

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

- 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.

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



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

Déclaration de Maladie

N° W21-773004

157454

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1227 Société : RAM

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☒ Autre : Veuve

Nom & Prénom : AZOUGH RKIA

Date de naissance :

Adresse :

Tél : 05 22 21 94 54 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur BENLALLA ELGHORFI Fatima
Spécialiste en Endocrinologie
Diabétologie et Nutrition
Bd Al Oudj, Rés les Rosiers, Appt 121
Ain Chock, Casablanca - Tél : 0522 870 890

Date de consultation : 10 oct 16 / 01, 2023

Nom et prénom du malade : M. AZOUGH RKIA Age :

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

Nature de la maladie : Boire

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 : / /

Signature de l'adhérent(e) :

ACCUEIL

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Praticien
10/01/23	G		G	Docteur BENLALLA ELGHORFI Fatima Spécialiste en Endocrinologie Diabétologie et Nutrition INP - Bd Al Ouds, Rés. Les Rosiers, Appt 121 Ain Chock, Casablanca - Tél : 0522 870 890
16/01/23	G		300 DH	Docteur BENLALLA ELGHORFI Fatima Spécialiste en Endocrinologie Diabétologie et Nutrition INP - Bd Al Ouds, Rés. Les Rosiers, Appt 121 Ain Chock, Casablanca - Tél : 0522 870 890

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Boulmane 24, Bd. Boulmane Hay My Abdellah Ain Chock Casablanca Tél: 05 22 87 43 21 Zineb BENNANI SMIR 092016724	16/01/23	170,50

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE EL KHALIL FAX : 05 22 21 10 90 05 22 21 10 90 MEDICAL BIOLOGISTE DR. HODA OUALI ALAMI 24, Bd El Khalil, Hay - NC Ain Chock - Casablanca	10/01/23	5-6-60	790 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

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 canalaires, 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>25533412 00000000</td> <td>21433552 00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000 35533411</td> <td>00000000 11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>			H		25533412 00000000	21433552 00000000	D	G	00000000 35533411	00000000 11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H													
	25533412 00000000	21433552 00000000												
	D	G												
	00000000 35533411	00000000 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

Spécialiste en Endocrinologie
Diabétologie et Nutrition

إختصاصية في أمراض الغدد
و السكري و التغذية

Sur Rendez-Vous

بالموعد

Casablanca, le 16 10 / 23 الدار البيضاء في

Mme AZOUGH RKIA

REGIME SANS SUCRE ET SANS GRAS ET HYPOPROTIDIQUE

NOLIP 10

1 comprimé

1 soir s/2

LEVOTHYROX 50

1 comprimé



le matin

TRAITEMENT DE 4 MOIS

Docteur BENLALLA EL GHORFI Fatima
Spécialiste en Endocrinologie
Diabétologie et Nutrition
Bd Al Qods, Rés les Rosiers, Appt 121
Ain Chock, Casablanca - Tél: 0522 870 890

Pharmacie Boulmane
2-4, Bd. Boulmane
Hay My Aïch Aïn Chok
Casablanca
Tél.: 05 22 87 43 21
Dr. Zineb BENNA


6 118001 102013
Levothyrox® 50µg
Comprimés sécables 4/30
PPV: 13,40 DH


 NOLIP® 10 mg
30 comprimés pelliculés

6 118000 072010
157,10



مختبر الخليل للتحليلات الطبية و البيولوجية

LABORATOIRE EL KHALIL D'Analyses Médicales et Biologiques

Biochimie • Bactériologie • Hématologie • Immunologie • Hormonologie • Oncologie • Parasitologie • Mycologie • Virologie • Spermiologie

Dr. Hoda OUALI ALAMI

Médecin Biologiste
Diplômée de la Faculté de Médecine de Rabat

د. هدى الوالي العلمي

INPE :



093061166

FACTURE N° : 2301100057

Casablanca le 10-01-2023

Mme Rkia AZOUGH

Demande N° 2301100057

Analyses :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
0106	MDRD (Clairance créatinine estimée)	B30	B
0106	Cholestérol total	B30	B
0108	Cholestérol H D L	B50	B
0109	Cholestérol L D L	B50	B
0111	Créatinine	B30	B
0118	Glycémie	B30	B
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B
0134	Triglycérides	B60	B
0135	Urée	B30	B
0163	TSH	B250	B

Total des B : 660

Total des E : 0.00

TOTAL DOSSIER : 790.00DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : sept cent quatre-vingt-dix dirhams

Fix : 05 22 52 62 52 - 05 22 21 10 90
My Abdellah Ain Chok - NC
252, Bd El Khalil, Hay
DR. HODA OUALI ALAMI
MEDECIN BIOLOGISTE
LABORATOIRE EL KHALIL

252, Bd. EL KHALIL , Hay My Abdellah, Ain Chok, Casablanca- Tél : 0522526252 / FAX:
0522211090

E-Mail : labo.elkhalil@gmail.com - Patente N : 34046060 - I.F.N : 15214903 - CNSS : 4204096

ICE : 001603906000091

Spécialiste en Endocrinologie
Diabétologie et Nutrition

إختصاصية في أمراض الغدد
و السكري و التغذية

Sur Rendez-Vous

بالموعد

Casablanca, le 10/01/23 الدار البيضاء في

Signature

AZOUGH RKIA

SANG

- ☒ Glycémie à jeun
- ☐ HGPO (75)
- ☒ Hb A1C
- ☐ Fructosamine
- ☒ Urée
- ☒ Créatininémie
- ☒ Clearance Créatine (A R R O)
- ☐ Acide Urique
- ☒ Cholestérole Total
- ☒ C.HDL - LDL
- ☒ Triglycérides
- ☐ Lonogramme sanguin - Kaliémie
- ☐ Calcémie - Phosphorémie
- ☐ NFS avec Plaquettes.v.s
- ☐ Taux de Prothrombine + INR
- ☐ GOT-GPT-GGT
- ☐ Amylasémie
- ☐ Sérologie hépatite B et C
- ☐ Phosphatases prostatique + PSA
- ☐ Ferritinémie
- ☐
- ☐
- ☐

AUTRES

- ☐ Spermogramme + Culture
- ☐ ACTH - ARP

☒ TSH.US

- ☐ T4L - T3L
- ☐ ACAT : Tg - TPO
- ☐ Thyroglobuline
- ☐ Cortisol de 8h - de 16h
- ☐ Téstostéronémie
- ☐ 4 - androstène dione
- ☐ Oestradiol - Progestérone
- ☐ FSH
- ☐ PRL
- ☐ GH
- ☐ Aldo
- ☐ 25OH
- ☐ CRP
- ☐ Para
- ☐ BHC
- ☐
- ☐
- ☐

URINES

- ☐ ECBU avec antibiogramme
- ☐ Micro - albuminurie / 24h
- ☐ Cortisol libre / 24h
- ☐ Méтанéphrine - Normétanéphrine / 24h
- ☐ V.M.A / 24 h
- ☐ Calciurie de 24 h
- ☐

LABORATOIRE EL KHALIL
DR. HODA OUALI ALAMI
MEDECIN BIOLOGISTE
252 - Bd EL KHAYAT EL HAY
Ain Chock - Casablanca
Fix : 05 22 52 62 52 - 05 22 22 10 90

LABORATOIRE EL KHALIL
Mme AZOUGH RKIA
Né(e) le : 01-01-1953 F
2301100057
A coller sur l'ordonnance



BILAN ENDOCRINIEN

31-08-2022

TSH Ultra-sensible

3,366 mUI/L

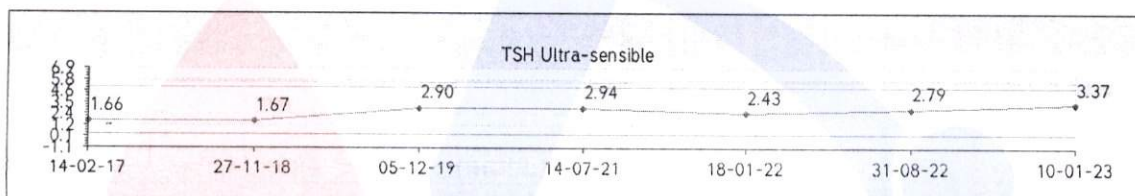
(0,250-5,600)

2,785

(Technique Chimiluminescence Beckman Coulter)

Valeurs de référence:

Tranche d'âge	TSH(mUI/L)
0 à 1 mois	0,70 à 18,10
1 à 12 mois	1,12 à 8,21
1 à 5 ans	0,80 à 6,25
6 à 10 ans	0,80 à 5,40
11 à 14 ans	0,70 à 4,61
15 à 18 ans	0,50 à 4,33
> à 19 ans	0,25 à 5,00
Femme enceinte 1er Trimestre	0,05 à 3,70
Femme enceinte 2eme Trimestre	0,31 à 4,35
Femme enceinte 3eme Trimestre	0,41 à 5,18



Validé par : Dr Hoda OUALI ALAMI

LABORATOIRE EL KHALIL
Dr. Hoda OUALI ALAMI
MEDECIN BIOLOGISTE
252, Bd El Khalil, Hay
My Abdellah - Ain Chock - nc
Fix : 05 22 52 62 52 - 05 22 21 10 90



Date du prélèvement : 10-01-2023 - 2301100057 - Mme Rkia AZOUGH

HDL-Cholestérol

(Immuno-turbidimétrie - AU 80 BECKMAN)

0,58 g/L

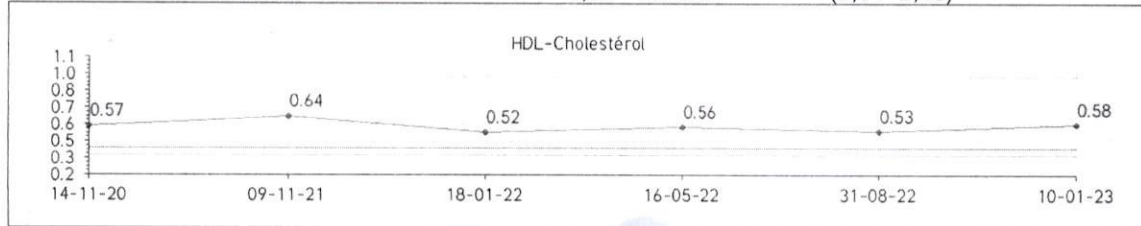
(0,35-0,94)

0,53

1,50 mmol/L

(0,91-2,43)

31-08-2022



LDL-Cholestérol

(Calculé selon la formule de Friedwald.)

0,71 g/L

31-08-2022

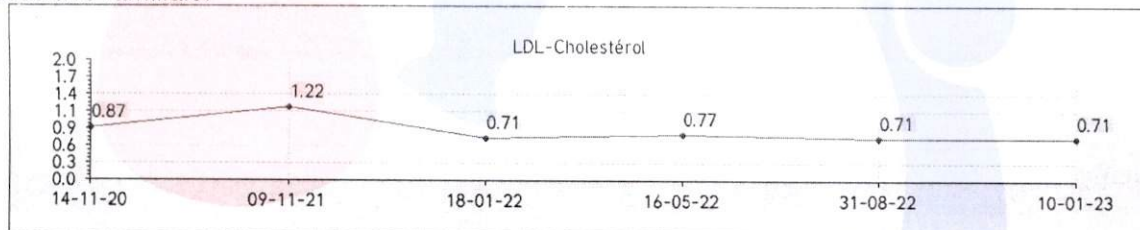
0,71

1,84 mmol/L

Valeurs cibles du LDL-Cholestérol selon les recommandations ANSM:

- 0 Facteur de risque : LDL < 2,20 g/L (5,70 mmol/L)
- 1 Facteur de risque : LDL < 1,90 g/L (4,90 mmol/L)
- 2 Facteurs de risque : LDL < 1,60 g/L (4,14 mmol/L)
- Plus de 2 facteurs de risque : LDL < 1,30 g/L (3,36 mmol/L)
- Antécédent de maladie cardiovasculaire avérée : LDL < 1,00 g/L (2,58 mmol/L)

Facteurs de risque : Diabète, Tabac, HTA, Obésité, Age > 60 ans, HDL < 0,40 g/L, Sédentarité, ATCD de maladie cardiovasculaire familiale.



LABORATOIRE EL KHALIL
Dr. Hoda OUALI ALAMI
MEDECIN BIOLOGISTE
252, Bd El Khalil, Hay
My Abdellah Ain Chock - NC
Fix : 05 22 52 62 52 - 05 22 21 10 90



مختبر الخليل للتحليلات الطبية و البيولوجية

LABORATOIRE EL KHALIL D'Analyses Médicales et Biologiques

Biochimie - Bactériologie - Hématologie - Immunologie - Hormonologie - Oncologie - Parasitologie - Mycologie - Virologie - Spermiologie

Dr. Hoda OUALI ALAMI

Médecin Biologiste

Diplômée de la Faculté de Médecine de Rabat

د. هدى الوالي العلمي

Date du prélèvement : 10-01-2023 - 2301100057 - Mme Rkia AZOUGH

31-08-2022

Glycémie à jeun

(Technique enzymatique- AU 480 BECKMAN)

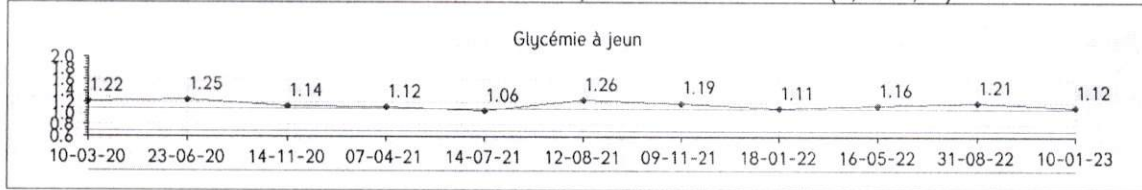
1,12 g/L

(0,70-1,10)

1,21

6,22 mmol/L

(3,89-6,11)



31-08-2022

Hémoglobine glyquée (HbA1c)

(Tosoh Biosciences GX - HPLC)

6,4 %

(4,0-6,0)

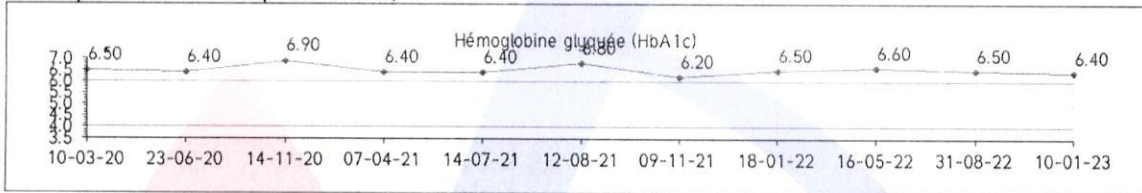
6,5

Valeurs de référence :

Sujet normoglycémique : 4,00 à 6,00 % de l'hémoglobine totale.

Sujet diabétique équilibré : objectif ciblé autour de 6,50 %.

Diabète mal équilibré : taux supérieur à 8,50 %.



31-08-2022

Triglycérides

(Dosage enzymatique - AU 480 BECKMAN)

0,60 g/L

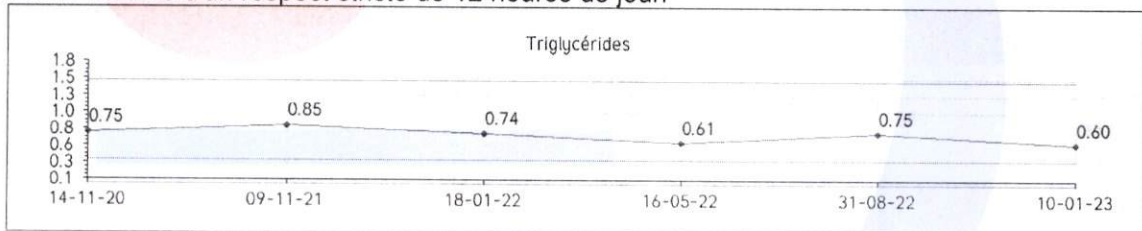
(0,35-1,50)

0,75

0,68 mmol/L

(0,40-1,71)

Résultats sous réserve d'un respect stricte de 12 heures de jeûn



31-08-2022

Cholestérol total

(Dosage enzymatique - AU 480 BECKMAN)

1,41 g/l

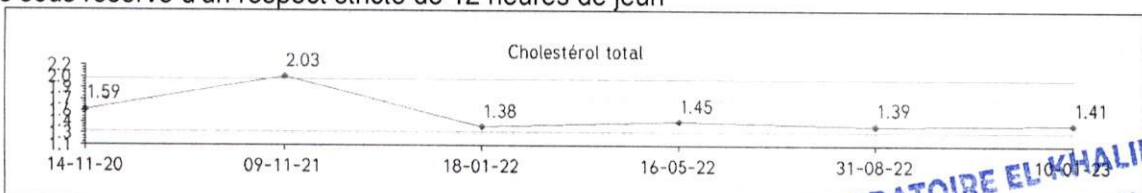
(1,30-2,00)

1,39

3,65 mmol/L

(3,36-5,17)

Résultats sous réserve d'un respect stricte de 12 heures de jeûn



LABORATOIRE EL KHALIL
Dr. HODA OUALI ALAMI
MEDECIN BIOLOGISTE
252, Bd. El Khalil, Hay
My Abdellah, Ain Chock - NC
Fix : 05 22 52 62 52 - 05 22 21 10 90

Prélèvement à domicile sur Rendez-vous

Page 2 / 4

* RAPPORT D'ANALYSE *

LABORATOIRE KHALIL

2023/01/10 11:05

TOSOH VOL. 20

NO: 0017 TB 0002 - 07

ID: 092301100057

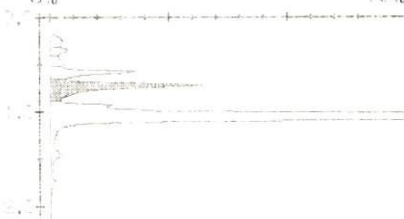
CAI (N) = 1.2066X + 0.3653

TP 855

NOM	%	TEMPS	AIRE
EP	0.0	0.00	0.00
A1A	0.6	0.26	8.89
A1B	0.5	0.36	7.97
F	0.5	0.49	8.39
LA1C1	2.3	0.58	35.53
SA1C	6.4	0.73	77.35
A0	91.0	1.05	1397.91
AIRE TOTALE			1530.05

HbA1c 6.4%

HbA1 7.5 % HbF 0.5 %
0% 15%





Date du prélèvement : 10-01-2023

Code patient : 1601210022

Né(e) le : 01-01-1953 (70 ans)

Mme Rkia AZOUGH

Dossier N° : 2301100057

Prescripteur : Dr FATIMA BENLALLA EL GHORFI



BIOCHIMIE SANGUINE

Urée

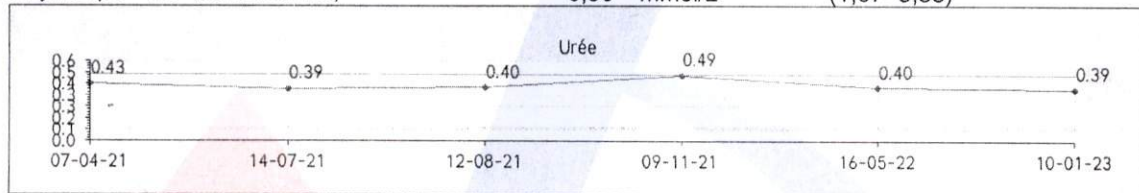
(Dosage enzymatique – AU 480 BECKMAN)

0,39 g/L (0,10–0,50)

6,50 mmol/L (1,67–8,33)

16-05-2022

0,40



Créatinine

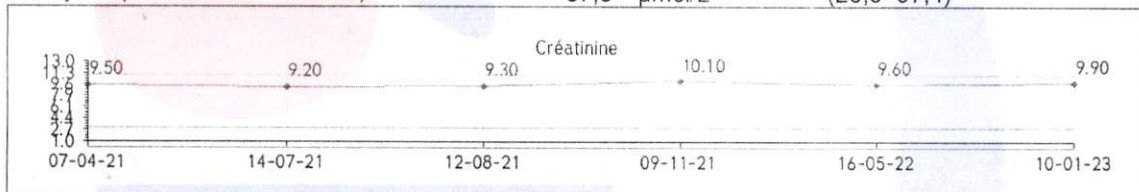
(Technique enzymatique –AU 480 BECKMAN)

9,9 mg/L (3,0–11,0)

87,6 µmol/L (26,6–97,4)

16-05-2022

9,6



Estimation du Débit de Filtration Glomérulaire(DFG) selon MDRD (Modification of Diet in Renal Disease)

Clairance de la créatinine estimée selon MDRD

(Race caucasienne)

59 mL/min

16-05-2022

61

Interprétation du débit de filtration glomérulaire (DFG)selon les recommandations internationales (HAS) :

- Clairance normale : > à 60 mL/min
- Insuffisance rénale modérée : 30 – 60 mL/min
- Insuffisance rénale sévère : 15 – 30 mL/min
- Insuffisance rénale terminale : < à 15 mL/min

LABORATOIRE EL KHALIL
Dr. Hoda OUALI ALAMI
MEDECIN BIOLOGISTE
252, Bd El Khalil, Hay
My Abdallah Aïch Chock - nc
Fix : 05 22 52 62 52 - 05 22 21 10 90