

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

- Reclamation : 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.

M23-U022006

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

202962

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2836 Société : R.A.M.

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : BENSAÏD EL EN'RANY Mostafa

Date de naissance : 27/11/1943

Adresse : VILLA DOUNIA Rue CANAL DES SUEZ

Aïn-DIAB CASA

Tél. : 06 61 16 01 98 Total des frais engagés 6149,40 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 28/03/2024

Nom et prénom du malade : BENSAÏD ELIMRANY Mostafa Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Diabète

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie : Endocrinologie

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) :

S



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
23-03-24	A		300,00	Dr. M. S. LABO Spécialiste : Endocrinologue Nutritionniste Mai... 22 41 03 22 22 2024-03-25 15 52 21

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE RAIS Dr. OMAR RAIS 62, Rue de la Mer Baltique Ain Diab, Casablanca - Tél. 05 22 79 81 <small>IM-1022049919-1/F 0004303</small>	28/03/24	4369.40

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>DR. S. DABIO MEDICAL d'Analyses Médicales 100, Avenue de la Gare - 05-22-42-11-5150</i>	28/03/2013	B 1095 + P 15	1680,00 DA

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 <input type="text"/>										
				Montants des soins <input type="text"/>										
				Début d'exécution <input type="text"/>										
				Fin d'exécution <input type="text"/>										
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE		H	Coefficient des travaux <input type="text"/>										
	<table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td>25533412</td><td>21433552</td></tr> <tr> <td>00000000</td><td>00000000</td></tr> <tr> <td><hr/></td><td><hr/></td></tr> <tr> <td>00000000</td><td>00000000</td></tr> <tr> <td>35533411</td><td>11433553</td></tr> </table>		25533412	21433552	00000000	00000000	<hr/>	<hr/>	00000000	00000000	35533411	11433553	B	Montants des soins <input type="text"/>
25533412	21433552													
00000000	00000000													
<hr/>	<hr/>													
00000000	00000000													
35533411	11433553													
	<p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>		D	Date du devis <input type="text"/>										
			G	Date de l'exécution <input type="text"/>										
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS		VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION												

Docteur SIHAM IDRISI ABOULAHJOU

Spécialiste en Endocrinologie, Diabétologie et Maladies Métaboliques

Diplômée de Paris:

Diplôme de Formation Médicale Spécialisée Endocrinologie et Métabolisme

Diplôme de Thyroïdologie

Diplôme de Nutrition et Diététique

Capacité de traitement par pompe à insuline, Insulinothérapie fonctionnelle

Diabète - Cholestérol - Hypertension artérielle - Hyper et hypocalcémie

Hormones - troubles et retard de croissance et de puberté

Thyroïde - Goître - Hypophyse - Surrénales

Troubles du cycle menstruel - Stérilité du couple

Obésité - Régimes personnalisés - Maigreurs

Prise en charge nutritionnelle après chirurgie bariatrique

Conseils diététiques : femme enceinte, sujet âgé, sportif

الدكتورة سهام الإدريسي أبو الحجول

إختصاصية في علم الغدد، وداء السكري

وأمراض الأيض

حاصلة من كلية الطب بباريس على :

دبلوم التخصص الطبي في علم الغدد وأمراض الأيض

دبلوم في علم الغدة الدرقية

دبلوم في علم التغذية

قدرة المعايجة بواسطة مضخة الأنسولين

داء السكري - الكوليستيول -ارتفاع ضغط الدم - فرط ونقص

الكالسيوم في الدم - الهرمونات - إضطرابات وتأخر النمو والبلوغ

الغدة الدرقية - النخامية - الكظرية

إضطرابات المحيض - العقم عند الزوجين

السمنة - الحمية - التناحفة

المشورة الغذائية: للنساء الحوامل لكتاب السن والرياضيين

28 mars 2024

Casablanca, Le

Mr. BENSABIH EL IMRANY MOSTAFA

428.00 X5

JANUMET 50/850

1 - 0 - 1 pendant les repas, 4 mois (5 boites)

78.70 X2

DIAMICRON 60

1 cp / jour le matin; 4 mois

419.00 X4

FORXIGA 10 MG

1 cp / jour le matin, 4 mois

99.00 X4

MAGMINE

1 cp / jour le soir au coucher, 4 Mois

4369.40

Dr. Siham IDRISI ABOULAHJOU
 Spécialiste : Endocrinologie
 Diabetologie - Nutrition, Obésité
 49, Bd 2 Mars - Casablanca
 Tél : 05 22 22 22 41 - 05 22 22 44 48
 GSM : 06 15 53 74 27

PHARMACIE RAIS
Dr. Omar RAIS

62, Rue de la Mer Baltique, Ain Diab
Casablanca - Tél.: 05 22 79 81 52
INPE : 092049949 - ICE : 00044292000096

49, Avenue 2 Mars (angle Victor Hugo) - Immeuble les Roseaux - 2ème étage, N°8 (près du Lycée Mohammed V) - Casablanca

49، شارع 2 مارس زاوية فيكتور هوكر - الطابق 2 رقم 8 (قرب ثانوية محمد الخامس) - البيضاء

Tél.: (+212) 5 222 222 41 - GSM : (+212) 6 15 53 74 27 - Fax : (+212) 5 22 22 44 48 - ICE: 001697508000075

Distribué par MSD
AMM N° : 267/19/C
P.P.V: 428,00 DH.

Distribué par M.
AMM N° : 267/15
P.P.V: 428,00 DH.

Distribué par MSD
AMM N° : 267/19/L
P.P.V: 428,00 DH.

Maphar
Bd Alkima N° 6, Ql
Sidi Bernoussi, Casablanca
Forxiga 10 mg cp pelli b28
P.P.V : 419,00 DH
118001 185023

Maphar
Bd Alkima N° 6, Ql
Sidi Bernoussi, Casablanca
Forxiga 10 mg cp pelli b28
P.P.V : 419,00 DH

Maphar
Bd Alkima N° 6, Ql
Sidi Bernoussi, Casablanca
Forxiga 10 mg cp pelli b28
P.P.V : 419,00 DH

Maphar
Bd Alkima N° 6, Ql
Sidi Bernoussi, Casablanca
Forxiga 10 mg cp pelli b28
P.P.V : 419,00 DH



Laboratoire LABIOMED d'Analyses Médicales

LABIOMED -S.N.C. - RC 92541 - IF 01022247 - CNSS 6007670 - Patente 30200179 - ICE 000231012000067
Compte Banque Populaire - 190 / 780 / 21211 5575621 000 3 / 30 / Taha Hocine - Casablanca
122, Bd d'Anfa - Quartier Racine - Casablanca - Tél. : 05 22 48.13.51 / 48.13.86 - Fax : 05 22 48.13.96

Dr Jalil ELMANJRA

Pharmacien Biogiste
Ancien Assistant des Hôpitaux de Dijon
Ancien Interne des Hôpitaux de Strasbourg

Dr Abdelaziz LEMSEFFER

Pharmacien Biogiste
Ancien Interne des Hôpitaux de Besançon
D.I.U. de Biologie de la Reproduction

Bactériologie - Biochimie - Hématologie - Immunologie - Mycologie - Parasitologie - Virologie

Casablanca le 28 mars 2024

Monsieur BENSABIH EL IMRANI MOSTAFA

FACTURE N°	3398
------------	------

Analyses :

Glycémie (a jeun) -----	B	30	
Hémoglobine A1c Glycosylée -----	B	100	
Triglycérides -----	B	60	
Cholestérol total -----	B	30	
Cholestérol HDL + LDL -----	B	80	
Urée -----	B	30	
Créatinine sanguine -----	B	30	
Iono (Na-K-Cl-RA-Ca-PT) -----	B	160	
Antigène spécifique prostate -----	B	300	
Thyreostimuline (TSH us) -----	B	225	
Clairance Cockcroft -----	B	50	Total : B 1095

Prélèvements :

Sang-----	Pc	15	
TOTAL DOSSIER		1 480,00 DH	

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Mille Quatre Cent Quatre vingt Dirhams

LABIOMED
Laboratoire d'Analyses Médicales
122 Bd. d'Anfa Quartier Racine
CASABLANCA - Tel. : 05 22 48 13 51 / 86



Monsieur BENSABIH EL IMRANI MOSTAFA
 Dossier N° : 24522668
 Docteur SIHAM IDRISI ABOULAHJOU

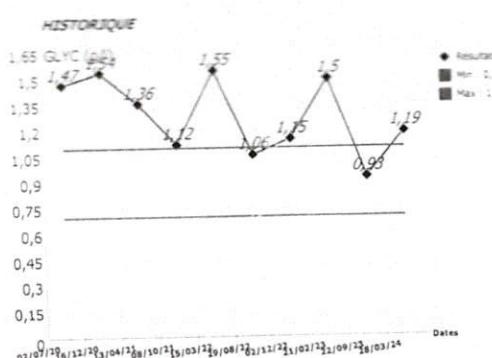
Dossier ouvert le : 28/03/24 - Edité le : 28/03/24

Page N° 1/5

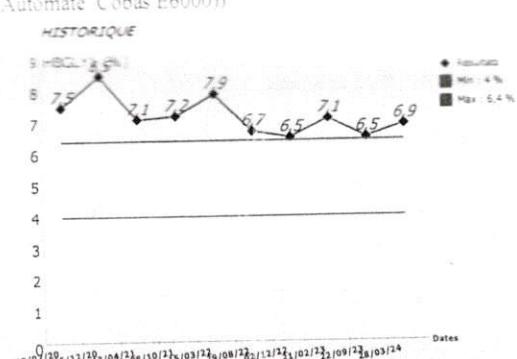
BIOCHIMIE

Antériorité
22/09/2021

*	GLYCEMIE A JEUN (Cobas C6000)	: 1,19 g/l : 6,60 mmol/l	0,70 à 1,10	0,93
			3,89 à 6,11	5,20



*	HEMOGLOBINE GLYCOSYLEE : 6,9 % HbA1c	N : 4,0 à 6,4	6,5
---	---	---------------	-----



Dr Jalil ELMANJRA

Dr Abdelaziz LEMSEFFER



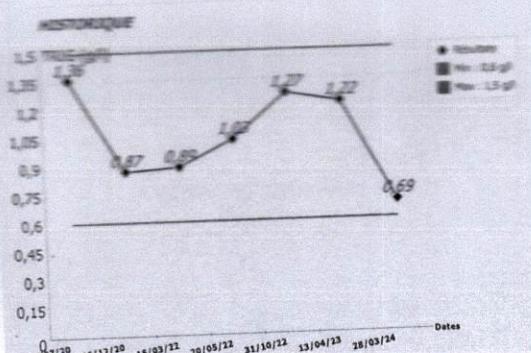
Monsieur BENSABIH EL IMRANI MOSTAFA
Dossier N° : 24522668
Docteur SIHAM IDRISI ABULAHJOU

Page N° 2/5

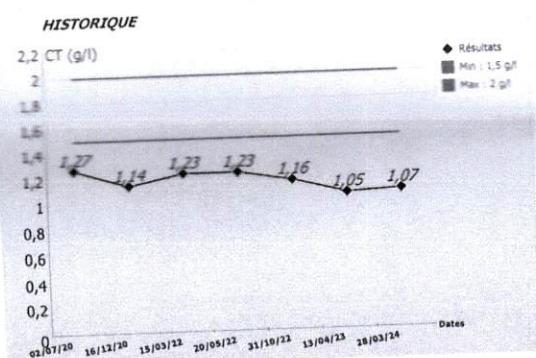
Dossier ouvert le : 28/03/24 - Edité le : 28/03/24

13/04/2023

TRIGLYCERIDES (Cobas C6000)	: 0,69 g/l 0,79 mmol/l	0,60 à 1,50 1,22 0,70 à 1,70 1,39
--------------------------------	-------------------------------------	--



* CHOLESTEROL TOTAL (Automate Cobas C6000)	: 1,07 g/l 2,76 mmol/l	1,50 à 2,00 1,05 3,87 à 5,16 2,71
---	-------------------------------------	--



Dr Jalil ELMANJRA

Dr Abdelaziz LEMSEFFER

[Handwritten signature]



Monsieur BENSABIH EL IMRANI MOSTAFA

Dossier N° : 24522668

Docteur SIHAM IDRISI ABOULAHJOUL

Dossier ouvert le : 28/03/24 - Edité le : 28/03/24

Page N° 3/5

CHOLESTEROLS HDL - LDL

CHOLESTEROL HDL	:	0,41	g/l	> 0,40	0,33
(Cobas C6000)	:	1,06	mmol/l	> 1,03	0,85

Un HDL > 0,60 g/l n'est plus considéré comme un facteur de protection cardiovasculaire (Recommandations Dec 2021)

CHOLESTEROL LDL	:	0,52	g/l	< 1,60	0,48
(Automate Cobas C6000)	:	1,34	mmol/l	< 4,12	1,24

Facteur de Risque Athérogène	:	2,6		N < 5,0	3,2
------------------------------	---	-----	--	---------	-----

UREE	:	0,46	g/l	0,15 à 0,50	0,45
(Cobas C6000)	:	7,66	mmol/l	2,49 à 8,32	7,49

CREATININE	:	9,1	mg/l	6 à 13	9,4
(Cobas C6000)	:	81	μmol/l	54 à 117	83

IONOGRAMME SANGUIN

SODIUM (Na+)	:	140	m.eq / l	135 à 150	139
(Potentiométrie Cobas C6000)					
POTASSIUM (K+)	:	4,7	m.eq / l	3,6 à 5,4	4,7
(Potentiométrie Cobas C6000)					
CHLORE (Cl -)	:	104	mmol/l	95 à 108	104
(Potentiométrie Cobas C6000)					
RESERVE ALCALINE	:	25	m.eq / l	21 à 29	26
(Cobas C6000)					
PROTEINES TOTALES	:	74	g/l	60 à 80	71
(Cobas C6000)					
CALCIUM PLASMATIQUE	:	96,7	mg/l	86,0 à 107,0	95
(Cobas C6000)	:	2,42	mmol/l	2,15 à 2,67	2,38

Dr Jalil ELMANJRA

Dr Abdelaziz LEMSEFFER



Dossier ouvert le : 28/03/24 - Edité le : 28/03/24

Page N° 4/5

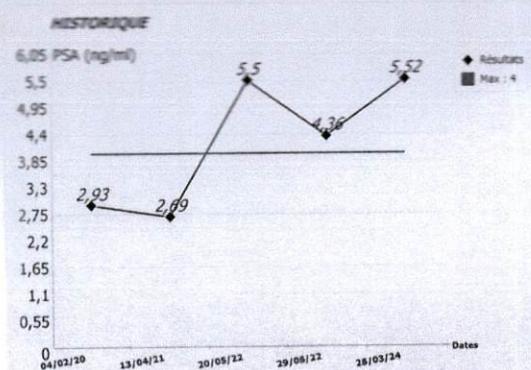
MARQUEURS

29/08/2022

PSA TOTAL : 5,52 ng/ml
(Automate Cobas C601 - Gen 4.0)

<4

4,36



BILAN THYROIDIEN

THYREOSTIMULINE (TSH us) : 2,81 µUI/ml
(Automate Cobas PURE 2023)

0,25 à 4,2
Nouvelles normes en 2019 pour la TSH
Si Grossesse (1er Trimestre) 0,25 à 2,5
Si Grossesse (Trim 2 + 3) 0,25 à 3,0

2,27

Dr Jalil ELMANJRA

Dr Abdelaziz LEMSEFFER

122, Bd d'Anfa • Casablanca • Tél. : 05.22.48.13.51/86 • Fax : 05.22.48.13.96 • Urgences : 06.61.33.02.04/05
S A R L • R.C : Casablanca - 92541 • I.F. : 010722247 - C.N.S.C. : 6007670 • Patente : 202001374 • I.F. : 00022120200007



Monsieur BENSABIH EL IMRANI MOSTAFA
Dossier N° : 24522668
Docteur SIHAM IDRISI ABOULAHJOUL

Dossier ouvert le : 28/03/24 - Edité le : 28/03/24

Page N° 5/5

BIOCHIMIE

CLAIRANCE DE LA CREATININE

				<u>13/04/2023</u>
CREATININE (Cobas C6000)	: 9,1	mg/l	6 à 13	9,4
	: 81	µmol/l	54 à 117	83
POIDS	: 63	Kg		<u>20/05/2022</u>
Clairance de la CREATININE (Formule de Cockcroft)	: 56	ml/mn	Femmes 75 à 115 Hommes 100 à 140	55

Dr Jalil ELMANJRA

Dr Abdelaziz LEMSEFFER