

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

ditions 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.

que :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

éducation :

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.

caire :

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.

adie 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

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 733 Société :

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : M'guesous Naima Béa Yoti

Date de naissance :

Adresse : 109 Rue Salla Haya Hayf Salam

Tél. : 05 92 36 92 53 Total des frais engagés : 3238,05 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : M'guesous Abdennaziz Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie :

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

Yessouf

MUPRAS

ACCUEIL

15 NOV. 2020

Docteur Benhima Touria

Diplômée de la Faculté de Médecine de Toulouse

SPECIALISTE EN ENDOCRINOLOGIE

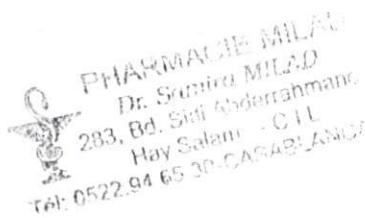
ET MALADIES METABOLIQUES

Diabète - Obésité - Nutrition

Cholestérol - Glandes - Stérilité

Ménopause - Andrologie

Sur rendez-vous



كتورة بنهمة ثيرية

مariage كلية الطب بتولوز
اختصاصية في أمراض الغدد
الهرمونية

السكر - التغدية - السمنة

الإضطرابات الهرمونية الجنسية

الكوليستروール - العقم

بالمأمور

Casablanca, le

28/7/2020

• Généssous Abdellaziz

42,00
x 3

glucovance 120

(5.2)

1 - 0 - 0

53,00

x 3

zeldex - 0 - 0 - 1

85,80 x 3

glivin 100 - 1/2 - 1/2 - 0

427,00

insuline 16U 6U

(5.2)

1 cpl / semai

13,00 x 2

Levostrenox 10 - 1/2 - 0 - 0

(5.2)

49,60

2 am 100.000

(5.2)

repose 1/3 mois

à cardio 800.

3

PHARMACIE MILAD
Dr. Samira MILAD
283, Bd. Sidi Abderrahmane
Hay Salam - C.I.L.
Tel: 0522 94 65 30 - CASABLANCA

Dr. BENHIMA TOURIA
Endocrinologist
Metabolic diseases
70, Rue Félix et Max Guedj
Casablanca
Tél: 0522 29 83 54 / 0522 29 84 50

description des actes effectués

وصف العمليات المجر

Actes de Biologie, Radiologie et Imagerie

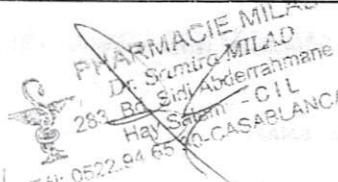
عَصَمُ الْجَنَاحَ، أَشْفَعَ الْمَدِينَ

تاريخ العمليات Date des actes	رمز العمليات Code des actes	معامل العمليات Lettre clé + Cotation NGAP	قيمة المعامل Valeur Clé	المبلغ المفوت Montant facturé	توقيع الطبيب المعالج Signature en l'absence du Médecin traitant
٢٨/٦/٢٠٢٣					Dr. BENHIMA Mala Endocrinologie et Métaboliques 70 Rue Félix et Max 761-07-22 84 80 7
٢٨/٦/٢٠٢٣	a				Dr. BENHIMA Mala Endocrinologie et Métaboliques 70 Rue Félix et Max 761-07-22 84 80 7

CIM - 10

جدول الوصفات التي تم تنفيذها و التجهيزات الطبية الممولة

Description des ordonnances exécutées et dispositifs médicaux fournis

تاريخ التنفيذ Date d'exécution	النمن المفوتر Prix facturé	توقيع و طابع الصيدلي أو مومن التجهيزات الطبية Signature et Cachet du Pharmacien et/ou Fournisseurs des dispositifs médicaux
28/7/22	1045 SAR INP : 09.06.265M	
	INP : [REDACTED]	
	INP : [REDACTED]	
	INP : [REDACTED]	

INP :

Actes Paramédicaux

الطباطبائين المساعدات عمليات

Etablir une feuille de soins par personne et par événement.

La feuille de soins doit être accompagnée de toutes les pièces justificatives originales (ordonnances médicales, factures, résultats des examens de radiologie et/ou de laboratoire).

Le nom et prénom de la personne soignée doivent être portés par les praticiens eux mêmes sur chaque feuille de soins.

Les prospectus et les PPM concernant les médicaments achetés doivent être joints aux ordonnances transmises.

La feuille de soins ainsi que les pièces justificatives doivent être présentées à votre mutuelle dans les deux mois qui suivent le premier acte médical, sauf s'il y a traitement médical continu. Dans ce dernier cas, le dossier doit être présenté dans les soixante (60) jours qui suivent la fin du traitement.

Le remboursement des frais engagés sera effectué sur la base de la tarification nationale de référence.

Les risques liés aux accidents du travail et maladies professionnelles ne sont pas couverts.

Toute personne coupable de fraude ou de fausse déclaration pour obtenir des prestations qui ne sont pas dues, est passible des sanctions légales et réglementaires.

L'obligation de remboursement prise par la CNOPS est subordonnée au respect des conditions réglementaires et de ce qui précède.

تقديم ورقة العلاجات بالنسبة لكل مرض وكل حدث.

يجب إرفاق ورقة العلاجات بجميع الوثائق الضرورية (وصفات طبية، فواتير، نتائج فحوص الأشعة أو المختبر).

يجب كتابة الاسم الكامل للشخص المعالج من طرف الممارسين على كل ورقة علاج.

يجب إرفاق ورقة التعليمات الخاصة بالأدوية المشتراء وأثمانتها بالوصفات المرسلة.

يجب تقديم ورقة العلاجات والوثائق الإثباتية إلى التعاقدية التي تنتهي إليها في ظرف شهرين من تاريخ أول عملية طبية، ما عدا في حالة العلاج المستمر. في هذه الحالة، يجب تقديم الملف في حدود شهرين (60 يوماً) من تاريخ انتهاء العلاج.

سيتم تعويض المبالغ المصروفة على أساس التعريفة الوطنية المرجعية.

الأخطار الناجمة عن حوادث الشغل والأمراض المهنية غير قابلة للتعويض.

كل من ثبت عليه غش أو تصريح كاذب للإستفادة من خدمات غير مستحقة، سيعاقب طبقاً للمساطر القانونية.

حق التعويض من طرف الصندوق الوطني لمنظمات الاحتياط الاجتماعي رهين باحترام الشروط القانونية وكل ما سبق ذكره.

Cachet et signature de la mutuelle

توقيع و طابع التعاقدية

Identification de l'agent :

Date de dépôt du dossier :

ورقة العلاجات المتعلقة بالامراض المزمنة

CNOPS

Feuille de soins pour les Affections de longue Durée

Assurance Maladie Obligatoire

Réf ANAM 1.1.02.01

رجع رقم

N° Bordereau :

N° Dossier :

خاص بالمؤمن له (لها)

Partie réservée à l'assuré(e)

الإسم العائلي و الشخصي : GUESSONS ASDEERRAZZI

N° Affiliation :

111111111111

N° Immatriculation :

111111111111

N° CIN :

111111111111

Lien de parenté du bénéficiaire avec l'assuré(e)*

Conjoint زوج Enfant ابن

العنوان : 109, RUE LALLA HAYA, TANGER
TAMARIS HAJ SALAM CASABLANCA

Montant des frais (Dhs) :

Nombre de pièces jointes :

تصريح الطبيب المعالج

Bénéficiaire de soins

GUESSONS ASDEERRAZZI

Nom et prénom :

111111111111

Date de naissance :

111111111111

N° CIN :

111111111111

Sexe* :

M ذكر F أنثى

Identification du médecin traitant

N° INP

010101010101

Type de soins

Endoc

Admission ALD* :

Oui Non

N° dossier ALD* :

111111111111

Code ALD :

111111111111

Soins ambulatoires*

علاجات خارجية* Pli confidentiel remis* : Oui Non

Hospitalisation*

استشفاء* Date d'hospitalisation : 111111111111

أشهر يصدقها كل ما ذكر أعلاه.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés ci - avant.

Fait à : CASABLANCA

في : 111111111111

توقيع المؤمن له (لها)

Signature de l'assuré (e)

أصرح بصدقية و صحة المعلومات المذكورة أعلاه.
Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables.

Fait à : 111111111111

في : 111111111111

توقيع و طابع الطبيب المعالج أو المؤسسة الصحية

Cachet et Signature du Médecin-traitant ou de l'Etablissement de soins

Dr. BENHABIB Maladie Endocrinologie Métaboliques Félix et Max (Gues)

يمنع منعاً كلياً بيع هذا المطبوع

La vente de cet imprimé est formellement interdite

* أخطب الخاتمة

- INP : Identification Nationale du Praticien

* Cocher la mention utile pour chaque case

77 Rue Félix et Max (Gues)

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 / WhatsApp 0676845202

Bd.Oum Rabiaâ EL Oulfa (En face siège R.A.M)- Rce Abouab Oum Rabiaâ, Imm "C" - Casablanca,
genelab2@gmail.com

CE:001084109000068 - Patente : 35051078 - INPE_bio : 097163968 - INPE_lab : 093001394- IF : 51485800

FACTURE

Casablanca , le 16/06/2020

Facture N° 080620-020 du 08/06/2020

Dr : BENHIMA TOURIA

CNOPS

N°Bon de soin Mle

Patient : Mr GUESSOUS Abderrazak

Analyses	Valeur en B	Montant
HEMOGRAMME:valeurs correspondantes à l'âge	80	88,00
VITESSE DE SEDIMENTATION	30	33,00
CRP: PROTEINE-C REACTIVE	100	110,00
FERRITINE	250	275,00
GLYCEMIE	30	33,00
HEMOGLOBINE GLYQUEE A1C	100	110,00
ACIDE URIQUE	30	33,00
FRUCTOSAMINE	180	198,00
TSH-us : Thyrostimuline-Hormone (sang)	250	275,00
PSA Total	300	330,00
Rapport Albuminurie/Creatininurie(RAC)	150	165,00
μALBUMINURIE	120	132,00
CLAIRANCE APPROCHEE DE LA CREATININE HOMME	0	0,00
EXAMEN CYTO-BACT. DES URINES	90	99,00
Total B	1710	1 881,00
APB	1,0	11,51
Total		1 892,51

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Mille huit cent quatre-vingt-douze dirhams 51 centimes***

Laboratoire Genelab
Oum Rabiaâ
Dr. BENAZZOUZ
Rue Abouab Oum Rabiaâ El Oulfa - Casablanca
Tél: 05 22 93 10 60 / Fax: 05 22 93 10 61
Mobile: 0661763068
WhatsApp: 0676845202
Patente: 35051078
CE: 001084109000068

Docteur Benhima Tauria

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
- = 15h J
- pp 4h = 16h J4
- pp 2h = 22h J1

(146)

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, BENHIMA Tauria
Endocrinologie Maladies
GUÉSSOUS Metaboliques
70, Rue Félix et Max Guedj
Tél : 022.29.84.50 / 29.83.54

- 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
- Aldostéro Laboratoire GENELAB "Oum Rabia"
080620-020
- FSH - LH
- Oestradiol
- Δ 4 - androgènes GUÉSSOUS Abderrazak
D.N. 01/01/1986
- 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 Laboratoire Oum Rabia
M. BENAZOUA
Patient : 305105
Date : 00102410900006
- ACE
- αFP
-

URINES

ECBU ± antibiogramme - Compte d'Addis

Micro - albuminurie (échantillon)

RAC = micro albuminurie (sur échantillon)
créathénurie

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 Tauria
Endocrinologie Maladies
Metaboliques
70, Rue Félix et Max Guedj
Tél : 022.29.84.50 / 29.83.54

COMITE : PP CASA

DATE :

N° Reçu..... 3746 / COMITE/2020
4 AUGUST 2020

Affiliation..... 2152

Adhérent : Gressus ABNORMAL

.....
Nombre de dossier..... (01)

Frais engagés : 3238,05 K

Signature et cachet du trésorier :

N.B : ce reçu est exigé pour le règlement des
Prestations.