

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.
- les achats des médicaments à l'étranger en cas d'absence des vignettes ou codes-barres une facture du pharmacien est exigée en plus de l'ordonnance du médecin prescripteur

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 une fois par an.

Adresses Mails utiles

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation | : contact@mupras.com |
| 0 Prise en charge | : pec@mupras.com |
| 0 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 : 8361

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : ELYOUS FI SAMIR

Date de naissance : 15/04/1967

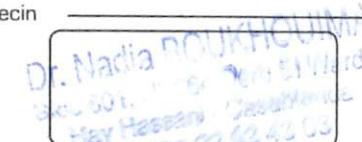
Adresse : Résidence Nadia Im L cité plateau

Tél. 0661265209

Total des frais engagés : 2855,51 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 24 JAN. 2024

Nom et prénom du malade : ne REHIAUI Houria Age: 18

Lien de parenté : Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Arthrose

Pathologie

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC

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.

INP 091037655

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 : Casablanca

Signature de l'adhérent(e) : Elyous

Le : 24/01/24

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
24 JAN 2024	C		150,00	Dr. Nadia D. M. N. A. Boulevard Hassan II Hay Hassani - Casablanca Tél : 05 22 93 43 03

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<p style="text-align: center;">Pharmacie le NOIR</p> <p>KUTUBI</p> <p>10B, Avenue Sidi Abdellah SIDI BOUZID 1000 Tunisie</p> <p>05 22 76 20 11</p>	2020/12/24	457.00

092045368

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>Radiologique de l'Hôpital Sainte-Justine</i> Dr. R. HASSI	26/01/24	B>L670	1848,-00
<i>Radiologique de l'Hôpital Sainte-Justine</i> Dr. R. HASSI	31/01/24	Ech cervical 400D++	

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

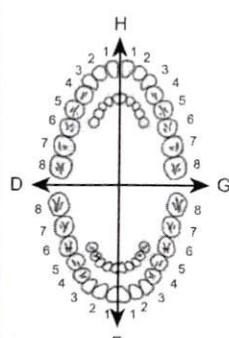
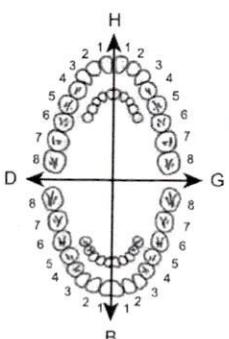
VOLET ADHERENT

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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Montant des Honoraires	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				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>																
	<table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: right;">H</td> <td style="text-align: left;">25533412</td> <td style="text-align: right;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">D</td> <td style="text-align: left;">00000000</td> <td style="text-align: right;">00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;"><hr/></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">B</td> <td style="text-align: left;">00000000</td> <td style="text-align: right;">00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;"><hr/></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">G</td> <td style="text-align: left;">35533411</td> <td style="text-align: right;">11433553</td> </tr> </table>		H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	<hr/>			B	00000000	00000000	<hr/>			G	35533411	11433553	MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
H	25533412	21433552																			
D	00000000	00000000																			
<hr/>																					
B	00000000	00000000																			
<hr/>																					
G	35533411	11433553																			
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		Montant des Honoraires		DATE DU DEVIS <input type="text"/>																
					DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>																
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS																					
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION																					

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

Dr. Nadia BOUKHOUMA
OMNIPRATICIENNE
ENFANTS-FEMMES-HOMMES.
DIPLÔMEE EN ECHOGRAPHIE
Membre de l'association Marocaine des
échographistes (A.M. Echo)



الدكتورة نادية بو خوئمة

طب عام

أطفال - نساء - رجال
دبلوم في الإيكولوجيا
عضو الجمعية المغربية
للفاخصين بالصدى

الدار البيضاء، في : Casablanca, le : **JAN 2024**

24 JAN 2024

6-1
END
400
300
200
100
0

LOT : 2292
PER : 02-25
P.P.V : 99DH00

09.00

3360

הנִזְקָנָה
לעַמּוֹד

130044

124

20

2320 X 2

PPU 23DH20
EXP 03/2026
LOT 330054

\$380

E 80 DH

03-2026
7183G

Via delle
Importe et
Ban

٦٦٤، بلوك ٦٠١، درب الوردة - الحي الحسني

1, Derb El Warda - Hay Hassani - Casablanca

+212 5 22 93 43 03

129,00

6/- Dos Santos
8 gtt/s jour.



457,00

Pharmacie NOUR
KAF 777 Sidi Bou
103, Sidi Bou
Sidi Bouzid, Casablanca
Tél: 05 22 35 30 11

040423
03/2025
PPC : 129,00 Dhs

Dr. Nadia BOUHOUIMA
Boulevard Hassan II
Casablanca
Tel: 05 22 93 43 03

بسم الله الرحمن الرحيم

Dr. Nadia BOUKHOUMA
OMNIPRATICIENNE
ENFANTS-FEMMES-HOMMES
DIPLÔMEE EN ECHOGRAPHIE
Membre de l'association Marocaine des
Echographistes (A.M. Echo)



الدكتورة نادية بوخومية

طب عام

أطفال - نساء - رجال
دبلوم في الإيكوغرافيا
عضو الجمعية المغربية
للفاحصين بالصدى

Casablanca, le : الدار البيضاء، في :
24 JAN. 2024

M C REHIOUI Houria
Patiente sous dimazol 1cp 2x18annee
- AGAT ALAT - JGT - PSL

- Mucémie -
- HBL - LBL - CT - TG
- AMH - E2 - Prosternone
- Prolactinémie.
Gaj - HbA1C -

REHIOU - T3 l Tul.

D2 - D3
Ictémie -
PTI -
Ac antigliadine
- Ac anti-transglutaminase

664، بلوك 601، درب الوردة - الحي الحسني - الدار البيضاء

664, Bloc 601, Derb El Warda - Hay Hassani - Casablanca

+212 5 22 93 43 03

Laboratoire GENELAB "Oum Rabii"

260124-013



REHIOUI HOURIA
D.N : 16/11/1979

Oum Rabii
Laboratory
Casablanca
Tunisia
Phone: +212 5 22 93 43 03
Fax: +212 5 22 93 43 04
Email: info@genelab.tn
Web: www.genelab.tn



بِسْمِ اللّٰهِ الرَّحْمٰنِ الرَّحِيْمِ

Dr. Nadia BOUKHOUMA
OMNIPRATICIENNE
ENFANTS-FEMMES-HOMMES
DIPLÔMEE EN ECHOGRAPHIE
Membre de l'association Marocaine des
Echographistes (A.M. Echo)



الدكتورة نادية بوخومية
طب عام
أطفال - نساء - رجال
دبلوم في الإيكوغرافيا
عضو الجمعية المغربية
للفاحصين بالصدري

الدار البيضاء، في : Casablanca, le : 24 JAN. 2024

M P

RETHIOU

Houinc

Sous dimazol

2x | Seuanie

Echo cancellation -

D.
Dr. A. J. R. N. D.
Ancienne Radio
Béguine Radio MASSAINE
Nogent Oudenoord
Residencia de S. Bento Chubut
Tel. 0522-9722 Sebene Gue Sain
90-90 Hay Alibon Rocha
29/0522-8926 Casa
26

Cordial saludo
Dr. Alvaro S. Verde
Blanco, Hay, Bassani - Casablanca
Tél.: 05 22 93 43 03

- 664، بلوك 601، درب الوردة - الحي الحسني - الدار البيضاء -
664, Bloc 601, Derb El Warda - Hay Hassani - Casablanca
 +212 5 22 93 43 03



Votre Santé ... Notre Devoir

FACTURE N° : 00711/2024

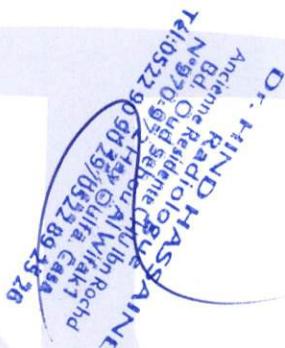
Nom & Prénom : REHIOUI HOURIA
Date d'examen : 31/01/2024

Casablanca, le 31/01/2024 091234179
• IRM • SCANNER • ECHOGRAPHIE • DOPPLER • MAMMOGRAPHIE • PANORAMIQUE

OSTEODENSITOMETRIE • RADIO-PHOTO

Examens	Honoraires
ECHOGRAPHIE CERVICALE	400 DH
NET A PAYER	400 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :
QUATRE CENTS DH



Votre Santé ... Notre Devoir

RADIOLOGIE HASSAN II

Tél : +212 522 90 90 29 / +212 522 89 25 26
Gsm : +212 661 97 76 09
Fax : +212 522 91 17 59
E-mail : radiologie.hassan2@gmail.com

Adresse : N° 966-970-972, Bd Oued Sebou
Al Wifak 1 Hay El Oulfa - Casablanca

R.C : 419573 - IF : 31865208
TP : 32960805 - CNSS : 1398594
ICE : 002153526000090



Votre Santé ... Notre Devoir

RADIOLOGIE HASSAN II

الفحص بالأشعة الحسن الثاني

• IRM • SCANNER • ECHOGRAPHIE • DOPPLER • MAMMOGRAPHIE • PANORAMIQUE
OSTEODENSITOMETRIE • RADIO-PHOTO

Casablanca le 31/01/2024

PATIENT : REHIOUI HOURIA
MEDECIN TRAITANT : DR NADIA BOUKHOUMA
EXAMEN(S) REALISE(S) : ECHOGRAPHIE CERVICALE

RESULTAT :

- La glande thyroïde est diminuée de taille aux dépens du lobe gauche, et présente une hyperhémie au doppler couleur mesurent :
 - Lobe droit : 52 x 12 x 14 mm, soit un volume de 5,10 cm³
 - Lobe gauche :12 x 11 x 36 mm, soit un volume de 2,5 cm³
 - Isthme : 1.7mm d'épaisseur.
 - Le lobe droit est siège d'un nodule polaire inférieur ovalaire bien limitée d'échostructure hyperéchogène mesurant 6 x 3 mm
 - Présence de quelques ganglions cervicaux bilatéraux à architecture conservée dont le volume ne dépasse pas 5 mm de petit axe
 - Absence d'adénomégalie jugulo-carotidienne.
 - Absence de déviation trachéale et des vaisseaux du cou.

CONCLUSION : Echographie cervicale objectivant :

- **Lobe gauche hypotrope.**
 - **Hyperhémie thyroïdienne, rentrant dans le cadre de sa thyroïdite.**
 - **Nodule thyroïdien droit classé EUTIRADS 3**

Confraternellement
Dr HASSAINE

RADIOLOGIE HASSAN II

Tél : +212 522 90 90 29 / +212 522 89 25 26
Gsm : +212 661 97 76 09
Fax : +212 522 91 17 59
E-mail : radiologie_hassan2@gmail.com

Adresse : N° 966-970-972, Bd Oued Sebou
Al Wifak 1 Hay El Oulfa - Casablanca

~~RIC : 419573 - IF : 31865208~~
~~TP : 32960805 - CNSS : 1398594~~
ICE : 002153526000090



مختبر التحاليل الطبية جنلاب "أم الريـبع"
Laboratoire de biologie médicale Génélab
"Oum Rabiaâ"

Dr. Mohamed BENAZZOUZ
Pharmacien Biologiste

الدكتور بنعزوز محمد
صيدلي إيجاني



Laboratoire certifié par
IMANOR
CERTIFICATION
N° 2017 CSMQ.04 : 01
NM ISO 9001 : 2015

Compte rendu d'analyses

Demandé par Dr : BOUKHOUMA NADIA

664 Bloc 601 Derb El Warda Hay Hassani Casablanca

Tél : 0522934303 Fax :

Casablanca

Edité le : 26/01/2024



Mme REHIOUI HOURIA

Date naissance: 16/11/1979

Code Patient : 24-00450
MUPRAS

Dossier créé le : 26/01/2024

Patient prélevé le : 26/01/2024

INPEGENELAB : 093001394
INPE Bio : 097163968
IF : 51485800
Réf : 260124-013



Heure création: 8:20:

Heure Plvt : 8:33:

Page : 1/3

ANALYSES DE BIOCHIMIE (SANG)

Valeurs Usuelles

Antériorité

GLYCEMIE : 0,93 g/l
(Beckman Coulter AU480 / Paramètre Accrédité (depuis 24/01/2022)) 5,16 mmol/l

Les valeurs normales chez :

- Une femme Non enceinte sont de 0.74 à 1.06 g/l soit 4.1 à 5.9 mmol/l
- Une femme Enceinte sont de ≤ 0.92 g/l soit 5.12 mmol/l

HEMOGLOBINE GLYQUÉE : 5,40 % (4 - 6)
(HPLC /D10 BIORAD/ Paramètre Accrédité (depuis 24/01/2022))

Ø Pour un Diabète de type 2 :

étraité par antidiabétiques oraux,

le taux d'HbA1c doit être < à 6,5% (ou 7% selon le type de traitement)

étraité par insuline,

le taux d'HbA1c doit être < à 7%.

édu sujet très âgé,

le taux d'HbA1c doit être < à 8%

Ø Pour un Diabète de type 1,

le taux d'HbA1c doit être compris entre 7 et 7,5%.

Attention, ces chiffres varient en fonction du type de diabète, du traitement, de l'âge et des complications

- Toute hémorragie ou hémolyse, entraînant un renouvellement accéléré des hématies, diminue fortement le taux d'HbA1C

- En cas d'insuffisance rénale, l'HbA1c est souvent surestimé

ACIDE URIQUE : 65,98 mg/l (26 - 60)
(Beckman Coulter AU 480 / Paramètre Accrédité (depuis 24/01/2022)) 392,58 µmol/l (154,7 - 357)

Au cours du traitement hypo-uricémiant, la cible thérapeutique de l'uricémie est <60mg/L.

CHOLESTEROL TOTAL : 2,68 g/l
(Beckman Coulter AU 480 / Paramètre Accrédité (depuis 24/01/2022)) 6,91 mmol/l

NB : Le seuil de Cholestérol Total

recommandé : est < 2.0

limite supérieur tolérée : 2-2,3

élévé > 2,4 BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - IMMUNOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - FERTILITE

NB : (*) = paramètre accrédité شارع أم الريـبع . الـلفـة . إقـامـة أـبـوابـ أمـ الـريـبع . عـمارـةـ "ـسـ" . الدـارـالـيـضاـ

Bd. Oum Rabiaâ - El Oulfa - (en face siège R.A.M) - Résidence Abouab Oum Rabiaâ, Imm. "C" - Casablanca

INPE : 097163968 - ICE : 001084109000068 - ت.م : 35051078 - Patente : 05 22 93 10 61 - Fax. : 05 22 93 10 61 - الفاكس :

E-mail : genelab2@gmail.com - Tél. : 0522 93 10 60 / 61 / 0522 90 59 37 / 0661 76 30 68 - GSM WhatsApp : 06 76 84 52 02 - Site web : www.Lbmgenelab.com

لaboratoire Génélab
Oum Rabiaâ
M. BENAZZOUZ
Res. Abouab Oum Rabiaâ El Oulfa - Casablanca
Tél. : 05 22 93 10 61 - Fax. : 05 22 93 10 61 - E-mail : genelab2@gmail.com
Site web : www.Lbmgenelab.com



ANALYSES DE BIOCHIMIE (SANG)

				Valeurs Usuelles	Antériorité
HDL-CHOLESTEROL <i>(M.homogène directe immunologique/Beckman Coulter AU480)</i>	:	0,72 1,86	g/l mmol/l	(0,4 - 0,7) (1,04 - 1,81)	
LDL- CHOLESTEROL(Selon la formule de Friedewald)		1,76 4,54	g/l mmol/l	(Inférieur à 1,6) (Inférieur à 4,12)	
NB : Valeurs à interpréter en fonction des données cliniques					
TRIGLYCERIDES <i>(Beckman Coulter AU 480 / Paramètre Accrédité (depuis 24/01/2022))</i>	:	0,99 1,13	g/l mmol/l	(Inférieur à 1,5) (Inférieur à 1,71)	

NB : Le prélèvement a été réalisé après s'être assuré des bonnes conditions de prélèvement.

Cependant, nous tenons à rappeler que le non-respect strict du délai de jeûne, peut (chez certaines personnes prédisposées) donner des valeurs élevées, significatives en comparaison avec l'historique du patient de :

-Triglycerides (++)
-Cholesterol total(+/-).

A savoir :

*Régime normo-lipidique

CALCIUM <i>(Arsenazo III/Beckman Coulter AU480)</i>	:	95,22 2,38	mg/l mmol/l	(88 - 106) (2,2 - 2,65)
SGOT/ASAT aspartate aminotransférase <i>(Beckman Coulter AU 480 / Paramètre Accrédité (depuis 24/01/2022))</i>	:	25,92	U/L	(Inférieur à 35)
SGPT/ALAT alanine-aminotransférase : <i>(Cinétique UV/Beckman Coulter AU480)</i>	:	18,33	U/L	(Inférieur à 35)
GGT (Gamma glutamyl transférase) <i>(Test de coloration cinétique/Beckman Coulter AU480)</i>	:	16,69	UI/l	(Inférieur à 38)
PHOSPHATASES ALCALINES <i>(Enzymatique UV/Beckman Coulter AU480)</i>	:	78,54	U/l	(30 - 120)

L'agence de Générali
Ouhm Ravaïda
M. BENNAZZOUZ
Rés. Abouabd Ouhm Rabiaa El Oulja - Casablanca
tél: 05 22 93 10 60/61-Fax: 05 22 93 10 61
ICP Paris

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES GENELAB "Oum Rabiaâ"**Docteur Mohamed BENAZZOUZ****Pharmacien Biogiste**

Téléphone : 05 22 93 10 60/0522905937/ Fax : 05 22 93 10 61

Mobile bureau : 0661763068/Watsapp 0676845202

**Bd.Oum Rabiaâ EL Oulfa (En face siège R.A.M)- Rce Abouab Oum Rabiaâ, Imm "C" - Casablanca,
genelab2@gmail.com****ICE:001084109000068 - Patente : 35051078 - INPE_bio : 097163968 - INPE_lab : 093001394- IF : 51485800****FACTURE**

Casablanca , le 26/01/2024

Facture N° 260124-013 du 26/01/2024

MUPRAS**Dr : BOUKHOUMA NADIA**

N°Bon de soin Mle

Patient :Mme REHIOUI HOURIA

Analyses	Valeur en B	Montant
GLYCEMIE	30	33,00
HEMOGLOBINE GLYQUEE A1C	100	110,00
ACIDE URIQUE	30	33,00
CHOLESTEROL TOTAL	30	33,00
HDL-CHOLESTEROL	50	55,00
LDL- CHOLESTEROL(Selon la formule de Friedewald)	50	55,00
TRIGLYCERIDES	50	55,00
CALCIUM	30	33,00
SGOT/ASAT aspartate aminotransférase	50	55,00
SGPT/ALAT alanine-aminotransférase :	50	55,00
GGT (Gamma glutamyl transférase)	50	55,00
PHOSPHATASES ALCALINES	50	55,00
TSH-us : Thyréostimuline-Hormone (sang)	250	275,00
FT3 : TRIIODOTHYRONINE	200	220,00
FT4 : THYROXINE LIBRE	200	220,00
PTH : PARATHORMONE INTACTE (1-84)	450	495,00

Total B	1670	1 837,00
APB	1,0	11,51
Total		1 848,51

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Mille huit cent quarante-huit dirhams 51 centimes***

Genelab
 Oum Rabiaâ
 EL Oulfa
 Bd. Oum Rabiaâ EL Oulfa
 Rte Abouab Oum Rabiaâ, Imm "C"
 0661763068 / 0676845202
 05 22 93 10 60 / 0522905937
 097163968 / 093001394
 IF : 51485800
 Dr : BOUKHOUMA NADIA
 Casablanca, le 26/01/2024