

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.

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1131

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Nom & Prénom :

HSISSI Lahcen A 85876

Date de naissance :

01/01/1949

Adresse :

MANAROUNAN 25 Sidi Maouy Casab

Tél. : 06 61 33 04 35

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 06/10/2023

Nom et prénom du malade : Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Maladie d'origine

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.

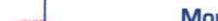
Fait à :

Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
   	1991-02-23	395,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
MAJUNEL AL MANSOUR Route d'El Jadida Casablanca 21-22-23	le 7/10/2019		1200

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

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.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000

(Création, remont, adjonction)

The diagram shows a 10x10 grid of numbered circles. The numbers are arranged in a pattern: the top row has 1's at (1,1) and (1,9), 2's at (2,1) and (2,9), and 3's at (3,1) and (3,9). The second row has 4's at (4,1) and (4,9), 5's at (5,1) and (5,9), and 6's at (6,1) and (6,9). The third row has 7's at (7,1) and (7,9), 8's at (8,1) and (8,9), and 9's at (9,1) and (9,9). The bottom row has 10's at (10,1) and (10,9), 11's at (11,1) and (11,9), and 12's at (12,1) and (12,9). Arrows indicate movement: a vertical arrow points down from (1,1) to (1,2), a horizontal arrow points right from (1,1) to (1,9), a horizontal arrow points left from (1,9) to (1,1), a horizontal arrow points right from (1,2) to (1,3), and a vertical arrow points up from (1,3) to (2,3).

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Rhmari Tlemçani Fatima-Zahra

Spécialiste en Endocrinologie - Diabétologie

Nutrition - Maladies Métaboliques et de la Reproduction

Lauréate de la faculté de médecine de Casablanca
et de l'université de Paris

Ancienne interne des hôpitaux de Paris - RPHP
Diplômée en Endocrinologie de la reproduction
Université Paris Saclay

Diabétologie et pieds diabétique - Obésité - Maigreur

Nutrition - Goître et maladies de la thyroïde

Maladies de l'hypophyse et de la surrénale

Dyslipidémie - Troubles hormonaux - Fertilité

Anomalies de la croissance et de la puberté

Cytropuncture thyroïdienne

Casablanca le :

Nom et Prénom :



د. الغاري التلمساني فاطمة الزهراء

اختصاصية في أمراض السكري، الغدد
والتغذية وأمراض الأيض

خريجة كلية الطب بالدار البيضاء، وباريس
طبيبة سابقة في مستشفيات باريس

متحركة في طب الغدد الصماء، التناسلية
جامعة باريس ساكلان

أمراض السكري - السمنة، النحافة، التغذية

أمراض الغدة الدرقية - أمراض الغدة الكظرية والندامية

ارتفاع الكوليسترول - الإضطرابات المترمونية

مشاكل النمو والبلوغ

الوذم الخلوي للغدة الدرقية

الدار البيضاء :

Victoza®
6 mg/ml
Solution injectable
2 stylos pré-remplis 3 ml
PPV : 1193,00 DHS

Victoza®
6 mg/ml
Solution injectable
2 stylos pré-remplis 3 ml
PPV : 1193,00 DHS

6 118001 121403

Victoza®
6 mg/ml
Solution injectable
2 stylos pré-remplis 3 ml
PPV : 1193,00 DHS

6 118001 121403

Victoza 12 mg SC

S.V.

1193,00

12 mg

397,50

INPE: 061307930

📞 05 20 57 63 65 ☎ 06 60 60 16 13 ✉ dr.tlemcani.endocrino@gmail.com

رقم 38 شارع بر أنزاران، إقامة النور، الطابق الثالث، المكتب 6 ، المعارض، الدار البيضاء،
38, Boulevard Bir Anzarane, Résidence Ennour, 3ème Etage, Appt. 6, Mâarif, Casablanca



وصفة طبية

Ordonnance

Casablanca, le : 06/10/12

N° me HSISSI

NJR 2012

- T8Hes
- NFS - PP
- HbA1c, GGT
- uree, creat
- lipasémie
- ASAT, ALAT, GGT
- CT, UDL, TG, TSH
- FSH, LH
- Testo
- Estradiol
- ATOH8
- Dihydrotestosterone



LABORATOIRE EL MANZAH D'ANALYSES MEDICALES

115, ROUTE D'EL JADIDA, CASABLANCA
TEL : 0522 23 53 28 / 0522 23 83 46
FAX : 0522 23 35 58 / ICE:000449340000095 / IF:42404900

Note d'honoraires

Casablanca le 7 octobre 2023

Mademoiselle HSISSI NISRINE

FACTURE N°	1539
------------	------

Analyses :

Numération formule sanguine -----	B	80	
Exploration d'anomalie lipidique -----	B	190	
Glycémie (à jeûn) -----	B	30	
Hémoglobine glyquée HbA1c -----	B	100	
Créatinine -----	B	30	
Urée -----	B	30	
Transaminases -----	B	100	
Gamma -G.T. -----	B	50	
Ferritine -----	B	250	
Lipase -----	B	100	
Thyreostimuline (TSH us) -----	B	250	Total : B 1210

Prélèvements :

Sang-----	Pc	1,5
-----------	----	-----

TOTAL DOSSIER	1 250,00 DH
---------------	-------------

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Mille Deux Cent Cinquante Dirhams

LABORATOIRE D'ANALYSES
EL MANZAH
115, route d'El Jadida
Casablanca - Maroc
Tél: 0522 23 53 28 - Fax: 0522 23 276

HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

F A C T U R E

N° 139.699 / 2023 du 06/10/2023

Nom patient : HSISSI NISRINE

Entrée 06/10/2023

Prise en charge : PAYANTS

Sortie 06/10/2023

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
PRESTATIONS INTERNES				
CONSULTATION D'ENDOCRINOLOGIE	1,00		300,00 Sous-Total	300,00 300,00
Total Frais Clinique				300,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :

TROIS CENTS DIRHAMS

Total 300,00

Encaissements	Carte Bq	Total encaissé	Solde
	300,00	300,00	0,00





Dossier ouvert le : 07/10/23

Prélèvement effectué à 08:54

Edition du : 10/10/23

Compte Rendu d'Analyses

**Mademoiselle HSISSI NISRINE
FATIMA ZAHRA TLEMCANI**

Réf. : 23J50

Page : 1

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE

			Normales (Femme Adulte)	Antériorités
				25/09/20
GLOBULES ROUGES				
Hématies -----:	4,56	M/mm ³	4,2 - 5,2	4,65
Hémoglobine -----:	11,5	* g/100 ml	12 - 16	12,5
Hématocrite -----:	35,5	%	35 - 45	38,8
V.G.M -----:	78	* μ 3	85 - 95	83
T.C.M.H -----:	25,2	* pg	28 - 32	26,9
C.C.M.H -----:	32,4	g/100 ml	32 - 36	32,2
GLOBULES BLANCS				
Numération des leucocytes -----:	6 510	/mm ³	4000 - 10000	6400
Formule leucocytaire				
Polynucléaires Neutrophiles -----:	61,8	%		64
Soit :	4 023	/mm ³	2000 - 7500	4096
Polynucléaires Eosinophiles -----:	1,7	%		2
Soit :	111	/mm ³	40 - 300	128
Polynucléaires Basophiles -----:	0,2	%		0
Soit :	13	/mm ³	< 100	0
Lymphocytes -----:	30,6	%		33
Soit :	1 992	/mm ³	1500 - 4000	2112
Monocytes -----:	5,7	%		1
Soit :	371	/mm ³	40 - 800	64
PLAQUETTES-----:	403 000	* /mm ³	150000 - 400000	332000

Dr Mostapha MAMAD

Dr Mostapha MAMAD



Dossier ouvert le : 07/10/23

Prélèvement effectué à 08:54

Edition du : 10/10/23

Compte Rendu d'Analyses

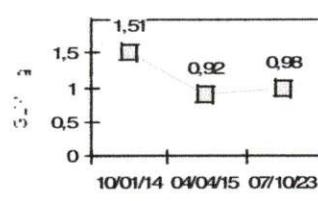
Mademoiselle HSISSI NIRSINE
FATIMA ZAHRA TLEMCANI
 Réf. : 23J50

Page : 2

BIOCHIMIE

EXPLORATION D'ANOMALIE LIPIDIQUE

Aspect :	Clair	Normales	Antériorités
			<u>10/01/14</u>
Cholestérol Total (CHOD-PAP) -----:	1,81 g/l	1,5 - 2	1,65
Cholestérol HDL -----:	0,66 g/l	> 0,4	0,56
(Précipitation, Acide phosphotungstique)	Soit : 1,70 mmol/l		1,44
Cholestérol LDL -----:	1,00 g/l		0,76
(Calculé selon la formule de Friedwald pour TG < 3,4 g/l)			
Rapport Cholestérol LDL / HDL -----:	1,52	< 4,4	
Triglycérides -----:	0,75 g/l	< 1,5	1,62
(GP Oxydase / Peroxydase)	Soit : 0,86 mmol/l		1,85
			<u>04/04/15</u>
Glycémie à jeun -----:	0,98 g/l	< 1,1	0,92
(GOD / PAP)	Soit : 5,4 mmol/l	< 6,1	5,1



Ceci est un résultat envoyé par mail. Seul les résultats papier sont fiables.

LABORATOIRE EL MANZAH D'ANALYSES MEDICALES

Dr Mostapha MAM/MD



الجامعة الإسلامية

جامعة العلوم الإسلامية

Mademoiselle HSISSI NIRSINE

FATIMA ZAHRA TLEMCANI

Réf. : 23J50

Page : 3

Dossier ouvert le : 07/10/23

Prélèvement effectué à 08:54

Edition du : 10/10/23

Compte Rendu d'Analyses

Hémoglobine glyquée (HbA1c)----- : 5,8 %

Normales

Antériorités

4 - 6,5

Interpretations:

* <6,5 % *Objectif optimal*

* 6,6 - 8 % *Sur deux contrôles successifs, une modification du traitement*

peut être envisagée en fonction de l'appréciation du clinicien.

* > 8 % *Sur deux contrôles successifs, une modification du traitement est recommandée.*

Créatinine sanguine ----- : 10 mg/l

25/09/20

9,0

6 - 12

(Colorimétrique Jaffé - Cinétique)

Soit : 88 μ mol/l

79

Urée ----- : 0,17 g/l

0,13 - 0,43

0,18

2,17 - 7,17

3,00

(Enzymatique UV)

Soit : 2,83 mmol/l

CECI EST UN RESULTAT ENVOYÉ PAR MAIL, SEUL LES RESULTATS PAPIERS FONT FOI

LABORATOIRE EL MANZAH D'ANALYSES MEDICALES

Dr. Mostapha MAN/SM



الطبلي لجامعة المنيا مصر

الطبلي لجامعة المنيا مصر

Dossier ouvert le : 07/10/23

Prélèvement effectué à 08:54

Edition du : 10/10/23

Compte Rendu d'Analyses

Mademoiselle HSISSI NIRINE

FATIMA ZAHRA TLEMCANI

Réf. : 23J50

Page : 4

ENZYMOLOGIE

		Normales	Antériorités
Transaminases - SGOT / ASAT ----- :	15 UI/l	< 31	16
(Cinétique / IFCC)			
Dates d'antécédentes			
Transaminases - SGPT / ALAT ----- :	13 UI/l	< 31	14
(Cinétique / IFCC)			
Dates d'antécédentes			
Gamma G.T. ----- :	23 UI/l	7 - 32	15
(Colorimétrique / Cinétique)			
		04/04/15	

CECI EST UN RESULTAT ENVOYÉ PAR MAIL, SEUL LES RESULTATS PAPIERS FONT FOI



Dossier ouvert le : 07/10/23

Prélèvement effectué à 08:54

Edition du : 10/10/23

Compte Rendu d'Analyses

Mademoiselle HSISSI NIRINE

FATIMA ZAHRA TLEMCANI

Réf. : 23J50

Page : 5

IMMUNO / SEROLOGIE

Normales Antériorités

10/01/14

Ferritine ----- : 5,38 ng/ml 69

(Technique E.L.F.A.)

Hommes	:	68 à 434	ng/ml
Femmes cycliques	:	9,3 à 159	ng/ml
Femmes ménopausées	:	24,4 à 278	ng/ml
Age de 6 mois à 15 ans	:	15 à 80	ng/ml
Age de 2 à 6 mois	:	40 à 200	ng/ml
Age de 1 à 2 mois	:	140 à 400	ng/ml
Age < à 1 mois	:	90 à 600	ng/ml

ENZYMOLOGIE

Lipase ----- : 48 UI/l 13 - 60

HORMONOLOGIE

TSH ----- : 0,79 µUI/ml 0,25 - 5 0,70

(Technique E.L.F.A.)

Euthyroidien	:	0,25 à 5 µUI/ml
Hyperthyroidien	:	< 0,15 µUI/ml
Hypothyroidien	:	> 7 µUI/ml

CECI EST UN RESULTAT ENVOYE PAR MAIL, SEUL LES RESULTATS PAPIERS FONT FOI

Reçu de caisse

N° : 231006163258AS / .

Numéro admission	Nom du patient	Date encaissement
2300757849	HSISSI NIRINE	06/10/2023

Mode paiement	Références du paiement	Montant Dhs
CarteB	013627	300,00
	Lui-même	
	Total payé	300,00

Reçu établi par : HSISSE



مِنْسَكِ الْمَقْدِيرَاتِ

SANS CONTACT

06/10/23 15:21:49
 9900397747
 93977401
 HOP CHEIKH KHALIFA G1
 Casablanca

A0000000031010

APP : VISA

xxxxxxxxxxxx1325

CARTE NATIONALE

OF09DAB37ED1100A

220-0-9999-1-44

MONTANT : 300,00 MAD

NUM TRANSACTION : 005

NUM AUTORISATION: 214163

STAN : 013627

DEBIT

Le CMI vous remercie

TICKET A CONSERVER
COPIE CLIENT



مقدمة المنهج للتحليل المنهجي

Dossier ouvert le : 07/10/23

Prélèvement effectué à 08:54

Edition du : 10/10/23

Mademoiselle HSISSI NISRINE

FATIMA ZAHRA TLEMCANI

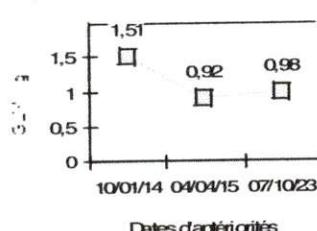
Réf. : 23J50

Page : 2

BIOCHIMIE

EXPLORATION D'ANOMALIE LIPIDIQUE

EXPLORATION D'ANOMALIE LIPIDIQUE			Normales	Antériorités
Aspect :	Clair			<u>10/01/14</u>
Cholestérol Total (CHOD-PAP) -----:	1,81	g/l	1,5 - 2	1,65
Cholestérol HDL -----:	0,66	g/l	> 0,4	0,56
(Précipitation, Acide phosphotungstique)	Soit :	1,70	mmol/l	1,44
Cholestérol LDL -----:	1,00	g/l		0,76
(Calculé selon la formule de Friedwald pour TG < 3,4 g/l)				
Rapport Cholestérol LDL / HDL -----:	1,52		< 4,4	
Triglycérides -----:	0,75	g/l	< 1,5	1,62
(GP Oxydase / Peroxydase)	Soit :	0,86	mmol/l	1,85
				<u>04/04/15</u>
Glycémie à jeun -----:	0,98	g/l	< 1,1	0,92
(GOD/PAP)	Soit :	5,4	mmol/l	5,1



CEA EST UN BESOIN TALENVOYE PAR MAIL. SEULES LES RESULTATS PAPERS FONT FO