALED Casa
Spécialiste en endocrinologie
Diabétologie et nutrition
9. Rue Kadi Iass Maârif. Casa
Tél: 0522233791 / Fax: 0522234215
GSM : 0661633250
Adresse : 9. Rue Kadi Iass 2^{ème} étage à côté de
Mac Donald's Casablanca
Kdembri@hotmail.com

Dr. KHALED
Endocrinologue - Diabetologie et Nutrition
9. Rue Kadi Iass - Casablanca
Tél: 0522233791 / Fax: 0522234215
GSM : 0661633250
Date : 03.03.2022

Nom : Enfant El Hlou
Prénom : Amir
Indication: Retard de croissance

**Facture pour Echographie Abdominale +
Pelvienne 400+400=800dh**

Nb : Il est strictement interdit de faire une consultation ou de lire un bilan sur whatsapp ou sur mail

Dr DEMBRI KHALED
Spécialiste en endocrinologie
Diabétologie et nutrition
9. rue kadi Iass maarif. Casa
Tél: 0522233791 / Fax: 0522234215
GSM : 0661633250

Casablanca, le 25.03.2022

Nom : Enfant El Hlou
Prénom : Amir
Indication : Retard de croissance

Echographie Abdominale *

L'exploration échographique abdominale est réalisée avec une sonde de 3.5-5 mhz : Echo Doppler Hitachi Aloka F37 Mise en service : Janvier 2019

- Le Foie apparaît de volume normal, de contours réguliers d'écho structure écho gène sans lésion focale décelable
- Le pancréas est de morphologie normale, ainsi que la rate
- Vésicule biliaire à paroi fine alithiasique
- Pas de dilatation des voies biliaires intra-hépatiques.
- Tronc porte, voie biliaire principale de calibre normale libre de tout obstacle
- Les reins sont de volume normal, les contours sont réguliers avec un bon Indice cortico-médulaire. Absence d'adénopathie profonde visible. Absence d'ascite. Loges surrénauliennes libres

Signé :

Dr DEMBRI KHALED
Spécialiste en endocrinologie
Diabétologie et nutrition
9. rue kadi Iass maarif. Casa
Tél: 0522233791 / Fax: 0522234215

Adresse : 9. Rue Kadi Iass 2^{ème} étage à côté de Mac Donald's Casablanca
Email : kdembri@hotmail.com

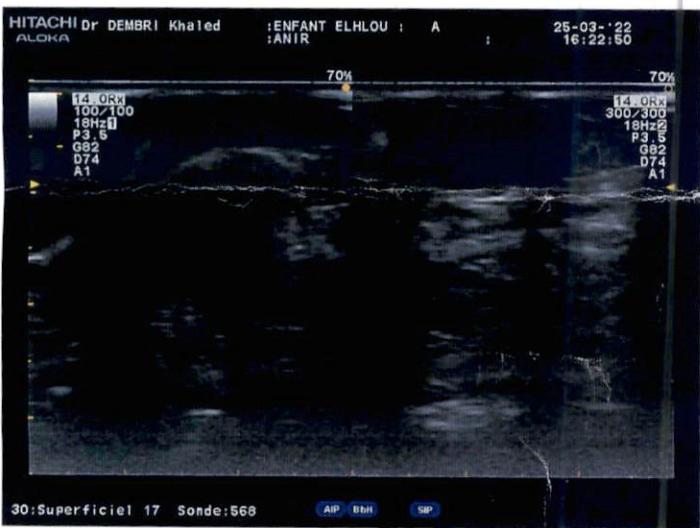
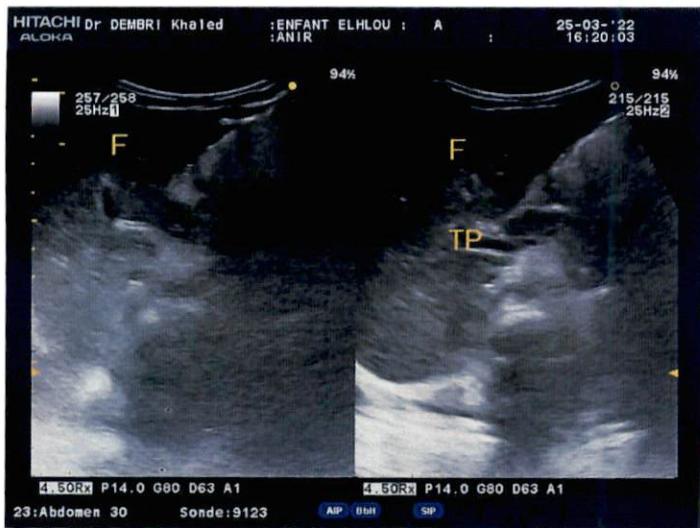
Enfant El Hlou

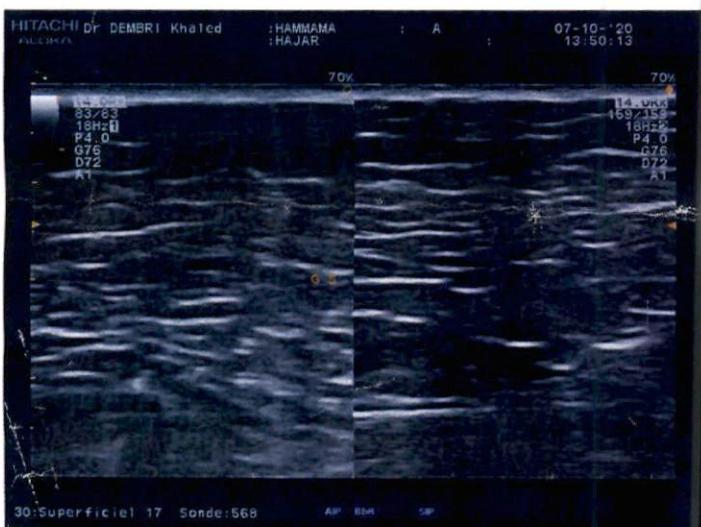
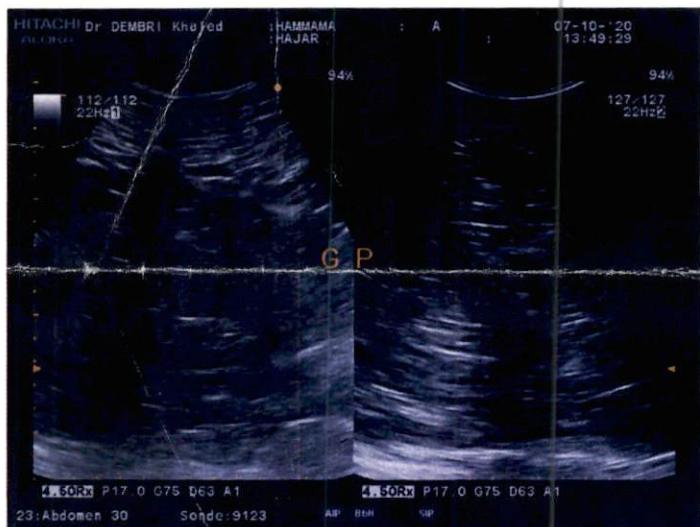
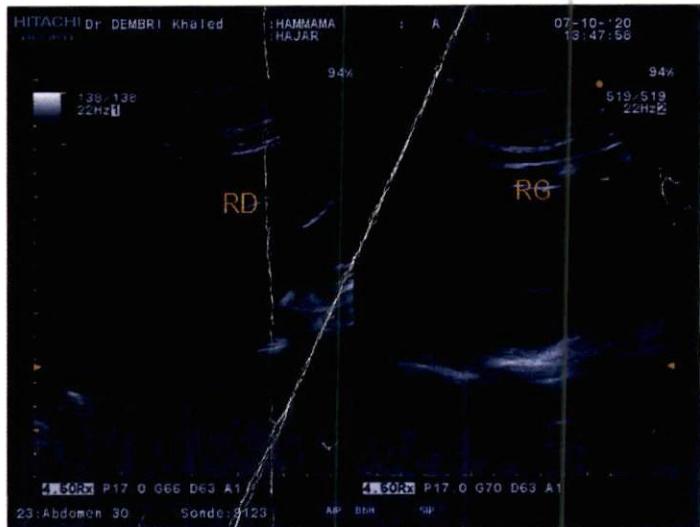
Retard de
croissance

Anir

Cervicale

2 ans 157
=





مختبر التحليلات الطبية المختصة

SANTEBIO

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES SPECIALISEES

Mariam Alaoui M'HAMDI
Pharmacienne Biologiste

Ancienne interne au CHU de Reims
DIU de la Reproduction de la Faculté de
Médecine de Reims

Casablanca le vendredi 25 mars 2022 Enfant EL HLOU ANIR

FACTURE N°	1524
------------	------

Analyses :

Numération formule sanguine NC B216 -----	B	80	
Ferritine -----	B	250	
Thyreostimuline (TSH us) NC B163 -----	B	250	
IGF1 Somatomedine C -----	B	600	
AutoAC anti acide glutamique decarboxyla -----	B	600	Total : B 1780

Prélèvements :

Sang-----	Pc	1,5	
TOTAL DOSSIER			2 400,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Deux Mille Quatre Cents Dirhams

SA
SANTEBIO
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
Tel : 022 99 56 22/23 - fax : 022 23 42 32
11, Rue Kadi Iass- Maârif- Casablanca- 3eme etage
Patente 35719386 CNSS N°7012008 ICE 001699255000048.INPE 093000511 / IF 40717381.



مريم علوي محمد
Mariam ALAOUI M'HAMDI
Pharmacienne Biologiste

SANTEBIO
مختبر التحاليل الطبية المختصة
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES SPECIALISEES
BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - IMMUNOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE

Ancienne interne au C.H.U. de Reims
DIU de Biologie de la Reproduction
de la Faculté de Médecine de Reims

Docteur KHALED DEMBRI

Enfant EL HLOU ANIR

N° dossier : 2252483

Ouvert le : 25/03/22 Prélèvement effectué à 15:20

Page : 1/2

Compte rendu d'analyses

HEMATOLOGIE

HEMOGRAMME (SYSMEX KX 21N)

NUMERATION GLOBULAIRE

				Normales
Hématies	:	5,16	* M/mm ³	4 - 5
Hémoglobine	:	10,7	* g/100 ml	11 - 13
Hématocrite	:	33,0	%	33 - 39
V.G.M.	:	64,0	* μ ³	74 - 86
T.C.M.H.	:	20,7	* pg	24 - 30
C.C.M.H.	:	32,4	g/100 ml	28 - 33
Leucocytes	:	7 700	/mm ³	5500 - 14000

FORMULE LEUCOCYTAIRE

Polynucléaires neutrophiles	:	32,0	%	2 464 /mm ³	2000 - 6000
Polynucléaires éosinophiles	:	3,0	%	231 /mm ³	100 - 600
Polynucléaires basophiles	:	0,0	%	0 /mm ³	< 150
Lymphocytes	:	57,0	%	4 389 /mm ³	2500 - 7500
Monocytes	:	8,0	%	616 /mm ³	200 - 800

PLAQUETTES : 315 000 /mm³

Frottis présentant une hypochromie et une microcytose.
Formule leucocytaire contrôlée.

IMMUNOLOGIE

FERRITINE : 7,79 ng/ml

Technique ELFA vidas biomérieux

Valeurs usuelles en fonction de l'âge en ng/ml

Hommes	:	30 à 400
Femmes cycliques	:	15 à 150
Enfants : Nouveau-né	:	150 à 450
2 à 3 mois	:	80 à 500
4 mois à 16 ans	:	20 à 200

Résultats contrôlés

Prélèvements à domicile sur rendez-vous

11, Rue Kadi Iass - 3ème étage - Maârif - Casablanca 20100 - Tél. : 05 22 99 56 22/23 - Fax : 05 22 23 42 32 - Urgences : 06 61 07 96 12
E-mail : santebio@menara.ma / santebio.ma@gmail.com - Patente : 35719386 - CNSS : 7012008 - ICE : 00169925500048 - INPE : 093000511



Mariam ALAOUI M'HAMDI
Pharmacienne Biologiste

Ancienne interne au C.H.U. de Reims
DIU de Biologie de la Reproduction
de la Faculté de Médecine de Reims

Docteur KHALED DEMBRI

Enfant EL HLOU ANIR

N° dossier : 2252483

Ouvert le : 25/03/22 Prélèvement effectué à 15:20

Page : 2/2

Compte rendu d'analyses

HORMONOLOGIE

Normales

THYREOSTIMULINE (TSH us) : 3,210 µUI/ml
Technique Chimiluminescence Elecsys Roche

1 - 6

ENDOCRINOLOGIE

IGF-1 (SOMATOMEDINE C): Chimiluminescence CLIA Diasorin

Résultat : 66,6 ng/ml

8,7 nmol/l

Normales

Valeurs de référence	Femme ng/ml	Homme ng/ml
2 mois à 5ans:	34-172	27-114
6 ans à 8 ans:	80-244	55-206
9 ans à 11 ans:	87-399	85-249
12ans à 15 ans:	188-510	115-498
16ans à 20 ans:	268-471	247-482
21ans à 24 ans:	149-332	188-400
25ans à 39 ans:	108-247	96-228
40ans à 54 ans:	93-245	88-210
55ans à 60 ans:	54-204	55-186
60ans à 70 ans:	94-225	94-225
70ans à 80 ans:	81-144	81-144

Normales

AUTO ANTICORPS ANTI-ACIDE GLUTAMIQUE DECARBOXYLASE "GAD65" CHAMILUMINESCENCE
Anti GAD : 5,10 UI/ml < 17

NB : Changement de technique et de valeurs de référence depuis le 01/01/2022

Prélèvements à domicile sur rendez-vous



Biogiste Responsable : Sylvie Cado

Biologistes Médicaux

H. Belaouni

A. Ganon

A. Valen

M. Roussel

A. Amara Petitjean

L. Verdumé

S. Haim-Boukobza

S. Samani

M. Perret

I. Lanos

J-M Costa

P. Kleintinger

S. Schmit

B. Roquebert

F. Floch

M-M Coude

I. Lacroix

S. Trombier

M. Valduga

S. Mehla Sedkaoui

S. Serero

L. Lohmann

D. Trost (Biogiste Généticien)

S. Defasque

S. Malard

EL HLOU

ANIR

Né(e) le 03.03.2020

Sexe : M

Dossier n° : 22D0884844

Transmis par LABM SANTEBIO

Vos références : INMA1073695 / 2252483

12428

Enregistré le : 30.03.2022

Edité le

01.04.2022

Ex envoyé(s) au(x) : Laboratoire

03 72 40 04 - 03 72 39 94 - 03 72

LABM SANTEBIO

DR MARIAM ALAOUI MHAMED

11,RUE KADI LASS 3^e ETAGE

20100 MAARIF CASABLANCA

MAROC

• AUTO-ANTICORPS ANTI-ACIDE GLUTAMIQUE DECARBOXYLASE "GAD65" (Chimiluminescence)

Prélèvement : 25.03.2022 Sérum 10h 00

5.1 IU/mL

N. <17 IU/mL

• SOMATOMEDINE C (IGF1) (Chimiluminescence CLIA Diasorin)

Prélèvement : 25.03.2022 Sérum

66,6 ng/ml
8,7 nmol/l

Garçons	Valeurs usuelles en norme 2,5 - 97,5 percentile	Medianne en ng/ml	%											
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
< 1 an	N : 11 - 100	37												
1 an	N : 12 - 120	44												
2 ans	N : 13 - 143	52												
3 ans	N : 14 - 169	61												
4 ans	N : 15 - 200	72												
5 ans	N : 18 - 258	83												
6 ans	N : 17 - 263	94												
7 ans	N : 19 - 311	113												
8 ans	N : 20 - 347	123												
9 ans	N : 22 - 386	142												
10 ans	N : 29 - 424	169												
11 ans	N : 37 - 459	193												
12 ans	N : 49 - 487	218												
13 ans	N : 64 - 509	242												
14 ans	N : 84 - 519	264												
15 ans	N : 102 - 529	281												
16 ans	N : 119 - 511	291												
17 ans	N : 131 - 490	291												

Biogiste Responsable : Sylvie Gado
Biologistes Médicaux

H. Belaouni
L. Verdurne
J-M. Costa
M-M. Coude
S. Serero

A. Ganon
S. Haim-Boukobza
P. Kleinfinger
I. Lacroix
L. Lohmann

A. Valeri
S. Samaan
S. Schmit
S. Trombert
D. Trost (Biogiste Généticien)

M. Roussel
M. Perret
B. Roquebert
M. Valduga
S. Defasque

A. Amara Petitjean
I. Lanois
F. Floch
S. Mehlal Sedkaoui
S. Malard

EL HLOU
ANIR

Né(e) le 03.03.2020

Sexe : M

Dossier n° : 22D0884844

u-024-112-3 304-101

LABM SANTEBIO
DR MARIAM ALAOUI MHAMED
11,RUE KADI LASS 3^e ETAGE
20100 MAARIF CASABLANCA
MAROC

Valeurs usuelles issues de la trousse fournisseur : technologie Diacrin sur automate Liaison
Calibration 1er WHO International standard pour D_{ST}, code MI-SC : 02/254
Facteur de conversion : n₁ mi x 10⁻³ = mAU/l
Les valeurs usuelles fournies dans la notice fournisseur ne tiennent pas compte de la classification
de Tanner.

Isabelle Lanois (01 34 40 20 20)



Compte rendu complet