

## 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 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

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

M22- 0008430

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9684 Société : RAM  
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : BAJJADI Abdelaziz 20252  
 Date de naissance :  
 Adresse :  
 Tél : 0661 32 52 55 Total des frais engagés : 729,20 Dhs


### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :  
 Date de consultation : 12 MARS 2024  
 Nom et prénom du malade : BAJJADI ABDELAZIZ Age :  
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie :  
 Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :  
 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 : 22/3/24

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 Médecin attestant le Paiement des Actes
12.03.2024	C		150,00	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

14.03.2024

Net: 579,20 D.H.

LABORATOIRE RIYAD  
RDC Lotissement Haddouj  
Sidi Maârouf - Casablanca  
Tél: 0522 581 583

# AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien

Date des Soins

Nombre

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

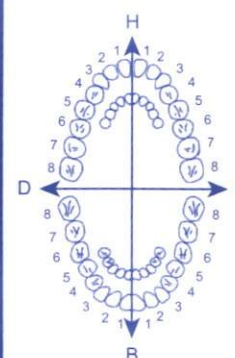
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES

Dents  
Traitées

Nature des  
Soins

Coefficient



Coefficient  
DES TRAVAUX

MONTANTS  
DES SOINS

DEBUT  
D'EXECUTION

FIN  
D'EXECUTION

O.D.F.  
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT  
MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

(Création, remont, adjonction)

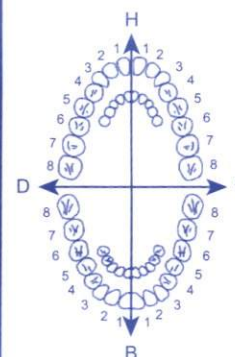
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

Coefficient  
DES TRAVAUX

MONTANTS  
DES SOINS

DATE DU  
DEVIS

DATE DE  
L'EXECUTION



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# BILAN BIOLOGIQUE

BASTAS Abdelaziz

12 MARS 2024

## INFLAMMATION

- ☐ - CRP
- ☐ - VS 1<sup>ère</sup> heure et 2<sup>ème</sup> heure

## IONOGRAMME

- ☐ - Potassium, Sodium, Chlore
- ☐ - Réserve alcaline
- ☐ - Protides totaux

## BILAN LIPIDIQUE

- ☒ - Triglycérides
- ☒ - Cholestérol total
- ☒ - Cholestérol HDL
- ☒ - Cholestérol LDL

## BILAN HEPATIQUE

- ☐ - SGOT (ASAT), SGPT (ALAT)
- ☐ - Gamma GT
- ☐ - Phosphatases alcalines

## BILAN URINAIRE

- ☐ - Protéinurie des 24 heures
- ☐ - ECU
- ☐ - Ionogramme urinaire

## BILAN GLYCÉMIQUE

- ☒ - Glycémie à jeun
- ☒ - Glycémie post prandiale
- ☒ - HbA1c

## DIVERS

- ☐ - Myoglobine
- ☐ - Troponine
- ☐ - Electrophorèse des protéines

## HEMOGRAMME

### (NUMERATION-FORMULE-SANGUINE)

- ☐ - Globules rouges - Hémoglobine
- ☐ - Hématocrite - Globules blancs...
- ☐ - Plaquettes

## BILAN DE LA FONCTION THYROÏDIENNE

- ☐ - T3, T4, TSH

## BILAN DE LA COAGULATION

- ☐ - Taux de prothrombine
- ☐ - INR
- ☐ - TCA malade/TCA témoin
- ☐ - Fibrinogène

## BILAN DE LA FONCTION RENALE

- ☒ - Créatinine
- ☐ - Urée plasmatique
- ☐ - Microalbuminurie

## EXPLORATION DE LA PROSTATE

- ☐ - PSA

## ENZYMES MUSCULAIRES

- ☐ - LDH
- ☐ - CPK
- ☐ - CPK-mb

LABO CDC Lotissement Haddoui  
366 Lot Haddoui - Casablanca  
Tél: 0522 581 583

Dr BOUDJOUR  
366 Lot Haddoui - Casablanca  
Tél: 0522 581 583

Cachet

Cher patient,  
Voici votre bilan biologique.  
Bonne nuit.





**FACTURE N° : B20240314491**

Date de la Facture : 14/03/2024

Date des Analyses : 12/03/2024

Nom du Patient : Mr. BAJJAJI ABDELAZIZ



Code Patient : 011125/24

**Récapitulatif des analyses**

Acte de Biologie demandé	Cotation B	Prix en DH
CHOLESTEROL TOTAL	B30	40,2
CHOLESTEROL HDL	B50	67
LDLc	B50	67
TRIGLYCERIDES	B60	80,4
GLYCEMIE A JEUN	B30	40,2
HEMOGLOBINE GLYCOSYLEE	B100	134
CREATININE (CREATININEMIE)	B30	40,2
Débit de Filtration Glomérulaire (DFG)	B50	50
ACIDE URIQUE PLASMATIQUE (URICEMIE)	B30	40,2
Cotation B: 430		
Prélèvement : 20,00 DH		
Montant Net : 579,20		DH

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :  
CINQ CENT SOIXANTE-DIX-NEUF DHS ET VINGT CENTIMES

LABORATOIRE RIYAD  
497, RDC Lotissement Haddioui  
Sidi Maarouf - Casablanca  
Tél : 0522 581 583



**Prélèvement à Domicile Sur Rendez-Vous**

☎ 0522 581 583 ☎ 0666 555 112 ✉ laboratoireriyad@gmail.com - INPE : 063065932

📍 Laboratoire Riyad d'analyses médicales 497 RDC lotissement haddioui sidi maarouf Casablanca



063065932



le : 13 mars 2024

Date du prélèvement : 12-03-2024 à 14:03

Code patient : 011125/24



M. BAJJAJI ABDELAZIZ

Né(e) le : 16-12-1968 (55 ans)

Dossier N°: 240312310

BIOCHIMIE

Normes

Glycémie à jeun

(Enzymatique photométrique)

1.19

g/l

(0.7 - 1.15)

soit :

6.60

mmol/l

(3.88 - 6.11)

Créatinine

9.09

mg/l

(6.7 - 11.7)

Débit de Filtration Glomérulaire

(Créatinine Enzymatique - Indiko<sup>TM</sup> Plus - THERMO FISHER)

DFG par MDRD

111.56

mL/min/1.73m<sup>2</sup>

Hémoglobine Glycosylée

(Technique HPLC)

6.7

%

Les valeurs usuelles sont de 4.5 à 6.3% lorsque les glycémies sont normales.

Les études modernes ont montré que le diabète est :

Bien équilibré lorsque le taux est inférieur à 6.5 %

Moyennement lorsqu'il est entre 6.5 à 7.5%

Mal équilibré au-delà de 8 %

A l'évidence les exigences doivent tenir compte de l'âge, de l'ancienneté du diabète et des autres problèmes.

Cholestérol total

(Enzymatique colorimétrique)

1.72

g/l

(< 2)

Cholestérol HDL

(Immuno-inhibition enzymatique (CHE-CHO-H<sub>2</sub>O<sub>2</sub>))

0.51

g/l

(> 0.4)

Triglycérides

(Méthode enzymatique en point final GPO-POD)

0.57

g/l

(< 1.5)





le : 13 mars 2024

Date du prélèvement : 12-03-2024 à 14:03

Code patient : 011125/24



M. BAJJAJI ABDELAZIZ

Né(e) le : 16-12-1968 (55 ans)

Dossier N°: 240312310

BIOCHIMIE

Normes

Cholestérol LDL

1.10 g/l

(< 1,6)

Valeurs cibles du LDL en fonction du risque cardiovasculaire (HAS 2017):

- Sujets à risque faible LDL-C <1,9 g/l
- Sujets à risque modéré LDL-C <1,3 g/l
- Sujets à risque élevé LDL-C <1,0 g/l
- Sujets à risque très élevé LDL-C <0,7 g/l

Acide urique

70.84 mg/l

(35 - 72)

(Méthode enzymatique en point final (Uricase PAP))

