

## 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**

- |                                    |                       |
|------------------------------------|-----------------------|
| 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.

Nº W21-665774

125790

<input checked="" type="checkbox"/> <b>Maladie</b>	<input type="checkbox"/> <b>Dentaire</b>	<input type="checkbox"/> <b>Optique</b>	<input type="checkbox"/> <b>Autres</b>
<b>Cadre réservé à l'adhérent(e)</b>			
Matricule : <b>05264</b>	Société : <b>RAM</b>		
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : <b>KARBAJ NAJIA</b>			
Date de naissance : <b>06/03/1956</b>			
Adresse : <b>107, Rue Djeouane, Res Ledo 2, BAYRAH CASABLANCA</b>			
Tél. : <b>0661201571</b>	Total des frais engagés : <b>*2202,40*</b> Dhs		

Autorisation CNPD N° : 6-A-215/2019

<b>Cadre réservé au Médecin</b>	
Cachet du médecin :	
<b>18/05/2022</b>	
Date de consultation :	
Nom et prénom du malade :	
<b>DIAZ</b>	
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même
Nature de la maladie :	
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :	
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous olconfidential à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.	
<b>12 AOUT 2022</b>	
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 : <b>CASABLANCA</b>	
Signature de l'adhérent(e) : <b>DIAZ</b>	
Le : <b>11/08/2022</b>	



### 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
18/05/2022	Chirurgie		300,-	INP : INPE : 091201335 TELE : 0522 23 79 52 - 0629 45 90 47 Médicalis, Résidence et Nutrition Thérapie

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie NOUR KABAJ Soumia 108, Angle Club El Mansour et Bd. Sidi Abderrahmane - Casablanca Tél : 0522.36.80.11	18/05/2022	Pharmacie NOUR KABAJ Soumia 108, Angle Club El Mansour et Bd. Sidi Abderrahmane - Casablanca Tél : 0522.36.80.11

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABOSOCRATE Email : labo.socrate@mennar.com Tél : 0522 23 66 00 / 0522 23 34 65 - Fax : 0522 23 85 03	20/05/22	B1110 + 1,5 pc	1512,11 (OD)

### AUXILIAIRES MEDICAUX

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

### VOLET ADHERENT

\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

DES TRAVAUX	
MONTANTS DES SOINS	
DEBUT D'EXECUTION	
FIN D'EXECUTION	
COEFFICIENT DES TRAVAUX	
MONTANTS DES SOINS	
DATE DU DEVIS	
DATE DE L'EXECUTION	

**O.D.F PROTHESES DENTAIRES**

**DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE**

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
B	35533411	11433553

(Création, remont, adjonction)  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# Docteur Kanza BENOMAR

Spécialiste en Endocrinologie Diabétologie  
Nutrition et Maladies Métaboliques

Lauréate de la Faculté de Médecine de LILLE en France  
Ancienne Chef de Clinique au CHU de LILLE

Diplômée en Thyréologie  
Diplômée en Echographie Thyréenne et Cytoponction  
Diplômée en Obésité et Nutrition

Pose de pompes à insuline

Ex. Enseignante à la faculté de Médecine de LILLE - France



# دكتورة كنزة بنعمر

اختصاصية في أمراض الغدد والسكري  
والتغذية وأمراض الأيض

خريجة كلية الطب بجامعة ليل بفرنسا  
رئيسة سابقة بالمستشفى الجامعي بليل  
دبلوم جامعي في علاج الغدة الدرقية والفحص بالصدى  
دبلوم جامعي في علاج السمنة والتغذية  
وتركيب مضخة الأنسولين

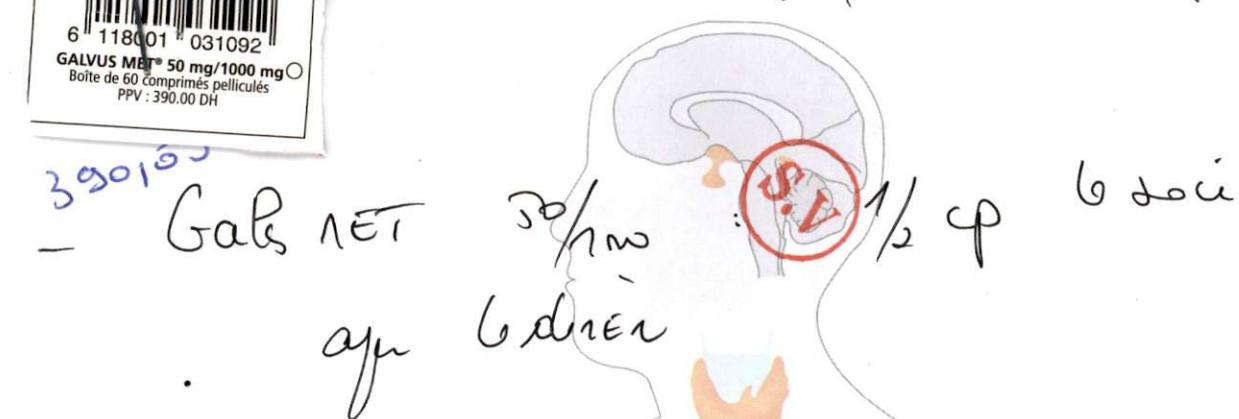
وأستاذة سابقا بكلية الطب بجامعة ليل بفرنسا



Casablanca le .....

18/07/2011

14/08/2011  
N°74



Pharmacie NOUR  
KABBAJ Soumia  
108, Angle Bd Abdelemoumen - Casablanca  
Sidi Abderrahman - Casablanca  
Tél : 0522.36.30.11

Dr Kanza BENOMAR  
Spécialiste en Endocrinologie  
Diabétologie  
Maladies Métaboliques et Nutrition  
+212 52 23 79 52 / +212 6 29 45 90 17

11/08/2011

83 Angle Bd ABDELMOUMEN et Rue SOUMAYA - Résidence SHEHRAZADE - 1er étage  
83 ملتقي شارع عبد المؤمن زنقة سمية - إقامة شهرزاد - الطابق الأول

Tél : +212 (0) 5 22 23 79 52 / +212 (0) 6 29 45 90 17

E-mail : kanzzamed@hotmail.com - Site Web : cedmmn.ma

# Docteur Kanza BENOMAR

Spécialiste en Endocrinologie Diabétologie  
Nutrition et Maladies Métaboliques

Lauréate de la Faculté de Médecine de LILLE en France  
Ancienne Chef de Clinique au CHU de LILLE

Diplômée en Thyroïdologie

Diplômée en Echographie Thyroïdienne et Cytoponction

Diplômée en Obésité et Nutrition

Pose de pompes à insuline

Ex. Enseignante à la faculté de Médecine de LILLE - France



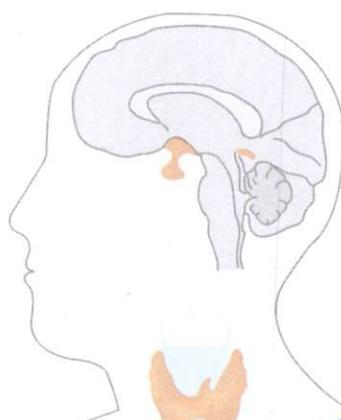
# دكتورة كنزة بنحمر

اختصاصية في أمراض الغدد والسكري  
والتغذية وأمراض الأيض

خريجة كلية الطب بجامعة ليل بفرنسا  
رئيسة سابقة بالمستشفى الجامعي بليل  
دبلوم جامعي في علاج الغدة الدرقية و الفحص بالصدري  
دبلوم جامعي في علاج السمنة والتغذية  
وتركيب مضخة الأنسولين

وأستاذة سابقا بكلية الطب بجامعة ليل بفرنسا

Casablanca le ..... ٢٨/٠٧/٢٠١٦



- Gt, H<sub>3</sub>A, C

- Mo, H, G

- NS, ferme

- Th, Re, Pr, Sc

LA BO SOCRATE  
Laboratoire de Biologie Médicale  
Rés. Masurel, Rue Socrate, Bmm C.N°4 - 20 000 Casablanca  
Tél.: 0522 23 36 03 / 0522 23 34 65 Fax: 0522 25 85 08  
Email : labo.socrate@mehra.ma

Docteur Kanza BENOMAR  
Spécialiste en Endocrinologie  
Diabétologie  
Maladies Métabolique et Nutrition  
Tél: 0522 22 79 52 - 0629 45 90 17

83 Angle Bd ABDELMOUMEN et Rue SOUMAYA - Résidence SHEHRAZADE - 1er étage  
83 ملتقى شارع عبد المؤمن زنقة سمية - إقامة شهرزاد - الطابق الأول

Tél : + 212 (0) 5 22 23 79 52 / + 212 (0) 6 29 45 90 17

E-mail : kanzamed@hotmail.com - Site Web : cedmmn.ma

# LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES SOCRATE

Résidence Masurel ,Angle Rue Socrate et Bd Yacoub EL Mansour IMM C N°4 –  
CASABLANCA

Tél : 0522 23 36 03. Fax : 0522 25 85 08 - PATENTE : 35804986- CNSS : 6478417  
BP 19078021211 507790200 18 18. AGENCE YACOUB EL MANSOUR CASABLANCA  
IF 44409091 ICE 000114556000027

INPE 0093001964



**Dr. Abdellatif LOUDGHIRI**  
Pharmacien Biogiste  
Ancien Interne des Hôpitaux de Paris

Bactériologie–Biochimie–Hématologie  
Mycologie - Parasitologie – Virologie

## FACTURE N° : 220006030

CASABLANCA le 20-07-2022

**Mme Najia KABBAJ**

Demande N° 220720A017

Numéro de l'adhérent :

Numéro de prise en charge :

Date de l'examen : 20-07-2022

Analyses :

Récapitulatif des analyses				
CN	Analyse	Clé	Clé	Total
PS	Prélèvement sang	E25	E	25.00 MAD
0147	Transaminases P (TGP)	B50	B	67.00 MAD
0146	Transaminases O (TGO)	B50	B	67.00 MAD
0118	Glycémie	B30	B	40.20 MAD
0141	Gamma glutamyl transférase ( GGT)	B50	B	67.00 MAD
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B	134.00 MAD
0216	Numération formule	B80	B	107.20 MAD
0143	Phosphatases alcalines Ferritine	B50	B	67.00 MAD
	Vitamine D 25-OH (D2+D3)	B250	B	335.00 MAD
		B450	B	603.00 MAD
<b>Total</b>				<b>1512.40 MAD</b>

Total des B : 1110

**TOTAL DOSSIER : 1512.40DH**

Arrêtée la présente facture à la somme de : mille cinq cent douze dirhams quarante centimes



Code Patient : 140121A039  
*Date de l'examen* : 20-07-2022

Saisie le 20-07-2022 09:39

**Mme Najia KABBAJ**  
 Réf : 220720A017  
 Prescription :



## HEMATOLOGIE

### HEMOGRAMME (Automate Sysmex XN-550)

#### NUMERATION

07-12-2020

Leucocytes :	5 450	/mm3	(3 600-10 500)	4 970
Hématies :	4.36	10^6/mm3	(3.90-5.40)	4.66
Hémoglobine :	13.00	g/100mL	(12.00-15.60)	13.50
Hématocrite :	40.6	%	(35.5-45.5)	40.6
VGM :	93	$\mu$ 3	(80-101)	87
TCMH :	29.8	pg	(27.0-34.0)	29.0



Dossier validé biologiquement par : Docteur Abdellatif LOUDGHIRI

**مختبر التحاليل الطبية سocrate**  
 laboratoire de biologie médicale Socrate

Bactériologie - Biochimie  
 Hématologie - Mycologie  
 Parasitologie - Virologie

Rés. Masurel, Angle Rue Socrate et Bd Yacoub El Mansour, Imm C N°4, 20 000 Casablanca  
 Tél 05 22 23 36 03 / 05 22 23 34 65 - Fax 05 22 25 85 08  
 Email : labo.socrate@menara.ma - Patente 35807802

**LABM Socrate**

Residence Masurel angle rue Socrate et Bd Yacoub El mansour Imm C N4 – 20100 CASABLANCA

Tél:05 22 23 36 03 / 34 65 – Fax:05.22.25.85.08

**Ceci est un mail, seul le résultat papier fait foi.****220720A017 – Mme Najia KABBAJ****Date de l'examen : 20-07-2022**

CCMH : 32.0 % (30.0–36.0) 33.3

**FORMULE LEUCOCYTAIRE**

Polynucléaires Neutrophiles :	55.4 %	74.2
Soit:	3 019 mm <sup>3</sup>	(1 500–7 700)
Polynucléaires Eosinophiles :	2.2 %	0.2
Soit:	119.9 mm <sup>3</sup>	(20.0–500.0)
Polynucléaires Basophiles :	1.1 %	0.2
Soit:	60.0 mm <sup>3</sup>	(0.0–200.0)
Lymphocytes :	30.3 %	15.1
Soit:	1 651.4 mm <sup>3</sup>	(1 200.0–6 000.0)
Monocytes :	11.0 %	10.3
Soit:	599.5 mm <sup>3</sup>	(100.0–900.0)
<b>Plaquettes :</b>	<b>269 000 mm<sup>3</sup></b>	<b>(160 000–370 000)</b>
		302 000

**LABM Socrate**

Residence Masurel angle rue Socrate et Bd Yacoub El mansour Imm C N4 – 20100 CASABLANCA

Tél:05 22 23 36 03 / 34 65 – Fax:05.22.25.85.08

**Ceci est un mail, seul le résultat papier fait foi.**

**220720A017 – Mme Najia KABBAJ**  
**Date de l'examen : 20-07-2022**

**BIOCHIMIE SANGUINE**

			21-10-2014
<b>Glycémie à jeun</b> (Hexokinase G6PD-H)	<b>1.17</b> g/L <b>6.49</b> mmol/L	(0.80-1.10) (4.44-6.11)	1.17
<b>HbA1c</b> (G8 Tosoh)	6.0 %	(4.0-6.0)	7.3
<b>Transaminases GOT (ASAT)</b> (Dosage enzymatique)	20 UI/L	(10-35)	18
<b>Transaminases GPT (ALAT)</b> (Dosage enzymatique)	16 UI/L	(<33)	14
<b>Phosphatase alcaline (PAL)</b> (Dosage enzymatique)	52 UI/L	(35-109)	
<b>Gamma glutamyl-transferase (GGT)</b> (Dosage enzymatique)	9 UI/L	(5-36)	16
<b>Ferritine</b> (Dosage CMIA)	150.0 ng/mL	(15.0-400.0)	
<b>25-OH-Vitamine D (D2+D3)</b> (Dosage ELISA sur ELECSYS 2010 Roche)	<b>22.7</b> ng/ml <b>56.8</b> nmol/l	(30.0-80.0) (75.0-200.0)	28.3