

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- 0055209

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent [e]

Matricule : 10597 Société : R A M

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : NAOURI ABDELMEJID

Date de naissance : 04-05-1953

Adresse : 48, RUE LA GARE LOT LAAMIRI BERRECHID

Tél. : 0678519383

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

160448

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie :

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

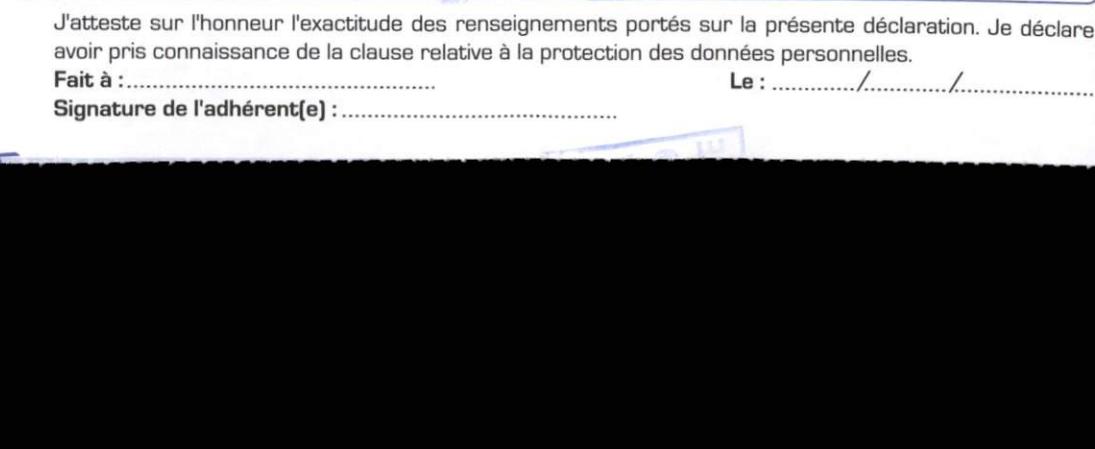
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019



Description des actes effectués

وصف العمليات المحركة

نوع وطابع الطبيب المعالج Signature et cachet du Médecin traitant	المبلغ المفوت Montant facturé	معامل العمليات Lettre clé, cotation NGAP	رمز العمليات Code des actes	تاريخ العمليات Date des actes
 Professeur Hassan EL GHOMARI Spécialiste en Endocrinologie Diabétologie et Nutrition Abdelhafid Bencherif 313 - Casablanca - Tel: 05 22 61 11 10 et Abdelhafid Bencherif 313 - Casablanca - Tel: 05 22 61 11 10				
INPE et code à Barres 				
INPE et code à Barres 				

CIM-10

Actes Paramédicaux

الطباطبائی المساعدین عملیات

نوع وظيفة المساعد الطبي Signature et Cachet du Paramédical	المبلغ المفوت Montant facturé	عدد العمليات Nbre d'actes	معلم العمليات Lettre clé+ cotation NGAP	رمز العمليات Code des actes	تاريخ العمليات Date des actes
	0341028508				
INPE et code à Barres 1_1_1_1_1_1_1_1					
INPE et code à Barres 1_1_1_1_1_1_1_1					

CIM-10 : Classification Internationale des Maladies - dixième révision

Actes de Biologie, Radiologie et Imagerie

www.IBM.com/lotus

نوع التحاليل، راديوغرافيا وتصوير	مدونات المختبر، الملاحظات	توقيع وطابع طبيب الأشعة (أو الأحيائي)		
تاريخ العمليات Date des actes	رمز العمليات Code des actes	معامل العمليات Lettre clé+ cotation NGAP / NABM	المبلغ المفوتر Montant facturé	Signature et Cachet du Radiologue ou Biologiste
03/04/23	B 720 + P		70000	مختبر التحاليل الطبية Dr. A. JOURDA Laboratoire d'Analyses Médicales 183, Bd Mouzayen Té/Fax : 05 22 03 04 61
INPE et code à Barres INPE : 063063409 ICE : 062406927006071 IF : 39483570				
INPE et code à Barres _____				

جريدة الوصفات التي تم تنفيذها والتجهيزات الطبية الممونة

Description des ordonnances exécutées et dispositifs médicaux fournis

توقيع وطابع الصيدلي أو معمون التجهيزات

Prestations et services non pris en charge par l'Organisme Gestionnaire

Produits et services non pris en charge par l'organisme gestionnaire			
Nature de la prestation	Prix Unitaire	Quantité	Prix Total

Docteur Hassan EL GHOMARI
Professeur à la F.M.P.C
Spécialiste en Endocrinologie - Diabétologie
Nutrition & Croissance
Ancien Attaché à l'hôpital Saint Luc
de Montréal - Canada

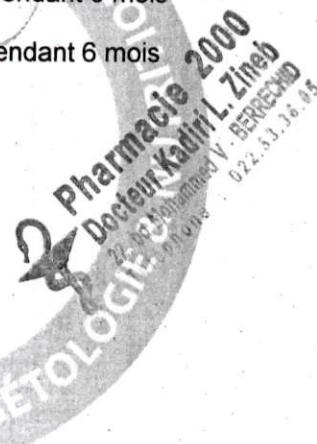


الدكتور حسن الغماري
أستاذ جامعي بكلية الطب والصيدلة
أخصائي أمراض الغدد - داء السكري
التنفسية و النمو
طبيب سابق بمستشفى سان لوك
مونتريال - كندا

Casablanca, le : 03/06/93 الدار البيضاء في :

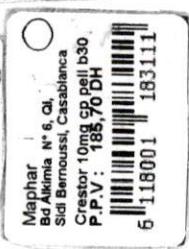
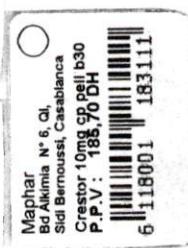
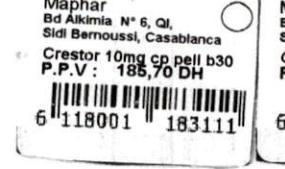
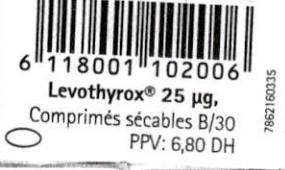
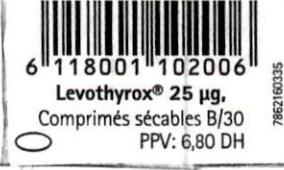
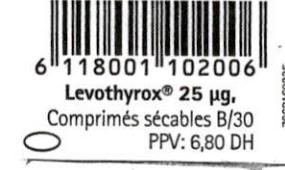
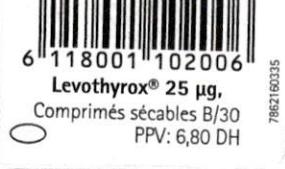
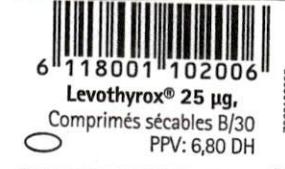
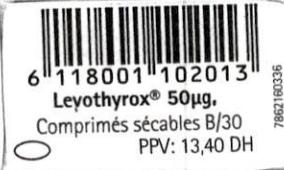
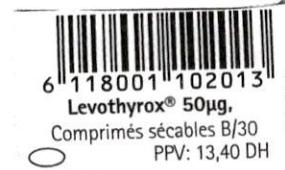
Mme SAOUDI Asmaa

✓ 45.90 DIAMICRON 30
✓ 1-1-0 pendant 6 Mois
✓ 9 GLUCOPHAGE 850 MG
✓ 34.0 LEVOHYROX 50
✓ 6 1 cp 6j/7 le matin. 30 min avant le repas pendant 6 mois
✓ 6 LEVOHYROX 25
✓ 1 cp 7j/7 le matin 30 min avant le repas pendant 6 mois
✓ 15.70 CRESTOR 10 MG
✓ 6 0-0-1 pendant 6 Mois
✓ 40.0 OEDES20MG
✓ 4 1-0-0 pendant 6 Mois
✓ 24.72 TARAXET 25
✓ 0 - 0 - 1/2 , pendant 1 mois
✓ 28.80 VITANEVRIL FORT
✓ 3 2-0-1, pendant 1 mois



Professeur Hassan EL GHOMARI
Spécialiste en Endocrinologie
Diabétologie et Nutrition
Abdelmoumen Center Angle Boulevard Anoual
et Abdelmoumen N°313 - Casablanca - Tel. 05 22 86 14 14

مركز عبد المؤمن، زاوية شارع أنوال و شارع عبد المؤمن، الطابق الثالث - رقم 313 - الدار البيضاء
Abdelmoumen Center, Angle Bd. Anoual et Bd. Abdelmoumen, 3^{eme} étage - N° 313 - Casablanca
E-mail : hassanelghomari@yahoo.fr - البريد الإلكتروني : Tél. : 05 22 86 14 14 / 05 22 86 37 44 : الهاتف
N° INP : 091028506 - ICE : 001663750000032





Docteur Hassan EL GHOMARI
Professeur à la F.M.P.C
Spécialiste en Endocrinologie - Diabétologie
Nutrition & Croissance
Ancien Attaché à l'hôpital Saint Luc
de Montréal - Canada



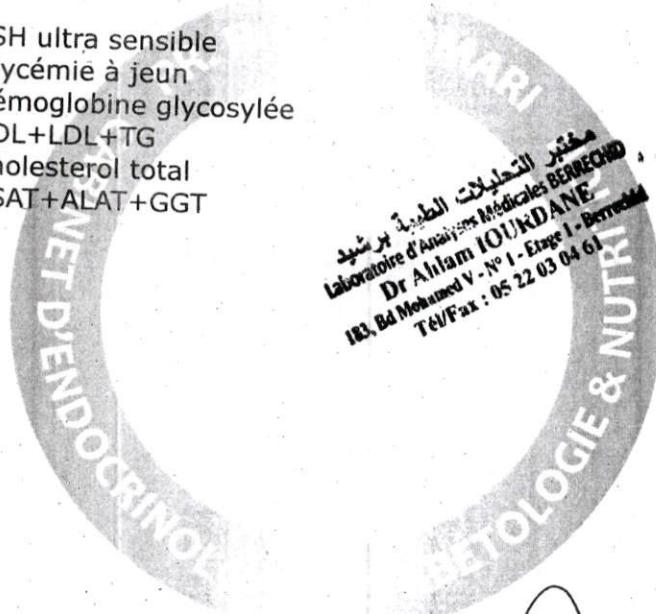
الدكتور حسن الفماري
أستاذ جامعي بكلية الطب والصيدلة
أخصائي أمراض الغدد - داء السكري
التغذية و النمو
طبيب سابق بمستشفى سان لوك
مونتريال - كندا

Casablanca, le : 03/04/1423 الدار البيضاء في :

MME SAOUDI ASMAA

Analyses :

TSH ultra sensible
Glycémie à jeun
Hémoglobine glycosylée
HDL+LDL+TG
Cholesterol total
ASAT+ALAT+GGT



Professeur Hassan EL GHOMARI
Spécialiste en Endocrinologie
Diabétologie et Nutrition
Abdelmoumen Center Angle Boulevard Anoual
et Abdelmoumen N° 313 - Casablanca - Tél : 05 22 86 14 14

مركز عبد المؤمن، زاوية شارع أنوال و شارع عبد المؤمن، الطابق الثالث - رقم 313 - الدار البيضاء
Abdelmoumen Center, Angle Bd. Anoual et Bd. Abdelmoumen, 3^{ème} étage - N° 313 - Casablanca
E-mail : hassaneelghomari@yahoo.fr - البريد الإلكتروني : Tél. : 05 22 86 14 14 / 05 22 86 37 44
الهاتف : N° INP : 091028506 - ICE : 001663750000032



مختبر التحاليل الطبية برشيد
Laboratoire d'Analyses Médicales BERRECHID

مختبر التحاليل الطبية برشيد Laboratoire d'Analyses Médicales BERRECHID

Dr Ahlam IOURDANE

Médecin Biologiste

Lauréate de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Casablanca

Biochimie - Hematologie - Sérologie - Immunologie - Bactériologie - Virologie - Parasitologie - Mycologie

20230403013 - Mme Asmaa SAOUDI

BILAN ENDOCRINIEN

29-09-2022

5.71

Thyréostimuline ultrasensible (TSHus)
(Technique Chimiluminescence)
Les résultats sont établis en fonction de l'âge.

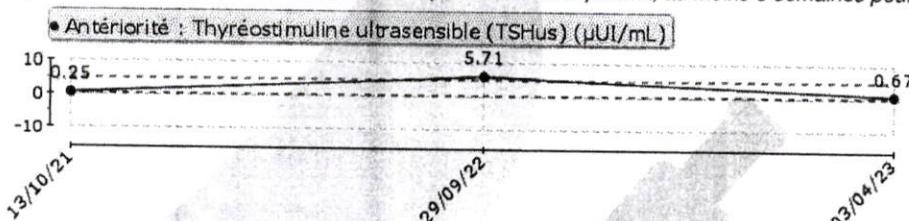
0.67 μ U/L

0.670 mU/L

(0.25-5.00)

(0.250-5.000)

La TSH est l'indicateur le plus sensible pour évaluer un dysfonctionnement thyroïdien.
Une variation minime de la T4L provoque une réponse très amplifiée de la TSH.
Cependant, la TSH répond aux variations de la T4L avec un temps de latence important, au moins 8 semaines pour une réponse complète.



Validé par : Dr IOURDANE AHLAM

مختبر التحاليل الطبية برشيد
Laboratoire d'Analyses Médicales BERRECHID
Dr Ahlam IOURDANE
183, Bd Mohamed V - N° 1 - 1er Etage 1 - Berrechid
Tél/Fax : 05 22 03 04 61

183, Boulevard Mohamed V - N° 1 - 1er Etage - Berrechid - Tél / Fax : 05 22 03 04 61 - Email : labo.berrechid@gmail.com
I.F : 39483570 - Patente : 40701406 - ICE : 002400927000071



20230403013 – Mme Asmaa SAOUDI

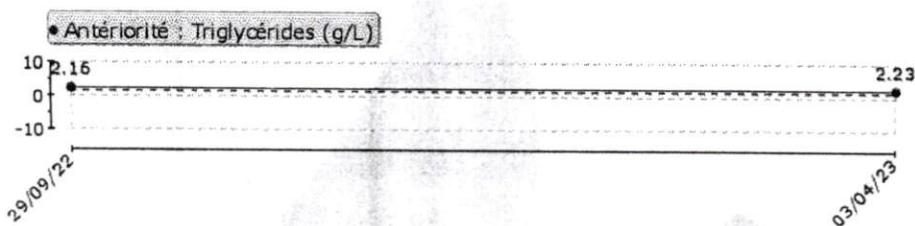
29-09-2022

Triglycérides

(Dosage colorimétrique enzymatique)

2.23 g/L
2.54 mmol/L

(<1.50)
(<1.71)



29-09-2022

HDL-Cholestérol

(Technique colorimétrique enzymatique .)

0.40 g/L
1.03 mmol/L

(>0.44)
(>1.14)

LDL-Cholestérol

(Selon la formule de Friedwald)

0.75 g/L
1.94 mmol/L

29-09-2022

0.56

Transaminases GPT (ALAT)

(Technique cinétique (IFCC))

20.6 UI/L

(0.0-34.0)

Transaminases GOT (ASAT)

(Technique cinétique (IFCC))

15.4 UI/L

(0.0-31.0)

Conclusion: Transaminases normales.

Gamma glutamyl-transférase (GGT)

(Technique cinétique (IFCC))

17.0 UI/L

(9.0-39.0)



Date du prélèvement : 03-04-2023 à 10:59

Code patient : 20211013003

Né(e) le : 27-01-1960 (63 ans)

Mme SAOUDI Asmaa

Dossier N° : 20230403013

Prescripteur : Pr EL GHOMARI HASSAN



BIOCHIMIE SANGUINE

Glycémie à jeun

(Technique enzymatique au glucose oxydase)

Taux nominal : 0.70 à 1.10 g/l

Diminution de la tolérance au glucose : de 1.10 à 1.26 g/l

Sujet diabétique : > 1.26 (sur deux prélèvements distincts)

Femme enceinte : < 0.92 g/l

29-09-2022

1.19

1.44 g/L
7.99 mmol/L

(0.70-1.10)
(3.89-6.11)

Hémoglobine glyquée (HbA1c)

(Technique chromatographie liquide haute pression HPLC - GX Tosoh)

29-09-2022

7.10

7.00 %

(4.00-6.00)

Interprétation:

% HbA1c	contrôle du taux de Glucose
4 - 6	Intervalle non-diabétique
6.5 - 7	Excellent équilibre glycémique
8 - 9	Assez bon équilibre glycémique
9 - 10	Équilibre glycémique médiocre (Action corrective suggérée*)
> 10	Mauvais équilibre glycémique (Action corrective nécessaire*)

*Risque élevé de développer des complications cardiovasculaires à long terme comme des rétinopathies, néphropathies, neuropathies et cardiopathies.

Aspect du sérum

Clair

29-09-2022

1.43

Cholestérol total

(Dosage colorimétrique enzymatique)

1.60 g/L
4.13 mmol/L

(<2.00)
(<5.16)



مختبر التحاليل الطبية برشيد
Laboratoire d'Analyses Médicales BERRECHID

Dr Ahlam IOURDANE

Médecin Biologiste

Lauréate de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Casablanca

Biochimie - Hematologie - Sérologie - Immunologie - Bactériologie - Virologie - Parasitologie - Mycologie

INPE : 063063499

FACTURE N° : 1230400012

BERRECHID le 03-04-2023

Mme SAOUDI Asmaa

Récapitulatif des analyses		
Analyse	Coefficient	Clé
Forfait traitement échantillon sanguin	20	E20
TSH	250	B250
Triglycérides	60	B60
Cholestérol L D L	50	B50
Cholestérol H D L	50	B50
Hémoglobine glycosylée	100	B100
Transaminases P (TGP)	50	B50
Transaminases O (TGO)	50	B50
Glycémie	30	B30
Gamma glutamyl transférase (GGT)	50	B50
Cholestérol total	30	B30

Total des B : 720

TOTAL DOSSIER : 700.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : sept cents dirhams .

مختبر التحاليل الطبية برشيد
Laboratoire d'Analyses Médicales BERRECHID
Dr Ahlam IOURDANE
183, Bd Mohamed V - N° 1 - Etage 1 - Berrechid
Tél/Fax : 05 22 03 04 61
INPE : 063063499
ICE:002400927000071
LF : 39483570



البيان الدوري لتعويضات التأمين
الصحي الإجباري

Relevé périodique des prestations AMO

مديرية التأمين
الصحي الإجباري

Direction de l'Assurance
Maladie Obligatoire
Réf. : 610-2-06
مراجع رقم : 610-2-06

Emis à : CASABLANCA : أصدر ب :
Le : 19/04/2023 : بتاريخ :

Page 1 / 1 الصفحة

N° d'immatriculation 199385710 رقم التسجيل
Règlements de la période أداءات الفترة
du : 18/04/2023 : من
au : 18/04/2023 : إلى

Destinataire

SAOUDI ASMAA

المرسل إليه

Veuillez trouver ci-dessous une récapitulation des prestations AMO dont vous avez bénéficié au de la période précitée.

تجدون أدناه مجمل تعويضات التأمين الصحي الإجباري التي استقدتم منها خلال الفترة المشار إليها أعلاه.

رقم الملف	تاريخ العلاج	العلومات	مهنيو الصحة	مبلغ المصارييف	التعريفة المرجعية	المعامل	الكمية	أساس التعويض	نسبة التعويض	تاريخ إرسال الأداء	مبلغ التعويض
Numéro de dossier	Date de soins	Actes	Prestataires de soins	Montant de la dépense	Tarif de référence	Coeff.	Quantité	Base de remboursement	Taux de remboursement %	Date d'envoi du paiement	Montant remboursé
SAOUDI ASMAA											
123101353	03/04/2023	PH	PHARMACIES D OFFICINES ENDOCRINOLOGIE ET MALADIES LABORATOIRES D METABOLIQUES ANALYSES	2847,00	0,00	1,00	38,00	0,00	0,00	18/04/2023	1587,39
123101353	03/04/2023	CS		300,00	150,00	1,00	1,00	150,00	70,00	18/04/2023	105,00
123101353	03/04/2023	B		700,00	792,00	720,00	1,00	792,00	70,00	18/04/2023	490,00
Total remboursé						مجموع مبلغ التعويض					
Total général remboursé						مبلغ التعويض الإجمالي					

- Sauf erreur ou omission

ما عدا خطأ أو نسيان

Pour plus d'informations :

merci de visiter notre site Web
ou le portail des assurés
ou l'application mobile
ou appeler notre serveur vocal au numéro
ou contacter notre centre d'appel ALLO DAMANE aux numéros

www.cnss.ma
www.cnss.ma/Portail/
« Ma CNSS »
080 20 30 100
080 203 3333 / 080 200 7200

للمزيد من المعلومات:
يرجى زيارة موقعنا الإلكتروني
أو البوابة الإلكترونية للمؤمن له
أو تطبيق الهاتف
أو الاتصال بالمجيب الآلي على الرقم
أو الاتصال بمركز الاتصال أو المسمى على الأرقام