

# 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

- |  |                       |
|--|-----------------------|
| <input type="radio"/> Réclamation                      | : contact@mupras.com  |
| <input type="radio"/> Prise en charge                  | : pec@mupras.com      |
| <input type="radio"/> 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 de caractère personnel.

M23-0029828

Optique **181039**  Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule :

**237**

Société :

**Ram**

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

**EZ Douthi mohamed**

Date de naissance :

**1992**

Adresse :

**39 Rue 5 Bd Abid Jaafar ou F**

Tél. :

**06 94 99 30 28**

Total des frais engagés :

**1380,20**

Dhs

Cadre réservé au Médecin

**Docteur BENABDESSAÏD FIZ**

En o. Biologie Club de la

Angle Route d'Alzenayour & Bd. Sidi Abd el Wahab

Immeuble communal N°10, 1er Etg Apt 62

**INP : 091019786**

Cachet du médecin :

Date de consultation :

**30/09/2013**

Age:

Nom et prénom du malade :

**AKL AYMI**

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

**Hypothyroïdie - diabète**

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.

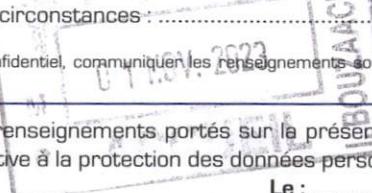
J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à :

**COB**

Le :

Signature de l'adhérent(e) :



## 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
30.09.23	ca	3000H	3000H	Angle Route de Sidi Abd Imm Communal N°10, 1er Etg Appt 62
04.10.23	ca	6	Docteur BENABERIC TAIRJI F.Z. Endocrinologie - Diabétologie Gastro-entérologie & Bd.	

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 <i>Dr. Karima Benhabed</i> <b>DR. KARIMA BENHABED</b> <i>PHARMACEUTIQUE</i> <i>903, B.D. Mouloud 06010</i> <i>Algiers - Algérie</i>	01/11/23	226.80

#### **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature Laboratoire en de Pathologie	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
093002301	Dr. M. B.	6620 H.P.	854,120 Dhs

AUXILIARIES MEDICALES

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

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.

ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur. BENABBES TAARJI F.Z  
Endocrinologue - Diabétologue

Spécialiste en Diabétologie - Cholestérol  
Traitement de l'Obésité - Maigreur  
Glande Thyroïde - Surrénale - Seins - Stérilité



Diplômée de l'Université René Descartes Paris V  
Sur Rendez-Vous

الدكتورة فــ زــبــنــ جــمــســ التــعــارــيــعــيــ اختصاصية في أمراض الغدد - السكري  
السمنة والهرمونات

خريجة كلية الطب رونى ديكارت بباريس  
بالموعد

## ORDONNANCE

Casablanca, le : 04.10.23

1 89,00

Dr. Alikiani Fatima

1) 89x2 = 178,00

Dianicron 50

2) 90,00x2 = 180,00

Levothyrox 100

1 - 0 - 0

1 89,00

6 118001 102020

Levothyrox® 100 µg,  
Comprimés sécables B/30  
PPV: 24,40 DH

6 118001 102020

Levothyrox® 100 µg,  
Comprimés sécables B/30  
PPV: 24,40 DH

6 118001 102020

Levothyrox® 100 µg,  
Comprimés sécables B/30  
PPV: 24,40 DH

Docteur BENABBES TAARJI Z  
Bât. administratif - 1<sup>er</sup> étage  
Angle Route d'Azemmour & Bd. Sidi Abderrahmane  
Sidi Abderrahmane  
Immeuble Communal N°1, Secteur 3, Casablanca

Angle Route d'Azemmour & Bd. Sidi Abderrahmane, Immeuble Communal 1<sup>er</sup> Etage (à gauche)  
Hay Hassani - Casablanca

Tél.: 0522 93 31 49 - GSM (Urgence) : 0522 90 07 85 / 0661 08 15 48 - E-mail : drbenabbes@hotmail.fr

Docteur. BENABBES TAARJI F.Z  
Endocrinologue - Diabétologue

Spécialiste en Diabétologie - Cholestérol  
Traitement de l'Obésité - Maigreur  
Glande Thyroïde - Surrénales - Seins - Stérilité

Diplômée de l'Université René Descartes Paris V  
Sur Rendez-Vous



Mme AKKIOUI Fatima  
01-01-1960



2310020007  
A coller sur l'ordonnance

ORDO

الدكتورة فاطمة زين العابدين التماري  
احترافية في أمراض  
السمنة والرطوبة  
خريجة كلية الطب  
بالمو

## ORDONNANCE

Nom : AKKIOUI Fatima

Casablanca, le 30.09.23

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> NFS                        | <input type="checkbox"/> Prot.C.R                           |
| <input type="checkbox"/> Fer sérique                | <input type="checkbox"/> Cholestérol Total                  |
| <input type="checkbox"/> Ferritine                  | <input type="checkbox"/> Triglycérides                      |
| <input type="checkbox"/> Groupage + rhésus          | <input checked="" type="checkbox"/> HDL-Cholestérol         |
| <input type="checkbox"/> VS                         | <input type="checkbox"/> LDL-Cholestérol                    |
| <input type="checkbox"/> Lonogramme sanguin         | <input type="checkbox"/> Acide urique sanguin               |
| <input type="checkbox"/> GOT/GPT/GT                 | <input type="checkbox"/> T3L                                |
| <input type="checkbox"/> Urée sanguine              | <input type="checkbox"/> T4L                                |
| <input type="checkbox"/> Créatinémie                | <input checked="" type="checkbox"/> TSH                     |
| <input checked="" type="checkbox"/> Glycémie à jeûn | <input type="checkbox"/> ECBU                               |
| <input type="checkbox"/> Glycémie post prandiale    | <input checked="" type="checkbox"/> Autres: <u>T3 et T4</u> |
| <input checked="" type="checkbox"/> HbA1c           |   |
| <input type="checkbox"/> Albúminurie                |   |
| <input type="checkbox"/> Microalbúminurie           |   |

Dr. BENABBES TAARJI F.Z  
Endocrinologue - Diabétologue  
Angle route d'Azemmour & Bd. Sidi Abderrahmane, Immeuble Communal 1<sup>er</sup> Etage (à gauche)  
Hay Hassani - Casablanca  
Im. L'Orphelinat communal 1<sup>er</sup> Etage  
Casablanca - Tel.: 0522 93 31 49

Angle Route d'Azemmour & Bd. Sidi Abderrahmane, Immeuble Communal 1<sup>er</sup> Etage (à gauche)  
Hay Hassani - Casablanca

Tél.: 0522 93 31 49 - GSM (Urgence) : 0522 90 07 85 / 0661 08 15 48 - E-mail : drbenabbes@hotmail.fr



مختبر التحاليل الطبية كريملاب  
**KARIMLAB**  
LABORATOIRE D'ANALYSES DE BIOLOGIE MEDICALE KARIMLAB

Dr. Amal KARIM

Pharmacienne Biologiste Diplômée de la faculté de Paris V  
Ex. Attachée des Hôpitaux de Paris  
DU Assurance Qualité Paris V

**FACTURE N° : 231000069**

ICE : 001602781000008

INPE:



093002301

Casablanca le 02-10-2023

Mme AKKIOUI Fatima

Demande N° 2310020007  
Date de l'examen : 02-10-2023  
MUPRAS PEC

Analyses :

Récapitulatif des analyses		
CN	Analyse	Clé
9105	Forfait prélèvement	E10
0118	Glycémie	B30
0119	Hémoglobine glycosylée	B100
0163	TSH	B250
	THYROGLOBULINE ULTRA SENSIBLE	B250

Total des B : 630

TOTAL DOSSIER : 854.20 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : huit cent cinquante-quatre dirhams vingt centimes

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES  
**KARIMLAB**  
432, Angle Bd. Oum Rabii et Oued Darâa  
Quartier El Oulfa - Casablanca  
Tél: 0522 932 120 / 0522 89 43 24 / 0522 89 23 71  
Fax: 0522 93 21 31

\* Ouvert de 7h30 à 18h30 - Samedi de 7h30 à 13h00 \* Prélèvement à domicile sur rendez-vous

432, Angle Boulevard Oum Rabii et Oued Darâa, Quartier El Oulfa - Casablanca

05 22 93 21 20 / 05 22 89 43 24 / 05 22 89 23 75 06 61 61 46 29 05 22 93 21 31 @ karimlab2005@yahoo.fr

Autorisation : 4928 • CNSS : 6974332 • IF: 51505825 • Patente : 36000461 • ICE: 001602781000008 • INPE: 093002301





# مختبر التحاليل الطبية كريملاب

## KARIMLAB

LABORATOIRE D'ANALYSES DE BIOLOGIE MEDICALE KARIMLAB

**Dr. Amal KARIM**

Pharmacienne Biologiste Diplômée de la faculté de Paris V  
Ex. Attachée des Hôpitaux de Paris  
DU Assurance Qualité Paris V

Dossier ouvert le : 02-10-2023  
Édité le : 03-10-2023  
Prélèvement effectué le : 02-10-2023 à 08:15  
Code patient :



Mme AKKIOUI Fatima  
D.D.N. : 01-01-1960  
Nº dossier : 2310020007  
MUPRAS PEC

**Dr BENABBES TAARJI F. Z.**

Page 1 sur 4

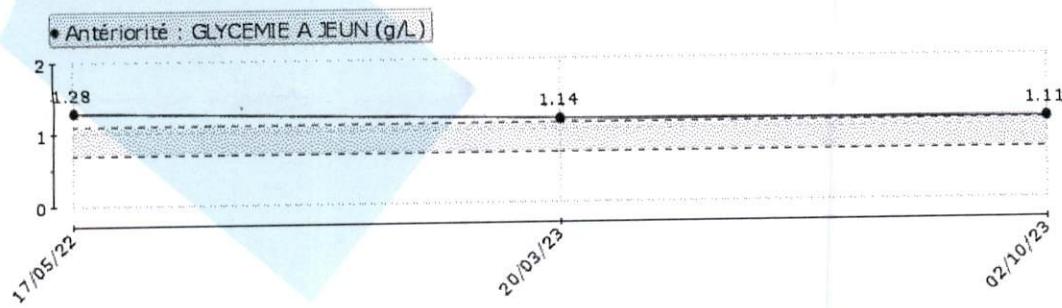
## BIOCHIMIE SANGUINE GÉNÉRALE ET SPÉCIALISÉE

20-03-2023

1.14

**GLYCEMIE A JEUN**  
(Méthode Enzymatique – Colorimétrique )

1.11 g/L (0.70-1.10)  
6.16 mmol/L (3.89-6.11)



Dr. Amal KARIM  
Pharmacienne Biologiste

\* Ouvert de 7h30 à 18h30 - Samedi de 7h30 à 13h00 \* Prélèvement à domicile sur rendez-vous

432, Angle Boulevard Oum Rabii et Oued Darâa, Quartier El Oulfa - Casablanca  
05 22 93 21 20 / 05 22 89 43 24 / 05 22 89 23 75 06 61 61 46 29 05 22 93 21 31 karimlab2005@yahoo.fr  
Autorisation : 4928 • CNSS : 6974332 • IF: 51505825 • Patente : 36000461 • ICE: 001602781000008 • INPE: 093002301





Dr. Amal KARIM

Pharmacienne Biologiste Diplômée de la faculté de Paris V  
Ex. Attachée des Hôpitaux de Paris  
DU Assurance Qualité Paris V

Dossier ouvert le : 02-10-2023  
Edité le : 03-10-2023  
Prélèvement effectué le : 02-10-2023 à 08:15  
Code patient :



Mme AKKIOUI Fatima  
D.D.N. : 01-01-1960  
N° dossier : 2310020007  
MUPRAS PEC

Dr BENABBES TAARJI F. Z.

Page 2 sur 4

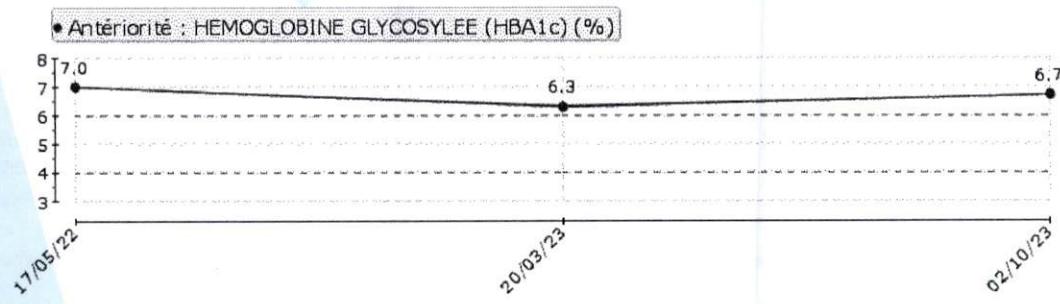
20-03-2023

**HEMOGLOBINE GLYCOSYLEE  
(HbA1c)**

Automates: Technique de référence : H.P.L.C. - D10/ BIORAD + HLC-723 GX)

**Interprétation:**

Sujet normal	: 4 - 6 %
Diabétique équilibré	: 6 - 7 %
Diabétique mal équilibré	: 7 - 8 %
Diabétique très mal équilibré	: > 8%



Dr. Amal KARIM  
Pharmacienne Biologiste  
MUPRAS

\* Ouvert de 7h30 à 18h30 - Samedi de 7h30 à 13h00 \* Prélèvement à domicile sur rendez-vous

432, Angle Boulevard Oum Rabii et Oued Darâa, Quartier El Oulfa - Casablanca  
05 22 93 21 20 / 05 22 89 43 24 / 05 22 89 23 75 06 61 61 46 29 05 22 93 21 31 @ karimlab2005@yahoo.fr  
Autorisation : 4928 • CNSS : 6974332 • IF : 51505825 • Patente : 36000461 • ICE : 001602781000008 • INPE : 093002301



مختبر التحاليل الطبية كريملاب  
**KARIMLAB**  
LABORATOIRE D'ANALYSES DE BIOLOGIE MEDICALE KARIMLAB

Dr. Amal KARIM

Pharmacienne Biologiste Diplômée de la faculté de Paris V  
Ex. Attachée des Hôpitaux de Paris  
DU Assurance Qualité Paris V

Dossier ouvert le : 02-10-2023  
Edité le : 03-10-2023  
Prélèvement effectué le : 02-10-2023 à 08:15  
Code patient :



Mme AKKIOUI Fatima  
D.D.N. : 01-01-1960  
N° dossier : 2310020007

MUPRAS PEC

Dr BENABBES TAARJI F. Z.

Page 3 sur 4

## BILAN ENDOCRINIEN

20-03-2023

**THYREOSTIMULINE (T.S.H.)**  
(Technique ElectroChimiluminescence Cobas Roche )

0.59 µUI/mL (0.27–4.20)

0.10

La T.S.H. est l'indicateur le plus sensible pour évaluer un dysfonctionnement thyroïdien.  
Une variation minime de la T4L provoque une réponse très amplifiée de la T.S.H.  
Cependant, la T.S.H. répond aux variations de la T4L avec un temps de latence important, au moins 8 semaines pour une réponse complète.

**THYROGLOBULINE ULTRA  
SENSIBLE:**  
(Technique ElectroChimiluminescence Cobas Roche )

0.11 ng/ml (3.50–77.00)

A titre informatif, nous vous communiquons les limites de détection et de quantification de la méthode utilisée :

- Limite de détection : 0,04 ng/ml
- Limite de quantification : 0,1 ng/ml

Un dosage conjoint d'anticorps anti-thyroglobuline est recommandé pour une meilleure interprétation clinique.

Valeurs de références :  
- Patients adultes : 3,5 – 77 ng/ml.  
- Patients thyroidectomisés : < 0,1 ng/ml

Dr. Amal KARIM  
Pharmacienne Biologiste

\* Ouvert de 7h30 à 18h30 - Samedi de 7h30 à 13h00 \* Prélèvement à domicile sur rendez-vous

432, Angle Boulevard Oum Rabii et Oued Darââ, Quartier El Oulfa - Casablanca

05 22 93 21 20 / 05 22 89 43 24 / 05 22 89 23 75 06 61 61 46 29 05 22 93 21 31 karimlab2005@yahoo.fr

Autorisation : 4928 • CNSS : 6974332 • IF : 51505825 • Patente : 36000461 • ICE : 001602781000008 • INPE : 093002301





# مختبر التحاليل الطبية كريملاب

# KARIMLAB

LABORATOIRE D'ANALYSES DE BIOLOGIE MEDICALE KARIMLAB

**Dr. Amal KARIM**

Pharmacienne Biologiste Diplômée de la faculté de Paris V

Ex. Attachée des Hôpitaux de Paris

DU Assurance Qualité Paris V

Dossier ouvert le : 02-10-2023

Édité le : 03-10-2023

Prélèvement effectué : 02-10-2023 à 08:15

le

Code patient



**Mme AKKIOUI Fatima**

D.D.N. : 01-01-1960

N° dossier : 2310020007

**MUPRAS PEC**

**Dr BENABBES TAARJI F. Z.**

Page 4 sur 4

Résultats validés biologiquement par : Dr KARIM Amal

Dr Amal KARIM  
Pharmacienne Biologiste



\* Ouvert de 7h30 à 18h30 - Samedi de 7h30 à 13h00 \* Prélèvement à domicile sur rendez-vous

📍 432, Angle Boulevard Oum Rabii et Oued Darâa, Quartier El Oulfa - Casablanca

📞 05 22 93 21 20 / 05 22 89 43 24 / 05 22 89 23 75 📞 06 61 61 46 29 📞 05 22 93 21 31 📩 karimlab2005@yahoo.fr

Autorisation : 4928 • CNSS : 6974332 • IF : 51505825 • Patente : 36000461 • ICE : 001602781000008 • INPE : 093002301