

# 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.

M22- 0016523

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2291

Société : RAM 139606

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

CHAIFI KHALID

Date de naissance :

08.09.1957

Adresse :

28 AL ASSIL MOHAMMEDIA

Tél. : 0668407177

Total des frais engagés : 2865.10

Dhs

Cadre réservé au Médecin :

Cachet du médecin :

Date de consultation :

31.10.2022

Nom et prénom du malade :

CHAIFI Khalid

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Hypothyroïdie + Dyslipidémie

Affection longue durée ou chronique :  ALD  ALC

Pathologie :

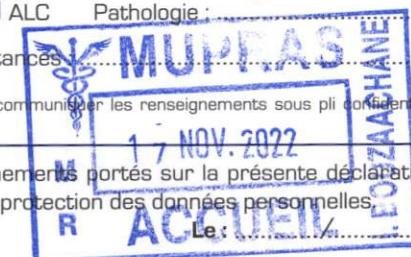
En cas d'accident préciser les causes et circonstances

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 :

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
31/10/22	Contrôle	0,75	1500	ABP/4 - Mohammedia
11/12/22	Contrôle	0,75	1500	ABP/4 - Mohammedia

## EXECUTION DES ORDONNANCES Diabète et diabétologie

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 <b>PHARMACIE JACARANDA</b> Bd Mouloudji Slimane 1 B Rue El Gara -Ain Set Tél.: 0522.67.30.06	10/11/22	610,50

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Bailleul	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<b>Laboratoire "EMILE ZOLA"</b> <b>Dr. Rizane BERRADA</b> <b>195, Bd Emile Zola - Casablanca</b> <b>té. Fax: 05 22 24 20 08 - GSM: 06 67 19 14 61</b>	08/11/22	14403 + PC 134	1954,60 Dhs

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Début d'exécution
				Fin d'exécution

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

The diagram shows a dental arch with upper and lower arches. The upper arch has teeth numbered 1 through 8. The lower arch has teeth numbered 1 through 8. A horizontal double-headed arrow is positioned across the arches, indicating a movement that affects the entire arch. The letter 'D' is to the left of the arrow, and the letter 'C' is to the right.

### **[Création, remont, adjonction]**

### [Création, l'errance, adjonction]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**Docteur Leïla BELHADI BENSAMI**

Diplômée de la faculté de médecine de Casablanca

**Spécialiste en Endocrinologie - Diabétologie**

**Nutrition et Maladies Métaboliques**

(Diabète, Cholestérol, Hormones, Thyroïde, Hypophyse, Surrénales

Troubles de Croissance et de puberté, Stérilité, Obésité...)



**الدكتورة ليلى بلهادي بنسامي**

خريجة كلية الطب بالدار البيضاء

**أخصائية في أمراض الغدد، السكري والتغذية**

(السكري، الكوليستروول، الهرمونات، الفدمة الدرقية،

الغدة النخامية، أمراض النمو والبلوغ، العقم، السمنة...)

**10 novembre**

**Mohammedia, le 2022**

**M Mme CHAFI KHALID**

LEVOTHYROX 50



1-0-0

NOLIP 10

0-0-1



Traitements pendant : 3 Mois

RELAXIUM 375



99,- 0-0-1 pendant 1 Mois

610.50

Dr. Leïla BELHADI BEN  
Endocrinologue Diabetologue  
Rue SAFI, Imm. ISMAÏL 1er Etg  
Appt 4 - Mohammedia  
Tél : 05 23 31 47 47

Rue Safi, Imm. Ismaïl, 1er étage Appat 4 - Mohammedia

Tél : 05.23.31.47.47 - Urgence : 06.61.93.20.28

E-mail : leilabelhadi3@gmail.com

EXP:  
Lot:  
Fab:

12/2024'  
601E07  
01/2022

**Distribué par:** Cooper Pharma, 41  
Rue Mohamed Diouri 20110  
Casablanca, Maroc Amina Daoudi  
Pharmacien responsable

**Sous licence:** Merck Santé  
37 rue Saint-Romain  
69379 LYON CEDEX 08

**Fabricants:**

Merck KGaA,  
Frankfurter Strasse 250  
64293 DARMSTADT  
Allemagne



1 CP		MATIN
1/2 CP		A JEUN
<b>Respecter les doses prescrites</b>		
Liste II - Uniquement sur ordonnance		



6 118001 102013

Levothyrox® 50µg,  
Comprimés sécables B/30  
PPV: 13,40 DH

7862160336

EXP:  
Lot:  
Fab:

12/2024'  
601E07  
01/2022

**Distribué par:** Cooper Pharma, 41  
Rue Mohamed Diouri 20110  
Casablanca, Maroc Amina Daoudi  
Pharmacien responsable

**Sous licence:** Merck Santé  
37 rue Saint-Romain  
69379 LYON CEDEX 08

**Fabricants:**

Merck KGaA,  
Frankfurter Strasse 250  
64293 DARMSTADT  
Allemagne



1 CP		MATIN
1/2 CP		A JEUN
<b>Respecter les doses prescrites</b>		
Liste II - Uniquement sur ordonnance		



6 118001 102013

Levothyrox® 50µg,  
Comprimés sécables B/30  
PPV: 13,40 DH

7862160336

EXP:  
Lot:  
Fab:

12/2024'  
601E07  
01/2022

**Distribué par:** Cooper Pharma, 41  
Rue Mohamed Diouri 20110  
Casablanca, Maroc Amina Daoudi  
Pharmacien responsable

**Sous licence:** Merck Santé  
37 rue Saint-Romain  
69379 LYON CEDEX 08

**Fabricants:**

Merck KGaA,  
Frankfurter Strasse 250  
64293 DARMSTADT  
Allemagne



1 CP		MATIN
1/2 CP		A JEUN
<b>Respecter les doses prescrites</b>		
Liste II - Uniquement sur ordonnance		



6 118001 102013

Levothyrox® 50µg,  
Comprimés sécables B/30  
PPV: 13,40 DH

7862160336

# Relaxium®

B6

375 mg



1 gélule par jour

100 % magnésium  
vitamine B6

COMPLEXE RELAXANT

LOT: 220482

DLUO: 06/2025

99,00 DH

VOIE ORALE  
30 GÉLULES

Deva

146-147 Zi. Tit Mellil - Casablanca

Laboratoires Deva Pharmaceutique  
J.OUAIDI Pharmacien Responsable

Tél: 05 23 31 47 47

pt à Moulhammedia

SAFI IMLM ISMAIL 1 Etg

EDUCATIONNÉE Diabétologue

Nom / Prénom: CHAFI Abdellah

Age: .....

## Hématologie

- NFS
- Plaquettes
- VS
- CRP
- Hémoculture + Antibiogramme

## Bilan martial

- Fer sérique
- CTF
- Ferritine
- Transferrine

## Hémostase

- Temps de prothrombine
- TCK
- Fibrinogène
- INR

## Bilan glycémique

- Glycémie à jeun
- HGPO
- Hémoglobine glyquée

## Ionogramme sanguin

- Na<sup>+</sup>
- K<sup>+</sup>
- Cl<sup>-</sup>
- Ca<sup>++</sup>
- Phosphore
- Mg<sup>++</sup>
- Bicarbonates (HCO<sub>3</sub><sup>-</sup>)
- Urée
- Crétatine
- Acide urique

## Examen des urines

- Protéinurie des 24h
- ECBU + Antibiogramme

Autres :

## Fonction hépatique et enzymologie

- Amylasémie
- Bilirubine libre et conjuguée
- Phosphatases ACIDES
- Phosphatases Alcalines
- Lactate Déshydrogénase LDH
- Transaminases ASAT, ALAT
- Gamma-GT
- CPK (Créatine Phosphokinase)
- Troponine
- Electrophorèse des protéines EPP

## Sérologie et immunologie

- TPHA-VDRL
- Hépatite B
  - Antigène Hbs
  - Anticorps Anti-Hbs
  - Anticorps Anti-Hbc
  - Anticorps Anti-Hbe
- Hépatite C
  - Anticorps Anti-Hcv
- Sérologie Toxoplasmosis
- Sérologie rubéole
- Facteur Rhumatoïde (RF, Waaler Rose)
- Anticorps anti-étoiles
- Anticorps anti-DNA natif
- ASLO
- Dosage du complément
- Serologie HCV

## Examen parasitologique des selles + Coproculture

□

Le 31/10/2022

Sexe : H  F

## Bilan lipidique

- Cholestérol total
- Cholestérol HDL
- Cholestérol LDL
- Triglycérides

## Groupage sanguin et AC irréguliers

- ABO
- Rhésus
- RAI

## Bilan de la fonction thyroïdienne

- T3
- T4
- TSH

## Bilan de la fonction rénale

- Crétatine
- Urée plasmatique

## Exploration c

- PSA

## Enzymes

- LDH
- CPK
- CPK-mb

## Iono

- Ca<sup>++</sup>
- Phosphore
- Na<sup>+</sup>
- K<sup>+</sup>
- Cl<sup>-</sup>
- Urée
- Crétatine



Acant. TPO + Acant. Thyro



LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES « EMILE ZOLA »

BIOCHIMIE - HÉMATOLOGIE - BACTÉRIOLOGIE - VIROLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - IMMUNOLOGIE-HORMONOLOGIE - SPERMOLOGIE - TOXICOLOGIE

مختبر التحاليل الطبية "إميل زولا"

LABORATOIRE EMILE ZOLA

Dr Rizlane BERRADA

195, Bd Emile Zola - Belvédère - CASABLANCA

Tel/Fax : 05.22.24.20.03 - GSM : 06.67.79.24.60

Email : [laboemilezola@gmail.com](mailto:laboemilezola@gmail.com)

Casablanca, le 08-11-2022

FACTURE N° : 221100059

NOM	Mr CHAFI KHALID
PRESCRIPTEUR	Dr BELHADI BENSAMI LEILA

TOTAL COTATION B	1440
TOTAL DE LA FACTURE	1954.60 DHS

Arrêtée la présente Facture à la somme de : **mille neuf cent cinquante-quatre dirhams soixante centimes.**

Laboratoire "EMILE ZOLA"  
Dr. Rizlane BERRADA  
195, Bd Emile Zola - Casablanca  
Tel & Fax: 05.22.24.20.03 GSM: 06.67.79.24.60

PATENTE N° : 31200992 / IF N° 15188210 / CNSS N° 4138857 / ICE N° 001709746000031 / INPE: 093000313



# LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES « EMILE ZOLA »

BIOCHIMIE - HÉMATOLOGIE - BACTÉRIOLOGIE - VIROLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - IMMUNOLOGIE-HORMONOLOGIE - SPERMOLOGIE - TOXICOLOGIE

## مختبر التحاليل الطبية "إميل زولا"

à la demande : 08-11-2022

patient : 2112060003

: 08-09-1957 (65 ans)



Mr CHAFI KHALID

Dossier N° : 2211080001

Prescripteur : Dr LEILA BELHADI BENSAMI

Tel : 06.68.40.71.77

## BIOCHIMIE SANGUINE

du sérum :

Limpide

érides	2.73	g/L	(<1.50)	01-09-2022
(AGNOSTICS® Cobas)	3.11	mmol/L	(<1.71)	1.76
stérol Total	2.68	g/l	(<2.00)	01-09-2022
(AGNOSTICS® Cobas)	6.93	mmol/L	(<5.17)	2.10
olestérol	0.50	g/L	(0.35-0.55)	01-09-2022
(AGNOSTICS® Cobas)	1.29	mmol/L	(0.91-1.42)	0.45
olestérol	1.63	g/L		01-09-2022
(formule de Friedwald)	4.22	mmol/L		1.30

Valeurs cibles du LDL-Cholestérol selon les recommandations ANSM de mars 2005 :

0 Facteur de risque : LDL < 2,20 g/L (5,70 mmol/L)

1 Facteur de risque : LDL < 1,90 g/L (4,90 mmol/L)

2 Facteurs de risque : LDL < 1,60 g/L (4,14 mmol/L)

Plus de 2 facteurs de risque : LDL < 1,30 g/L (3,36 mmol/L)

Antécédent de maladie cardiovasculaire avérée : LDL < 1,00 g/L (2,58 mmol/L)

Facteurs de risque : Diabète, Tabac, HTA, Obésité, Age > 60 ans, HDL < 0,40 g/L, Sédentarité, ATCD de maladie cardiovasculaire familiale.

ansaminases (ASAT)	19	UI/L	(<40)	01-09-2022
(AGNOSTICS® Cobas)				17
ransaminases (ALAT)	19	UI/L	(<41)	01-09-2022
(AGNOSTICS® Cobas)				18

# TOIRE D'ANALYSES MEDICALES « EMILE ZOLA »

OGIE - BACTÉRIOLOGIE - VIROLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - IMMUNOLOGIE-HORMONOLOGIE - SPERMOLOGIE - TOXICOLOGIE

## مختبر التحاليل الطبية "إمily"

Mr KHALID CHAFI

### BILAN ENDOCRINIEN

26-08-2022

2.69  $\mu$ UI/mL

9.88

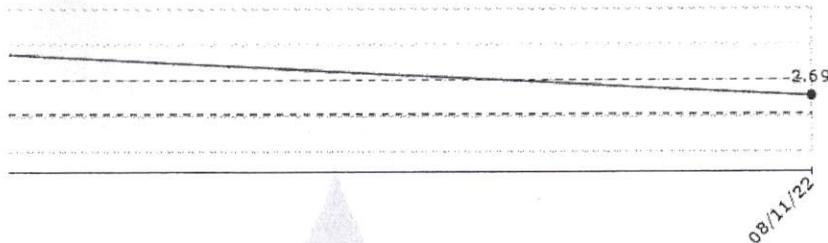
Hyperthyroïdie

Euthyroïdie

Hypothyroïdie

la TSH augmente à la 30<sup>ème</sup> minute de vie (80  $\mu$ UI/mL) puis retour à la normale vers 2-5 jours.

Ultra-sensible ( $\mu$ UI/mL)



### MARQUEURS TUMORAUX

26-08-2022

1.17 ng/mL

1.21

FA )

0,21 - 1,72

0,27 - 2,19

0,27 - 3,42

0,22 - 6,16

0,21 - 6,77

éjaculation récente, un massage prostatique, une rectale, une biopsie, ou une rétention urinaire

# TOIRE D'ANALYSES MEDICALES « EMILE ZOLA »

OGIE - BACTÉRIOLOGIE - VIROLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - IMMUNOLOGIE-HORMONOLOGIE - SPERMOLOGIE - TOXICOLOGIE

## مختبر التحاليل الطبية "إملا"

Mr KHALID CHAFI

### BILAN ENDOCRINIEN

26-08-2022

2.69  $\mu$ UI/mL

9.88

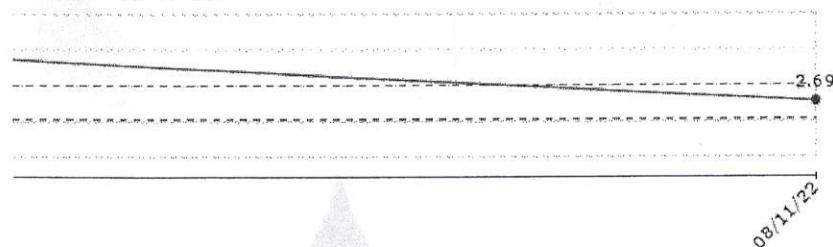
Hyperthyroïdie

Euthyroïdie

Hypothyroïdie

la TSH augmente à la 30<sup>ème</sup> minute de vie (80  $\mu$ UI/mL) puis retour à la normale vers 2-5 jours.

Ultra-sensible ( $\mu$ UI/mL)



### MARQUEURS TUMORAUX

26-08-2022

1.17 ng/mL

1.21

FA )

0,21 - 1,72

0,27 - 2,19

0,27 - 3,42

0,22 - 6,16

0,21 - 6,77

éjaculation récente, un massage prostatique, une isrectale, une biopsie, ou une rétention urinaire



**LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES « EMILE ZOLA »**  
BIOCHIMIE - HÉMATOLOGIE - BACTÉRIOLOGIE - VIROLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - IMMUNOLOGIE-HORMONOLOGIE - SPERMOLOGIE - TOXICOLOGIE  
**مختبر التحاليلات الطبية "إميل زولا"**

Dossier N° 2211080001

Mr KHALID CHAFI

Dr. Riziane BERRADA  
195, Bd Emile Zola - Casablanca  
Tél & Fax : 09 22 24 20 03 - GSM : 06 67 79 24 60