

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 à caractère personnel.

Déclaration de Maladie

N° W21-772894

COMPLÉMENT

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent(e)		Société	
Matricule : 6272		RAM	
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	144520
Nom & Prénom : BOUAFIA HASSAN		Date de naissance : 25/06/1959	
Adresse : Résidence communautaire Meftu 12 El Jadida LNU 147000 CASABLANCA 20190		Tél. : 06 88 11 86 23 Total des frais engagés : 3273,81 Dhs	

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

Nom et prénom du malade : SOUGRATI ASMA Age: 58 ans

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

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 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

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 10/01/2023

0649826523

Instructions à suivre

تعليمات يجب اتباعها

Etablir une feuille de soins par personne et par événement.

La feuille de soins doit être accompagnée de toutes les pièces justificatives originales (ordonnances médicales, factures, résultats des examens de radiologie et/ou de laboratoire).

Le nom et prénom de la personne soignée doivent être portés par les praticiens eux mêmes sur chaque feuille de soins.

Les prospectus et les PPM concernant les médicaments achetés doivent être joints aux ordonnances transmises.

La feuille de soins ainsi que les pièces justificatives doivent être présentées à votre mutuelle dans les deux mois qui suivent le premier acte médical, sauf s'il y a traitement médical continu. Dans ce dernier cas, le dossier doit être présenté dans les soixante (60) jours qui suivent la fin du traitement.

Le remboursement des frais engagés sera effectué sur la base de la tarification nationale de référence.

Les risques liés aux accidents du travail et maladies professionnelles ne sont pas couverts.

Toute personne coupable de fraude ou de fausse déclaration pour obtenir des prestations qui ne sont pas dues, est passible des sanctions légales et réglementaires.

L'obligation de remboursement prise par la CNOPS est subordonnée au respect des conditions réglementaires et de ce qui précède.

Cachet et signature de la mutuelle

توقيع و طابع التغاضدية

Identification de l'agent :

Date de dépôt du dossier : تاريخ الإيداع :

تقديم ورقة العلاجات بالنسبة لكل مرض وكل حدث.

يجب إرفاق ورقة العلاجات بجميع الوثائق الضرورية (وصفات طبية، فواتير، نتائج فحوص الأشعة أو المختبر).

يجب كتابة الاسم الكامل للشخص المعالج من طرف الممارسين على كل ورقة علاج.

يجب إرفاق ورقة التعليمات الخاصة بالأدوية المشتراء وأشمنتها بالوصفات المرسلة.

يجب تقديم ورقة العلاجات والوثائق الثانوية إلى التغاضدية التي تنتهي إليها في ظرف شهرين من تاريخ أول عملية طبية، ما عدا في حالة العلاج المستمر. في هذه الحالة، يجب تقديم الملف في حدود شهرين (60 يوماً) من تاريخ انتهاء العلاج.

سيتم تعويض المبالغ المصروفة على أساس التعريفة الوطنية المرجعية.

الأخطار الناجمة عن حوادث الشغل والأمراض المهنية غير قابلة للتعويض.

كل من ثبت عليه غش أو تصريح كاذب للاستفادة من خدمات غير مستحقة، سيعاقب طبقاً للمساطر القانونية.

حق التعويض من طرف الصندوق الوطني للمنظمات الاختصاص الاجتماعية رهن باحترام الشروط القانونية وكل ما سبق ذكره.

ورقة العلاجات المتعلقة بالمرض
Feuille de soins Maladie

التأمين الإجباري عن المرض
Assurance Maladie Obligatoire
Réf ANAM 1.1.01.01
مراجع رقم

N° Bordereau :

N° Dossier :

خاص بالمؤمن له (لها)

الإسم العائلي والشخصي : SOUGRATT ASma

رقم الانحراف : 185 717

رقم التسجيل : 932 606 284

رقم بطاقة التعريف الوطنية : J 198316

علاقة القرابة بين المستفيد والمؤمن له

Conjoint زوج Enfant ابن

العنوان : Hay Haymoun, résidence Haymoun A
appartement 4, Casablanca

مبلغ المصاري (درهم) : 3273, 81

عدد الوثائق المرفقة : 5

تصريح الطبيب المعالج

المستفيد من العلاجات

SOUGRATT ASma

24/11/1964

Dr. DRIOUCH Yasmin

Endocrinologie Diabetologie

et Maladies Métaboliques

Bureau N° 5, Rue 2 N° 19 Flage 2

Tel: 05 22 900 909

Casablanca

Dr. DRIOUCH Yasmin

Endocrinologie Diabetologie

et Maladies Métaboliques

Bureau N° 5, Rue 2 N° 19 Flage 2

Tel: 05 22 900 909

Déclaration du médecin traitant

Bénéficiaire de soins

Nom et prénom :

Date de naissance :

N° CIN :

Sexe :

Identification du médecin traitant

N° INP

Type de soins

Maladie *

Maternité *

Hospitalisation *

Accident *

مرض *

أمومة *

استشفاء *

حادث *

مرحباً

أمهوماً

استشفاء

حادث

أشهد بصحة كل ما ذكر أعلاه.

J'atteste sur l'honneur l'exhaustivité des renseignements portés ci - avant.

Fait à : Casablanca

le : 09/12/1422

توقيع المؤمن له (لها)

Signature de l'assuré (e)

INP : Identification Nationale du Praticien

* Cocher la mention utile pour chaque case

حرر بـ :

في :

نحو :

تصريح و طابع الطبيب المعالج أو المؤسسة الصحية

Cachet et Signature du Médecin traitant ou de l'Etablissement de soins

Endocrinologie Diabetologie

et Maladies Métaboliques

Bureau N° 5, Rue 2 N° 19 Flage 2

Tél: 05 22 900 909

Casablanca

يمنع شنطه

Endocrinology Diabetology

and Metabolic Diseases

Bureau N° 5, Rue 2 N° 19 Flage 2

Tél: 05 22 900 909

Casablanca

La vente de cet imprimé est formellement interdite

description des actes effectués

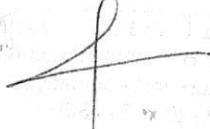
CIM - 10

وصف العمليات المجرأة

وصف العمليات المجرأة	
المبلغ المفوتر Montant facturé	الوقت طبقاً للوقت المدارج Signature et Cachet du Medecin traitant
Dr. Endocrinologue et Maladies Métaboliques Z1 Bureau N°5, Oujda 1, Rue 2 N°19 Tél 05 22 900 909	Dr. Yasmin Endocrinologue et Maladies Métaboliques Z1 Wifsa 1, Rue 2 N°14 Bureau N°5, Oujda 1, Rue 2 N°19 Téléphone 0522 900 909
Dr. Endocrinologue et Maladies Métaboliques Z1 Bureau N°5, Oujda 1, Rue 2 N°19 Téléphone 0522 900 909	Dr. Yasmin Endocrinologue et Maladies Métaboliques Z1 Wifsa 1, Rue 2 N°14 Bureau N°5, Oujda 1, Rue 2 N°19 Téléphone 0522 900 909

Description des ordonnances exécutées et dispositifs médicaux fournis

Description des ordonnances exécutées et dispositifs médicaux fournis

نوعي و طابع الصيدلي أو معون التجهيزات الطبية Signature et Cachet du Pharmacien et/ou Fournisseurs des dispositifs médicaux	الثمن المطور Prix facturé	تاريخ التنفيذ Date d'exécution
	2803,30	07/12/2022
	092071976	

CIM-10 : Classification Internationale des Maladies - dixième révision

Actes de Biologie, Radiologie et Imagerie

عمليات الاحياء، الاشعة و الصور

Actes Paramédicaux

علمات المساعدين الطيبين

(/portailapps/www/index.php/assures/auth/Mutuelle) Menu ▾



En vertu de l'article 73 de Loi 65-00 portant code de la Couverture médicale de base, La CNOPS est l'organisme gestionnaire de l'Assurance Maladie Obligatoire pour le personnel du secteur public. En vertu de l'article 83 de ladite Loi, les Mutuelles gèrent pour le compte de la CNOPS les soins ambulatoires (les dossiers de maladie)

Information

ENREGISTRE **2**

EN COURS DE TRAITEMENT **2**

PAYE

Nb.Dossier(s)	Date de réception	Bénéficiaire	Frais engagés	AMO	Mutuelle	Total
2	-	-	5 859,01	5 084,20	8,50	5 092,70
77125614	31/10/2022	SOUGRATI ASMA	2 585,20	2 403,00	8,50	2 411,50
77944028	12/12/2022	SOUGRATI ASMA	3 273,81	2 681,20	0,00	2 681,20

Application Mobile : SMART CNOPS - Assuré :  Télécharger (<https://play.google.com/store/apps/details?id=com.cnops.app&hl=fr>)

★★★★★

Dr.Yasmine Driouich

* Spécialiste en Endocrinologie Diabétologie
 Nutrition et Maladies Métaboliques
 * Diplômée de la Faculté de Médecine et
 de Pharmacie de Casablanca



الدكتورة ادريوش ياسمين

* أخصائية في أمراض الغدد والسكري
 والتغذية وأمراض الزيتون
 * فريحة كلية الطب والصيدلة
 بالدار البيضاء

Casablanca, le

07/12/2022

Victoza®
 6 mg/ml
 Solution injectable
 2 stylos pré-remplis 3 ml
 P.P.V : 1193,00 DHS



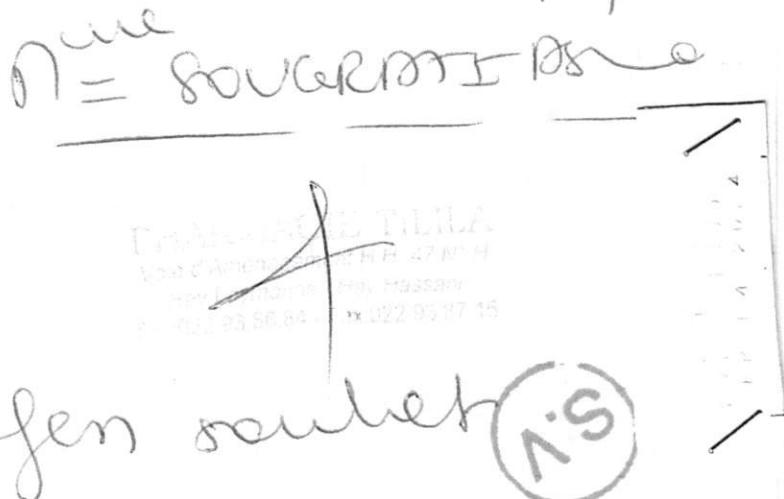
8-9695-73-280-3

Victoza®
 6 mg/ml
 Solution injectable
 2 stylos pré-remplis 3 ml
 P.P.V : 1193,00 DHS



8-9695-73-280-3

99,00 DHS!



1) Prodegen souhait NS

1 - 0 - 0 pdt Amiens

123°

2) Contalax 4 NS

1193,00 DHS 2 - 0 - 2 pdt Amiens

3) Victoza injectable 96 CT

Ney de 0,6 / DR YASMINA DRIOUICH

Route Sidi Al Khadir,
 A : 05 22 900 909 -

ANM : 164/200MP/21/NNPd
 Veca® 5 mg
 Boîte de 30 comprimés
 pelliculés



6 118000 096528

LOT : 8557
 UT. AV : 04-25
 P.P.V : 108 DH 00



CONTALAX 5 MG
 OR B30

10810
4) veccce sps → 18
0-0-2 pdt moins

28.03.30

PILAR
Voir à l'avenir
May Lays
Téléphone : 022 83 55 00

DR DRIOUCH Yasmine
Dermatologie et Médecine esthétique
Dr DRIOUCH Yasmine
Médecine esthétique et Dermatologie
Dr DRIOUCH Yasmine

PRODEFEN
Complément alimentaire

Lot : 123724
Date de Fab : 02.2022
Date de Pér : 01.2024
PPC : 99 Dhs

PRODEFEN
Complément alimentaire

Lot : 123724
Date de Fab : 02.2022
Date de Pér : 01.2024
PPC : 99 Dhs

PRODEFEN
Complément alimentaire

Lot : 123724
Date de Fab : 02.2022
Date de Pér : 01.2024
PPC : 99 Dhs

Dr.Yasmine Driouich

*Spécialiste en Endocrinologie Diabétologie
Nutrition et Maladies Métaboliques
*Diplômée de la Faculté de Médecine et
de Pharmacie de Casablanca



الدكتورة ادريوش ياسمين

*أخصائية في أمراض الغدد
والتنفسية وأمراض النسيج
*جراحة كلية الطبيب والمربي
بالدار البيضاء

07/12/2022

- GAJ
- HbA1C
- HGPO75g
- Cholésterol total
- Cholésterol LDL
- Cholésterol HDL
- Triglycérides
- Acide urique
- Urée
- Créatinine
- Rapport Alb / Crétininurie
- ECBU
- ASAT / ALAT
- XGT/BC/BL
- Sérologie Hépatite B
- Sérologie Hépatite C
- NFS +Pp
- Ferritinémie
- CRP
- VS
- Procalcitonine
- Vitamine D
- Calcium
- Phosphore
- Albumine
- Autres

- PSA
- TSHus
- T3 Libre
- T4 Libre
- Acs anti - TPO
- Acs anti thyroglobuline
- Acs anti Récepteurs TSH
- Thyroglobuline Ultrasensible
- Cortisolémie de 8h
- Cortisolémie de 16h
- Cortisolémie de midi
- CLU
- Prolactine
- Testostérone
- FSH LH
- 17-OH Progéstérone
- Estradiol
- Dérivés Méthoxylés Urinaires
- Rapport Aldostérone Rénine
- Kaliémie
- Acs anti-transglutaminase

Laboratoire GENELAB "Oum Rabir"
SOUGRAT ASMA EP BOUTIBI
D.N. : 24/11/1964



071222-007

📍: Route Sidi Al Khadir, Al Wifak 1, Rue 2, Immeuble 19, 2ème étage, N°5, Oulfa - Casablanca
☎ : 05 22 900 909 - Urgences : 06 60 78 88 97 - ✉: driouich.yasmine@gmail.com



N°: MCI/CAAA 04/2019
NM ISO 15 189

مختبر التحاليل الطبية جنلاب "أم الريـع" Laboratoire de biologie médicale Génelab "Oum Rabiaâ"

Dr. Mohamed BENAZZOUZ
Pharmacien Biologiste

الدكتور بنعزوز محمد
صيدلي إنجاني



Laboratoire certifié par
IMANOR
CERTIFICATION
N° 2017 CSMQ.04 : 01
NM ISO 9001 : 2015

me SOUGRATI ASMA EP BOUTIBA

Dossier N° :071222-007

Page : 2/3

ANALYSES DE BIOCHIMIE (SANG)

Valeurs Usuelles

Antériorité

HEMOGLOBINE GLYQUÉE

(HPLC /D10 BIORAD/ Paramètre Accrédité (depuis 24/01/2022))

: 5,40 %

(4 - 6)

Ø Pour un Diabète de type 2 :

étroitement par antidiabétiques oraux,

le taux d'HbA1c doit être < à 6,5% (ou 7% selon le type de traitement)

étroitement par insuline,

le taux d'HbA1c doit être < à 7%.

à un sujet très âgé,

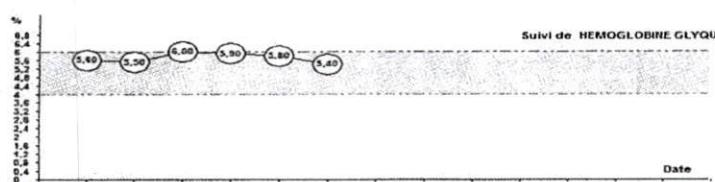
le taux d'HbA1c doit être < à 8%

Ø Pour un Diabète de type 1,

le taux d'HbA1c doit être compris entre 7 et 7,5%.

Attention, ces chiffres varient en fonction du type de diabète, du traitement, de l'âge et des complications

- Toute hémorragie ou hémolyse, entraînant un renouvellement accéléré des hématies, diminue fortement le taux d'HbA1C
- En cas d'insuffisance rénale, l'HbA1c est souvent surestimé



5,80 (05/07/22)
5,90 (08/04/22)
6,00 (07/01/22)
5,50 (21/09/21)
5,60 (17/06/21)
~~~

#### UREE

(Beckman Coulter AU 480 / Paramètre Accrédité (depuis 24/01/2022) )

: 0,46

g/l  
7,66 mmol/l

( 0,17 - 0,43 )  
( 2,83 - 7,16 )

0,45 (05/07/22)  
0,41 (27/12/21)  
0,42 (17/06/21)  
0,40 (05/11/16)  
0,30 (22/03/14)  
~~~

CREATININE FEMME

CREATININE

(Beckman Coulter AU 480 / Paramètre Accrédité (depuis 24/01/2022))

: 9,14

mg/l
81,24 µmol/l

(5,1 - 9,5)
(45 - 84)

8,42 (05/07/22)
7,50 (27/12/21)
8,05 (17/06/21)
6,86 (05/11/16)
10,56 (22/03/14)
~~~

#### CLAIRANCE APPROCHEE DE LA CREATININE FEMME OU FILLETTE

AGE DU PATIENT ( NB. D'ANNÉES) : 58,00 Ans

Clairance créat selon MDRD femme : 63,87 ml/min

( 80 - 120 )

MDRD = Modification of Diet in Renal Disease

Chez l'homme =  $186 \times (\text{créatinine } (\mu\text{mol/l}) \times 0,0113) - 1,154 \times \text{âge} - 0,203$

$\times 1,21$  pour les sujets d'origine africaine

$\times 0,742$  pour les femmes

Signature : ...  
Date : 05/07/22  
N° : 35051078  
Lieu : Casablanca

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - IMMUNOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - FERTILITE

شارع أم الريـع - الـالـفـة - (أمام مقر الخطوط الملكية المغربية) - إقامة أبـرابـام الـريـع - عمـارـةـسـ - الدـارـالـبيـضاـ

Bd. Oum Rabiaâ - El Oulfa - (en face siège R.A.M) - Résidence Abouab Oum Rabiaâ, Imm. "C" - Casablanca

الفاكس : 097163968 - ICE : 00108410900068 - ت.م : 35051078 - Fax : 05 22 93 10 61

E-mail : genelab2@gmail.com - Tél. : 0522 93 10 60 / 61 / 0522 90 59 37 / 0661 76 30 68 - الهاتف : GSM Whatsapp : 06 76 84 52 02 - Site web : www.Lbmaenelab.com



Nº: MCI/CAAA 04/2019  
NM ISO 15 189

**مختبر التحاليل الطبية جنيلاب "أم الربيع"  
Laboratoire de biologie médicale Génélab  
"Oum Rabiaâ"**

Dr. Mohamed BENAZZOUZ  
Pharmacien Biogiste

الدكتور بنعزوز محمد  
صيدلي إحيائي



Ime SOUGRATI ASMA EP BOUTIBA

**Dossier N° :071222-007**

Page : 3/3

*Nous vous remercions de votre confiance et vous souhaitons un bon rétablissement*

## **Biogiste assistant**

Dr Y.Bellamine

**LABORATOIRE GÉNÉLAB**  
Boum Rabiaa  
M. BENAZZOUZ - Casa  
Rés. Abouabdoum Rabiaa EL Oufa - CASA  
Tél : 05 22 93 65 61 - Fax : 05 22 93 10 61  
P.T : 36051078 - I.C.E : 001084109000068

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - IMMUNOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - FERTILITE

شارع أم الربيع - اللفة - (أمام مقر الخطوط الملكية المغربية) - اقامة أبواب أم الربيع - عمارة "س" - الدار البيضاء

Bd. Oum Rabiaâ - El Oulifa - (en face siège R.A.M) - Résidence Abouab Oum Rabiaâ, Imm. "C" - Casablanca

الفاك : INPE : 097163968 - ICF : 001084109000068 - الباتا : Patente : 35051078 - ت.م : Fax. : 05 22 93 10 61

الإمارات - ٠٥٦٣٨٧٣٣٣٣ - GSM WhatsApp : ٠٦٧٦٨٤٥٢٠٢ - Site web : [www.Lbmgenelab.com](http://www.Lbmgenelab.com)

E-mail : genelab2@gmail.com - Tel. : 0522 93 10 60 / 61 / 0522 90 59 37 / 0661 76 30 68 - الهاتف : GSM WhatsApp : 06 76 84 52 02 - Site Web : www.Ebmgenelab.com



Date d'édition : 12/12/2022 12:01:30

MME SOUGRATI ASMA

LOT IBN KHALDOUN 2 RES

LAIMOUNE 01 APPT 04

CASABLANCA

CASABLANCA CENTRE DE TRI

20000

N° de Dossier :

77944028

Date et heure : 12/12/2022 12:00

Nom et prénom Assuré :

SOUGRATI ASMA

Immatriculation :

93606284 / 090127263

Nom et prénom Bénéficiaire/Rang:

SOUGRATI ASMA

/ 01

Type de dossier :

FEUILLE DE SOINS

Lieu de réception :

CASA 90171

Valeur en Dirhams :

3 273,81

Nombre de pièces : 5

Code Etablissement :

Agent de réception : 9MGE489

Nom Etablissement :