

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.

128700

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent [e]

Matricule: 3514 Société: RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre:

Nom & Prénom: Ben Kira Khadday / Grana

Date de naissance: 01/01/1943

Adresse: NFT, Rue Rembrandt Quartier

Palmiers 2314 Casablanca

Tél.: 06 52 37 31 28 Total des frais engagés: ١٠٠ د.هـ Dhs

Cadre réservé au Médecin: Dr. ALABADDAN Sana

Dr. ALABADDAN Sana
Endocrino - Diabetologue
32, Rue Med. Ben Brahim Marrakchi
Tél: 05 22 47 07 54 / 06 12 13 80 45

Cachet du médecin:

Date de consultation: 6 - SEP. 2022

Nom et prénom du malade: Ben Kira Khadday Age:

Lien de parenté: Lui-même

Conjoint

Age:

Enfant

Nature de la maladie: DIABETE

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: Casablanca Le: 06/09/2022

Signature de l'adhérent(e): GINA Al khalek

Doctor Ingénieur d'Etat

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Nature des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
6 SEP 2022	C	2	300 DH	DR ALAOUI MEDICAL DENTISTE GSM: 06 71 21 21 21 ENDOSCOPE DENTAL 09 00 07 88

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
SANTA RAIS PHARMACIE TESSA BASTIDE Lyon	6/9/2022	4678,70

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
ALAOUI MEDICAL Laboratoire Biologique Laboratoire d'imagerie ALAOUI MEDICAL Tel: 06 71 38 03 03 Fax: 06 71 38 05 21	10/9/22	331,6004	240

AUXILIAIRES MEDICAUX

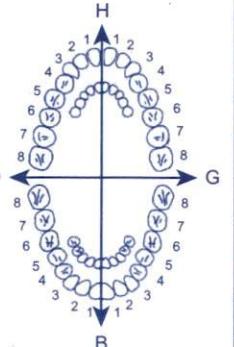
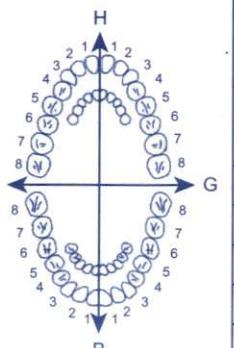
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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	Coefficient des Travaux
				
				
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			Coefficient des Travaux
	H	25533412 00000000 35533411	G	21433552 00000000 11433553
	D	00000000	B	00000000
		00000000		
		35533411		11433553
[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				
				Montants des Soins
				Date du devis
				Date de l'exécution

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr AL ABADANE Sanaâ

Endocrino-diabétologue et nutritionniste

Spécialiste de l'Université René Descartes Paris

Ex. Chef du Service d'Endocrinologie-diabétologie

à la polyclinique CNSS - Ziraoui - Casablanca

32, Rue Mohamed Ben Brahim Al Morrakuchi

20250 Casablanca - Tél.: 06 12 13 80,45 / 05 22 47 07 54

E-mail : sana@sihalla.com

الدكتورة آل عبдан سنا

أخصائية في داء السكري و أمراض الغدد

خريجة جامعة ديكارت بباريس

رئيسة مصلحة داء السكري بمصحة

الضمان الاجتماعي الزيريسي سانيا

زنقة محمد بن ابراهيم المراكشي - 32 - 20250 - اليعنة

الهاتف : 06 12 13 80 45 / 05 22 47 07 54 : sana@sihalla.com

البريد الإلكتروني : sana@sihalla.com

Casablanca, le 6 - SEP. 2022

الدار البيضاء، في

68.80 = 619.20 Benkisane Khadday
102.60 = 211.20 A - aiel ti - 8
102.60 = 211.20 Stage 14 3 id
84.80 = 440.00 Prezar 50 14 3 id
30.20 = 163.20 Kandegie 75 15 a - id
91.00 = 411.00 LD N°20 11;
16.80 = 112.60 Cine 10 id 100%
42.20 = 211.20 Calicfa D3 14 3 id
79.90 = 399.20 Natrine 5-8 14 1 id
37.90 = 186.20 Ahenar gel - ati
140.22 = 686.20 Ette 20 Raff 12 id 1
99.00 = 495.00 Blandedde 1 cas 3 id
100.00 = 510.00 Drill S - Suie 11
21.10 = 105.20 Bio initial plus
133.20 = 666.20 Jardécassol ce 15
30.20 = 145.20 Sica fluid colly 18 id
30.20 = 145.20 Zinc 15
191.00 = 952.22 32 - Avenue 80,45 / 06 12 13 80 45 / 05 22 47 07 54
Dr. AL ABADANE Sanaâ
D. AL ABADANE Sanaâ
E-mail: sana@sihalla.com
4673.20

KARDEGIC 75MG
 SACHETS B30
 P.P.V.: 30DH70
 PER.: 02/2023
 LOT: 21E008
 6 118000 061847

KARDEGIC 75MG
 SACHETS B30
 P.P.V.: 30DH70
 PER.: 02/2023
 LOT: 21E008
 6 118000 061847

KARDEGIC 75MG
 SACHETS B30
 P.P.V.: 30DH70
 PER.: 09/2023
 LOT: 22E002
 6 118000 061847

KARDEGIC 75MG
 SACHETS B30
 P.P.V.: 30DH70
 PER.: 09/2023
 LOT: 22E002
 6 118000 061847

Sanofi-aventis Maroc
 Route de Rabat -R.P.1,
 Ain sebâ Casablanca
 Amarel 4 mg, cp b 30
 P.P.V.: 68,80 DH
 6 118001 081325

Sanofi-aventis Maroc
 Route de Rabat -R.P.1,
 Ain sebâ Casablanca
 Amarel 4 mg, cp b 30
 P.P.V.: 68,80 DH
 6 118001 081325

Sanofi-aventis Maroc
 Route de Rabat -R.P.1,
 Ain sebâ Casablanca
 Amarel 4 mg, cp b 30
 P.P.V.: 68,80 DH
 6 118000 061847

KARDEGIC 75 MG
 SACHETS B30
 P.P.V.: 30DH70
 PER.: 09/2023
 LOT: 22E002
 6 118000 061847

120,30

120,30

120,30

37,00

37,00

37,00

37,00

37,00

Sanofi-aventis Maroc
 Route de Rabat -R.P.1,
 Ain sebâ Casablanca
 Amarel 4 mg, cp b 30
 P.P.V.: 68,80 DH
 6 118001 081325

Sanofi-aventis Maroc
 Route de Rabat -R.P.1,
 Ain sebâ Casablanca
 Amarel 4 mg, cp b 30
 P.P.V.: 68,80 DH
 6 118001 081325

Sanofi-aventis Maroc
 Route de Rabat -R.P.1,
 Ain sebâ Casablanca
 Amarel 4 mg, cp b 30
 P.P.V.: 68,80 DH
 6 118001 081325

Sanofi-aventis Maroc
 Route de Rabat -R.P.1,
 Ain sebâ Casablanca
 Amarel 4 mg, cp b 30
 P.P.V.: 68,80 DH
 6 118001 081325

NATRIXAM 1,5 mg / 5 mg
 30 comprimés à Libération Modifiée
 6 118001 130184
 PPV: 79,90 DH

NATRIXAM 1,5 mg / 5 mg
 30 comprimés à Libération Modifiée
 6 118001 130184
 PPV: 79,90 DH

NATRIXAM 1,5 mg / 5 mg
 30 comprimés à Libération Modifiée
 6 118001 130184
 PPV: 79,90 DH

NATRIXAM 1,5 mg / 5 mg
 30 comprimés à Libération Modifiée
 6 118001 130184
 PPV: 79,90 DH

NATRIXAM 1,5 mg / 5 mg
 30 comprimés à Libération Modifiée
 6 118001 130184
 PPV: 79,90 DH

42,20

42,20

LOT 211314
EXP 04/2024
PPV 99.00DH

LOT 211261
EXP 03/2024
PPV 52.80DH

SICCAFLUID 2,5 mg/g
Gel ophthalmique 10 g - PPV : 38,50 DH
6118001 101023
Distribué par COOPER PHARMA - 41, rue Mohamed Diouri,
Casablanca - Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI
14.2218

42,20

42,20

42,20

LOT : 220585
EXP : 05/2025
PPV : 99,00DH

LOT : 220585
EXP : 05/2025
PPV : 99,00DH

LOT : 220585
EXP : 05/2025
PPV : 99,00DH

LOT : 220395
EXP : 03/2025
PPV : 99,00 DH

LOT : 220395
EXP : 03/2025
PPV : 99,00 DH

PPV:56,30 DH
LOT: 22C07D
EXP: 03/2024

PPV:56,30 DH
LOT: 22C07D
EXP: 03/2024

PPV:84DH80
PER:05/25
LOT:L1787

PPV:84DH80
PER:05/25
LOT:L1787

LOT 220670
EXP 03 2025
PPV 107.60

LOT 2113051
EXP 11 2024
PPV 107.60

LOT: 211318
PER: 04-2024
PPV: 140,00DH

LOT: 211541
PER: 05-2024
PPV: 140,00DH

LOT: 2204019
FAB: 04/2022
EXP: 04/2025
PPV: 133.00DH

LOT: 2204022
FAB: 04/2022
EXP: 04/2025
PPV: 133.00DH

LOT: 2204019
FAB: 04/2022
EXP: 04/2025
PPV: 133.00DH

LOT: 211318
PER: 04-2024
PPV: 140,00DH

BIONIME

Blood Glucose Test Strip

Features:

- User friendly design
- Only 1.4 μL blood sample required
- Less blood means less pain
- Noble Metal Electrode Strip performs high Precision and Accuracy

BIONIME CORPORATION
No. 100, Sec. 2, Daqing St., South Dist.,
Taichung City 40242, Taiwan
Tel: +886 4 23692388
Fax: +886 4 22617586
<http://www.bionime.com>
E-mail: info@bionime.com



BIONIME GmbH
Tramistrasse 16, 9442 Berneck,
Switzerland
E-mail: info@bionime.ch



GS300

Renbunns

BIONIME

Blood Glucose Test Strip

50 PCS (2 vials of 25)



Noble Metal Electrode Strip
(Smart Code Key included)

Rightest™ GS300



BIONIME

Blood Glucose Test Strip

For *in vitro* diagnostic use
For self-testing and professional use

- Store between temperature 4°C and 30°C (39°F and 86°F)
- Do not freeze
- Use within 3 months of opening strip vial
- Do not use if expiration date has passed
- Do not use if seals are broken
- Discard test strip properly after single use



Use with *Rightest™ GM300*

101-2GS300-0M5
EN

BIONIME

Blood Glucose Test Strip

Instruction of use GS300

1. Insert the strip into the socket on the top of the meter and wait for the information on the blood glucose meter LCD to appear.
2. After obtaining a blood sample on your finger, gently touch the tip of the strip in order for the blood sample to be absorbed.



Rightest™ GS300

BIONIME

Blood Glucose Test Strip

Features:

- User friendly design
- Only 1.4 µL blood sample required
- Less blood means less pain
- Noble Metal Electrode Strip performs high Precision and Accuracy

BIONIME CORPORATION
No. 100, Sec. 2, Daqing St., South Dist.,
Taichung City 40242, Taiwan
Tel: +886 4 23692388
Fax: +886 4 22617586
<http://www.bionime.com>
E-mail: info@bionime.com



BIONIME GmbH
Tramistrasse 16, 9442 Berneck,
Switzerland
E-mail: info@bionime.ch



0197



GS300



BIONIME

Blood Glucose Test Strip

50 PCS (2 vials of 25)



Noble Metal Electrode Strip
(Smart Code Key included)

Rightest™ GS300



4 710627 337828

BIONIME

Blood Glucose Test Strip

For *in vitro* diagnostic use
For self-testing and professional use

- Store between temperature 4°C and 30°C (39°F and 86°F)
- Do not freeze
- Use within 3 months of opening strip vial
- Do not use if expiration date has passed
- Do not use if seals are broken
- Discard test strip properly after single use



Use with *Rightest™ GM300*

101-2GS300-0M5
EN

BIONIME

Blood Glucose Test Strip

Instruction of use GS300

1. Insert the strip into the socket on the top of the meter and wait for the information on the blood glucose meter LCD to appear.
2. After obtaining a blood sample on your finger, gently touch the tip of the strip in order for the blood sample to be absorbed.



Rightest™ GS300

Dr AL ABADANE Sanaâ

Endocrino-diabétologue et nutritionniste,
Spécialiste de l'Université René Descartes Paris
Ex. Chef du Service d'Endocrinio-diabétologie
à la polyclinique CNSS - Ziraoui - Casa
32, Rue Mohamed Ben Brahim Al Morakuchi

20250 Casablanca - Tél.: 06 12 13 80 45 / 05 22 47 07 54

E-mail : sana@sihalla.com

Casablanca, le 05/09/2022

Bénkirane Khaddouj

الدكتورة آل عبدان سنا

أخصائية في داء السكري و أمراض الغدد
خريجة جامعة ديكارت بباريس
رئيسة مصلحة داء السكري بمصحة
الضمان الاجتماعي الزيرياوي سابقا
زنقة محمد بن ابراهيم المراكشي . 320250 . - البيضاء

الهاتف : 06 12 13 80 45 / 05 22 47 07 54

البريد الإلكتروني : sana@sihalla.com

الدار البيضاء، في

• Glycémie à jeun

• Glycémie Prandiale

(2 heures après le repas de midi)

• Hémoglobine glycosylée A₁ C

• Microalbuminurie sur les urines de 24 h

• Fructosamine

• Triglycerides

• Cholesterol total

• Urée

• Créatinine

• TGO/TGP/GGT

• NFS

• ECBU

• T4 Libre

• TSH ultra - Sensible

ALAOUI Mohamed
Biologiste
Laboratoire Clinique Médicales ATLAS
Agence Ben Abderrahmane Rue Chatila
Tel: 0522 25 28 49 - Fax: 05 22 25 03 82
GSM: 06 71 36 28 88 - 06 62 77 41 90
INPE: 093060549

Dr. ALABADANE Sana
Endocrinio - Diabetologue
32, Rue Med. Ben Brahim Marrakchi
Tél: 05 22 47 07 54 / 06 12 13 80 45

الدكتورة آل عبدان سنا
Dr. ALABADANE Sana
Endocrinio - Diabetologue
32, Rue Med. Ben Brahim Marrakchi
Tél: 05 22 47 07 54 / 06 12 13 80 45



valable 3 mois

6 - SEP. 2022

Le / /20.....

DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE

(À adjoindre à la demande de remboursement et à déclarer au conseil de la MUPRAS sous pli confidentiel)

Je soussigné :

Certifie que Mme Mme : Benkiran Chaolay

Présente

DTz + HTA

Nécessitant un traitement d'une durée de :

Trois mois renouvelable

Dont ci-joint ordonnance :

(à défaut noter le traitement prescrit)

site : www.mupras.com // mail : pec@mupras.com // tel : 0522-20-45-45 ou 0522-22-78-15 / fax : 0522-22-78-18
Adresse : Center d'affaire Allal Ben Abdellah, 49, Angle Rue Allal Ben Abdellah et Rue Mohammed Fakir
6ème Etage. Casablanca

LABORATOIRE ATLAS D'ANALYSES MEDICALES

Dr ALAOUI Mohamed Spécialiste en Biologie Médicale
Immeuble Angle Bd. Abdelmoumen Rue Chatila 1er étage N2 casablanca
TEL. +212(0)522 25 28 49 FAX. +212(0)522 25 03 82
INP: 093060549
ICE : 001851292000089
IF : 40199501

Assuré

Matricule

Bénéficiaire

BENKIRANE KHADDOUJ

Prise en charge N°

FACTURE N° 56485

Facturé le : 05/09/2022

Analyses :

GLYCÉMIE À JEUN	B 30,00
GLYCÉMIE POST PRANDIALE	B 30,00
HÉMOGLOBINE GLYCOSYLÉE	B 100,00
NUMÉRATION FORMULES SANGUINES	B 80,00

Total analyses : 321,60 Dh

Prélèvements :

Sang

Total Prélèvements : 10,00 Dh

Total <> 240 Soit un montant total : 331,60 Dh

Arrêtée la présente facture à la somme de :

TROIS CENT TRENTÉ ET UN DIRHAMS ET 60 CENTIMES

ALAOUI Mohamed
Biogliste
Laboratoire D'analyses Médicales
ATLAS
Tél.: 06 71 36 28 88 - 0522 25 28 49

مختبر التحاليل الطبية
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES

CES : Hématologie • Bactériologie - Virologie
Immunologie • Parasitologie - Mycologie

Préscripteur : Dr. AL ABADANE Sanaa

Prélèvé à : ::

Compte Rendu d'Analyses



MADAME BENKIRANE KHAOUJJ

Dossier N° : 2090554401 du : 05/09/2022

Page : 1

HEMATOLOGIE

NUMERATION

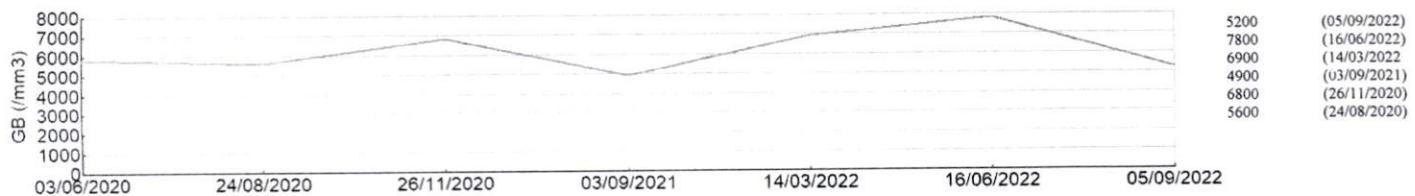
GLOBULES BLANCS

5200

/mm³

(4000 à 10000)

7800 (16/06/2022)



GLOBULES ROUGES

4,03

M/mm³

(4 à 5.3)

3,82 (16/06/2022)

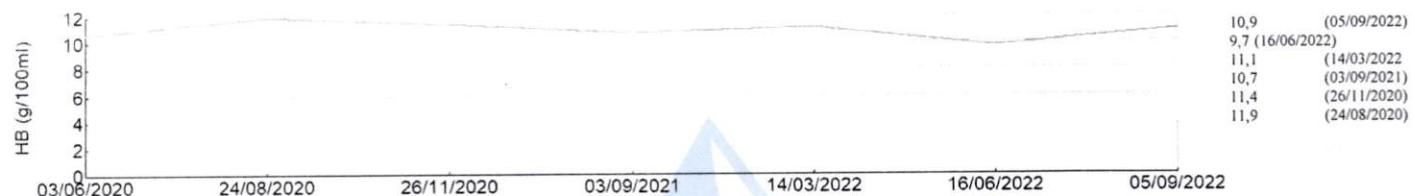
HÉMOGLOBINE

10,9 *

g/100ml

(12,5 à 15,5)

9,7 (16/06/2022)



HÉMATOCRITE

33,7 *

%

(37 à 46)

32,1 (16/06/2022)

V.G. M

83,6 *

μ3

(85 à 95)

84,0 (16/06/2022)

T.C.M.H

27,0 *

pg

(28 à 32)

25,4 (16/06/2022)

C.G.M.H

32,30

%

(30 à 36)

30,20 (16/06/2022)

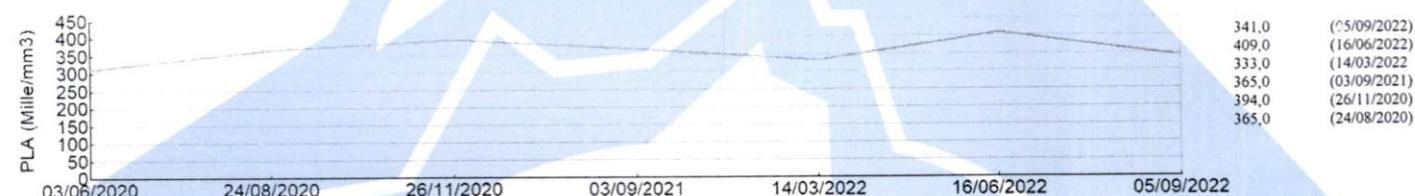
PLAQUETTES

341,0

Mille/mm³

(160 à 350 Milles)

409,0 (16/06/2022)



ALAOUI Mohamed

Biologiste

Laboratoire D'analyse Médicales

ATLAS

2090554401

Tél.: 06 71 36 28 88 - 0522 25 28 49

Immeuble Angle Bd. Abdelmoumen Rue Chatila, 1er étage N°2 - Casablanca

Tél : 05.22.25.28.49 - Tél/fax : 05.22.25.03.82 - Gsm : 06.71.36.28.88 - Email : laboatlasalaoui@hotmail.com

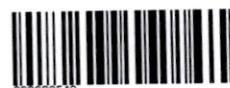
مختبر التحاليل الطبية
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES

CES : Hématologie • Bactériologie - Virologie
Immunologie • Parasitologie - Mycologie

Préscripteur : Dr. AL ABADANE Sanaa

Prélèvé à : ::

Compte Rendu d'Analyses



MADAME BENKIRANE KHAOUOUJ

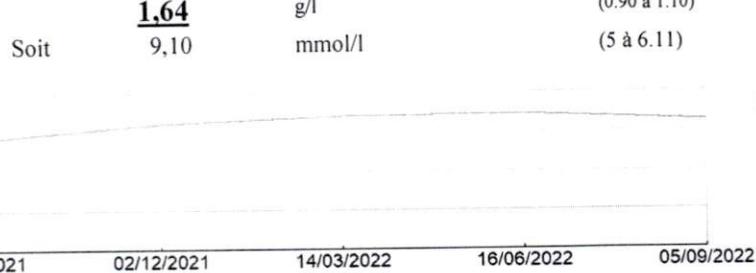
Dossier N° : 2090554401

du : 05/09/2022

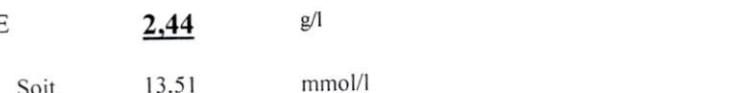
Page : 3

BIOCHIMIE

GLYCÉMIE :



**GLYCÉMIE POST PRANDIALE
APRÈS 2H**



HÉMOGLOBINE GLYQUEE

Technique par immunoturbidimétrie

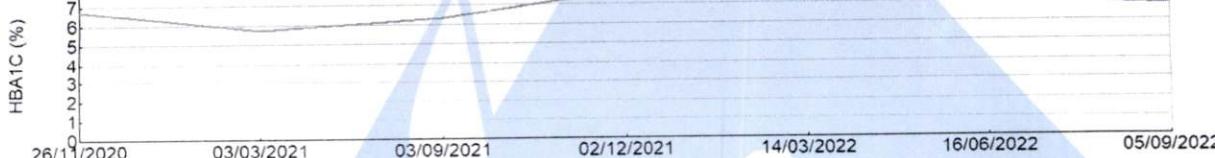
6,80	%	(4 à 6,5)	7,20 (16/06/2022)
-------------	---	-----------	-------------------

* 4,0 à 6. non diabétique

* 7,0 à 8,0 bon contrôle

* 6,0 à 7,0 objectif à atteindre

* > 8,0 non équilibré



ALAOUI Mohamed
Biologiste
Laboratoire D'analyse Médicales
ATLAS
Tél.: 06 71 36 28 88 - 0522 25 28 49

