

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.



Déclaration de Maladie

M23-0029828

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☒ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 237 Société : Ram
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : FZ Douh Mohamed
 Date de naissance : 1990
 Adresse : 39 rue B D Abi Jajaj out Fa
 Tél. : 06 74 29 30 28 Total des frais engagés : 1380,20 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Docteur BENABDES TAAMIZ
En G. Biologie Diab. telugu
An. le Route d'Azemmour & Bd.
Sidi Abd. mohamed
Imm Communal N°10, 1er Etg Appt 62
 Date de consultation : 30/09/23
 Nom et prénom du malade : AKIAOU FAYAL Age :
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Hypertension - 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 : COJAY Le : 30/09/2023
 Signature de l'adhérent(e) : COJAY

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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.

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
30.08.23		2	3000DH	<p>Docteur BENABED TAARJ F.Z.</p> <p>Angle Route d'Alger - Sidi Bou</p> <p>Imm Communal N°10, 1er Etg Appt 62</p> <p>Docteur BENABED TAARJ F.Z.</p> <p>Entérologie - Diabétologie</p> <p>Angle Route d'Alger - Sidi Bou</p> <p>Imm Communal N°10, 1er Etg Appt 62</p>
04.10.23		2	6	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<p>PHARMACIE BENABED</p> <p>303 Bd. Abdelkader - Algiers</p> <p>Tel: 0522 932 120 / 0522 932 121</p> <p>Fax: 0522 932 121</p>	04/10/23	226.80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<p>Laboratoire ANALYSES MEDICALES</p> <p>432 Ang. d'Alger - Sidi Bou</p> <p>Quartier El Oulfa - Casp. Oulfa</p> <p>Tel: 0522 932 120 / 0522 932 121</p> <p>Fax: 0522 932 121</p>	02.10.23	9630 + 10	854.20

AUXILIAIRES MEDICAUX

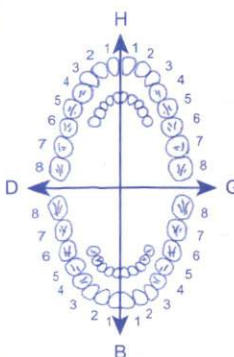
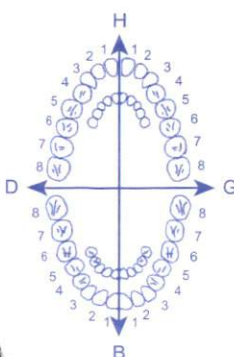
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

LES 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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient														
				CCEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>													
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>													
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>													
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>													
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CCEFFICIENT 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		CCEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H																
	25533412	21433552															
	00000000	00000000															
	D	G															
	00000000	00000000															
	35533411	11433553															
	B																
			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
			DATE DU DEVIS <input type="text"/>														
		DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>															

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 - Maigreux
Glande Thyroïde - Surrénales - Seins - Stérilité

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



الدكتورة ف. ز. بن عباس التاعرجي

إختصاصية في أمراض الغدد - السكري
السمنة والهرمونات

خريجة كلية الطب روني ديكارث بباريس
بالموعد

ORDONNANCE

Casablanca, le : 04.10.23

Dr. Akkoui Fatima

1/ 89 x 2 = 178,00
Diancron 30

2/ 2400 x 2 = 4800
Levothyrox 100

6 - 0 - 0 - 0

Docteur BENABBES TAARJI F.Z
Endocrinologue - Diabétologue
Angle Route d'Azemmour & Bd.
Sidi Abderrahmane
Immeuble Communal 1^{er} Etage (à gauche)

Angle Route d'Azemmour & Bd. Sidi Abderrahmane, Immeuble Communal 1^{er} 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

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 F.Z

Endocrinologue - Diabétologue

Spécialiste en Diabétologie - Cholestérol

Traitement de l'Obésité - Maigreux

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

الدكتورة ف. ز. بن عباس (التعارفي)

إختصاصية في أمراض

السمنة وال

خريجة كلية الطب و

بالمو

ORDONNANCE

Nom : AKKIOUI Fatima

Casablanca, le

30.09.23

☐ NFS

☐ Prot.C.R

☐ Fer sérique

☐ Cholestérol Total

☐ Ferritine

☐ Triglycérides

☐ Groupage + rhésus

☐ HDL-Cholestérol

☐ VS

☐ LDL-Cholestérol

☐ Lonogramme sanguin

☐ Acide urique sanguin

☐ GOT/GPT/GT

☐ T3L

☐ Urée sanguine

☐ T4L

☐ Créatinémie

☒ TSH

☒ Glycémie à jeûn

☐ ECBU

☐ Glycémie post prandiale

☐ Autres: Tg, triglycérides

☒ HbA1c

☐ Albuminurie

☐ Microalbuminurie

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICAL
KARIMLAB
432, Angle Rd. d'Azemmour et Oued Daraj
Quartier El Oulfa - Casablanca
Tel: 0522 932 120 / 0522 89 41 24 / 0522 89 41 24
Fax: 0522 93 21 31
Dr. BENABBES TAARJI F.Z
Endocrinologue - Diabétologue
Angle Route d'Azemmour & Bd. Sidi Abderrahmane
Imm. Communal 1^{er} Etage
Casablanca - Tel: 0522 93 31 49

Angle Route d'Azemmour & Bd. Sidi Abderrahmane, Immeuble Communal 1^{er} 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 التحليلات الطبية كريم لاب

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 77
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 التحليلات الطبية كريم لاب
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 1 sur 4

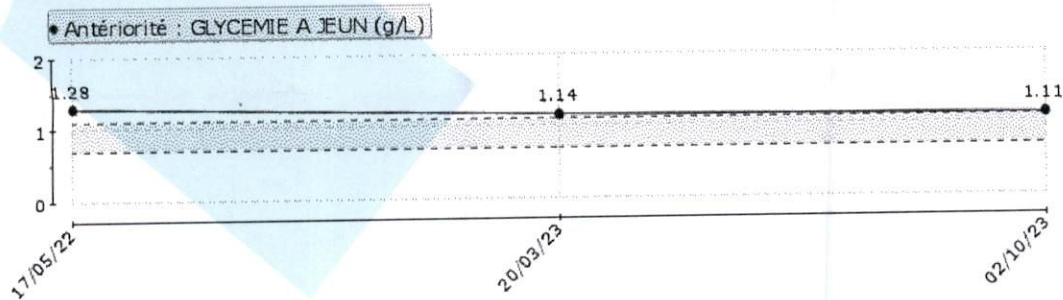
BIOCHIMIE SANGUINE GÉNÉRALE ET SPÉCIALISÉE

GLYCEMIE A JEUN

(Méthode Enzymatique – Colorimétrique)

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

20-03-2023
1.14



Dr. Amal KARIM
Pharmacienne Biologiste
Ruslan

* 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 التحليلات الطبية كريم لاب

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 2 sur 4

HEMOGLOBINE GLYCOSYLEE (HBA1c)

6.7 %

(4.0-6.0)

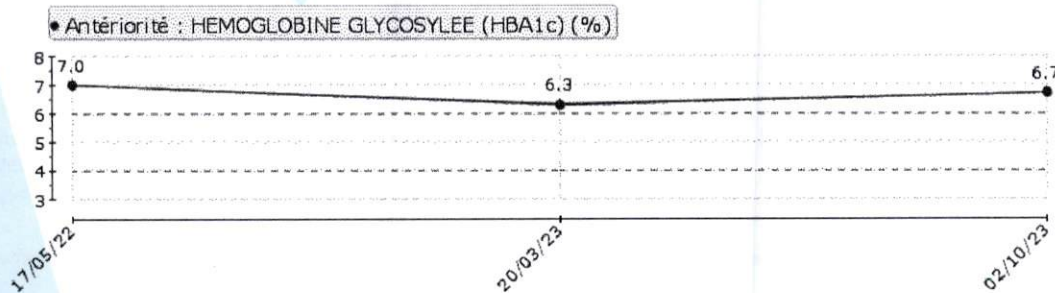
20-03-2023

6.3

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
Amal

* 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 التحليلات الطبية كريم لاب
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

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

0.59 μ UI/mL (0.27-4.20)

20-03-2023
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 thyroïdectomisés : < 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 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 التحليلات الطبية كريم لاب

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 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

