

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVR 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.

## rmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

## iologie 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.

## 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.

## ntaire :

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2027 Société : 48852

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom : JADOUAL MOHAMED

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 06.67.93.16.91 Total des frais engagés : 300 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

DR. BENOMAR ABDELLAH  
Diabète - Nutrition - Obésité  
Maladies du cholestérol - Triglycérides  
Pied Diabétique  
N°1833, Bd. Mohamed VI Casablanca

25 NOV. 2020  
ACCUEIL

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : EL MOURABIT Fatima 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 :

Le : ..... / ..... / .....

Signature de l'adhérent(e) :

## 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 Remboursement des Actes
11/11/2020	C	1	200,00	<i>BENOMAR</i> Diabète - Nutriso - s du cholestérol - Pied Diabétique Thrombose VI Cervel

## EXECUTION DES ORDONNANCES

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Pharmaciseur	Date	Montant de la Facture
<i>PHARMACIE EL HAMMOUD 20, AV. COL. DRISSE EL JAMIL, 13 - CITE EL TEL: 0522 738 67 00</i>	22/11/18	266,80

ANALYSES - RADIographies			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE AFM MEDICALS Dr BELHAOUA - 31 DRISS ELHANI CASABLANCA TEL : 021 6 3 344	17/11/2005	B 380	F 418,00 dh +

## AUXILIAIRES MEDICAUX

## 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

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553

## [Création, remont, adjonction]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. BENOMAR Abdeladim

Docteur en Médecine  
Diabète- Maladies du Cholestérol  
Nutrition- Obésité-Régimes  
Echographie-Omnipraticien  
Membre de la Société Francophone  
Du Diabète (SFD)

الدكتور بنعمر عبد العظيم  
دأء السكري - أمراض الكوليسترول-السمنة-الحمية  
التشخيص والحماية من قدم داء السكري  
آلة تشخيص مكونات الجسم  
التشخيص بالصدى  
عضو في الجمعية الفرنكوفونية  
لداء السكري

Casablanca, le : ..... 24/11/2020 الدار البيضاء في

Mme EL Mourabit Fatma

1) Sustent 30  
1/2 vent le soin

(S.V.)

SS.70 35 vent le vent  
3 Metformine 1000 mg 19,90x3 g

40,26 1/2  
3, levo Myrox 50 mg 13,40x3 g  
1/2 vent  
1/2 vent

(S.V.)

(S.V.)

Dr. BENOMAR Abdeladim

Diabète - Nutrition - Obésité  
Maladies du Cholestérol - Triglycérides

شارع محمد السادس  
Bd. Mohamed 6, N° 1633 , Hdy Massoudia- Casablanca- Tél : 05 22 59 72 66

1078.00

Ramipril 5 mg x 30 511.00 x 2

1/2 gpt le week

(S.V.)

3 mois

\* 5, offert 200mg et 200 CP  
gentamycine avec

58.96

266,70

(S.V.)



METFORMINE WIN 1000 MG  
CP PEL B30  
LOT: 20160423  
PER: 06/2023  
P.P.V: 19DH90  
6 118000 062141

METFORMINE WIN 1000 MG  
CP PEL B30  
LOT: 2016041  
PER: 05/2023  
P.P.V: 19DH90  
6 118000 062141

METFORMINE WIN 1000 MG  
CP PEL B30  
LOT: 2016041  
PER: 05/2023  
P.P.V: 19DH90  
6 118000 062141

METFORMINE WIN 1000 MG  
CP PEL B30  
LOT: 2016041  
PER: 05/2023  
P.P.V: 19DH90  
6 118000 062141

Levothyrox® 50µg,  
Comprimés sécables B/30  
PPV: 13,40 DH  
6 118001 102013  
7862160336

Levothyrox® 50µg,  
Comprimés sécables B/30  
PPV: 13,40 DH  
6 118001 102013  
7862160336

Levothyrox® 50µg,  
Comprimés sécables B/30  
PPV: 13,40 DH  
6 118001 102013  
7862160336

54,00

54,00

LOT 201921  
EXP 08 2023  
PPV 58.90

Ramipril Win® 5 mg

30 Comprimés  
sécables



6 118001 183593

Ramipril Win  
30 Comprimés  
sécables



6 118001 183593

OCET 200 mg  
Boîte de 10 comprimés enrobés



6 118000 022312

CABINET DOCTEUR BÉNOMAR ABDELADIM

# Diabète-Maladies du Cholestérol-Triglycérides-Régimes –Obésité Prise en charge Cognitivo-Comportementale et Nutritionnelle des personnes en situation d'obésité

Membre de la Société Francophone du Diabète (SFD)

Diplôme D'université 3ème Cycle En Diabétologie

Diplôme D'université 3ème Cycle En Pied Diabétique

Diplôme D'université 3ème Cycle En Diététique Médicale

Diplôme D'université 3ème Cycle En Obésité Et Ses Complications

De La Faculté De Médecine De Montpellier

Nom et Prénom du Patient : EL Mourabit Fa. Mc.

Date : 10/11/2020

- |                                                                                      |                                                       |                                     |                             |
|--------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/>                                                  | Glycémie à jeun                                       | <input type="checkbox"/>            | VS                          |
| <input type="checkbox"/>                                                             | Glycémie postprandiale                                | <input type="checkbox"/>            | CRP us                      |
| <input checked="" type="checkbox"/>                                                  | Hémoglobine glyquée                                   | <input type="checkbox"/>            | TSH us                      |
| <input type="checkbox"/>                                                             | Cholestérol total                                     | <input type="checkbox"/>            | T3 Libre                    |
| <input type="checkbox"/>                                                             | LDL cholestérol                                       | <input type="checkbox"/>            | T4 Libre                    |
| <input type="checkbox"/>                                                             | HDL cholestérol                                       | <input type="checkbox"/>            | PSA                         |
| <input type="checkbox"/>                                                             | Triglycérides                                         | <input type="checkbox"/>            | Ionogramme sanguine complet |
| <input checked="" type="checkbox"/>                                                  | Kaliémie (Sans garrot)                                | <input type="checkbox"/>            | Ionogramme urinaire complet |
| <input checked="" type="checkbox"/>                                                  | Créatinine sanguine                                   | <input type="checkbox"/>            | Transaminases : SGOT/SGPT   |
| <input type="checkbox"/>                                                             | Urée sanguine                                         | <input type="checkbox"/>            | Gama glutamyl transférase   |
| <input type="checkbox"/>                                                             | Micro albuminurie de 24h                              | <input checked="" type="checkbox"/> | ECBU avec Antibiogramme     |
| <input type="checkbox"/>                                                             | Micro albuminurie en mg/l sur un échantillon d'urine  | <input type="checkbox"/>            | Dosage de la vitamine D2/D3 |
| <input type="checkbox"/>                                                             | Créatinine urinaire en g/l sur un échantillon d'urine | <input type="checkbox"/>            | Ferritine                   |
| <input type="checkbox"/>                                                             | Uricémie                                              | Autres : .....                      |                             |
| <input checked="" type="checkbox"/>                                                  | NFS                                                   | .....                               |                             |
|  |                                                       |                                     |                             |



Autres :.....

..... *Worries* .....

.....  
.....

.....

**LABORATOIRE AFRIQUIA D'ANALYSES  
BIOLOGIQUES ET MEDICALES**

**Dr. BELHAQ Jamal**

Docteur en pharmacie biologiste  
Diplômé de l'Université de Montpellier (France)



**Facture n° 0KQJ3110**

Casablanca le : 21/11/2020

Analyses effectuées le: 17/11/2020

Pour.....: **Mme EL MOURABIT FATIMA**

Sur prescription du: Dr BENOMAR ABDELADIM

Code.....: 1IG7326



Organisme.....:

**Bilan:**

GLY HBA1C K CREAT NFS CBU

Cotation : (B 380 )

**Montant Net : 418.00 Dh**

LABORATOIRE AFRIQUIA D'ANALYSES  
Dr BELHAQ Jamal  
97.BD DRRISS EL HARTI CASABLANCA  
TEL : 052 51 77 44

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

**QUATRE CENT DIX HUIT Dhs 00 Cts**



LABORATOIRE AFRIQUIA D'ANALYSES  
BIOLOGIQUES ET MEDICALES

Dr. BELHAQ Jamal

Docteur en pharmacie biologiste  
Diplômé de l'Université de Montpellier (France)



Prélèvement du : 17/11/2020

Édition du : 21/11/2020

Référence : 111NC7532



مختبر إفريقيا للتحليلات الطبية

الدكتور باحث جمال

صيدلي أخصائي في البيولوجيا الطبية  
خريج جامعة مونبليي (فرنسا)

Mme EL MOURABIT FATIMA

Code Patient 1IG7326

Médecin: Dr. BENOMAR ABDELADIM

EXAMENS DE SANG  
HEMATOLOGIE

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
----------	-----------	--------	-------------

NUMERATION GLOBULAIRE

Globules rouges.....	4,74	M/mm3	Femme (4.0 - 5.4)	4,47 (18/
Hémoglobine.....	12,7	g/100ml	(11.5 - 15.5)	11,9 (18/
Hematocrite .....	38,1	%	(35 - 47)	36,3 (18/
V.G.M .....	80.	$\mu$ 3	(80 - 95)	81. (18/0
T.C.M.H.....	27.	pg	(27 - 32)	27. (18/0
C.C.M.H.....	33.3	%	(31- 36)	32.8 (18/
Plaquettes .....	261	Mille/mm3		
Globules blancs.....	8 730	/mm3	(150.000 - 400.000)	237 (18/0
			(4.000 - 10.000)	7420 (18/

FORMULE LEUCOCYTAIRE

Polynucléaires Neutrophiles: 60,6	%	Soit: 5290./mm3	(2000 - 7500)	52,2% (18
Polynucléaires Eosinophiles: 1,9	%	Soit: 166. /mm3	(< 400)	3,4% (18/
Polynucléaires Basophiles...: 0,5	%	Soit: 44. /mm3	(< 100)	1,1% (18/
Lymphocytes.....: 29,9	%	Soit: 2610./mm3	(1500 - 4000)	36,3% (18
Monocytes .....	%	Soit: 620. /mm3	(100 - 800)	7,0% (18/
AU TOTAL.....: 100.	%			

LABORATOIRE AFRIQUIA D'ANALYSES  
MEDICALES  
Dr BELHAQ Jamal  
97, Bd DRISSE EL HARTI CASABLANCA  
Tél: 0522 56 73 44



**LABORATOIRE AFRIQUIA D'ANALYSES  
BIOLOGIQUES ET MEDICALES**

**Dr. BELHAQ Jamal**

Docteur en pharmacie biologiste

Diplômé de l'Université de Montpellier (France)



097158232

Prélèvement du : 17/11/2020



Edition du : 21/11/2020

Référence : 111NC7532

**مختبر إفريقيا للتحاليل الطبية**

**الدكتور باحق جمال**

صيدلي أخصائي في البيولوجيا الطبية

خريج جامعة مونبليي (فرنسا)

**EXAMENS DE SANG  
BIOCHIMIE**

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
Glycémie à jeun..... : 1,59	g/l mmol/l	(0.70 - 1.10) (3.8 - 6.1)	1,32 (18/ 7.33 (18/
Soit ..... : 8.82			
Hémoglobine Glycosylée..... : 7,54	%	(4.00 - 6.50)	7,50 (18/
(Methode rapide par la résine échangeuse d'ions)			
(Métabolisme équilibré < 6,50 )			
(Métabolisme non équilibré > 7,00			
Créatinin..... : 9,75	mg/l μmol/l	(6 - 13) (53-114)	7,50 (18/ 66.0 (18/
Soit..... : 85.8			
Potassium..... : 4,83	mmol/l	(3,5- 5,5)	3,85 (11/
(Tech Electrode spécifique)			

LABORATOIRE AFRIQUIA D'ANALYSES  
Dr BELHAQ JAMAL  
97 BD DRISS EL HARTI CASABLANCA  
TELE: 0522 56 73 44



LABORATOIRE AFRIQUIA D'ANALYSES  
BIOLOGIQUES ET MEDICALES

Dr. BELHAQ Jamal

Docteur en pharmacie biologiste

Diplômé de l'Université de Montpellier (France)



Prélèvement du : 17/11/2020



Edition du : 21/11/2020

Référence : 111NC7532

مختبر إفريقيا للتحاليل الطبية

الدكتور باحث جمال

صيدلي أخصائي في البيولوجيا الطبية

خريج جامعة مونبليي (فرنسا)

Mme EL MOURABIT FATIMA

Code Patient 1IG7326

Médecin: Dr. BENOMAR ABDELADIM

EXAMENS DES URINES

EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES

- Aspect..... : trouble
- Culot..... : important
- pH..... : 6
- Glucose..... : négatif
- Couleur..... : jaune
- Sang..... : négatif
- Protéine..... : négatif
- Corps cétoniques..... : négatif

EXAMEN CYTOLOGIE

- Leucocytes..... : nombreux  
: 6 300 élts/mm<sup>3</sup> (N:<10 leucocytes/mm<sup>3</sup>)
- Hématies..... : rares
- Cellules épithéliales. : rares
- Cristaux..... : néant
- Cylindres..... : néant
- Parasites..... : néant
- Levures..... : néant

COLORATION DE GRAM : Bacilles Gram Négatif.

CULTURE ET IDENTIFICATION

- Numération de germes...: 1 000 000 /ml < 1000
- Germe isolé.....: Klebsiella

LABORATOIRE AFRIQUIA D'ANALYSES  
MEDICALS D'AFRIQUE  
Dr BELHAQ JAMAL  
97 BD DRRISS EL HARTI CASABLANCA  
TEL : 0522 56 73 44



**LABORATOIRE AFRIQUIA D'ANALYSES  
BIOLOGIQUES ET MEDICALES**

**Dr. BELHAQ Jamal**

Docteur en pharmacie biologiste

Diplômé de l'Université de Montpellier (France)



097158232



**مختبر إفريقيا للتحاليل الطبية**

**الدكتور بلحق جمال**

صيدلي أخصائي في البيولوجيا الطبية

خريج جامعة مونبليي (فرنسا)

Prélèvement du : 17/11/2020

Édition du : 21/11/2020



Référence : 111NC7532

**Mme EL MOURABIT FATIMA**

**Code Patient 1IG7326**

**Médecin:** Dr. BENOMAR ABDELADIM

ANTIBIOTIC SENSITIVITY PROFILE

Nature du prélèvement..... : **E.C.B.U**

Germe isolé..... : **Klebsiella**

DENOMINATION COMMUNE INTERNATIONALE

DENOMINATION COMMERCIALE

Ampicilline (Totapen) .....	: R
Amoxicilline (Amoxil Clamox) .....	: R
Amoxicilline+Ac.clavulanique (Augmentin) .....	: I
Nitrofurantoine .( furadantine.) .....	: S
Céfotaxime (Claforan) .....	: R
Céftriaxone (Rocéphine) .....	: S
Gentamycine. (Gentalline) .....	: S
Ciprofloxacine (Ciproxine ) .....	: I
Cefixime.( oroken ) .....	: R
Chloramphenicol.....	: S
Rifampicine.( rifadine , rimactan ) .....	: R
Imipenem(carbapeneme) .....	: S
Trimethoprime Sulfamethoxazole (Bactrim) .....	: S
Ofloxacine ( oflocet ) .....	: S

S-sensible

I-intermédiaire

R-résistant

LABORATOIRE AFRIQUIA D'ANALYSES  
Dr. BELHAQ JAMAL  
97 BD DRSS EL HARTI CASABLANCA  
TEL: 0522 56 73 44



093001097