

# 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 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

- Réclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- 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° M21- 0051891

120809

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1053

Société : R. A. M

Actif

Pensionné(e)

Autre : Retraité

Nom & Prénom : KHIDIJOUI - Khouadja

Date de naissance : 29/02/1948

Adresse : 342 Bd oued. oum Rabii oufala

Tél. : 0662956446

Total des frais engagés : 5229.05132 Dhs

## Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Professeur Hassan EL GHOMARI  
Société civile en Endocrinologie  
Pathologie et Nutrition  
Abdelmalek N° 313 - Casablanca - Tél. 05 22 26 11 14

Date de consultation : 20/06/2021

Nom et prénom du malade : Khouadja Lekhmalou Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

DIABÈTE + ARTHRITE + Neuro pathie

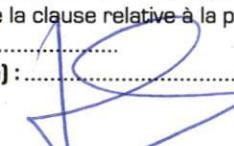
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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
20/06/2016	3		300 Dhs	
20/06/2016				
20/06/2016				

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	20/06/2022	1517,50

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
SAIDI MEDICALS SOCIETE MEDICALE TEL: 05-22-90-90-44 TELE: 00166-8900344444	20/06/22	B:630	700.00

## AUXILIAIRES MEDICAUX

## RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins

### Important

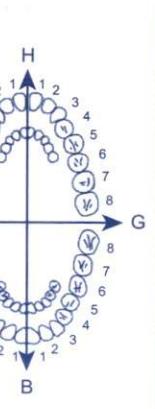
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan à l'ODP.

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

## **[Création, remont, adjonction]**

PROTESES DENTAIRES		MASTICATEUR		COEFFICIENT DES TRAVAUX													
		<b>H</b> <table border="1"> <tr><td>25533412</td><td>21433552</td></tr> <tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr> <tr><td colspan="2"><hr/></td></tr> <tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr> <tr><td colspan="2"><hr/></td></tr> <tr><td>35533411</td><td>11433553</td></tr> </table> <b>D</b> <b>G</b> <b>B</b>		25533412	21433552	00000000	00000000	<hr/>		00000000	00000000	<hr/>		35533411	11433553	C	
25533412	21433552																
00000000	00000000																
<hr/>																	
00000000	00000000																
<hr/>																	
35533411	11433553																
		<b>(Création, remont, adjonction)</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		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



## COMPOSITION

Oxyde de magnésium d'origine marine  
Soit un apport en magnésium élément de  
Vitamine B6

## PROPRIETES

Le magnésium est indispensable au bon fonctionnement du muscles et des différentes phases du métabolisme de l'organisme. MAGMINE à base de 300 mg de magnésium et de vitamine B<sub>6</sub>, permet de couvrir les besoins quotidiens en magnésium dans certain

- Effort physique intense
- Crampes et tensions musculaires, fatigue physique,
- Alimentation déséquilibrée, avec carence nutritionnelle chez l'adolescent et en cas de régime alimentaire d'amaigrissement
- Surmenage, activité intellectuelle intense
- Stress, lassitude, difficulté d'endormissement
- Croissance chez l'adolescent

## CONSEILS D'UTILISATION

- Prendre 1 comprimé par jour, à avaler, en buvant un verre d'eau.

## PRESENTATION

Boîte de 30 comprimés  
Boîte de 45 comprimés

Complément alimentaire. N'est pas un médicament.

Laboratoires JUVA SANTÉ  
8, rue Christophe Colomb - 75008 PARIS - FRANCE  
Importé par PROMOSER  
Résidence CASA | 282 Bd de la Résistance - CASABLANCA - MAROC

LABORATOIRES  
JUVA SANTÉ

**Docteur Hassan EL GHOMARI**

**Professeur à la F.M.P.C**

**Spécialiste en Endocrinologie - Diabétologie**

**Nutrition & Croissance**

Ancien Attaché à l'hôpital Saint Luc

de Montréal - Canada



**الدكتور حسن الغماري**

أستاذ جامعي بكلية الطب والصيدلة

أخصائي أمراض الغدد - داء السكري

التغذية والنمو

طبيب سابق بمستشفى سان لوك

مونتريال - كندا

Casablanca, le : 2010.01.42

الدار البيضاء في :

**Mme KHIDIOUI KHADIJA**

93,00

MAGMINE 300

0 - 0 - 1 pendant 1 Mois

28,80

VITANEVRIL FORT

2-0-2 pendant 1 Mois

OEDES20MG

1-0-0 pendant 2 Mois

283,00 x 3

CHRONDROSULF 500

1-0-1 pendant 3 Mois

54,30

DIAMICRON 30

1-0-0 pendant 3 Mois

45,20 x 2

GLUCOPHAGE 850 MG

0-1-1 pendant 3 Mois

307,00

LYRICA 75

0-0-1 pendant 3 Mois

1517,50

**Professeur Hassan EL GHOMARI**  
Spécialiste en Endocrinologie  
Diabétologie et Nutrition  
Abdelmoumen Center Angle Boulevard Anoual  
et Abdelmoumen N° 313 - Casa - Tél: 05 22 86 14 14

مركز عبد المؤمن، زاوية شارع أنوال وشارع عبد المؤمن، الطابق الثالث - رقم 313 - الدار البيضاء

Abdelmoumen Center, Angle Bd. Anoual and Bd. Abdelmoumen, 3<sup>rd</sup> floor - N° 313 - Casablanca

الهاتف : hassanelghomari@yahoo.fr - البريد الإلكتروني : Tél. : 05 22 86 14 14 / 05 22 86 37 44

N° INP : 091028506 - ICE : 001663750000032

**Docteur Hassan EL GHOMARI**

**Professeur à la F.M.P.C**

**Spécialiste en Endocrinologie - Diabétologie**

**Nutrition & Croissance**

**Ancien Attaché à l'hôpital Saint Luc  
de Montréal - Canada**



**الدكتور حسن الغماري**

**أستاذ جامعي بكلية الطب والصيدلة**

**أخصائي أمراض الغدد - داء السكري**

**التغذية و النمو**

**طبيب سابق بمستشفى سان لو**

**مونتريال - كندا**

Casablanca, le : 20/06/18 الدار البيضاء في :

**MME KHIDIQUI KHADIJA**

Mme KHIDIQUI Khadija  
22-02-1948 F

2206202002  
A coller sur l'ordonnance

ORDO

Analyses :

Glycémie à jeun  
Hémoglobine glycosylée  
TSH ultra sensible  
CRP  
ASAT+ALAT+GGT

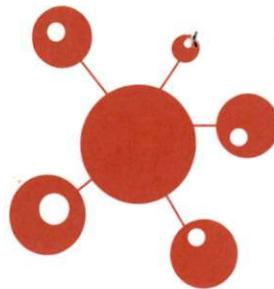
LABORATOIRE ORDO  
Analyses Médicales  
Dr. Said El HAFIANE  
199 Bd Oum Rabii - Casablanca  
Tél : 05.22.90.90.44  
N° ICE : 00169890855008

Professeur Hassan EL GHOMARI  
Spécialiste en Endocrinologie  
Diabétologie et Nutrition  
Abdelmoumen Center Angle Boulevard Anouar  
et Abdelkrim Ben Khelifa N° 313 - Casablanca

مركز عبد المؤمن، زاوية شارع أنوال وشارع عبد المؤمن، الطابق الثالث - رقم 313 - الدار البيضاء  
Abdelmoumen Center, Angle Bd. Anoual et Bd. Abdelmoumen, 3<sup>ème</sup> étage - N° 313 - Casablanca

الهاتف : 05 22 86 14 14 / 05 22 86 37 44 - البريد الإلكتروني : hassanelghomari@yahoo.fr

N° INP : 091028506 - ICE : 001663750000032



مختبر التحاليلات الطبية  
LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE  
**ORBIO**

Dr.Said EL HAFIANE : Pharmacien Biologiste, Ancien interne des hôpitaux de Nancy ( France )

**FACTURE N : 220600386**

CASABLANCA le 20-06-2022

**Mme Khadija KHIDIOUI**

Demande N° 2206202002

Date de l'examen : 20-06-2022

Analyses :

**Récapitulatif des analyses**

CN	Analyse	Val	Clefs
PS	Prélèvement sang adulte	E10	E
0118	Glycémie	B30	B
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B
0141	Gamma glutamyl transférase (G G T)	B50	B
0146	Transaminases Ÿ (TGO)	B50	B
0147	Transaminases P (TGP)	B50	B
0163	TSH	B250	B
0370	C R P (Protéine C réactive)	B100	B

Total des B : 630

TOTAL DOSSIER : 700.00DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : sept cents dirhams

INPE: 093060895

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE  
Analyses Médicales  
Dr. Said EL HAFIANE  
199 Bd Oum Rabii - Casablanca  
Tél: +212 05 22 90 90 44  
N°ICE: 001698908000008

RIB BMCI : 013 78 001091 000 38 30013 648

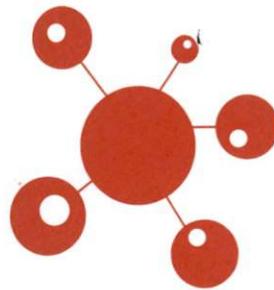
Recto - Verso

[www.orbion.ma](http://www.orbion.ma) - HORAIRES D'OUVERTURE

du Lundi au Vendredi de 7h30 à 18h30 / le Samedi 8h00 à 13h00

199 , Boulevard Oum Rabii , EL OULFA Casablanca Tél.: +212 (0)5 22 90 90 44 / Fax : +212 (0)5 22 90 90 42 / Email : contact@orbion.ma

T.P : 36046873 - I.F : 15240654 - CNSS : 9115842 - ICE : 001698908000008



# مختبر التحاليلات الطبية

## LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE

## ORBIO

Dr.Said EL HAFIANE : Pharmacien Biogiste, Ancien interne des hôpitaux de Nancy ( France )

A Casablanca, le Lundi 20 Juin 2022

Dossier N° : 2206202002

**Mme Khadija KHIDIOUI**  
Né(e) le : 22-02-1948

**Mme Khadija KHIDIOUI**  
CASABLANCA



Prélevé le : au labo 20-06-2022 08:08

Prescription : Dr. HASSAN EL GHOMARI

### BIOCHIMIE SANGUINE

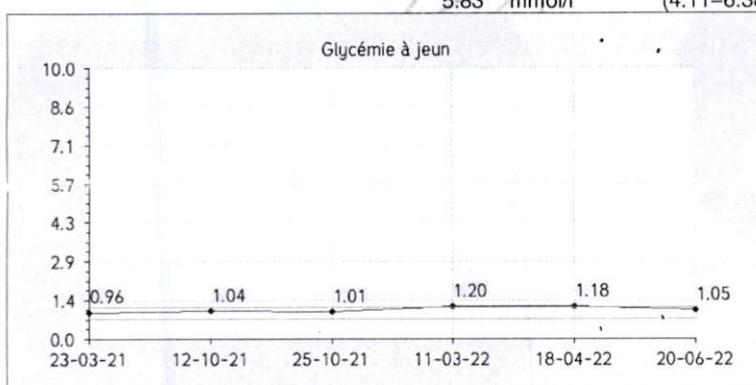
Sang tube sec, gel, héparine

18-04-2022

1.18

**Glycémie à jeun**  
(Héxokinase)

1.05 g/l  
5.83 mmol/l  
(0.74-1.15)  
(4.11-6.38)



Recto - Verso

LABORATOIRE ORBIO  
Analyses Médicales  
Dr. Said EL HAFIANE  
199 Bd Oum Rabii - Casablanca  
Tél : 05.22.90.90.44  
N° ICE : 00169890800008

Page 1 sur 3

[www.orbio.ma](http://www.orbio.ma) - HORAIRES D'OUVERTURE

du Lundi au Vendredi de 7h30 à 18h30 / le Samedi 8h00 à 13h00

199 , Boulevard Oum Rabii , EL OULFA Casablanca Tél.: +212 (0)5 22 90 90 44 / Fax : +212 (0)5 22 90 90 42 / Email : [contact@orbio.ma](mailto:contact@orbio.ma)

T.P : 36046873 - I.F : 15240654 - CNSS : 9115842 - ICE : 001698908000008

2206202002 – Mme Khadija KHIDIOUI

**HbA1c :**

(Méthode H.P.L.C Biorad D10, certifiée par les sociétés internationales de standardisation (IFCC), sang total)

Intervalles de références selon l'ANAES :

4.0 – 6.0 % : état non diabétique ou diabète très bien équilibré.

6.1 – 6.5 % : diabète bien équilibré.

6.6 – 8.0 % : diabète à surveiller. Modification du traitement à envisager en fonction de l'état clinique et du résultat du prochain contrôle d'HbA1c.

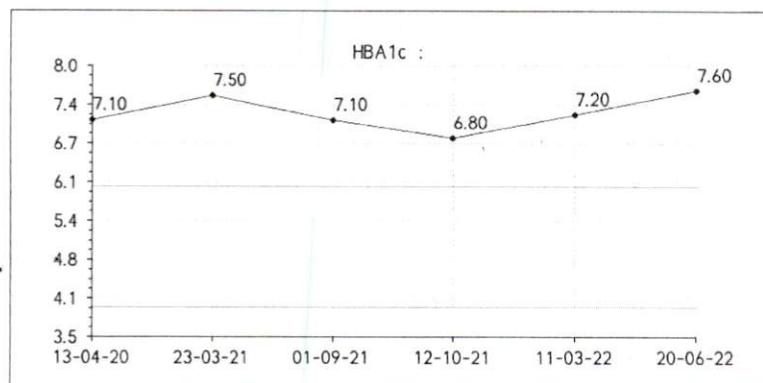
Sup. à 8 % : diabète non équilibré. Modification du traitement recommandé si un résultat équivalent est retrouvé lors du prochain dosage.

**7.6 %**

(4.0–6.0)

11-03-2022

7.2



**Transaminases GOT (ASAT)**  
(IFCC sans PP 37°)

**23 U/l**

(8–45)

04-02-2022

19

**Transaminases GPT (ALAT)**  
(IFCC sans PP 37°)

**12 U/l**

(5–55)

04-02-2022

12

**Gamma G.T**  
(GPNA Soluble)

**15 U/l**

(5–36)

04-02-2022

18

**CRP**  
(Immunoturbidimétrie)

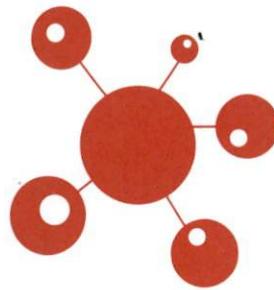
**<5.0 mg/l**

(<5.0)

11-03-2022

<5.0

*Dr. Said El HAFIANE*  
**LABORATOIRE CRBIO**  
Analyses Médicales  
199 Bd Oum Rabii - Casablanca  
Tél : 05.22.90.90.44  
N° ICÉ : 00169820800000



# مختبر التحاليل الطبية

## LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE

## ORBIO

Dr.Said EL HAFIANE : Pharmacien Biologiste, Ancien interne des hôpitaux de Nancy ( France )

2206202002 – Mme Khadija KHIDIOUI

### HORMONOLOGIE

Sang tubes sec,gel

TSH

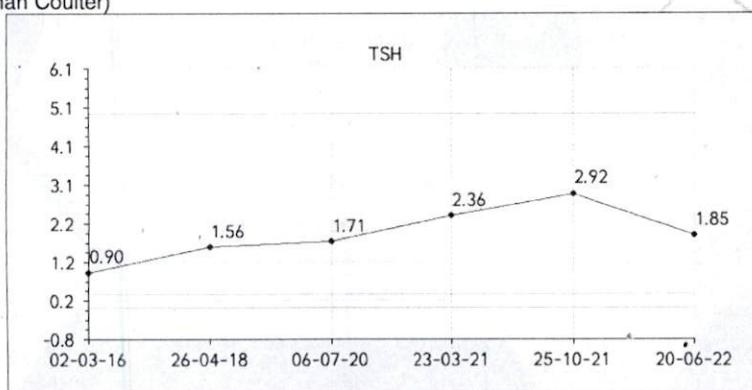
(Chimiluminescence,Beckman Coulter)

1.85 mUI/L

(0.35-4.95)

25-10-2021

2.92



Validé biologiquement par le Dr EL HAFIANE Said

LABORATOIRE ORBIO  
Analyses Médicales  
Dr. Said EL HAFIANE  
199 Bd Oum Rabii, Casablanca  
Tél.: +212 (0)5 22 90 90 44  
N° ICE : 001698908000008

Page 3 sur 3

Recto - Verso

[www.orbio.ma](http://www.orbio.ma) - HORAIRES D'OUVERTURE

du Lundi au Vendredi de 7h30 à 18h30 / le Samedi 8h00 à 13h00

199 , Boulevard Oum Rabii , EL OULFA Casablanca Tél.: +212 (0)5 22 90 90 44 / Fax : +212 (0)5 22 90 90 42 / Email : [contact@orbio.ma](mailto:contact@orbio.ma)

T.P : 36046873 - I.F : 15240654 - CNSS : 9115842 - ICE : 001698908000008