

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.

Reéducation :

- 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

- Reclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : spec@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 - 8ème étage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloger Casablanca 20090 - Tel : 05 23 20 45 45 (LGI) - Fax : 05 23 22 78 18 - www.mupras.com

Mme KERROUM Oumaima
03-04-1998

ORDONNANCE



1909070045
A coller sur l'ordonnance

Déclaration de Maladie

N° W19-419160

<input type="checkbox"/> re	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Matricule : 7357	Société : RAM	
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :
Nom & Prénom : KERROUM Abderrahim		
Date de naissance : 14. 09. 1963		
Adresse : OULED AZZOUZ UG N° 21 EL OULFA CASABLANCA		
Tél. : 0615 687865	Total des frais engagés : 1491,20 Dhs	

Cadre réservé au Médecin

Dr. BENHIMA Touria
Endocrinologie & Diabète
Métabolique
70, Rue Félix et Léon Cadiji Casablanca
Tél: 05 22 983 54 / 05 22 29 84 50

Cachet du médecin :	<i>Kerroum ouqabiyah</i>		
Date de consultation :	Age:		
Nom et prénom du malade :			
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même	<input type="checkbox"/> Conjoint	<input checked="" type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie :	<i>En l'occurrence</i>		
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 : **18.9.19**

Signature de l'adhérent(e) : *AK*

Le **18.9.2019**

VOLET ADHÉRENT	MUPRAS
Déclaration de maladie	24 SEP. 2019
Remplissez ce volet, découpez le et conservez-le. Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.	Matricule : 7357
Coupon à conserver par l'adhérent(e).	Nom de l'adhérent(e) : KERROUM
	Total des frais engagés : 1491,20
	Date de dépôt : 18.9.19

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin
07/03/19	Actes	1	gratuit	Dr. BONHIMA atteste des Actes INP : Endocrinologie Metabolique 70, Rue Félix et Max Edel Tél : 05 24 29 83 54 / 05 24
13/03/19	Actes	1	300,00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien
ou du Chirurgien

PHARMACIE MONTAGNA
Lot. 1 - Unité 1000 - Tél: 05 22 65 86 08
Cachet - Tél: 05 22 29 83 54 / 05

Date

Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOPHARMACIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	07	1330 + 13850	1013
	09	13850 + 1380	
	19	1330 + 13700 + 135	

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est tenu de préciser la date 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'ORL.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>
				COEFFICIENT 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 COEFFICIENT MASTICATOIRE

X	
235.33412	27433.554
760000000	300000000
760000000	300000000
355.33411	11433.553

[Création, remont, adjonction]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

DATE DE
L'EXECUTION

DATE OF
EXECUTION

MONTANTS DES SPINS

MONTANTS DES SPINS

DATE DU
DEVIS

DATE DU
DEVIS

DATE DE
L'EXECUTION

DATE DE
L'EXECUTION

Docteur Benhima Touria

Diplômée de la Faculté de Médecine de Toulouse

SPECIALISTE EN ENDOCRINOLOGIE

ET MALADIES METABOLIQUES

Diabète - Obésité - Nutrition

Cholestérol - Glandes - Stérilité

Ménopause - Andrologie

Sur rendez-vous



6 118001 102020
Levotyrox® 100 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 24,40 DH

7862160342



6 118001 102020
Levotyrox® 100 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 24,40 DH

7862160342



6 118001 102020
Levotyrox® 100 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 24,40 DH

7862160342

الدكتورة بنعيمه ثرية

خريجة كلية الطب بتوولوز
اختصاصية في أمراض الغدد
الهرمونية

السكر - التغذية - السمنة

الإضطرابات الهرمونية الجنسية

الكوليستيول - العقم

بالوعود

Casablanca, le

13/3/19

Le Rouat ou Maima



6 118001 102006
Levotyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH

7862160345



6 118001 102006
Levotyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH

7862160335



41,80

Avlocahy

41,80



49,60 DH
LOT: 18K20/B
EXP: 11/2021

D- amel 00.000

49,60

1 an pour le 13 mai

178,20

PHARMACIE MOULAY AHMED
Lot. 1 Unité 6 Oulad Azouz
Casablanca - Tél: 05 22 65 86 08

Dr. BENHIMA TOURIA
Endocrinologie Maladies
Métaboliques
10, Rue Félix et Max Guedj
Tél: 022.29.84.50 / 29.83.50

Docteur Benhima Touria

Diplômée de la Faculté de Médecine de Toulouse

SPECIALISTE EN ENDOCRINOLOGIE ET MALADIES METABOLIQUES

Diabète - Nutrition - Obésité
Cholestérol - Glandes - Stérilité

Sur Rendez-vous

SANG

- Glycémie • à jeûn = 8h J1
 • pp 2h = 10h J2
 • pp 4h = 12h J3
 • pp 2h = 15h J3
 • pp 4h = 16h J4
 • pp 2h = 22h J1

- HGPO (75G) toutes les demi - heures** sur deux heures
à 8h à jeûn J1

- Hb A1 C
 Fructosamine
 Urée
 Créatinine
 Débit de filtration glomérulaire (MDRD)-(CKD épi)
 Acide urique
 Cholestérol Total
 C.HDL - LDL
 Triglycérides
 Ionogramme sanguin - Kaliémie
 Calcémie - Phosphorémie - 25 OH D (2+3)
 Phosphatases alcalines
 Magnésium sérique et globulaire
 NFS - Plaquettes
 VS - C.R.P.

- Groupage
 Fer sérique - Ferritine
 Electrophorèse des protides
 Temps de Céphaline Kaolin
 Fibrinémie
 Transaminases - C.P.K
 GGT
 Taux de Prothrombine
 AG - HBs
 AC - Anti HBs
 AC - Anti HBC
 AC - Anti HCV
 Bilirubine
 Amylasémie - Lipasémie
 AC antiendomysium
 AC antigliadine
 AC Anti Transglutaminases
 Latex Xaler Rose
 ACAN

Casablanca, le 07/13/19

KERROUR OUMAIMA

- PTH intacte
 TSH.US - T4L - T3L
 ACAT : anti Tg et anti TPO.
 AC antirécepteurs de la TSH
 Thyroglobuline - Thyrocalcitonine
 Cortisol de 8 h - de 16 h
 ACTH - ARP
 Aldostéronémie
 FSH - LH
 Oestradiol - Progestérone - 17 OHP
 Δ 4 - androstène dione
 SDHA
 Testostéronémie
 PRL à 8h à jeûn (après 20 mn allongé(e))
 GH - I.G.F1
 Stimulation GH / Insuline
 Stimulation GH / Glucagon
 Stimulation GH / L dopa
 AC. anti HIV
 PSA totale
 ACE
 αFP

URINES

- ECBU ± antibiogramme - Compte d'Addis
 Micro - albuminurie (échantillon)
 RAC = $\frac{\text{micro albuminurie}}{\text{créatinurie}}$ (sur échantillon)
 Glycosurie / 24 H
 Protéinurie / 24 H
 Clearance de la créatinine / 24 heure corrigée
 Cortisol libre / 24 H
 17 Céto - 17 OH / 24H
 Calciurie / 24H
 Phosphatiurie / 24 H
 Métanéphrine- Normétanéphrine / 24H
 V.M.A. / 24H
 Aldostéronurie / 24H

SELLES

- Hélicobacter pylori
 Coprologie et parasitologie
 Recherche de sang

AUTRES

- Frottis cervico-vaginal
 Spermogramme ± Culture
 ECB vaginal ± Culture
 IDR à 10 u. tuberculiné
 Recherche de BK : ED ± Culture

Dr. BENHIMA Touria
Endocrinologie et Maladies
du Métabolisme
Tél: 05 22 29 83 54 / 05 22 29 84 50

INPE : 097159339
IF : 706552
ICE : 001654761000041

FACTURE

CASABLANCA le 07-09-2019

MUPRAS
Mlle KERROUM Oumaima
Prescripteur : Dr BENHIMA TOURIA

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Prélèvement sanguin	E22	E
0118	Glycémie	B30	B
0154	Ferritine	B250	B
0164	TSH us	B250	B
0216	Numération formule	B80	B
0223	VS	B30	B
0370	CRP	B100	B

Total des B : 740

TOTAL DOSSIER : 1013.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : mille treize dirhams .

Dr Noureddine LOUANJLI



Prélèvement a Domicile Tél : 06 77 06 70 95

40. Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca C.P. 20.080

Tél.: 05 22 47 33 83 / 05 22 20 74 22 / 05 22 29 77 06 / 05 22 22 14 95 / Fax : 05 22 26 83 03

e.mail : labomac1@gmail.com / n.louanjli@gmail.com - site internet : www.labomac.ma

ICE : 001654761000041 / PATENTE : 33202488 / IF : 41502000

Date du prélèvement : 07-09-2019 à 09:20
Code patient : 1905310078
Né(e) le : 03-04-1998 (21 ans)



Mlle Oumaima KERROUM
Dossier N° : 1909070045
Prescripteur : Dr TOURIA BENHIMA

HEMATOLOGIE

HEMOGRAMME (Automates : Sysmex XN-2000 et Mindray BC-6800)

"Les valeurs de référence sont automatiquement éditées en fonction de l'âge, du sexe, état physiologique du patient(e) et l'âge de grossesse"

Hématies :	4.65	M/mm3	(3.90-5.40)
Hémoglobine :	13.2	g/dL	(12.0-15.6)
Hématocrite :	39.8	%	(35.5-45.5)
VGM :	86	fL	(80-99)
TCMH :	28	pg	(27-34)
CCMH :	33.2	g/dL	(28.0-36.0)
RDW-CV :	13.1	%	(0.0-18.5)
Leucocytes :	4 950	/mm3	(3 900-10 200)
Polynucléaires Neutrophiles :	51	%	
Soit:	2 525	/mm3	(2 000-7 500)
Lymphocytes :	41	%	
Soit:	2 030	/mm3	(1 000-4 000)
Monocytes :	6	%	
Soit:	297	/mm3	(<1 100)
Polynucléaires Eosinophiles :	2	%	
Soit:	99	/mm3	(0-600)
Polynucléaires Basophiles :	0	%	
Soit:	0	/mm3	(0-150)
Plaquettes :	346 000	/mm3	(150 000-450 000)

Formule leucocytaire contrôlée sur frottis

Validé par : Dr Noureddine LOUANJI

Prélèvement a Domicile Tél. : 06 77 06 70 95

Page 1 / 3

40. Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca C.P. 20.080 الدار البيضاء - ر.ب

Tél.: 05 22 47 33 83 / 05 22 20 74 22 / 05 22 29 77 06 / 05 22 22 14 95 / Fax : 05 22 26 83 03

e-mail : labomac1@gmail.com / n.louanji@gmail.com - site internet : www.labomac.ma

ICE : 001654761000041 / PATENTE : 33202488 / IP : 41502000

Date du prélèvement : 07-09-2019 à 09:20
Code patient : 1905310078
Né(e) le : 03-04-1998 (21 ans)

Mlle KERROUM Oumaima
Dossier N° : 1909070045
Prescripteur : Dr BENHIMA TOURIA

BILAN THYROIDIEN

TSH Ultra-sensible

(Technique ECLIA (Cobas Roche - Liaison XI - Mindray 2000CL))

31-05-2019

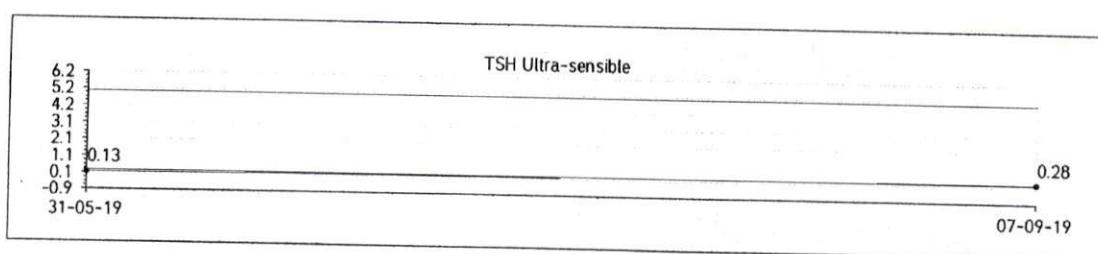
0.13

- Hyperthyroïdie : $TSH < 0,15 \text{ mU/L}$
 - Hypothyroïdie : $TSH > 7,00 \text{ mU/L}$
 - Nouveau-né : TSH augmente à la 30ème minute de vie (80 mU/L) puis retour à la normale vers 2-5 jours

En dehors d'un contexte clinique évocateur, certains médicaments (anti-dopaminergiques, neuroleptiques) peuvent induire des interférences de dosage biologique. A prendre en compte pour la prise en charge diagnostique et thérapeutique.

Valeurs de références de la TSH (mU/l) en fonction de l'âge

<i>Age</i>	<i>Valeurs de référence</i>
<i>0 à 1 mois</i>	: <i>0,70 à 18,10 mUI/L</i>
<i>1 à 12 mois</i>	: <i>1,12 à 8,21 mUI/L</i>
<i>1 à 5 ans</i>	: <i>0,80 à 6,25 mUI/L</i>
<i>6 à 10 ans</i>	: <i>0,80 à 5,40 mUI/L</i>
<i>11 à 14 ans</i>	: <i>0,70 à 4,61 mUI/L</i>
<i>15 à 18 ans</i>	: <i>0,50 à 4,33 mUI/L</i>
<i>> à 19 ans</i>	: <i>0,25 à 5,00 mUI/L</i>



Validé par : Dr Nourreddine LOUANI

Page 3 / 3

Prélèvement à Domicile Tél. : 06 77 06 70 95

40 Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca C.P. 20.080

40. مَحْجُ الْأَمِيرِ مُولَىٰ عَبْدِ اللَّهِ - الدَّارِ الْبَيْضَاءِ - رَبِّ

Tél : 05 22 47 33 83 / 05 22 20 74 22 / 05 22 29 77 06 / 05 22 22 14 95 / Fax : 05 22 26 83 03

e-mail : labomac1@gmail.com / n.louanili@gmail.com - site internet : www.labomac.ma

ICE : 001654761000041 / PATENTE : 33202488 / IE : 41502000

Date du prélèvement : 07-09-2019 à 09:20
Code patient : 1905310078
Né(e) le : 03-04-1998 (21 ans)

Mlle KERROUM Oumaima
Dossier N° : 1909070045
Prescripteur : Dr BENHIMA TOURIA

DR-00000000000000000000000000000000

VITESSE DE SEDIMENTATION (Vacuette SRS 20/II)

VS 1ère heure

(Méthode de Westergren)

7 mm

VS 2ème heure

15 mm

*Valeur de référence VS 1ère heure: Homme (VS < âge/2), Femme [VS < (âge+10)/2]
 Les valeurs de la VS sont modifiées en cas d'anémie, de grossesse et d'hyperlipidémie.*

BIOCHIMIE SANGUINE

Protéine C-réactive (CRP)

(Turbidimétrie HS - Roche Diagnostic Cobas)

0.8 mg/L

(<5.0)

Glycémie à jeûn

(Hexokinase G6PD-H - Roche Diagnostics Cobas)

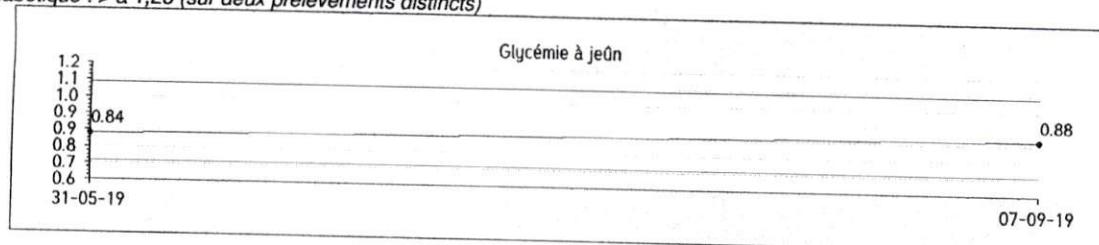
0.88 g/L
4.88 mmol/L

31-05-2019

0.84

Valeurs de référence:

- Taux normal : de 0,60 à 1,10 g/L
- Diminution de la tolérance au glucose : de 1,10 à 1,26 g/L
- Sujet diabétique : > à 1,26 (sur deux prélèvements distincts)



Ferritine

(Technique ECLIA - Roche Diagnostics Cobas)

26.0 ng/mL

(13.0-400.0)

31-05-2019

11.0

Validé par : Dr Noureddine LOUANJLI

Page 2 / 3

Prélèvement a Domicile Tél. : 06 77 06 70 95

40. محج الأمير مولاي عبد الله - الدار البيضاء - ر.ب 40. Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca C.P. 20.080

Tél. : 05 22 47 33 83 / 05 22 20 74 22 / 05 22 29 77 06 / 05 22 22 14 95 / Fax : 05 22 26 83 03

e-mail : labomac1@gmail.com / n.louanjli@gmail.com - site internet : www.labomac.ma

ICE : 001654761000041 / PATENTE : 33202498 / IF : 41502000