

## 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

N° W19-530451

ND: 32883

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 07796 Société :

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : LOUZGMIL IFAOUZIN

Date de naissance : 01/08/60

Adresse :

Tél. : 06 66 03 2544 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : /

Nom et prénom du malade : Age :

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

Nature de la maladie : Affection de la Netine

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 : 07/07/2020

Signature de l'adhérent(e) :



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
07/10/2020		9	25000	INP: 10116790

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	7/7/60	417,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<p><i>Laboratoire Généralab</i>  <i>Dr. Ramiad</i>  <b>M. BENAZZOUC</b>            S. Aboubou Oum Ramiad El Oufis - Case            05 22 93 10 600 - Fax : 05 22 93 10 6            Rabat : 35051078            00108410000069 - INPE : 007163063            IE : 51465800</p>	10/07/2020	<p><i>Laboratoire Généralab</i>  <i>Oum Ramiad</i>  <b>M. BENAZZOUC</b>            R. Aboubou Oum Ramiad El Oufis - Case            05 22 93 10 600 - Fax : 05 22 93 10 6            Rabat : 35051078            E 00108410000069 - INPE : 007163063            IE : 51465800</p>	1883210

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.

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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



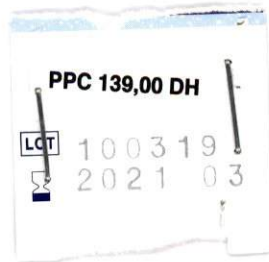
Laboratoire Généralab  
 Oum Rabiaa  
 07 juillet 2020

Rés. Abouab Oum Rabiaa El Oufia - Casa  
 Tél : 05 22 93 10 60/61-Fax : 05 22 93 10 6  
 Patente : 35051078  
 ICE : 00108410000063 INPE : 07/183968

**Mme LOUZGANI FAOUZIA**

139,00 x 3  
**XILOIAL 0**

une goutte 5 fois /j, les deux yeux, 3 Mois



417,00

**PHARMACIE DU MECHOUAR**  
 Rajaa SEBATI LAYT  
 93, Rue de Liban - Casablanca  
 Tél: 05 22 30 49 90 / 05 22 54 37 79  
 INPE : 092041961

**Pr. EL MOUSSAIF Hamid**  
 Op. cataractes  
 Chirurgie ophtalmologique  
 N°5 Appl.3 Rue Jbal Moussa - Agdal - Rabat  
 Tél: 05 93 51 39 93  
 INPE : 101107993



LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES GENELAB "Oum Rabiaâ"  
Docteur Mohamed BENAZZOUZ

Pharmacien Biologiste

Téléphone : 05 22 93 10 60/0522905937/ Fax : 05 22 93 10 61  
Mobile bureau : 0661763068/Watsapp 0676845202

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

ICE:001084109000068 - Patente : 35051078 - INPE\_bio : 097163968 - INPE\_labo : 093001394- IF : 51485800

**FACTURE**

Casablanca , le 10/07/2020

Facture N° 100720-004 du 10/07/2020

MUPRAS

Dr : el moussaif hamid

N°Bon de soin

Mle

Patient Mme LOUZGANI Fouzia

Analyses	Valeur en B	Montant
HEMOGRAMME:valeurs correspondantes à l'âge	80	71,20
HEMOGLOBINE GLYQUEE A1C	100	89,00
CHOLESTEROL TOTAL	30	26,70
HDL-CHOLESTEROL	50	44,50
LDL- CHOLESTEROL(Selon la formule de Friedewald)	50	44,50
TRIGLYCERIDES	60	53,40
IONOGRAMME SANGUIN	160	142,40
<b>Total B</b>	<b>530</b>	<b>471,70</b>
<b>APB</b>	<b>1,0</b>	<b>11,51</b>
<b>Total</b>		<b>483,21</b>

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Quatre cent quatre-vingt-trois dirhams 21 centimes\*\*\*

Laboratoire Genelab  
Oum Rabiaâ  
M. BENAZZOUZ  
Rce. Abouab Oum Rabiaâ EL Oulfa - Casa  
Tél : 05 22 93 10 60/0522905937  
ICE : 001084109000068 - Patente : 35051078 - INPE : 097163968 - IF : 51485800



مختبر التحليلات الطبية ج نلاب "أم الربيع"  
Laboratoire de biologie médicale G n lab

"Oum Rabiaâ"

Dr. Mohamed BENAZZOZ  
Pharmacien Biologiste

الدكتور بنعزوز محمد  
صيدلي إحيائي

Laboratoire certifié par

IMANOR

CERTIFICATION

N  2017 CSMQ.04 : 01

NM ISO 9001 : 2015

Compte rendu d'analyses

Demandé par Dr : el moussaif hamid

N 5 apt 3 rue jbal moussa. Av fal ould oumir Agdal Rabat

Tél : 0767124495 Fax : 0537673993

Casablanca

Edité le : 10/07/2020

Mme LOUZGANI Fouzia

Date naissance: 01/08/1960

Code Patient : 20-03493

INPEGENELAB : 093001394

INPE Bio : 097163968

IF : 51485800

Réf : 100720-004

Heure création: 7:37

Heure Plvt : 7:46 à 15 min

Dossier créé le : 10/07/2020

Patient prélevé le : 10/07/2020

Page : 1/2

ANALYSES D'HEMATOLOGIE

HEMOGRAMME : Les Valeurs Usuelles sont exprimées en fonction du sexe et de l'âge du patient (mise à jour 2016)  
(Sysmex XN1000)

Valeurs Usuelles

Antériorité

Globules rouges	:	4,66	10 <sup>6</sup> /mm <sup>3</sup>	(3,8 - 5,9)
Hémoglobine	:	13,50	g/dl	(12 - 17,5)
Hématocrite	:	40,90	%	(34 - 45)
VGM	:	87,77	� <sup>3</sup>	(76 - 96)
TCMH	:	29	pg	(24 - 34)
CCMH	:	33	g%	(31 - 36)
Globules blancs	:	5880	mm <sup>3</sup>	(3800 - 11000)
Formule sanguine	:			
Neutrophiles	:	49,2	% 2892,96 /mm <sup>3</sup>	(1400 - 7700)
Eosinophiles	:	2,2	% 129,36 /mm <sup>3</sup>	(20 - 580)
Basophiles	:	0,5	% 29,40 /mm <sup>3</sup>	(Inférieur � 110)
Lymphocytes	:	42,5	% 2499,00 /mm <sup>3</sup>	(1000 - 4800)
Monocytes	:	5,6	% 329,28 /mm <sup>3</sup>	(150 - 1000)
Plaquettes	:	338	10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup>	(150 - 445)

Laboratoire G n lab  
Oum Rabiaâ  
M. BENAZZOZ  
Rés. Abouab Oum Rabiaâ El Oulfa - Casa  
Tél : 05 22 93 10 60 / 61 0522 90 59 37 / 0661 76 30 68  
Patente : 35051078  
INPE : 097163968  
ICE : 001084109000068  
IF : 51485800

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - IMMUNOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - FERTILITE

شارع أم الربيع - الالفة - (أمام مقر الخطوط الملكية المغربية) - إقامة أبواب أم الربيع - عمارة س. - الدار البيضاء

Bd. Oum Rabia  - El Oulfa - (en face siège R.A.M) - Résidence Abouab Oum Rabiaâ, Imm. "C" - Casablanca

INPE : 097163968 - ICE : 001084109000068 - ت.م. - Patente : 35051078 - الباننا - Fax. : 05 22 93 10 61 : الفاكس

E-mail : genelab2@gmail.com - Tél. : 0522 93 10 60 / 61 / 0522 90 59 37 / 0661 76 30 68 : الهاتف - Gsm Whatsapp : 0676 84 52 02 - Site web : www.genelab.ma





Mme LOUZGANI Fouzia

Dossier N° : 100720-004

Page : 2/2

## ANALYSES DE BIOCHIMIE (SANG)

HEMOGLOBINE GLYQUÉE		Valeurs Usuelles	Antériorité
(Technique : HPLC / D10 DE BIORAD)	: 5,30 %	( 4 - 6 )	
<p>➤ Pour un <b>Diabète de type 2</b> :</p> <p>→ traité par <b>antidiabétiques oraux</b>, le taux d'HgA1c doit être &lt; à 6,5% (ou 7% selon le type de traitement)</p> <p>→ traité par <b>insuline</b>, le taux d'HgA1c doit être &lt; à 7%.</p> <p>→ du <b>sujet très âgé</b>, le taux d'HgA1c doit être &lt; à 8%</p> <p>➤ Pour un <b>Diabète de type 1</b>, le taux d'HgA1c doit être compris entre 7 et 7,5%.</p> <p>Attention, ces chiffres varient en fonction du type de diabète, du traitement, de l'âge et des complications</p>			
CHOLESTEROL TOTAL	: 1,76 g/l	( Inférieur à 2 )	
(M.Enzymatique colorimétrique/Beckman Coulter AU480)	4,54 mmol/l	( 3,63 - 5,18 )	
HDL-CHOLESTEROL	: 0,69 g/l	( 0,4 - 0,7 )	
(M.homogene directe immunologique/Beckman Coulter AU480)	1,78 mmol/l	( 1,03 - 1,8 )	
LDL- CHOLESTEROL (Selon la formule de Friedewald)	: 0,92 g/l	( Inférieur à 1,6 )	
NB : Valeurs à interpréter en fonction des données cliniques	2,37 mmol/l	( Inférieur à 4,12 )	
TRIGLYCERIDES	: 0,77 g/l	( Inférieur à 1,5 )	
(M.Enzymatiques/Beckman Coulter AU480)	0,88 mmol/l	( Inférieur à 1,71 )	

NB : Le prélèvement a été réalisé après s'être assuré des bonnes conditions de prélèvement.

Cependant, nous tenons à rappeler que le non-respect strict du délai de jeûne, peut (chez certaines personnes prédisposées) donner des valeurs élevées, significatives en comparaison avec l'historique du patient de :

- Triglycerides (++)
- Cholesterol total(+/-).

A savoir :

- \* Régime normo-lipidique durant les 3 jours qui précèdent le prélèvement
- \* Un jeûne d'au moins 12 h

## IONOGRAMME SANGUIN

PROTIDES TOTAUX	: 73,94 g/l	( 60 - 80 )
(Test coloration photométrique/Beckman Coulter AU 480)		
SODIUM	: 141,55 mmol/l	( 135 - 145 )
(ISE indirect Beckman Coulter AU480)		
POTASSIUM	: 4,20 mmol/l	( 3,4 - 5,1 )
(ISE indirect Beckman Coulter AU480)		
CHLORE	: 106,50 mmol/l	( 101 - 109 )
RESERVE ALCALINE	: 27,57 mmol/l	( 21 - 31 )
(M.Enzymatique/Beckman Coulter AU 480)		
CALCIUM	: 94,16 mg/l	( 88 - 106 )
(Arsenazo III/Beckman Coulter AU480)	2,35 mmol/l	( 2,2 - 2,65 )

Nous vous remercions de votre confiance et vous souhaitons un bon rétablissement

Dr. Mohamed BENAZZOZ

Dr. Meriem HAOUANE

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - IMMUNOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - FERTILITE

الاربعاء أم الربيع - الالفه - أمام مقر الخطوط الملكية المغربية - إقامة أبواب أم الربيع - عمارة "س" - الدار البيضاء

Bd. Oum Rabiaâ - El Oulfa - (en face siège R.A.M) - Résidence Abouab Oum Rabiaâ, Imm. "C" - Casablanca

INPE : 097163968 - ICE : 001084109000068 - Patente : 35051078 - الفاكس : 05 22 93 10 61 - الهاتف : 05 22 93 10 60 / 61 / 0522 90 59 37 / 0661 76 30 68 - Gsm Whatsapp : 0676 84 52 62

E-mail : genelab2@gmail.com - Tél. : 0522 93 10 60 / 61 / 0522 90 59 37 / 0661 76 30 68 - الهاتف : 05 22 93 10 60 / 61 / 0522 90 59 37 / 0661 76 30 68 - Gsm Whatsapp : 0676 84 52 62