

# 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.



**MUPRAS**

Mutuelle de Prévoyance  
& d'Actions Sociales  
de Royal Air Maroc

**Déclaration de Maladie**

N° P19- 0042673

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1131

Société : RAM

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : H. S. S. / Labcen

Date de naissance : 01/01/1949

Adresse : MANDARONNAN 25 Sidi Maouf. Casa

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 chronique

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) :

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



# 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
06/12/23			300,00	
04/12/23			9	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

Pharmacie IBORK Dr. IBORK Tél: 0522 93 64 84 - Casablanca	17/12/23	395,00
---	----------	--------

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue Date Désignation des Coefficients Montant des Honoraires

	17/12/23		1200,00
--	----------	--	---------

# AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien Date des Soins Nombre Montant détaillé des Honoraires


# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

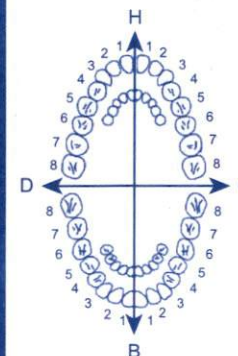
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

## SOINS DENTAIRES

Dents Traitées Nature des Soins Coefficient



Coefficient DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

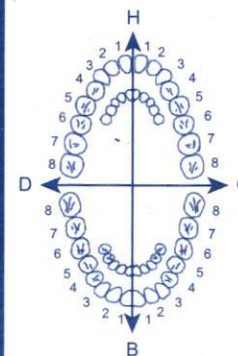
FIN D'EXECUTION

## O.D.F PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

	H	
25533412	21433552	
00000000	00000000	
D		G
00000000	00000000	
35533411	11433553	
	B	

(Création, remont, adjonction)  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



Coefficient DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

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 – APHP  
Diplômée en Endocrinologie de la reproduction  
Université Paris Saclay

Diabétologie et pieds diabétique - Obésité - Maigreux

Nutrition - Goitre 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

Cytoponction thyroïdienne



## د. الفهاري التلمساني فاطمة الزهراء

إختصاصية في أمراض السكري، الفقد  
والتفدية وأمراض الأيض

خريجة كلية الطب بالدار البيضاء وباريس  
طبيبة سابقة في مستشفيات باريس  
متخرجة في طب الفقد الصماء التناسلية  
جامعة باريس ساكلاي

أمراض السكري - السمعة، النخافة، التفدية  
أمراض الفدة الدرقية - أمراض الفدة الكظرية والنخامية

ارتفاع الكلسترول - الإضطرابات الهرمونية

مشاكل النمو و البلوغ

الوخز الخلوي للفدة الدرقية

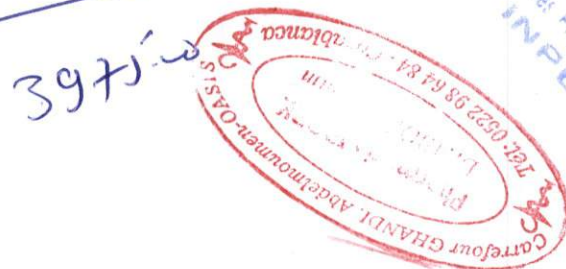
Casablanca le : 06/11/23 : الداء البيضاء :

Nom et Prénom : Nourine El Ghissi

Dr Rhmari Tlemçani Fatima-zahra  
Endocrinologue  
38, Bd Bir Anzarane,  
Rés. Ennour, 3ème Etage, Appt. 6 Mâarif, Casablanca  
INPE 061 307 930

Victoza 2g su

12 mg



INPE: 061307930

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

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



وصفة طبية  
**Ordonnance**

Casablanca, le : 06/10/12

me HSISS  
NBSR

- TSHus
- NTs-PP
- HbA1c
- uree, créat
- lipasémie
- ASAT, ALAT, GGT
- CT, CR, TG, LDL

- x - FSH, LH
- x - Testo
- x - Estradiol
- x - AOH
- x - Diastereol

LABORATOIRE D'ANALYSES  
RUE EL MAH  
Casablanca

LABORATOIRE D'ANALYSES  
RUE EL MAH  
Casablanca

# 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  
Tél: 0522 23 53 28 - Fax 0522 23 83 46



# 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

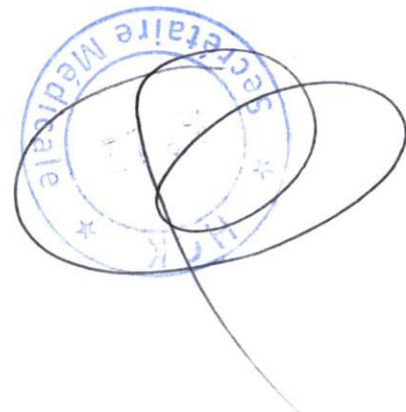
Prise en charge : PAYANTS

Sortie 06/10/2023

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

Mademoiselle HSISSI NISRINE

FATIMA ZAHRA TLEMCANI

Réf : 23J50

Compte Rendu d'Analyses

## HEMATOLOGIE

## NUMERATION FORMULE SANGUINE

			Normales (Femme Adulte)	Antériorités 25/09/20
<b>GLOBULES ROUGES</b>				
Hématies -----:	4,56	M/mm <sup>3</sup>	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 <sup>3</sup>	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
<b>GLOBULES BLANCS</b>				
Numération des leucocytes -----:	6 510	/mm <sup>3</sup>	4000 - 10000	6400
Formule leucocytaire				
Polynucléaires Neutrophiles -----:	61,8	%		64
Soit :	4 023	/mm <sup>3</sup>	2000 - 7500	4096
Polynucléaires Eosinophiles -----:	1,7	%		2
Soit :	111	/mm <sup>3</sup>	40 - 300	128
Polynucléaires Basophiles -----:	0,2	%		0
Soit :	13	/mm <sup>3</sup>	< 100	0
Lymphocytes -----:	30,6	%		33
Soit :	1 992	/mm <sup>3</sup>	1500 - 4000	2112
Monocytes -----:	5,7	%		1
Soit :	371	/mm <sup>3</sup>	40 - 800	64
PLAQUETTES -----:	403 000	* /mm <sup>3</sup>	150000 - 400000	332000



Dossier ouvert le : 07/10/23  
Prélèvement effectué à 08:54  
Edition du : 10/10/23

Mademoiselle HSISS NISRINE  
FATIMA ZAHRA TLEMCANI  
Réf. : 23J50

Page : 2

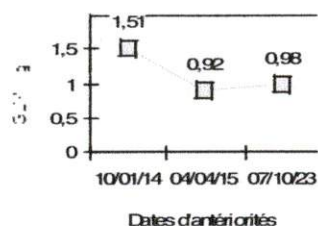
Compte Rendu d'Analyses

## BIOCHIMIE

## EXPLORATION D'ANOMALIE LIPIDIQUE

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

<b>Glycémie à jeun</b> ----- :	0,98 g/l	< 1,1	<u>04/04/15</u> 0,92
(GOD / PAP) Soit :	5,4 mmol/l	< 6,1	5,1



CE EST UN RESULTAT ENVOYE PAR MAIL. SEUL LES RESULTATS PAPIERS FONT FOI





Mademoiselle HSISS NISRINE

FATIMA ZAHRA TLEMCANI

Réf. : 23J50

Dossier ouvert le : 07/10/23

Prélèvement effectué à 08:54

Edition du : 10/10/23

Page : 3

Compte Rendu d'Analyses

		Normales	Antériorités
Hémoglobine glyquée ( HbA1c )----- : (HPLC)	5,8 %	4 - 6,5	

Interpretations:

\* &lt;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.

\* &gt; 8 %

Sur deux contrôles successifs, une modification du traitement est recommandée.

25/09/20

Créatinine sanguine ----- : (Colorimétrique Jaffé - Cinétique)	10 mg/l Soit : 88 $\mu$ mol/l	6 - 12 53 - 106	9,0 79
Urée ----- : (Enzymatique UV)	0,17 g/l Soit : 2,83 mmol/l	0,13 - 0,43 2,17 - 7,17	0,18 3,00

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



Mademoiselle HSISS NISRINE

FATIMA ZAHRA TLEMCANI

Réf. : 23150

Dossier ouvert le : 07/10/23

Prélèvement effectué à 08:54

Edition du : 10/10/23

Page : 4

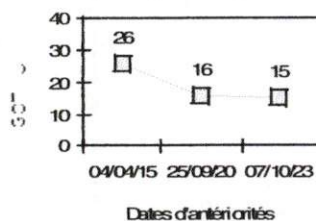
Compte Rendu d'Analyses

## ENZYMOLOGIE

**Transaminases - SGOT / ASAT** : 15 UI/l  
(Cinétique / IFCC)

Normales  
< 31

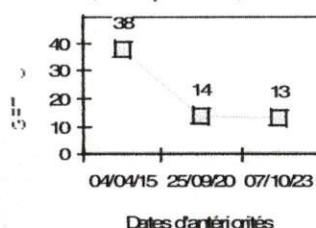
Antériorités  
16



**Transaminases - SGPT / ALAT** : 13 UI/l  
(Cinétique / IFCC)

< 31

14



**Gamma G.T.** : 23 UI/l  
(Colorimétrique / Cinétique)

7 - 32

04/04/15  
15

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





Mademoiselle HSISS NISRINE

FATIMA ZAHRA TLEMCANI

Réf. : 23J50

Dossier ouvert le : 07/10/23

Prélèvement effectué à 08:54

Edition du : 10/10/23

Page : 5

Compte Rendu d'Analyses

## IMMUNO / SEROLOGIE

Normales

Antériorités

**Ferritine** ----- : 5,38 ng/ml  
(Technique E.L.F.A.)

10/01/14

69

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  $\mu$ UI/ml 0,25 - 5

25/09/20

0,70

(Technique E.L.F.A.)

Euthyroidien	:	0,25 à 5 $\mu$ UI/ml
Hyperthyroidien	:	< 0,15 $\mu$ UI/ml
Hypothyroidien	:	> 7 $\mu$ UI/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 NISRINE	06/10/2023
Mode paiement	Références du paiement	Montant Dhs
CarteB	013627 Lui-même	300,00
Total payé		300,00

Reçu établi par : ASISER



SANS CONTACT

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

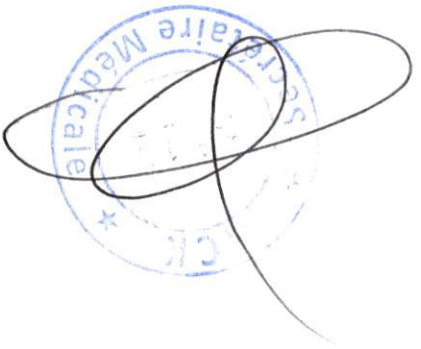
A0000000031010  
APP : VISA  
xxxxxxxxxxxx1325  
CARTE NATIONALE  
OF09DAB37ED1100A  
220-0-9999-1-44

MONTANT: 300,00 MAD  
NUM TRANSACTION : 005  
NUM AUTORISATION: 214163  
STAN : 013627

DEBIT

Le CMI vous remercie

TICKET A CONSERVER  
COPIE CLIENT







Mademoiselle HSISS NISRINE

FATIMA ZAHRA TLEMCANI

Réf : 23J50

Dossier ouvert le : 07/10/23

Prélèvement effectué à 08:54

Edition du : 10/10/23

Page : 2

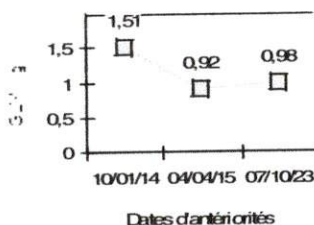
Compte Rendu d'analyses

## BIOCHIMIE

### EXPLORATION D'ANOMALIE LIPIDIQUE

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

<b>Glycémie à jeun</b> ----- :	0,98	g/l	< 1,1	0,92
(GOD / PAP) Soit :	5,4	mmol/l	< 6,1	5,1



CE EST UN RESULTAT ENVOYE PAR MAIL SEUL LES RESULTATS PAPIERS SONT VALIDES