

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR CTIVER 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.

## Biologie 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.

## Education :

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

Réclamation : contact@mupras.com

Prise en charge : pec@mupras.com

Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

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



## Déclaration de Maladie

N° P19- 068612

ND: 29752

Optique

Autres

Dentaire

### Cadre réservé à l'adhérent [e]

Matricule : 4313

Société : R.A.M

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : CHAAABI Abdellaziz

03-04-1956

Date de naissance :

Adresse : 6 Rue ABOU AYACHE HARIT WALILI 72 Casablanca

Tél. : 0522807295

Total des frais engagés : ..... Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

DR Ilhame HJIAJ  
Cardiologue Adulte et Pédiatrique  
19, Rue de Rome, Angle 8C, 2 étages  
Rés. Carré d'Or - Casablanca  
GSM: 061.71.00.44

Date de consultation :

BENAY

Nom et prénom du malade : M. BENAYNA JAT

Age: 59 ans

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

HDA

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 : CASABLANCA

Le : 22/06/2020

Signature de l'adhérent(e) : 20 JUIN 2020



## 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
09/06/2018	11/06	300.0		
+ ECG		100.0		DT 11/06/2018 Cardiologue Adelle Aissa 79, Rue des Rumiens Casablanca Bab. Casab. 061 77 00 44 GSM: 0522 99 09 22 - Casablanca

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
صيالية شعبي Pharmacie CHAABI Mme CHAABI. K Le Nouhass El Nahouf, Maârif t: 0522 99 09 22 - Casablanca	09/06/2018	904,70

## ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE URPIE 93 Avenue 21 Décembre Casablanca	10/06/2018	B 1210	1210.04

## 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 canalaire, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Cœfficient	CŒFFICIENT DES TRAVAUX										
<b>O.D.F PROTHESES DENTAIRES</b>														
<b>DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE</b>														
	<table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="padding: 2px;">H</td> <td style="padding: 2px;">25533412</td> <td style="padding: 2px;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">D</td> <td style="padding: 2px;">00000000</td> <td style="padding: 2px;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">B</td> <td style="padding: 2px;">00000000</td> <td style="padding: 2px;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">G</td> <td style="padding: 2px;">35533411</td> <td style="padding: 2px;">11433553</td> </tr> </table>	H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	B	00000000	00000000	G	35533411	11433553	<b>MONTANTS DES SOINS</b>
H	25533412	21433552												
D	00000000	00000000												
B	00000000	00000000												
G	35533411	11433553												
<b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession														
<b>DATE DU DEVIS</b>														
<b>DATE DE L'EXECUTION</b>														

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXE

Dr. Ilhame HJIAJ Ep. BENOMAR

الدكتورة إلهام أحجيج بنعمر

**Cardiologie Adulte  
et Pédiatrique**

Diplômée de la faculté  
de Médecine de Liège  
Belgique

## Ancienne Interne des Hôpitaux de Montpellier et Paris - France



**إختصاصية في أمراض القلب  
للkids والأطفال**  
**خريجة كلية الطب**  
**بلجيكـ بلجيـ**  
**طبيبة سابقة بمستشفيات**  
**مونبوليـ وباريسـ فرنسـا**

Casablanca, le : 02/06/20

**Nom :** Ame BENAIT Naji

208.00	$\times 2$	1°   Governor 5/5 : 14 pds
89.00	$\times 4$	2°   Cerdex 25. $\frac{1}{2}$ cup x 2 pds
27.70	$\times 3$	3°   Cerdise 5 min. 14 pds
49.60	4°   D-Cure forte : 14 pds	

T<sub>z</sub> 904, T<sub>o</sub>

~~مَدِينَةُ شَعْبَيْنَ~~  
~~Pharmacie CHAABI~~  
~~Mme CHAARI K~~  
~~Rue Nouhass El Nahouj Maârif~~  
~~Tél: 0522 99 09 22 - Casablanca~~

**Dr Ilhame H.JIA**  
Cardiologue Adulte et Pédiatrique  
78, Rue du Grome, Angle Br. 3 Ulysse  
Télé. Carré d'Or Casablanca  
GSM: 061.71.00.42

79, rue de Rome angle bd 2 mars, res Carré d'Or - RDC - Casablanca  
Tél. : 05.22.81.54.54 / 05.22.82.54.54 - Urgence : 06.61.71.00.44

Dr. Ilhame HJIAJ Ep. BENOMAR

الدكتورة إلهام أحجيج بنعمر

## **Cardiologie Adulte et Pédiatrique**

Diplômée de la faculté  
de Médecine de Liège  
Belgique

## Ancienne Interne des Hôpitaux de Montpellier et Paris - France



**ال اختصاصية في أمراض القلب  
للkids والأطفال  
خريجة كلية الطب  
بلبيح - بلجيكا  
طبيبة سابقة بمستشفيات  
مونبولي وباريس - فرنسا**

Casablanca, le : 05/06/1985

Nom : M<sup>me</sup> BENAIT Najar  
N<sup>o</sup> 11

## Note d'honoraires

**Le Dr HJIAJ Ilhame vous remercie de votre confiance et vous adresse la note d'honorai**

Correspondant à :

Consultation : 300 Dh  
 ECG : 100 Dh

- Echo-doppler cardiaque :
  - Echo-doppler des TSA :
  - Holter TA :
  - Holter ECG :
  - Epreuve d'effort :
  - Echocardiographie de stress
  - Echographie trans-oesophagienne
  - Autres :

**Dr Hervé HJA**  
Cardiologue Adulte et Pédiatrique  
19, Rue de Rumé, Angle Bd. Masséna  
Rue d'Or. Général Leclerc  
GSM: 061.71.00.44

79, rue de Rome Angle bd 2 mars,res Carré d'Or - RDC - Casablanca  
Tél.: 05.22.81.54.54 / 05.22.82.54.54 - Urgence : 06 .61.71.00.44  
IF : 401071103 - TP : 34450220 - CNSS : 8185523 - INP : 091163063  
ICE : 001872067000018

**Dr. Ilhame HJIAJ Ep. BENOMAR**

الدكتورة إلهام أحجيج بنعمر

## **Cardiologie Adulte et Pédiatrique**

Diplômée de la faculté  
de Médecine de Liège  
Belgique

## Ancienne Interne des Hôpitaux de Montpellier et Paris - France



**اختصاصية في أمراض القلب  
للكلبار والأطفال  
خريجة كلية الطب  
بلبيج - بلجيكا  
طبيبة سابقة بمستشفيات  
مونبولي وباريس - فرنسا**

Casablanca, le :

**Nom :** Anne BENAIJ Naji

## Examen sanguin

- NFS - VS
  - CRP
  - TP-INR
  - ASLO
  - Glycémie à jeun
  - HbA1C
  - Urée - Créatinine
  - Potassium
  - Ionogramme sanguin
  - Cholestérol total
  - HDL - LDL
  - Triglycérides
  - TGO - TGP - GGT
  - Acide urique
  - TSHus
  - ~~TSH~~ - T4
  - PSA
  - Troponine Ic
  - CPK - CK MB
  - LDH
  - D-Dimères
  - BNP

LAP  
9/1

## **Examen des urines et des selles**

- Microalbuminurie de 24h
  - ECBU
  - Ionogramme urinaire
  - Selles KOP
  - Coproculture
  - Recherche de sang dans les selles

## Autres

Autres

25 OH-vitamin D<sub>2</sub>-P<sub>3</sub>,  
atlan

LABORATOIRE CIRAE  
91 Avenue 2 Mai  
Boulogne-Billancourt  
92100 Paris

~~Dr. M. Béatrice LUTTAJ  
L'Amour à la Folie 2000-2004  
L. Haute Rome, André Bd. 21<sup>e</sup> arr.  
Rés. Carré d'Or - Casablanca  
GSM: 061.71.00.44~~

# CARDIX® 25

Carvédilol

28 Comprimés

LOT : 245  
PER : SEP 2020  
PPV : 89 DH 00



PHARMACEUTICAL INSTITUTE

# CARDIX® 25

Carvédilol

28 Comprimés

LOT : 245  
PER : SEP 2020  
PPV : 89 DH 00



PHARMACEUTICAL INSTITUTE

# CARDIX® 25

Carvédilol

28 Comprimés

LOT : 245  
PER : SEP 2020  
PPV : 89 DH 00



PHARMACEUTICAL INSTITUTE

# CARDIX® 25

Carvédilol

28 Comprimés

LOT : 245  
PER : SEP 2020  
PPV : 89 DH 00



PHARMACEUTICAL INSTITUTE

• لقد وصف هذا الدواء  
• إذا شعرت بأى آثار جانبية  
• انتبه إلى الأعراض التالية

انتبه على معلومات هامة للك.

هذه الشخص آخر، حتى وإن كانت الأعراض متشابهة ، فقد تلحق به الضرر .  
هذا نظرة عامة لا ينطوي على جميع الآثار الجانبية التي الممكنة التي قد تحدث.

**COVERAM® 5mg/5mg**

Périndopril arginine / amlodipine

30 comprimés



6 118001 130078

**كوفيرام® 5 ملغم / 10 ملغم**

بيراندوبريل أرجينين /  
أملاوديبين

**كوفيرام® 10 ملغم / 10 ملغم**

بيراندوبريل أرجينين /  
أملاوديبين

• لقد وصف هذا الدواء  
• إذا شعرت بأى آثار جانبية  
• انتبه إلى الأعراض التالية

انتبه على معلومات هامة للك.

هذه الشخص آخر، حتى وإن كانت الأعراض متشابهة ، فقد تلحق به الضرر .  
هذا نظرة عامة لا ينطوي على جميع الآثار الجانبية التي الملايين بها في هذه النشرة .

**COVERAM® 5mg/5mg**  
Périndopril arginine / amlodipine  
30 comprimés



6 118001 130078

**كوفيرام® 5 ملغم / 10 ملغم**  
بيراندوبريل أرجينين /  
أمليوديبين

**كوفيرام® 10 ملغم / 10 ملغم**  
بيراندوبريل أرجينين /  
أمليوديبين

بيزن / 5 ملغم  
أميوديبين

كوفيرام

ملغم / 5 ملغم

كوفيرام  
208,00

کاردو اسبرین ۱۰۰ مغ

Cardioaspirine 100 mg/30cps  
Acide acétylsalicylique

P.P.V. : 27,70 DH

Bayer S.A.

6 118001 090280

حمض اسیتیل سالیسیلیک



کاردو اسبرین ۱۰۰ مغ

Cardioaspirine 100 mg/30cps  
Acide acétylsalicylique

P.P.V. : 27,70 DH

Bayer S.A.

6 118001 090280

حمض اسیتیل سالیسیلیک



کاردو اسبرین ۱۰۰ مغ

Cardioaspirine 100 mg/30cps  
Acide acétylsalicylique

P.P.V. : 27,70 DH

Bayer S.A.

6 118001 090280

حمض اسیتیل سالیسیلیک



PPV: 49,60 DH  
LOT: 20D06  
EXP: 04/2023

# Laboratoire CIRAB

90, avenue 2 MARS - CASABLANCA - Tél.:022 86 25 50 ou 022 86 25 51 - Fax : 022 86 25 52

RC:218506 - Enregistrement:8721 - Patente:34400430 - TVA:705519 - CNSS:2051671

Docteur Allal ROUDANI

Internat des Hôpitaux de PARIS, Doctorat de l'Université René descartes - PARIS

CES de Contrôle Physico-Chimique des médicaments, CES de Pharmacotechnie Chimique et Galénique - PARIS

B

AE de Biologie Nucléaire du Centre d'Etudes Nucléaires de SACLAY, AE des Maladies Sexuellement Transmissibles de l'OMS - PARIS

CES de bactériologie-Virologie, CES de Parasitologie, CES d'Hématologie, CES d'Immunologie, CES de Pathologie Médicale - PARIS

**Facture** 12507

Casablanca Le : 10/06/2020

Analyses effectuées le: 10/06/2020

Pour.....: **Mme BENAIM NAJAT**

Sur prescription du :Dr

Code.....: 2GA4556



Organisme.....: **PRIVE**

## Bilan:

NVP GLY HMG URE CRE BION BILIP ASLAT GGT  
AUS TSH T4L VITD3

**Total : B 1210**

**Montant Net : 1210.00 Dh**

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

**MILLE DEUX CENT DIX Dhs 00 Cts**

LABORATOIRE CIRAB  
93 Avenue 2 Mars Casablanca  
Tél: 022 86 25 50 ou 022 86 25 51

# Laboratoire CIRAB

90, avenue 2 MARS - CASABLANCA - Tél.:022 86 25 50 ou 022 86 25 51 - Fax : 022 86 25 52

RC:218506 - Enregistrement:8721 - Patente:34400430 - TVA:705519 - CNSS:2051671

Docteur Allal ROUDANI

IMP

Internat des Hôpitaux de PARIS, Doctorat de l'Université René descartes - PARIS

CES de Contrôle Physico-Chimique des médicaments, CES de Pharmacotechnie Chimique et Galénique - PARIS

B

AE de Biologie Nucléaire du Centre d'Etudes Nucléaires de SACLAY, AE des Maladies Sexuellement Transmissibles de l'OMS - PARIS

CES de bactériologie-Virologie, CES de Parasitologie, CES d'Hématologie, CES d'Immunologie, CES de Pathologie Médicale - PARIS

Examen N° 50610322 du 10/06/2020  
Edité le 13/06/2020

Madame BENAIM NAJAT

2GA4556



Page 1

## HEMATOLOGIE

NUMERATION DES PLAQUETTES	330000	/mm <sup>3</sup>	(200 000-400 000)
NUMERATION DES HEMATIES	4.52	millions/ $\mu$ l	(4.20 - 5.40)
Hémoglobine	13.00	g/100ml	(12 - 16)
Hématocrite	40	%	(37 - 47)
VGM	88	$\mu$ 3	(82 - 92)
TGMH	29	pg	(27 - 31)
CGMH	33	%	(31 - 35)
NUMERATION DES LEUCOCYTES	9800	/ $\mu$ l	(5000 - 10000)
FORMULE LEUCOCYTAIRE			
Polynucléaires neutrophiles	49.20	%	(52 - 68)
	4822	/ $\mu$ l	(2700 - 6300)
Polynucléaires éosinophiles	1.20	%	(0 - 3)
	118	/ $\mu$ l	(0 - 250)
Polynucléaires basophiles	0.00	%	(0 - 1)
	0	/ $\mu$ l	(0 - 100)
Lymphocytes	41.00	%	(26 - 38)
	4018	/mm <sup>3</sup>	(1400 - 3400)
Monocytes	8.60	%	(4 - 12)
	843	/mm <sup>3</sup>	(200 - 1200)
* VITESSE DE SEDIMENTATION 1e H	20	mm	(< 10 )
* 2e H	42	mm	(< 20 )

134 mm

## BIOCHIMIE SANGUINE

* HEMOGLOBINE GLYCOSYLEE A1C	6.40	%	
4 à 6 = Non Diabétique ou Diabétique Equilibré			
6 à 8 = Déséquilibre Modéré	> 8	= Déséquilibre Important	

* GLYCEMIE A JEUN	1.75	g/l	( 0.70 à 1.10 )
ACIDE URIQUE SERIQUE	26	mg/l	(24 - 57)
CREATININE SERIQUE	7.80	mg/l	( 6 à 12 )
UREE SERIQUE	0.27	g/l	( 0.15 à 0.45 )

## BILAN LIPIDIQUE

* TRIGLYCERIDES	2.26	g/l	( 0.50 à 1.50 )
CHOLESTEROL	2.00	g/l	( 0.3 à 2 )
HDL CHOLESTEROL	0.45	g/l	(> 0.40 )
> 0.40 = Risque Cardiovasculaire Négatif			
0.35 à 0.40 = Risque significatif	< 0.35	= Risque Important	
LDL CHOLESTEROL	1.10	g/l	(< 1.55 )
TRANSAMINASES ASAT OU TGO	14	UI/l	(< 37 )
TRANSAMINASES ALAT ou TGP	16	UI/l	(< 40 )
GAMMA GLUTAMYL TRANSFERASE (GGT)	45	UI/l	( 10 à 30 )

Madame **BENAÏM NAJAT**  
2GA4556



Page 2

\* BILAN IONIQUE SERIQUE

SODIUM	137	mEq/l	( 135 à 145 )
POTASSIUM	4.30	mEq/l	( 3.50 à 5.50 )
CHLORE SERIQUE	99	mEq/l	( 95 à 105 )
RÉSERVE ALCALINE	27	mEq/l	( 25 à 30 )
CALCIUM SERIQUE	93	mg/l	( 88 à 105 )
PHOSPHATES SERIQUES	44	mg/l	( 25 à 45 )
PROTEINES SERIQUES	71	g/l	( 62 à 82 )

**BIOLOGIE NUCLEAIRE**

T4 LIBRE (THYROXINE LIBRE)

17.50 pg/ml ( 8 à 20 )

C'est un dosage RADIOIMMUNOLOGIQUE

0.65 µUI/ml ( 0.25 à 4.00 )

C'est un dosage RADIOIMMUNOLOGIQUE

25 ng/ml ( 30 à 50 )

C'est un dosage RADIOIMMUNOLOGIQUE

Normale : 30 à 50

Carence : Légère:20 à 30

Marquée:10 à 20

Sévère:<10

Surdosage : Léger :50 à 70

Marqué :70 à 150

Toxique:>150

*LABORATOIRE CIRAE  
92 Avenue 2 Mai  
92220 Clichy  
atlan*