

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 canaux, 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 canaux.

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.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge
Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

N° P19-0039961

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8675 Société : RAM
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : BENDADOU SAMIRA
 Date de naissance : 29/12/61
 Adresse : R4, Av Sijelmaxi Bourgogne Casa
 Tél. : 0663001869 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

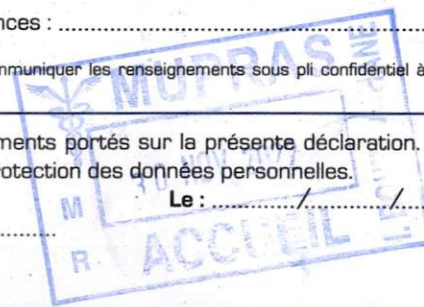
Cachet du médecin :



Date de consultation : 31/10/2022
 Nom et prénom du malade : BENDADOU Samir Age :
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : affaiblissement
 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) :



RELEVÉ 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	cs		15000	
07/11/22				

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	31/10/22	386,80
	07/11/22	10500

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	07/11/2022		1680 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

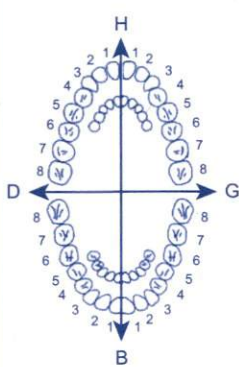
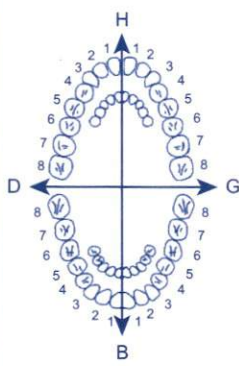
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient														
				COEFFICIENT DES TRAVAUX													
				MONTANTS DES SOINS													
				DEBUT D'EXECUTION													
				FIN D'EXECUTION													
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td>H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td>B</td> </tr> </table>		H	H	25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B	B	COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H	H															
	25533412	21433552															
	00000000	00000000															
	D	G															
	00000000	00000000															
	35533411	11433553															
	B	B															
	[Création, remont, adjonction] 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

ORDONNANCE

PHARMACIE / ANNA MARIE
Nadia ZEMMA
Résidence Taghazout
Avenue ...
Casablanca - Tel.: 05 22 20 28 57

Le 21

Le 21/10/22

RENTALS

78,00

78,00

PPV : 75.00 DHS

ANTIBIO SYNALAR

19, 40

LOI : ZZE019
PER.: 06 2025

В.В.У. - 300400

025

118000 012061

غلف - الدار البيضاء - الهاتف 05 22 86 30 20 إلى 27 - فاكس 05 22 86 42 05

Rue Addamane - Derb Ghallef - Casablanca - Tél.: 0522 86 30 20 à 27 - Fax: 05 22 80 42 05

pos 1; 12. fdc
cin w d. null am
lig -



LOT: 250421
DLUO: 05/2025
87,60DH
Dava Pharmaceutique

7 Relaxin 200
8700

401; 600

386,80

PHARMATIF LAHIA IMA
Rue de la République
Avant de l'ancien Résidence Legation
Casablanca - Tel: 05 22 20 28 67

Dr. Zakia SOUBHI
O.R.L.
Chef de Service Chirurgie
Polyclinique CNSS Darb-Chaï
CNSS



الضمان الإجتماعي

$$+dI\dot{O}8t_0 + 1_0[8t_1 +$$

C N S S

Le devoir de vous protéger

مصحة
POLYCLINIQUE



درپ غلف

DERB GHALLEF

وصفة
ORDONNANCE

Le 07/11/22

BENDAS Antonio

1050-
Vigam fu



1-27

LOT N°: 22160
UT. AV: 01/25
PPC (DH): 105,00

PHARMACIE LARJANA

Dr. Zakia SOUBH
Chief of
CNSS

Polyclinique Addaman Derb Ghallef Rue Addaman - Casablanca

Tél. : 05 22 86 30 20 - 05 22 86 30 21 - Fax : 05 22 86 42 05



الضمان الإجتماعي

الضمان الإجتماعي

CNSS

Le devoir de vous protéger

وصفة
ORDONNANCE

مصحة
POLYCLINIQUE



درب غلف
DERB GHALLEF

Le 31/10/2022

Dr. BEND Aoud Samir

NES VS

glycémie

Hb A1c

cholestérol total / HDL / LDL

triglycérides

U.F.D

TGO - TGL - JCR

AST

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES BADR
Dr. Abdelkrim BENKIRANE
Résidence Saïda 15 Rue Abou Al Abbas Bd Zerktouni
1er étage Bourgogne - Casablanca
Tél: 05 22 86 30 20 - Fax: 05 22 86 42 05

Dr. Zakaria O.R.L.
Chef de Service Chirurgie
Polyclinique CNSS Derb Ghallef

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES BADR

Dr Abdelkrim BENKIRANE

***Pharmacien Biologiste Diplômé de la faculté de PARIS * Ancien interne**

et assistant des hôpitaux de PARIS.

Diplôme d'études Spécialisées de la Biochimie, Hématologie, Immunologie, Parasitologie, Mycologie, Bactériologie, Virologie.

* Certificat de la biologie cellulaire et moléculaire * Certificat de la Biologie de la reproduction.

Résidence Yanis n° 17 rue Abou Al Abbas RDC Casablanca. Tél: 022430368/70 Fax: 022260101

ICE 001772365000028./Patente N°35601641/ IF 40503026/ CNSS 6448345/

INPE 093000453

Casablanca le mardi 1 novembre 2022 Madame BENDAOUD SAMIRA

FACTURE N°	6012
------------	------

Analyses :

Numération formule plaquettes -----	B	80	
Vitesse de sédimentation -----	B	30	
Glycémie (à jeûn) -----	B	30	
Hémoglobine glycosylée -----	B	100	
Cholestérol total -----	B	30	
Cholestérol HDL -----	B	50	
Cholestérol LDL -----	B	50	
Triglycérides -----	B	60	
Gamma -G.T. -----	B	50	
Transaminases SGOT/ASAT -----	B	50	
Transaminases SGPT/ALAT. -----	B	50	
25 OH D3 -----	B	400	
Thyreostimuline (TSH us) -----	B	250	Total : B 1230

Prélèvements :

Sang-----	Pc	1,5	
-----------	----	-----	--

TOTAL DOSSIER	1 680,00 DH
---------------	-------------

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Mille Six Cent Quatre vingt Dirhams

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES BADR
Dr. Abdelkrim BENKIRANE
Résidence Yanis n° 17 Rue Abou Al Abbas RDC Casablanca
Tél: 022430368/70 Fax: 022260101
ICE 001772365000028 - Patente N°35601641 - IF 40503026 - CNSS 6448345 - INPE 093000453

POLYCLINIQUE CNSS - Derb Ghallef
Rue de la Sécurité Sociale Quartier des Hôpitaux
20100 CASABLANCA
Tél:0522-863021/27 Fax:0522-864205 RDV:0522-863020
INPE: 0900015121 CB: 001757364000080 IF: 1602058

N° IPP : 1080864	N° SEJOUR : 220098533	FACTURE N° 2202024227	DATE D'ENTREE : 31/10/2022	DATE DE SORTIE : 31/10/2022
ASSURE : Ben daoud SAMIRA			DESTINATAIRE : Ben daoud SAMIRA	
MALADE : [REDACTED]	UF: 6001 CONSULTATION MEDICALE ET AUXI			
NOM JEUNE FILLE :	N° IMMAT C.N.S.S. :			
TIERS PAYANT 1 :	N° D'ADHERENT OU DE MUTUALISTE :			
TIERS PAYANT 2 :				
REF. PC 1 :	REF. PC 2 :	N° SE. SOC. ETRANG. :		

NATURE DE PRESTATION	LETTRE CLE	NOMBRE x COEF	PRIX UNITAIRE	TOTAL	TIERS PAYANT 1		TIERS PAYANT 2		PART DU MALADE	
					% / Dh	MONTANT	% / Dh	MONTANT	% / Dh	MONTANT
CONSULTATION DE MEDECIN.										
CONSULTATION DE SPÉCIALISTE	CS	1.00	150.00	150.00					0.00	150.00

Intervenant : 10531 DR SOUBHI ZAKIA (O.R.L.)	TOTAUX :	150.00						150.00
Arrêtée la présente facture à la somme de : CENT CINQUANTE DHS	PLAFOND PC :						ACOMPTE:	
	REMISE :	0.00	REGLE :	150.00			AVOIR :	
	RESTE DU :	0.00						
DATE FACTURE : 31/10/2022	EDITEE LE : 31/10/2022	PAR: IMANE	ACCIDENT DE TRAVAIL :					
VISA			N° DE POLICE : DATE AT :					
			Règlement à effectuer à l'ordre de : POLYCLINIQUE CNSS - Derb Ghallef					
			BANQUE : BMCE - AGENCE MOULAY DRISS 1ER - CASABLANCA					
			N° compte bancaire : 011 780 0000 70 210 00 60 028 31					

Dr Zakia SOUBHI
O.R.L.
Chef de Service Chirurgie
Polyclinique CNSS Derb-Ghallef



مختبر التحليلات الطبية بدر

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES BADR

Diplôme d'Etudes Spécialisées de Biochimie, Hématologie, Immunologie, Parasitologie, Mycologie, Bactériologie, Virologie.
Certificat de biologie cellulaire et moléculaire • Certificat de Biologie de la reproduction

Dr Abdelkrim BENKIRANE

- Pharmacien Biologiste
- Diplômé de la faculté de PARIS
- Ancien interne et assistant des hôpitaux de PARIS.

Madame BENDAOUD SAMIRA

Docteur ZAKIA SOUBHI

Réf. : 22K15

Dossier ouvert le : 01/11/22

Prélèvement effectué à 09:19

Page : 1

- Edition du : 01/11/22

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE

				Normales (Femme Adulte)	Antériorités
					<u>21/04/2021</u>
NUMERATION					
GLOBULES ROUGES	:	5,04	10 ⁶ /mm ³	3,8 - 5,8	5,09
HEMOGLOBINE	:	12,20	g/100 ml	11,5 - 15,5	12,00
HEMATOCRITE	:	35	%	38 - 47	37
- VGM	:	70	* μ ³	80 - 98	
- TGMH	:	24	* pg	27 - 33	
- CCMH	:	35	%	30 - 35	
LEUCOCYTES	:	8 180	/mm ³	4000 - 10000	7290
FORMULE LEUCOCYTAIRE					
POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES	:	43,9	%	3 591 /mm ³	2000 - 7500 /mm ³
POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES	:	1,8	%	147 /mm ³	< 400 /mm ³
POLYNUCLEAIRES BASOPHILES	:	0,5	%	41 /mm ³	< 100 /mm ³
LYMPHOCYTES	:	47,4	%	3 877 /mm ³	1500 - 4000 /mm ³
MONOCYTES	:	6,4	%	524 /mm ³	200 - 800 /mm ³
NUMERATION DES PLAQUETTES					
PLAQUETTES	:	255 000	/mm ³	150000 - 450000	261000

VITESSE DE SEDIMENTATION

		Normales	Antériorités
1 ère Heure	:	24 * mm	2 - 10
2 ème Heure	:	54 * mm	6 - 20



مختبر التحليلات الطبية بدر

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES BADR

Diplôme d'Etudes Spécialisées de Biochimie, Hématologie, Immunologie, Parasitologie, Mycologie, Bactériologie, Virologie.
Certificat de biologie cellulaire et moléculaire • Certificat de Biologie de la reproduction

Dr Abdelkrim BENKIRANE

- Pharmacien Biologiste
- Diplômé de la faculté de PARIS
- Ancien interne et assistant des hôpitaux de PARIS.

Madame BENDAOUD SAMIRA

Docteur ZAKIA SOUBHI

Réf. : 22K15

Dossier ouvert le : 01/11/22

Prélèvement effectué à 09:19

Page : 2

- Edition du : 01/11/22

BIOCHIMIE

(AUTOMATE COBAS C311)

GLYCEMIE A JEUN

: **1,02** g/l
Soit : **5,66** mmol/l

Normales

Antériorités

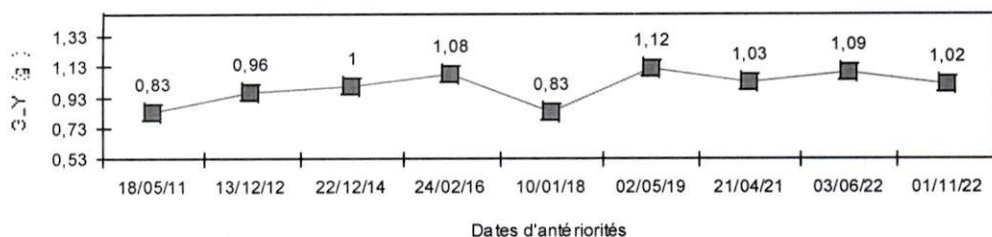
0,75 - 1,1

03/06/2022

1,09

4,16 - 6,105

6,05



MARQUEURS

HEMOGLOBINE GLYCOSYLEE (HB A1C)

HPLC BIORAD

RESULTAT : **5,80** %

21/04/2021

5,40

Interprétation

Métabolisme normal et diabétiques stabilisé

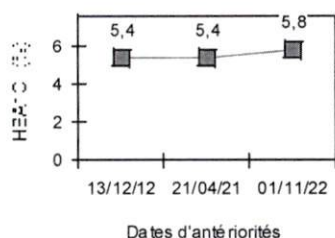
: 4 - 6,0

Equilibre glycémique moyen

: 6,0 - 8,0

Métabolisme mal équilibré et diabétiques insuffisamment contrôlés

: > 8,0





مختبر التحليلات الطبية بدر

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES BADR

Diplôme d'Etudes Spécialisées de Biochimie, Hématologie, Immunologie, Parasitologie, Mycologie, Bactériologie, Virologie.
Certificat de biologie cellulaire et moléculaire • Certificat de Biologie de la reproduction

Dr Abdelkrim BENKIRANE

- Pharmacien Biologiste
- Diplômé de la faculté de PARIS
- Ancien interne et assistant des hôpitaux de PARIS.

Madame BENDAOUD SAMIRA

Docteur ZAKIA SOUBHI

Réf. : 22K15

Dossier ouvert le : 01/11/22

Prélèvement effectué à 09:19

Page : 3

- Edition du : 01/11/22

BIOCHIMIE

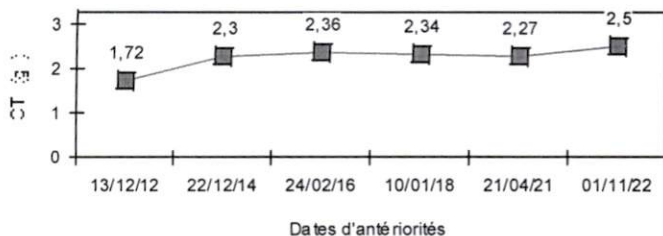
(AUTOMATE COBAS C311)

CHOLESTEROL TOTAL : **2,50** * g/l
Soit : **6,44** mmol/l

Normales Antériorités

< 2 2,27

< 5,15 5,85



CHOLESTEROL HDL : **0,54** g/l
Soit : **1,39** mmol/l

> 0,4 0,54

> 1,03 1,39

CHOLESTEROL LDL : **1,68** g/l
Soit : **4,33** mmol/l

1,49

3,84

A interpréter en fonction du nombre de facteurs de risques:

Absence : < 2,2

1 facteur : < 1,9

2 facteurs : < 1,6

> 2 facteurs : < 1,3

Antécédents de MCV : < 1,0

Selon l'AFSSAPS, les facteurs de risques sont: l'âge, les antécédents familiaux de maladie coronaire précoce, tabagisme, HTA, diabète de type 2 et HDL < 0,40.



مختبر التحليلات الطبية بدر

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES BADR

Diplôme d'Etudes Spécialisées de Biochimie, Hématologie, Immunologie, Parasitologie, Mycologie, Bactériologie, Virologie.
Certificat de biologie cellulaire et moléculaire • Certificat de Biologie de la reproduction

Dr Abdelkrim BENKIRANE

- Pharmacien Biologiste
- Diplômé de la faculté de PARIS
- Ancien interne et assistant des hôpitaux de PARIS.

Madame BENDAOU SAMIRA

Docteur ZAKIA SOUBHI

Réf. : 22K15

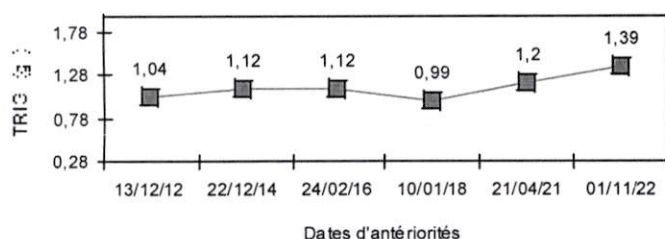
Dossier ouvert le : 01/11/22

Prélèvement effectué à 09:19

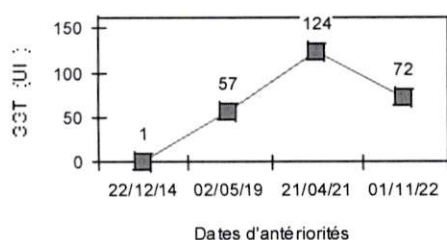
Page : 4

- Edition du : 01/11/22

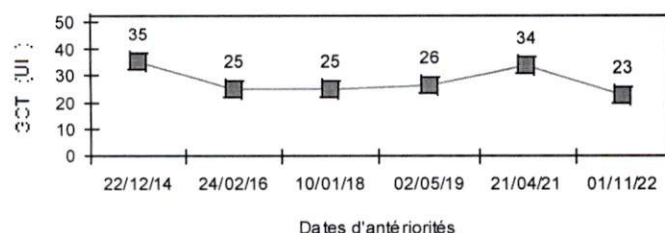
				Normales	Antériorités
TRIGLYCERIDES	:	1,39	g/l	0,4 - 1,5	1,20
	Soit :	1,59	mmol/l	0,46 - 1,71	1,37



GAMMA GT	:	72 * UI/l	< 43	124
----------	---	------------------	------	-----



TRANSAMINASES ASAT (GOT)	:	23 UI/l	< 40	34
--------------------------	---	----------------	------	----





مختبر التحليلات الطبية بدر

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES BADR

Diplôme d'Etudes Spécialisées de Biochimie, Hématologie, Immunologie, Parasitologie, Mycologie, Bactériologie, Virologie.
Certificat de biologie cellulaire et moléculaire • Certificat de Biologie de la reproduction

Dr Abdelkrim BENKIRANE

- Pharmacien Biologiste
- Diplômé de la faculté de PARIS
- Ancien interne et assistant des hôpitaux de PARIS.

Madame BENDAOU SAMIRA

Docteur ZAKIA SOUBHI

Réf. : 22K15

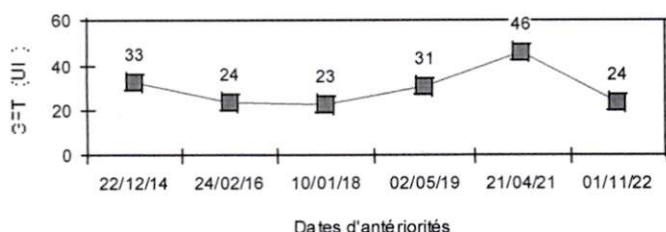
Dossier ouvert le : 01/11/22

Prélèvement effectué à 09:19

Page : 5

- Edition du : 01/11/22

		Normales	Antériorités
TRANSAMINASES ALAT (GPT)	: 24 UI/l	< 42	46



VITAMINES

VITAMINE D2/D3 (25(OH) cholecalciférol)	: 31,2 microg/l	30 - 100	38,4
--	-----------------	----------	------

Interprétation : Valeurs usuelles : 30-100 µg/l
Insufisance : 10-30 µg/l
Déficience : < 10 µg/l

REALISE SUR PLACE SUR COBAS E411 ROCHE

HORMONOLOGIE

TSH us

(Cobas e411 Roche)

RESULTAT	: 2,88 µUI/ml	0,27 - 4,2	2,46
----------	---------------	------------	------

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES BADR
Dr. Abdelkrim BENKIRANE
Résidence Saïda 15 Rue Abou Al Abbas (Bd. Zerkouni)
1er étage Bourgogne - Casablanca
05 22 43 03 68/70 - Fax 05 22 26 01 01