

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.

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 canaux, 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 canaux.

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 : pec@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 Alal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Elkh et Rue Ailal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge
Casablanca 20000 - Tel : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

N° W19-485631

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e) :

Matricule : 2684 Société :

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre

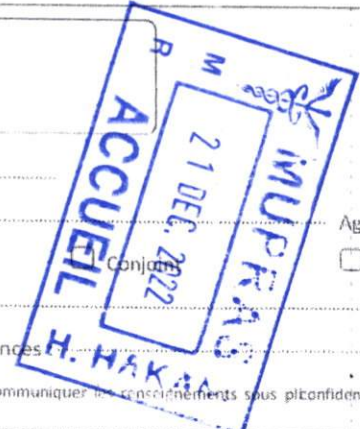
Nom & Prénom : Ben Cheikh Nouzha

Date de naissance : 20-08-1954

Adresse : 26B Golfcity - Ville Verte

Tél. : 0663114910 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin :

Cachet du médecin : 

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Age :

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) : 

Le : 21/12/22

VOLET ADHÉRENT

RELEVÉ 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
				INP : <input type="text"/>

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
BIOANDALOUS Laboratoire d'analyses médicales Tél.: 0522 78 13 07	16/12/22	3860	79000 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

RELEVÉ 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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.																		
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																	
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>26533412</td> <td>21433553</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35033411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>			H		26533412	21433553	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35033411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H																	
	26533412	21433553																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35033411	11433553																
	B																	
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
				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

Docteur FAHMI Zineb

- Lauréate de la Faculté de Médecine et de Pharmacie Casablanca
- Ancien Médecin Interne à L'hôpital Ben M'sik Casablanca
- Diplômée de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Rabat en Diabétologie
- Diplômée de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Casablanca en Médecine de Travail



الدكتورة فهمي زينب

- خريجة كلية الطب و الصيدلة بالدار البيضاء
- طبيبة داخلية سابقة بمستشفى ابن مسيك بالدار البيضاء
- حاصلة على دبلوم داء السكري بكلية الطب و الصيدلة بالرباط
- حاصلة على دبلوم طب الشغل بكلية الطب و الصيدلة بالدار البيضاء

Médecine Générale - Echographie Clinique - Électrocardiogramme (ECG)

الطب العام - الفحص بالصدى - التخطيط الكهربائي للقلب

ORDONNANCE

Bouskoura le : 05/12/2022

Mr BENCHEIKH Noureddine

Merci de faire :

1) NFS - PQ

2) GAZ - NIBP

3) Urée - créat

4) ASAT / ALAT

5) 2 Nicémie

6) TSH

7) Bilan lipidique

8) TG - CT

9) LDL - HDL

BICANDALOUS
Laboratoire d'analyses
médicales
Tél.: 0522 78 13 07

Dr FAHMI Zineb
Médecine Générale
Diar Al andalous GH 5 Immeuble 11 Cabinet N° 04 Bouskoura - Nouaceur - Tél. : 0522 102 467 - E-mail : drfahmi.zineb@gmail.com

Docteur FAHMI Zineb

- Lauréate de la Faculté de Médecine et de Pharmacie Casablanca
- Ancien Médecin Interne à L'hôpital Ben M'sik Casablanca
- Diplômée de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Rabat en Diabétologie
- Diplômée de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Casablanca en Médecine de Travail

Médecine Générale - Echographie Clinique - Electrocardiogramme (ECG)



الدكتور فاهمي زينة

بشهادة البكالوريوس في الطب والصيدلة من جامعة محمد الخامس بالرباط
 دبلوم تخصص أمراض السكر من جامعة محمد الخامس بالرباط
 دبلوم تخصص أمراض السكر من جامعة محمد الخامس بالرباط
 دبلوم تخصص أمراض السكر من جامعة محمد الخامس بالرباط
 دبلوم تخصص أمراض السكر من جامعة محمد الخامس بالرباط

ORDONNANCE

Bouskoura le: 05/12/2013

Mme BENOUHIA Zineb
 Pour son père:
 1) NFS - EPOC
 2) GAG - HbA1c
 3) Urée - créat
 4) A STAT - FAI A
 5) ZINCAS
 6) T SH
 7) Folate LPR
 8) GCT
 9) CR - HDL

BICANDALOUS
 Laboratoire d'analyses
 médicales
 Tél: 0522 78 13 07

د. تازي ريفي مريم

Dr. TAZI RIFFI Meryem

Médecin Biologiste

Diplômée de la faculté de médecine
et de pharmacie de Casablanca

Analyses médicales
Analyses spécialisées
Biologie de la reproduction

CASABLANCA le: 16/12/2022

FACTURE N° 4486/22

Médecin

Docteur FAHMI ZINEB

Nom du patient

MME BENCHEIKH NOUZHA

Date de prélèvement

16/12/2022

Examens

- NFS- GLY- HBA1C- URE- CREAT- GOT- GPT- AU- TSH- TRI- CHOLT- HDL- LDL

Cotation

B 840

Montant

790,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de: SEPT CENT QUATRE-VINGT-DIX DIRHAMS

BIOANDALOUS
Laboratoire d'analyses
médicales
Tél.: 0522 78 13 07

RC: 490291 -- IF: 48585054 -- CNSS: 2428499 -- ICE: 002739846000044 -- INPE: 093063840

د. تازي ريفي مريم

Dr. TAZI RIFFI Meryem
Médecin Biologiste

Diplômée de la faculté de médecine
et de pharmacie de Casablanca

Analyses effectuées à
casablanca par le
Laboratoire de l'Institut

Prélèvement du : 16/12/2022 à 11:54

Résultats édités le: 16/12/2022



Prescripteur: Docteur FAHMI ZINEB

MME BENCHEIKH NOUZHA

Dossier N° 22L108

Page: 1/5

HEMATOCYTOLOGIE

(Sur Automate Horiba Pentra C60+)

NB: Les valeurs de référence sont éditées en fonction de l'âge, du sexe,
de l'état physiologique du patient, et l'âge de grossesse

NUMERATION SANGUINE

		Valeurs de référence
GLOBULES BLANCS.....	10 300 /mm ³	4 000 à 10 500
GLOBULES ROUGES.....	3,85 M/mm ³	3,8 à 5,4
HEMOGLOBINE.....	12,4 g/dL	11,5 à 17,0 g/dL
HEMATOCRITE.....	37,2 %	34,0 à 53,0 %
VGM..... (*)	97,0 μ ³	76,0 à 96,0 μ ³
TCMH.....	32,2 pg	24,0 à 34,0 pg
CCMH.....	33,4 g/dL	31,0 à 36,0 g/dL

FORMULE LEUCOCYTAIRE

POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES.....	71,9 %	
Soit	7 406 /mm ³	1 400 à 7 700
POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES.....	1,3 %	
Soit	134 /mm ³	0 à 550 /mm ³
POLYNUCLEAIRES BASOPHILES.....	0,3 %	
Soit	31 /mm ³	0 à 100
LYMPHOCYTES.....	20,0 %	
Soit	2 060 /mm ³	1 000 à 4 800
MONOCYTES.....	6,5 %	
Soit	670 /mm ³	200 à 1 000

PLAQUETTES

Numération..... (*)	512 10 ³ /mm ³	150 à 450 10 ³ /mm ³
VPM(volume plaquettaire moyen)...	7,3 fL	7,0 à 13,0 fL

BIOANDALOUS
Laboratoire d'analyses
médicales
Tél.: 0522 78 13 07

د. تازي ريفي مريم

Dr. TAZI RIFFI Meryem

Médecin Biologiste

Diplômée de la faculté de médecine
et de pharmacie de Casablanca

Analyses effectuées
sous la supervision de
un biologiste diplômé

Prélèvement du : 16/12/2022 à 11:54

Résultats édités le: 16/12/2022



MME BENCHEIKH NOUZHA

Dossier N° 22L108

Prescripteur: Docteur FAHMI ZINEB

Page: 2/5

BIOCHIMIE SANGUINE
(Sur Automate INDIKO PLUS)

GLYCEMIE A JEUN:

Résultat.....:	1,13	g/l (*)	0,70 à 1,10 g/l
	6,28	mmol/l	3,89 à 6,12 mmol/l

- 0.70 à 1.10 g/L : Taux normal
- Entre 1.10 et 1.26 g/L : Diminution de la tolérance au glucose
- > 1.26 g/L à 2 reprises : Sujet diabétique
- < 0.92 g/L : Femme enceinte

NB: Résultat sous réserve de respect de jeun d'au moins 12h.

UREE.....:	0,23	g/l	0,15 à 0,45
	3,82	mmol/l	2,49 à 7,47
CREATININE.....:	5,90	mg/l	4,70 à 10,40 mg/l
(Technique: Enzymatique)	52,22	μmol/l	41,60 à 92,04 μmol/l
ACIDE URIQUE.....:	44,00	mg/l	26,00 à 60,00 mg/l
(Technique enzymatique - Uricase -)	261,80	μmol/l	154,70 à 357,00 μmol/l

Recommandations chez un patient goutteux : taux d'acide urique inférieur à 60 mg/L.
(American College of Rheumatology)

BIOANDALOUS
Laboratoire d'analyses
médicales
Tél.: 0522 78 13 07

د. تازي ريفي مريم

Dr. TAZI RIFFI Meryem

Médecin Biologiste

Diplômée de la faculté de médecine
et de pharmacie de Casablanca

Analyses de sang

Biologie humaine

Biologie humaine

Prélèvement du : 16/12/2022 à 11:54

Résultats édités le: 16/12/2022



MME BENCHEIKH NOUZHA

Dossier N° 22L108

Prescripteur: Docteur FAHMI ZINEB

Page: 3/5

CHOLESTEROL TOTAL.....: 1,85 g/l 1,50 à 2,00 g/l

Interprétation:

< à 20 ans : 1,20 - 1,85 g/l

20 à 40 ans : < à 2,00 g/l

> à 40 ans : < à 2,20 g/l

CHOLESTEROL HDL.....: 0,31 g/l (*) > 0,40 g/l
(Technique enzymatique (dosage direct)) 0,80 mmol/l < 1,03 mmol/l

TRIGLYCERIDES.....: 0,74 g/l < 1,50 g/l
0,84 mmol/l < 1,71 mmol/l

NB: Résultat sous réserve de respect de jeun d'au moins 12h.

Régime normo-lipidique durant les 3 jours précédant le prélèvement

NB: Risque de pancréatite aiguë si TG = ou > 5 g/L (ou 5,6 mmol/L)

CHOLESTEROL LDL.....: 1,39 g/l <1.50 g/l
3,59 mmol/l 2,84 à 3,87 mmol/l

BIOANDALOUS
Laboratoire d'analyses
médicales
Tél: 0522 78 13 07

د. تازي ريفي مريم

Dr. TAZI RIFFI Meryem

Médecin Biologiste

Diplômée de la faculté de médecine
et de pharmacie de Casablanca

Analyses de routine
Analyses spécialisées
Biologie de la reproduction

Prélèvement du : 16/12/2022 à 11:54

Résultats édités le: 16/12/2022



Prescripteur: Docteur FAHMI ZINEB

MME BENCHEIKH NOUZHA

Dossier N° 22L108

Page: 4/5

TRANSAMINASES ASAT/GOT.....: 19
(Technique : Cinétique enzymatique à 37°)

U/l

0 à 35 U/l

TRANSAMINASES ALAT/GPT.....: 20
(Technique : Cinétique enzymatique à 37°)

U/l

< 35 U/l

BIOANDALOUS
Laboratoire d'analyses
médicales
Tél.: 0522 78 13 07

د. تازي ريفي مريم

Dr. TAZI RIFFI Meryem
Médecin Biologiste

Diplômée de la faculté de médecine
et de pharmacie de Casablanca

Analyses médicales
analyses postales
au service de la clientèle

Prélèvement du : 16/12/2022 à 11:54

Résultats édités le: 16/12/2022



MME BENCHEIKH NOUZHA

Dossier N° 22L108

Prescripteur: Docteur FAHMI ZINEB

Page: 5/5

HEMOGLOBINE GLYQUEE- HBA1C -
(Technique HPLC sur Automate BIORAD D10)

HEMOGLOBINE GLYQUEE HBA1C

Résultat **5,0** %

Profil du patient

HBA1C cible

Sujet non diabétique	4 à 6 %	20 à 42 mmol/mol
Diabète de type 2 traité par antidiabétiques oraux	inf à 6,5 %	48 mmol/mol
Diabète de type 2 traité par l'insuline	inf à 7 %	53 mmol/mol
Patients avec insuffisance rénale chronique	inf à 7,5 %	58 mmol/mol
Patients avec antécédents cardio-vasculaires	inf à 8 %	64 mmol/mol
Diabète de type 1	inf à 7 %	53 mmol/mol
Femme diabétique enceinte ou envisageant de l'être	inf à 6,5 %	48 mmol/mol

NB: Afin de standardiser l'expression du résultat de l'HBA1C, de nouvelles recommandations préconisent le rendu en double unités, mmol/mol (IFCC) et en pourcentage (NGSP).

HORMONES SANG

TSH ultrasensible..... 1,67 μ UI/ml 0,25 à 5,00 μ UI/ml

(Technique : ELFA - VIDAS Biomérieux)

> 7 μ UI/ml : Hypothyroïdie

0.25 - 5 μ UI/ml: Euthyroïdie

< 0.15 μ UI/ml: Hyperthyroïdie

remarque:

chez le nouveau-né, on observe une augmentation physiologique de la TSH

Total de pages: 5

BIOANDALOUS
Laboratoire d'analyses
médicales
Tel: 0522 78 13 07