

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

M22- 0024825

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 304 Société : RAM 152611
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : Ben Kiran Khadoug / Grana
Date de naissance : 01/01/1943
Adresse : 157, Rue Rembrandt St. Palmiers
Casablanca 20340
Tél. : 0602373128 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

- 9 MARS 2023
Date de consultation :
Nom et prénom du malade : Benkirane Khadoug Age :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Diabète Type 2
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 : 23105 GRANA Abdelkhalak Le : 09/03/2023
Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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
09 MARS 2023	C	2	250gh	Dr. AL ABADDAN SANA ENDOCRINO - DIABETOLOGUE INP : 091007856 GSM : 06 71 21 72 17

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie ALBERT PREMIER Bd Elmh Rais C/Elmh Rais Tél: 0522 45115	09/03/2023	3841.40

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
ALAOUI Mohamed Biologiste Laboratoire D'analyse Médicale ATLAS Tél.: 06 71 36 28 88 - 05 22 25 28 49	22/02/23	B360	492,40gh

AUXILIAIRES MEDICAUX

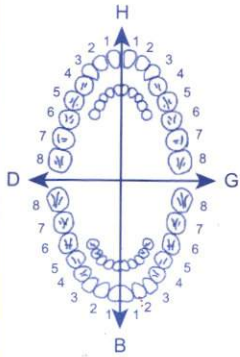
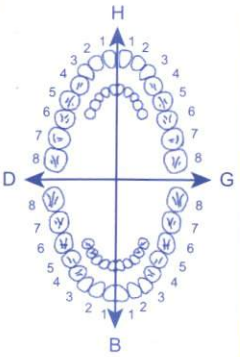
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ 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 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 colspan="2">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 colspan="2">B</td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H																
	25533412	21433552															
	00000000	00000000															
	D	G															
	00000000	00000000															
	35533411	11433553															
	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

Dr AL ABADANE Sanaâ

Endocrino-diabétologie et nutritionniste

Spécialiste de l'Université René Descartes Paris

Ex. Chef du Service d'Endocrino-diabétologie

à la polyclinique CNSS - Ziraoui - Casa

32, Rue Mohamed Ben Brahim Al Morrakouchi

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

E-mail : sana@sihalla.com

Casablanca, le 9 MARS 2023

الدكتورة آل عبدان سنا

أخصائية في داء السكري و أمراض الغدد

خريجة جامعة ديكاوت باريس

رئيسة مصلحة داء السكري بمصلحة

الضمان الاجتماعي الزيراوي سابقا

32. زقة محمد بن ابراهيم المراكشي. 20250 - البيضاء

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

البريد الالكتروني : sana@sihalla.com

الدار البيضاء، في

Senkiran Khaddouj

6880x20 367,2
89.4x12 Amed 4g

1076x13 322.8 1/2 - 1/2

Stafid

84.8x12

prezan 50

307x13 Kardegic 75

99x12 LD Na 20

16x20 Dcine

42.2x13 Calcif D3

199x12 Natrium 5g

34x14 Aknur

140x12 Oeds 20

200x13 Clepider

200x12 Prospan

133x12 Bio-mutual plus

51.7x13 Jadecassol

54.1x14 larmabak colla



14011124



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

LOT : 22E009 PER: 09 2024

KARDEGIC 75MG SACHETS B30

P.P.V : 30DH70



LOT : 22E009 PER: 09 2024

KARDEGIC 75MG SACHETS B30

P.P.V : 30DH70



LOT : 22E009 PER: 09 2024

KARDEGIC 75MG SACHETS B30

P.P.V : 30DH70



14011124



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

DR. AL ABADANE Sana
Endocrino - Diabétologue
32, Rue Med. Ben Brahim Morrakouchi
Tél: 05 22 47 07 54 / 06 12 13 80 45

TSUP

Boon felner
15 3 y.

442
Difal 50
14 3 y.

79.00 Additiva culti ita in

Loa + 110.00
Baudelitte Poiron

12.30.2 Coufela 2 y.

12.00 1/10 1/10 1/10

35.20 free for

384140

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

6 118001 081325

PPC : 79DH00

4 026466 004907

05.2024
L2100539

37,00

37,00

PPV: 56,30 DH
LOT: 22J17D
EXP: 10/2024

37,00

14014724

6 118001 130184

NATRIXAM 1,5 mg / 5 mg
30 comprimés à Libération Modifiée
PPV : 79.90 DH

14014724

6 118001 130184

NATRIXAM 1,5 mg / 5 mg
30 comprimés à Libération Modifiée
PPV : 79.90 DH

1230

37,00

LOT: M21118
EXP: BUT 2024
PPV: 52.00 DH

LOT: 22E002
PER: 04/2025

AMAREL 2MG
CP 830

P.P.V : 60DH40

6 118000 060031

PROSPAN[®] Sirop 100 ml

PPV : 30.00 DH

6 118000 13000521

PROSPAN[®] Sirop 100 ml

PPV : 30.00 DH

6 118000 13000521

PROSPAN[®] Sirop 100 ml

PPV : 30.00 DH

18000 13000521

LARMABAK 0.9%
Collyre 10 ml - PPV : 54,10 DH



LARMABAK 0.9%
Collyre 10 ml - PPV : 54,10 DH



LARMABAK 0.9%
Collyre 10 ml - PPV : 54,10 DH



Distribué par COOPER PHARMA - 41, rue Mohamed Diouri,
Casablanca - Pharmacien Responsable : Mme Amina DAOUDI

LOT: 2211032
FAB: 11/2022
EXP: 11/2025
PUC: 133.00DH

LOT: 2211032
FAB: 11/2022
EXP: 11/2025
PUC: 133.00DH

LOT : 221591
EXP : 12/2025
PPV : 99,00DH

LOT : 221591
EXP : 12/2025
PPV : 99,00DH

LOT : 221590
EXP : 12/2025
PPV : 99,00DH

20,00

20,00

20,00

LOT : 221591

EXP : 12/2025

PPV : 99,00DH

42,20

42,20

42,20

PPV: 82DH70
PER: 01/26
LOT: M136

PPV: 82DH70
PER: 01/26
LOT: M136

PPV: 82DH70
PER: 01/26
LOT: M136

LOT
PER
PPV

51,70

LOT
PER
PPV

51,70

LOT
PER
PPV

51,70

35,30

DIFAL®
Diclofénac sodique 50 mg
Boîte de 30 comprimés
P.P.V. : 44,20 DH



6 118000 190349

LOT	222560
EXP	08 2025
PPV	107.60



LOT	222560
EXP	08 2025
PPV	107.60



LOT	222560
EXP	08 2025
PPV	107.60



PPV (DH) :

LOT N° :

UT.AV. :

LOT: 211542
PER: 05-2024
PPV: 140,00DH

PPV (DH) :

LOT N° :

UT.AV. :

LOT: 211542
PER: 05-2024
PPV: 140,00DH

PHARMED LOT : 1964
UT.AV : 02-26
PPV : 21DH00

A24040

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

EC REP

BIONIME GmbH
Tramstrasse 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

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

EC REP

BIONIME GmbH
Tramstrasse 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

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

Dr AL ABADANE Sanaâ

Endocrino-diabétologue et nutritionniste

Spécialiste de l'Université Descartes Paris

Ex. Chef Service à polyclinique CNSS - Ziraoui - Casa

الدكتورة آل عبدان سناء

أخصائية في داء السكري و أمراض الغدد

خريجة جامعة ديكرات باريس

رئيسة قسم السكري بمصحة

الضمان الاجتماعي الزراوي سابقا

22/2/23 — Bentkirane Khaddouj

☒ Glycémie à jeun

☐ T₄ libre

☒ Glycémie post Prandiale

☐ T₃ libre

(2 heures après le repas de midi)

☐ Anticorps anti TPO

☒ Hémoglobine glycosylée A_{1c}

☐ Anticorps anti récepteurs TSH

☒ Microalbumunurie sur les urines de 24 h

☐ Cortisol libre Urinaire

☐ Triglycerides

☐ Cortisolémie - 8h

☐ Cholesterol total / HDL / LDL

- 16h

☐ Urée

☐ Prolactinémie

☐ Créatinine

☐ FSH

☐ TGO / TGP / GGT

☐ LH

☒ NFS

☐ IGF₁

☐ GRP

☐ Anticorps anti gliadine

☐ Uricémie

☐ Testosteronémie

☐ Calcémie

☐ 17 OH progesterone

☐ PSA

☐ Dérivés methoxylés

☐ Vitamine D1, D2

☐ ECBU

☐ TSH US

الدكتورة آل عبدان سناء
Dr. AL ABADDAN Sana
Endocrino - Diabétologue
32, Rue Med. Ben Brahim Marrakchi
Tél: 05 22 47 07 54 / 06 12 13 80 45

RDV, le

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° 58176

Facturé le : 22/02/2023

Analyses :

GLYCÉMIE À JEUN	B 30,00
GLYCÉMIE POST PRANDIALE	B 30,00
DIURÈSE DE 24 H	B 0,00
MICROALBUMINURIE DE 24 H	B 120,00
HÉMOGLOBINE GLYCOSYLÉE	B 100,00
NUMÉRATION FORMULES SANGUINES	B 80,00

Total analyses : 482,40 Dh

Prélèvements :

Ur. d
Sang

Total Prélèvements : 10,00 Dh

Total <>

360

Soit un montant total :

492,40 Dh

Arrêtée la présente facture à la somme de :

QUATRE CENT QUATRE-VINGT DOUZE DIRHAMS ET 40 CENTIMES

ALAOUI Mohamed
Biologiste
Laboratoire D'analyses Médicales
ATLAS
Tél.: 06 71 36 22 88 - 0522 25 28 49

مختبر التحليلات الطبية
LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES

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

MADAME BENKIRANE KHADDOUJ

Dossier N° : 3022227200

du : 22/02/2023

Page : 3

Préscripteur : Dr. AL ABADANE Sanaa

Prélèvement à : 10:50:2

Compte Rendu d'Analyses

BIOCHIMIE

GLYCÉMIE :

1,39

g/l

(0.90 à 1.10)

1,64 (05/09/2022)

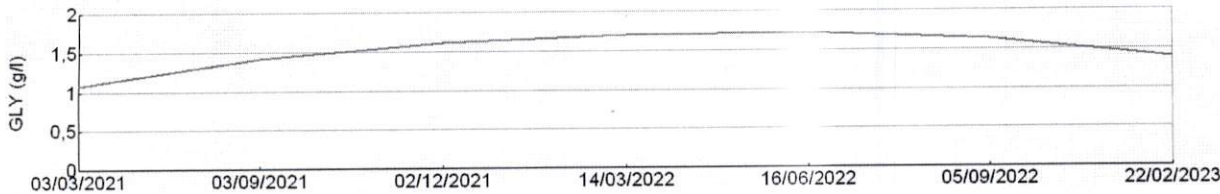
Soit

7,71

mmol/l

(5 à 6.11)

9,10 (05/09/2022)



1,39 (22/02/2023)
1,64 (05/09/2022)
1,73 (16/06/2022)
1,70 (14/03/2022)
1,61 (02/12/2021)
1,42 (03/09/2021)

GLYCÉMIE POST PRANDIALE
APRE 2H

1,68

g/l

2,44 (05/09/2022)

Soit

9,30

mmol/l

13,51 (05/09/2022)

HÉMOGLOBINE GLYQUEE

6,30

%

(4 à 6.5)

6,80 (05/09/2022)

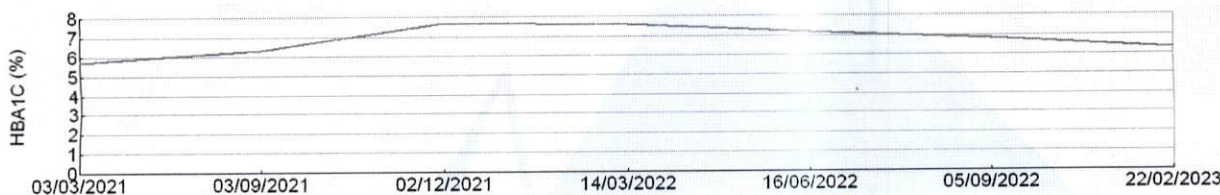
Technique par immunoturbidimétrie

* 4.0 à 6.0 non diabétique

* 7.0 à 8.0 bon contrôle

* 6.0 à 7.0 objectif à atteindre

* > 8.0 non équilibré



6,30 (22/02/2023)
6,80 (05/09/2022)
7,20 (16/06/2022)
7,60 (14/03/2022)
7,70 (02/12/2021)
6,30 (03/09/2021)

URINES

DIURÈSE

1400

ml/24h

(600 à 1800)

MICROALBUMINURIE

5,60

mg/24h

(< à 30)

3022227200

ALAOUI Mohamed
Biologiste
Laboratoire D'analyse Médicales
ATLAS
06 71 36 28 88 - 05 22 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 التحليلات الطبية
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES

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

Préscripteur : Dr. AL ABADANE Sanaa

Prélèvement à : 10:50:2



MADAME BENKIRANE KHADDOUJ

Dossier N° : 3022227200

du : 22/02/2023

Page : 1

Compte Rendu d'Analyses

HEMATOLOGIE

NUMERATION

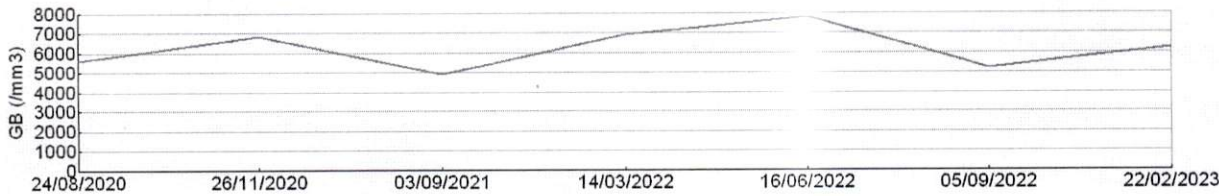
GLOBULES BLANCS

6200

/mm³

(4000 à 10000)

5200 (05/09/2022)



GLOBULES ROUGES

3,96 *

M/mm³

(4 à 5.3)

4,03 (05/09/2022)

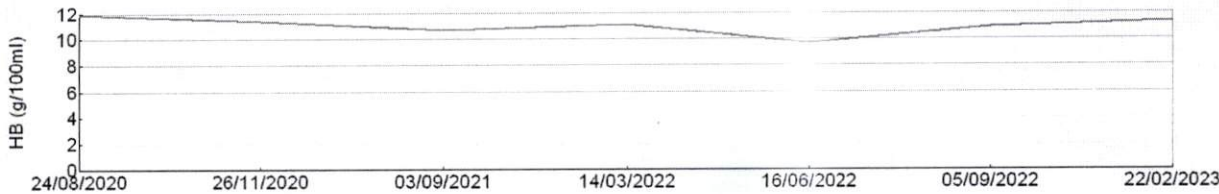
HÉMOGLOBINE

11,3 *

g/100ml

(12.5 à 15.5)

10,9 (05/09/2022)



HÉMATOCRITE

35,2 *

%

(37 à 46)

33,7 (05/09/2022)

V.G. M

88,9

μ³

(85 à 95)

83,6 (05/09/2022)

T.C.M.H

28,5

pg

(28 à 32)

27,0 (05/09/2022)

C.G.M.H

32,10

%

(30 à 36)

32,30 (05/09/2022)

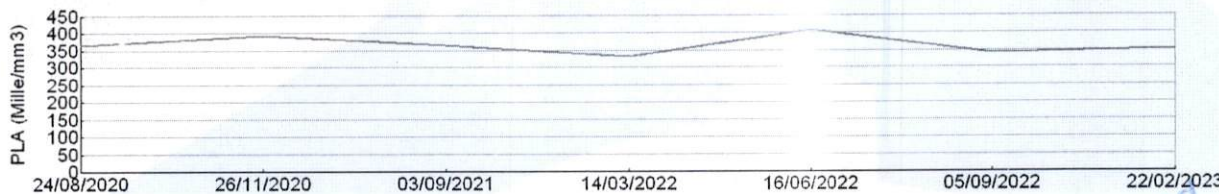
PLAQUETTES

353,0 *

Mille/mm³

(160 à 350 Milles)

341,0 (05/09/2022)



3022227200

ALAOUI Mohamed
Biologiste
Laboratoire D'analyse Médicales
ATLAS
Tél : 05 22 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 التحليلات الطبية
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES

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

MADAME BENKIRANE KHADDOUJ

Dossier N° : 3022227200

du : 22/02/2023

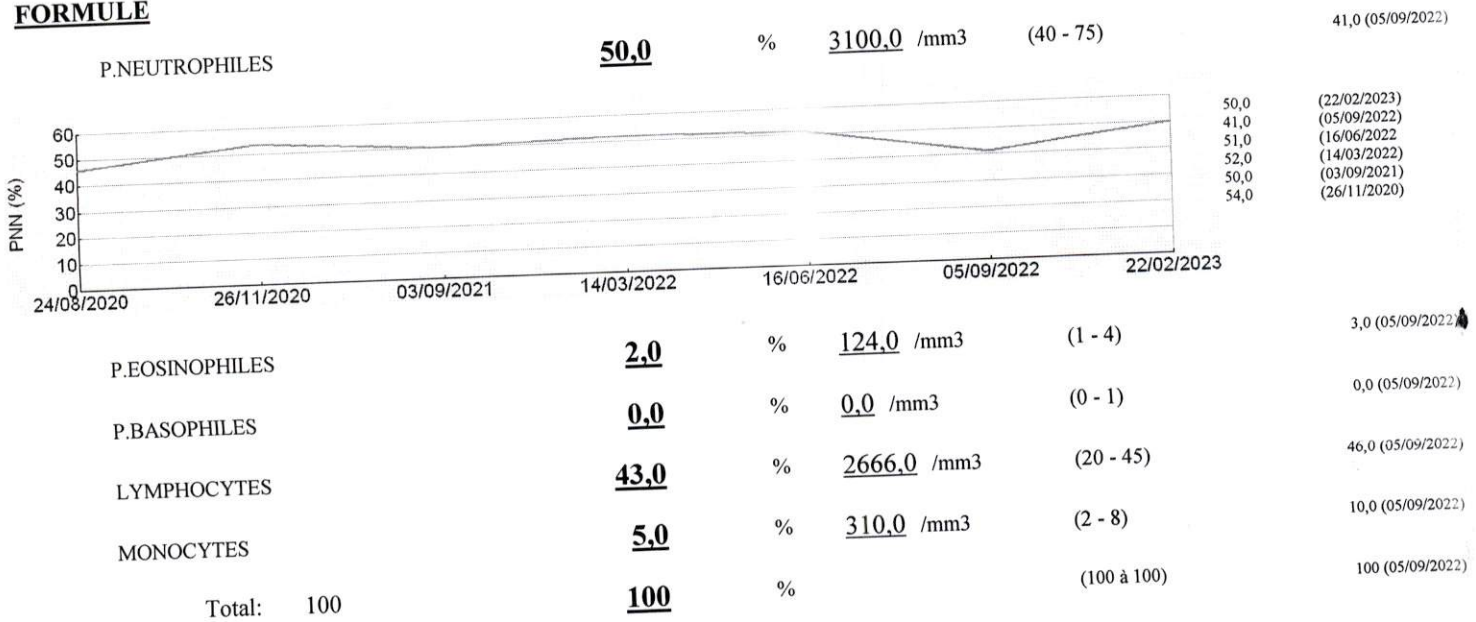
Préscripteur : Dr. AL ABADANE Sanaa

Prélèvement à : 10:50:2

Page : 2

Compte Rendu d'Analyses

FORMULE



3022227200

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