

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 canalaire, 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 canalaire.

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.

180581

Déclaration de Maladie : N° P19-0000734

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 507 Société : _____

Actif Pensionné(e) Autre : _____

Nom & Prénom : ERRAHAF RIBOUAIZAT Date de naissance : 01-01-1941

Adresse : 32 AV. OUED JATAIB CASA

Tél. : 0663592332 Total des frais engagés : _____ Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr Jamai Eddine BENHIMA

Diabetologie Diététique
Médecine Générale
266 Rue Sidi El Khadir Derb Nejha
Hay Hassani - Casablanca

06 44 79 12 91

Cachet du médecin :

Date de consultation : 13 / 9 / 23

Nom et prénom du malade : CHASAOUI ZOUSSOUI Age : 15/2

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : DIABETE MIA OSEPTION

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : TRAUMATISME DE LA TÉMOIN

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 : 26.10.2023

Signature de l'adhérent(e) : DR JAMAI EDDINE BENHIMA



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 Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

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
13/09/13 B6	S		200.00	Dr Jamal Eddine BENHIMA Diabetologie - Diététique Médecine Générale 266 Rue Sidi El Khadir De la Nejma Hay Hassani - Casablanca 06 44 79 65 91

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	13/09/23	103,20

/ ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	15 SEP. 2023	B790 + les 173,-	- 120,-

AUXILIAIRES MEDICAUX

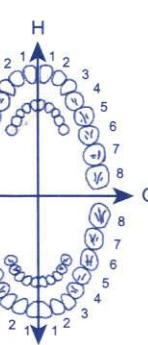
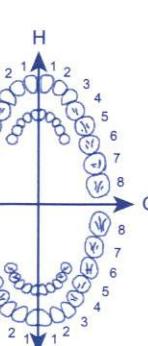
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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												
				DEBUT D'EXECUTION												
				FIN D'EXECUTION												
O.D.F PROTHESES DENTAIRES		DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE														
		<table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td style="text-align: center;">25533412</td> <td style="text-align: center;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">G</td> <td style="text-align: center;">35533411</td> <td style="text-align: center;">11433553</td> </tr> </table>	H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	B	00000000	00000000	G	35533411	11433553		Coefficient DES TRAVAUX
H	25533412	21433552														
D	00000000	00000000														
B	00000000	00000000														
G	35533411	11433553														
		(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		MONTANTS DES SOINS												
				DATE DU DEVIS												
				DATE DE L'EXECUTION												

ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Jamal Eddine BENHIMA

Médecine Générale

- Diplômé de la Faculté de Montpellier en Diabétologie.
- Diététique Médicale.
- Thérapeutiques Hormonales.

الدكتور جمال الدين بنهمية

الطب العام

- خريج كلية مونبليي في داء السكري
- التغذية والحمية
- العلاج الهرموني

Casablanca, le : 13/9/23 الدار البيضاء، في :

Casablanca, 2009108

زنجبيل مسحوق تناول سهل
 زنجبيل زنجبيل
 زنجبيل عسل
 60,40 x 2 كبسولة SV S.V.
 116,80 x 2 كبسولة SV S.V.
 زنجبيل 25 --
 1000 --
 24,40 x 2 كبسولة SV S.V.
 دوكسي فون زنجبيل 30
 3 مل دايم
 05000 دايم 100 (u=1)
 1 - 0 - 0

Tota 403,20N°266, Rue Sidi El Khadir, Derb Nejma
0661 06 76 30 - المحمول : 0644 79 10 91

Dr. Jamal Eddine BENHIMA
Diabetologie Diététique
Médecine générale
266 Rue Sidi El Khadir Derb Nejma
Hay Hassani - Casablanca

Laboratoires MAPHAR

Boulevard ALKIMIA N°6
Quartier Industriel,
Sidi Bernoussi - Casablanca

Maroc

P.P.V : 116,80 DH

6 118001 181636

4 79 10 91 - GSM : 0661 06 76 30

رقم 266، زنقة سيدي الخديير، درب النج



مختبر التحاليل الطبية مستوصف جميلة (4)

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
DISPENSAIRE JAMILA "4"

110, Rue El Bachir Belhoccine (Ex 89), Jamila 4
Cité Djemâa en face Cimetière Sebata
Derrière terrain "Ba Mohammed" - Casablanca
Tél.: 05 22 29 14 60 / 05 22 38 40 50
ICE : 001677978000093
INPE : 93000222

BERRADA FATHI Khalid
Docteur en Pharmacie-Biologiste

Facture N° : 9455/2023 MUPRAS

Date : 18/09/2023

Analyses Médicales effectuées Le 15/09/2023

Prescription Du Docteur BENHIMA J

Pour CHABAOUI ZOUBIDA EP EZZAHAF

Réf : 1MIF85935



Bilan :

GLY HBA1C CREA VITD CHOL TRI TSH

Cotation : B 790 + Prelevement

Montant Net : 730 Dhs

GLY 30

HBA1C 100

CREA 30

VITD 350

CHOL 30

TRI 50

TSH 200

BILAN BIOLOGIQUE

Le : 13/01/23

Nom/Prénom : Ch. ABD. ... 2021 ... Age : 1952 Sexe : H F

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 + 10.26
- HGPO
- Hémoglobine glyquée

Ionogramme sanguin

- Na⁺
- K⁺
- Cl⁻
- Ca⁺⁺
- Phosphore
- Mg⁺⁺
- Bicarbonates (HCO₃⁻)
- Urée
- Crétatnine + 10.26 exo 28
- Acide urique

Examen des urines

- Protéinurie des 24h
- ECBU + Antibiogramme

Autres : 10. V.O.H. D.L. D3

Fonction hépatique et enzymologie

- Amylasémie
- Bilirubine libre et conjuguée
- Phosphatas ACIDES
- Phosphatas 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-HVC
 - Sérologie Toxoplasmose
 - Sérologie Rubéole
 - Facteur Rhumatoïde (Latex, Waaler Rose)
 - Anticorps anti-nucléaires
 - Anticorps anti-DNA natif
 - ASLO
 - Dosage du complément
 - Sérologie HIV

Examen parasitologique des selles + Coproculture

-

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 us

Bilan de la fonction rénale

- Crétatnine
- Urée plasmatique

Exploration de la prostate

- PSA

Enzymes musculaires

- LDH
- CPK
- CPK-mb

Ionogramme urinaire

- Ca⁺⁺
- Phosphore
- Na⁺
- K⁺
- Cl⁻
- Urée
- Crétatnine

Dr Jamal Eddine BENHIMA

Diabetologie - Diététique

Médecine Générale

266 Rue Sidi El Khadir Déb Nejma
 Hay Hassani - Casablanca



MUPRAS

MUTUELLE DE PREVOYANCE &
D'ACTIONS SOCIALES DE ROYAL AIR MAROC

le 13/9/2013

DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE (✓)

(A adresser au médecin conseil de la MUPRAS sous pli confidentiel)

A remplir par le praticien

Je soussigné:

Dr Jamal Eddine BENHIMA
Diabetologue - Diététique
Médecine Générale
266 Rue Sidi El Khadir Dera Nefra
Hay Hassani - Casablanca

Certifie que M^{lle}, M^{me}, M: UNSAWI ZANZINA

Présente

DIBETE un insuprécie avec
hypertonie oncoseux

Nécessitant un traitement d'une durée de:

A VIE / 3 Mois

Dont ci-joint l'ordonnance

du 13/9/13

(À défaut noter le traitement prescrit)

Dr Jamal Eddine BENHIMA
Diabetologue - Diététique
Médecine Générale
266 Rue Sidi El Khadir Dera Nefra
Hay Hassani - Casablanca

0644731091

(✓) : valable 3 mois

Contact: 022-91-23-76/ 022-91-23-26

SIEGE SOCIAL : AEROPORT CASA-ANFA-CASABLANCA

Tél : 022 91-23-36/91-26-39/91-28-81/91-26-49/91-26-86/91-28-83 Fax : 022 91-26-52

E-mail : Mupras @ royalairmaroc.com



مختبر التحاليل الطبية مستوصف جمیلة (4)

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES

DISPENSAIRE JAMILA "4"

110, Rue El Bachir Belhoccine (Ex 89), Jamila 4
Cité Djemâa en face Cimetière Sebata
Derrière terrain "Ba Mohammed" - Casablanca
Tél.: 05 22 29 14 60 / 05 22 38 40 50

ICE : 001677978000093
INPE : 93000222

Dr. BERRADA Fathi Khalid

Docteur en Pharmacie-Biologiste
Ex attaché des hôpitaux de France
Ancien Pharmacien chef du 3^e hôpital militaire de LAÂYOUNE
Diplômé des Facultés de BESANÇON et NANCY - FRANCE

Nom : Mme CHABAUI
Prénom : ZOUBIDA EP EZZAHAF
Dossier : 1GG1088 15/09/2023

Medecin : Dr. BENHIMA J



nulras &c

BIOCHIMIE

Analyse	Résultat	Normes	Antécédents
Glycémie (à jeun).....	0.81 g/l	(0.8-1.1)	
Hémoglobine glycosylée.....	6.8 %	(4-6)	
(Technique HPLC)			
Créatinin sanguine.....	10.6 mg/l	(6-14)	
CLEARANCE DE LA CREATININE....	61 ml/min		
V.N Selon CKD-EPI : Homme :	120 ml/min		
Femme :	95 ml/min		
Cholesterol total.....	1.95 g/l	(1.2-2)	
Triglycerides.....	1.13 g/l	(0.4-1.4)	

ENDOCRINOLOGIE

TSH Ultrasensible.....: 0.68 µU/ml (0.35-5.1)
Chimiluminescence (Mindray CL-900i)

VITAMINES

VITAMINE D2/D3 (25-Hydroxy-vitamineD) :

Chimiluminescence (Mindray CL-900i)

30	µg/l	(30-100)
75	nmol/l	(75-250)



* GLYCOHEMOGLOBIN REPORT *

L480 DISPENSAIRE J4

2023/09/15 08:08

TYSON CORPORATION V01.20

C: 0007 TB 0001 - 07

D: 0001 - 07

AI (N) = 1.1706X + 0.3083

TP 887

11/15

NAME	%	TIME	AREA
F	0.0	0.00	0.00
1A	0.6	0.26	7.65
1B	0.7	0.35	8.61
	1.0	0.45	12.66
A1C+	2.2	0.57	28.69
A1C	6.8	0.69	70.90
	90.0	1.05	1153.65
	TOTAL AREA		1282.17

HbA1C 6.8%

IFCC 51 ~~mmol/mol~~

HbA1 8.0 % HbF 1.0 %
0% 15%

