

# 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 vignette 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 | 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.



## Déclaration de Maladie

N° W21-701645

133539

Optique

A

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

3482

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom :

ABDEL

Abdelhaouid

Date de naissance :

18-04-1952

Adresse :

23, Rue Benou HABIB - CASA - Haarif

Télé. :

0661 31 1542

Total des frais engagés :

2201,40

## Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. ACHOUR Ahd

Spécialiste en Endocrinologie Diabétologie

175, Rue Boukraa - Casablanca

Tél: 0522 26 53 42 - Tél/Fax: 0522 26 53 41

18/08/2022

ELINAOU RABIA

Age : 65

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Nature de la maladie :

diabète + toure

□ Enfan

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'adjudicant conseil de la Mutuelle.

I'atteste, sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je  
avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à :

Le : 18/08/22

Signature de l'adhérent(e) :

ACHOUR Ahd  
Endocrinologue Diabétologue  
175, Rue Boukraa - Casablanca

#### 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
18/8/22	3		300	INP : 091002329 Dr. ACHOUR ABD Spécialiste en Endocrinologie Diabétiologie 175, Rue Boukraa - Casablanca Tél : 0522 26 53 42 - 0522 26 53 41

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Mme BENI SELLANSOUR PHARMACIE YACOUB EL MANSOUR 63-65 Bd Yacoub El Mansour Tél: 05 22 25 52 04 - Casablanca 2205727	28/08/2022	651,40

## **ANALYSES - RADIGRAPHIES**

Chèque et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
 	12/08/12	Cyr.	600,-

مختبر الصافي للمختبرات الطبية AL-SAFI LABORATOIRES MEDICAUX

Cachet et signature du patient		Nombre				Montant détaillé des Honoraires
Nom	Prénom	AM	PC	IM	IV	
du Particulier	Madame					
Tél. 01 39 61 39 61	Spécialité					
Caractéristiques - Particularités						
IN FIRMERIE						
REGU DU M. MOHAMED						
15.10.15						
en cours						

#### VOLET ADHERENT

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

SOINS DENTAIRES	Traitées	Soins	Coefficient	C.COEFFICIENT DES TRAVAUX	
<b>O.D.F PROTHESES DENTAIRES</b>	<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b>				
	$  \begin{array}{r}  25553410 \quad 21433552 \\  30000000 \quad 00000000 \\  \hline  00000000 \quad 00000000 \\  35553411 \quad 11433553  \end{array}  $				
	<b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel Therapeutique nécessaire à la prothèse				

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION

Docteur ACHOUR Ahd  
 Spécialiste en  
 ENDOCRINOLOGIE - DIABETOLOGIE  
 Obésité - Goitre - Hormones  
 Ménopause - Cholestérol

الدكتورة عاشور عهد  
 إختصاصية في أمراض الغدد والسكري  
 السمنة - الهرمونات - الغدة الدرقية  
 سن اليأس

Casablanca, le 18/18/97 الدار البيضاء، في

Mr El Hareké Adel

20,00  
36,00

1) Benidamid

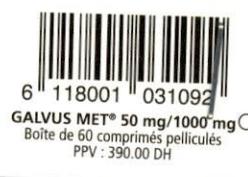


LOT 22001  
PER 02/27  
PPV 36 DH 2

390,00

2) Galus metrop/

LOT 22000  
PER 06/26  
PPV 20 DH 0



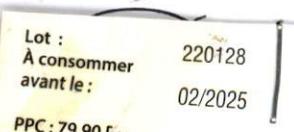
3) Varagrip



Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat - R.P.1.  
Ain seba Casablanca  
VaxigripTetra 15 µg/0,5 ml  
solutio inj b1  
P.P.V : 125,30 DH

6 118001 082247

4) Fitorax



79,90  
651,40

جانب مستشفى مولاي يوسف (سيدي الصوفى سابقا) - الدار البيضاء  
 Résidence Houssam Jassim - 175, Rue Boukaâ - à côté de l'Hôpital My Youssef (ex. Sidi Soufi)  
 Tél.: 05 22 26 53 42 / 05 22 26 53 41 - الهاتف : - E-mail : dr\_achour80@hotmail.com

**Docteur ACHOUR Ahd**  
**Spécialiste en**  
**ENDOCRINOLOGIE - DIABETOLOGIE**  
**Obésité - Goitre - Hormones**  
**Ménopause - Cholestérol**

## الدكتورة عاشور عهد

GOIGE - DIABETOLOGIE  
Goitre - Hormones  
nause - Cholestérol

---

CASABLANCA, DR. ACHOUR Ahd  
Spécialiste Endocrinologie Diabétologie  
175, Rue El Kram, Casablanca, Maroc  
Tél. : 0522 26 53 41, Fax : 0522 26 53 41  
INP : 00000000000000000000000000000000

الدار البيضاء، في

GRJ, HBC

مختبر الصقلى للتحاليل الطبية  
LABORATOIRE SCALI D'ANALYSES MEDICALES  
20, Dr. BENMILLOUD  
Bd Béchir Bourouihiya  
Casablanca - Patente: 35805014  
Tél: 05 22 25 78 15 - 05 22 25 39 61

Mr. ACHOUR Ahc  
Spécialité en Endocrinologie - Diabétologie  
Rue Boukraa - Casablanca  
Tél. 05 22 26 53 41 / 42  
Fax 05 22 26 53 42

إقامة حسام الجاسم - 175، زنقة بوكراع - بجانب مستشفى مولاي يوسف (سيدي الصوفى سابقا) - الدار البيضاء  
Résidence Houssam Jassim - 175, Rue Boukaâ - à côté de l'Hôpital My Youssef (ex. Sidi Soufi)  
Tél. : 05 22 26 53 42 / 05 22 26 53 41 - الهاتف : E-mail : dr\_achour80@hotmail.com



مختبر الصقلية للتحاليلات الطبية  
Laboratoire SQALLI d'Analyses Médicales

Laboratoire certifié ISO 9001 V.2015



7j/7

**Dr. BENMLOUD Loubna.** Médecin biologiste.  
Faculté de médecine et de pharmacie de Casablanca  
Diplôme universitaire de qualité en sciences de la santé  
Diplôme d'hygiène hospitalière et prévention des infections nosocomiales

FACTURE N° : 220900510

CASABLANCA le 30-09-2022

Mme EL HAOUI ADEL Rabia

## Récapitulatif des analyses

Recapitulatif des éléments		Analysé	Val	Clefs
CN				
9105	Prélèvement sanguin		E25	E
0119	Hémoglobine glycosylée		B100	B
	Glycémie à jeun		B30	B

Total des B : 130

TOTAL DOSSIER : 130.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : cent trente dirham .

~~الجامعة المغربية~~  
LABORATOIRE SOALLI D'ANALYSES MEDICALES  
Dr. HENRY LOUD  
240, Bd Bourguiba, Boudjellal, Madras  
Tél: 05 22 25 70 00 / 05 22 25 39 51  
Casablanca - Poste: 33205014

Code INPE : 093000214

AWB - Agence Rue Nassih Eddine  
RIB : 007 780 0003555000000328 25



093000214



مختبر الصالحي للتحاليل الطبية  
Laboratoire SQALLI d'Analyses Médicales

Laboratoire certifié ISO 9001 V.2015



7j/7

Dr. BENMLOUD Loubna. Médecin biologiste.

Faculté de médecine et de pharmacie de Casablanca

Diplôme universitaire de qualité en sciences de la santé

Diplôme d'hygiène hospitalière et prévention des infections nosocomiales

Prise d'amenus à domicile  
Prise de rendez-vous

Date du prélèvement : 30-09-2022 à 08:59

Code patient : 1805100023

Né(e) le : 01-01-1955 (67 ans)



Mme EL HAOU EP ADEL Rabia

Dossier N° : 2209300014

Prescripteur : Dr Ahd ACHOUR

## BIOCHIMIE SANGUINE

16-05-2022

### Glycémie à jeun

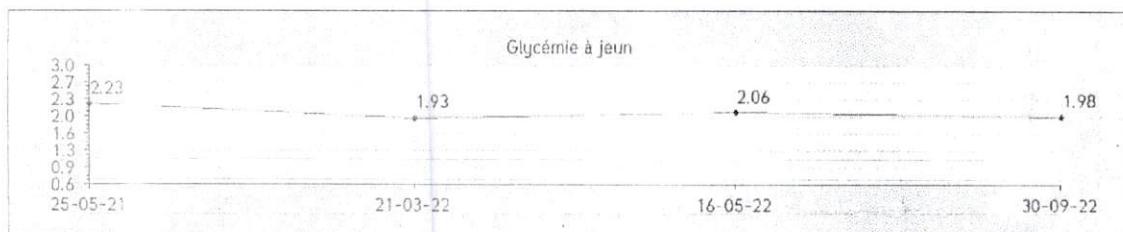
(GLUCOSE GOD – PAP – KONELAB 30 – BIOLABO)

Résultat techniquement contrôlée sur le même prélèvement.

1.98 g/L (0.70-1.10)  
10.99 mmol/L (3.89-6.11)

2.06

11.43



#### Critères de diagnostic du diabète sucré (ADA 1997/OMS 1999)

Symptômes cliniques de diabète (polyurie, polydyspie, perte de poids inexplicable) associés à :

- Glycémie > 2 g/L à tout moment de la journée ou,
- Glycémie à jeun > 1.26 g/L soit 7.00 mmol/L sur les deux dosages consécutifs ou,
- Glycémie > 2 g/L soit 11.1 mmol/L à la deuxième heure d'une HGPO (75 g glucose)

Temps	Valeur de référence	Impaired Fasting	Intolérance au glucose	Diabète sucré
A jeun	<1.10 g/L < 6.1 mmol/L	>1.10 g/L > 6.1 mmol/L	>1.10<1.26 g/L >6.1<7 mmol/L	>1.26 g/L > 7 mmol/L

Validé par : Dr. BENMLOUD Loubna

الصالحي لتحليلات الطبية  
LABORATOIRE SQALLI d'Analyses Médicales

240, Bd Brahim Roudani (ex Route d'El Jadida) Mâarif Extension, Casablanca, 240

شارع ابراهيم روداني (طريق الجديدة) 240, شارع ابراهيم روداني (طريق الجديدة), 240

Tel : 0522 25 78 25 / 0522 25 39 61 • Fax : 0522 98 84 94 • Urgences : 0668 181 182 • E-mail : labosqalli@gmail.com

IF : 18801592 • TP : 35805014 • ICE : 001728083000020 • CNSS : 4981008 • CODE INPE : 093000214

Docteur ACHOUR Ahd  
Spécialiste en  
ENDOCRINOLOGIE - DIABETOLOGIE  
Obésité - Goitre - Hormones  
Ménopause - Cholestérol

الدكتورة عاشر عهد  
إختصاصية في أمراض الغدد والسكري  
السمنة - الهرمونات - الغدة الدرقية  
سن اليأس

Casablanca, le

12/08/2022

الدار البيضاء، في

EL HAOU RABEA Ep ADEL.

nodule av dépend la pyramide  
et 14 lèvres de 28 mm  
dans le thorax

date en 7/2023

↳ Cytoponction échoguidée

LABORATOIRE IBN SINA  
DE PATHOLOGIE  
Résidence Roudani, 400, Bd Brahim  
Roudani, 175, Casablanca - Maroc

00, Bd Brahim  
Roudani - Casablanca - Maroc  
CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC

DR ACHOUR Ahd  
Spécialité en Endocrinologie - Diabétologie  
175, Rue Boukraa - Casablanca  
Tél.: 05 22 26 53 42 / 05 22 26 53 41

إقامة حسام الجسم - 175، زنقة بوكراع - بجانب مستشفى مولاي يوسف (سيدي الصوفى سابق) - الدار البيضاء  
Résidence Houssam Jassim - 175, Rue Boukaâ - à côté de l'Hôpital My Youssef (ex. Sidi Soufi)  
Tél.: 05 22 26 53 42 / 05 22 26 53 41 - الهاتف : E-mail : dr\_achour80@hotmail.com



## IBN SINA GESTION

400, Bd. Brahim Roudani - Casablanca  
Tél/Fax : +212 522 23 08 76 / +212 522 98 48 67  
E-mail : labolbnsina@hotmail.fr

Casablanca , le 06/09/22

Date de Réception

12/08/22

EL HAOU RABIA Ep. ADEL

ICE :

Facture n° : 20222288

Cotation

Nature du Prélèvement

Montant Net

P454

Cytoponction

500,00

NET A PAYER

500,00

Signé :

IBN SINA GESTION  
400, Bd Brahim Roudani  
Casablanca  
Tél: 0522 23 08 76 / 05 22 98 48 67

W1652T le 12-8-2022

Yous EL HAOU RABIA elp ADEL

Gyto punctus Hyndman  
eclipticidie

LABORATOIRE IBN SINI  
DE PATHOLOGIE  
Résidence Roudani - 400, Bd Brahim  
Roudani Tel 0522 23 08 76 - Casablanca

Dr. Houriya AMRANI MIKOU

Dr. Naiima BENJELLOUN DEBBAGH

Dr. Wafaa MSEFER FAROUQI

Dr. Yasmina TAHIRI ZIATI

Dr. Abderrahim ADIL

Mammographie Numérisée / Tomosynthèse - Sénologie Interventionnelle -  
Echographie Obstétricale 3D 4D - Echographie / Doppler Couleur - Ostéodensitométrie  
Radiologie Conventionnelle - Radiologie Interventionnelle - Rachis Entier - Gonométrie  
I.R.M. 1.5 Tesla - Scanner Spiralé - Dentascanner

Casablanca, le 12/08/2022

FACTURE N° : FA:00 8070/22  
Nom : EL HAOU RABIA EP ADEL

Arrêtée la présente facture à la somme de : 600,00 Dhs  
**SIX CENTS DHS**

Pour le(s) examen(s) suivant(e) :

## CYTOPONCTION THYROIDIENNE

600.00 Dhs

Total de : 600.00 Dhs

## Mode de règlement ESPECES

ATTIJARI WAFABANK /00778000035

ATTIJARI WAFABANK /0077800035790000015342

JNPE · 090000324

ENTRE DE ROUDANI - Maârif  
400, Bd Brahim Roudani - Casablanca  
400, Bd Brahim Roudani - Casablanca  
Tél: 05 22 25 13 00 - Fax: 05 22 23 50 6  
M. 05 22 25 13 07  
e-mail: [maarif@casablanca.mor](mailto:maarif@casablanca.mor)

CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC ROUDANI- S.A.R.L au capital de 2.300.000,00 DH

400, Bd Brahim Roudani 1<sup>er</sup> étage - Maârif, 20100 Casablanca - E-mail : roudani.crr@gmail.com | www.crr.ma  
Tél : 0522 23 50 70 | 0522 25 22 96 | 0522 25 13 02 | 0522 25 13 04 | 0522 25 13 07 - Fax : 0522 23 50 68

BC : 5000035 - CNSS : 2097443 - TP : 35700236 - JE : 01000601 - ICE : 0017191870000400

EL HA

Casablanca, Le 12/08/2022

Patient  
Médecin traitant  
Examen(s) réalisé(s)

EL HAOU RABIA EP. ADEL  
DR ACHOUR AHD  
CYTOPONCTION THYROIDIENNE

**COMPTE RENDU**

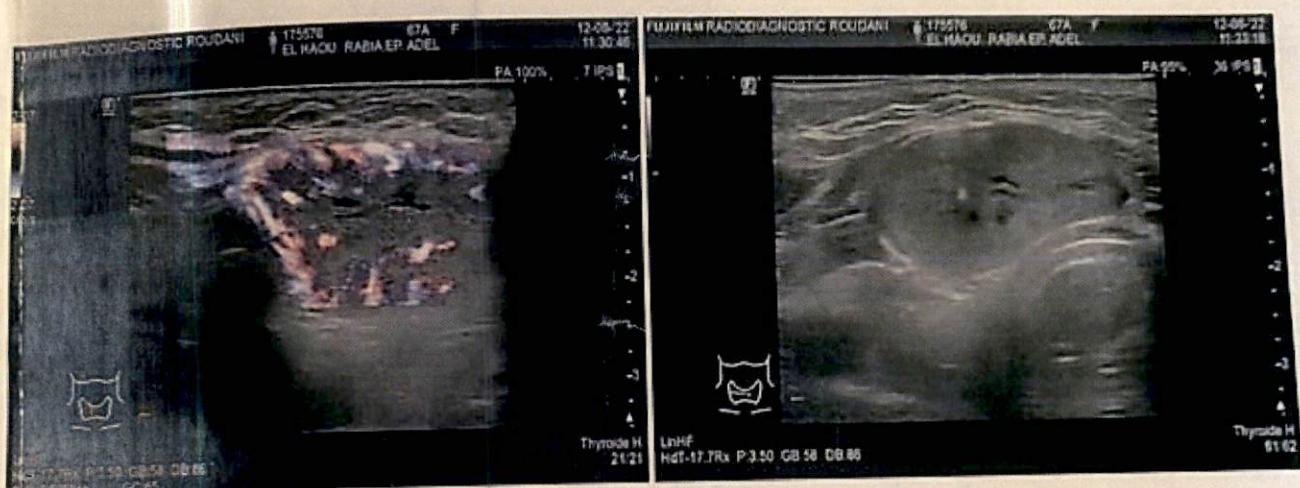
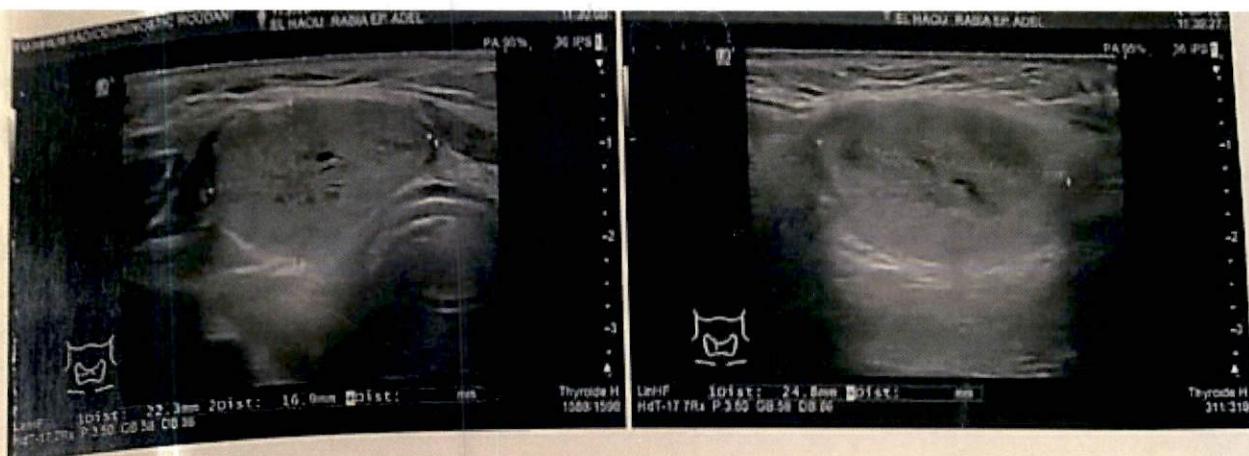
RC/67A/lobectomie gauche/ nodule de la pyramide de la louette de 22,3 x 16,9 x 25mm classé EU-TIRADS 3.

Cytoponction à l'aiguille fine sous guidage échographique.  
Deux passages sont réalisés.

La ponction ramène un liquide rosatre. Celui-ci est étalé sur 7 lames, fixé et adressé au laboratoire d'anatomie pathologique pour étude cytologique

En vous remerciant de votre confiance

Dr. W. MSEFER FAROUKI  
Signature  
Dr. MSEFER FAROUKI  
RADIOLOGISTE  
400, Bd Benhmane Casablanca - Maroc  
CENTRE RODUDAN MEDICAL



EL HAOU RABIA EP ADEL