

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR EVITER 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.

## Biologie 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](mailto:contact@mupras.com)  
Prise en charge : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com)  
Adhésion et changement de statut : [adhesion@mupras.com](mailto: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.

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](http://www.mupras.com)



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

## Déclaration de Maladie

N° P19- 067770

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2201 Société : R.A.M

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : DAGHOU ALLOU

Date de naissance : 23/04/1950

Adresse : 12 BD CHEFOUADUNI RD AL MASSIRA

DAT "A3" N° 39 AIN SERAA CASABLANCA

Tél. : 06 49 68 33 26 Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : H. Daghoui ALLOU Age :

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

Nature de la maladie : Tumeur bénigne

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

Signature de l'adhérent(e) : Le : 08/07/2020



# 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
	C.S.	2		

# 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
<b>LABORATOIRES D'APPLICATIONS SCIENTIFIQUES</b> 11 - 13, Rue Houcine BEN ALI CASABLANCA - Tél: 05 22 27 64 84		Mr DAGHOUI Allal Dossier : e0708009 / Date 08.07.2021 Total B: 638 / Dossier : 567,82 DE B 20B 100B 140B 30B 30B 300 B 18	

# AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

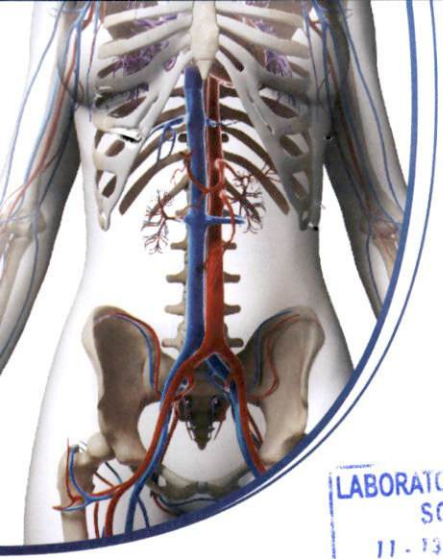
Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan d

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																
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</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>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		Coefficient DES TRAVAUX
	H																
	25533412	21433552															
	00000000	00000000															
	D	G															
	00000000	00000000															
	35533411	11433553															
	B																
	<b>(Création, remont, adjonction)</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		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



**الدكتورة حسناء الركاڨي**  
**Docteur Hasnaa RAGUADI**

اختصاصية في أمراض الشرايين و الأوردة  
فحص الأوعية الدموية بالصدى الملون  
علاج الدوالي بالتصليب و الحقن

Angiologue - Phlébologue - Lymphologue  
Diplômée de Paris Descartes  
Diplôme universitaire en Phlébologie  
Diplôme universitaire ultrasonographie vasculaire  
Diplôme universitaire en compression médicale

LABORATOIRES D'APPLICATIONS  
SCIENTIFIQUES  
11 - 13 rue Houcine BEN ALI  
CASABLANCA - Tél: 05 22 27 64 84

03 JUL 2020

Mr Daghoui Allal

PSA

Conseil à jeun

Hb glycosylée

Cholest total, TG, HDL, LDL

Urée, Créat

Mr DAGHOUI Allal

Ddn 23.04.1950 / M

Nr dossier : e0708009 /



pour scan en flot ordonnance

Dr. Hasnaa RAGUADI  
Angiologue - Phlébologue  
23, rue Houcine BEN ALI  
Casablanca - Tél: 05 22 27 64 84  
INP: 091205781

www.casablanca-varices.ma

زاوية شارع عبد المومن و ممر بيرسي عمارة 295، الطابق الثالث مكتب C18 الدار البيضاء  
Angle Boulevard Abdelmoumen et Allée Persée, Imm 295, 3<sup>ème</sup> étage, Bureau C18 Casablanca  
Tél.: 05 22 86 46 68 Gsm: 06 68 19 37 06 E-mail: hasnaaragadi@hotmail.com

# CLOUDON

## LABORATOIRE D'APPLICATIONS SCIENTIFIQUES

A.TOUIMI BENJELLOUN  
Pharmacien Biologiste  
Docteur d'Etat en Pharmacie  
Professeur Agrégé de Biochimie  
de la Faculté de Nancy

Docteur J. TAZI SIDQUI  
Anatomo-cytopathologiste  
de la Faculté de Paris VI  
Ancien Maître-Assistant  
C.H.U de Rabat

Y.TOUIMI BENJELLOUN  
Ep.TAHIRI  
Pharmacien Biologiste  
de l'Université Libre  
de Bruxelles

Membres **uni** **bio** International

### FACTURE

Numéro e0708009  
N° Matricule:0002201 A  
Analyses du 8.07.2020  
Prescrit par : Dr RAGUADI HASNAA

Monsieur DAGHOUÏ Allal  
152 BD CHAFCHAOUNI IMM A3  
CASABLANCA  
RAM MUPRAS

Le 8 Juillet 2020

G HBA1 CTHL U CRE APS SERO PDS1

TOTAL des B .....: 638 (Tarif RAM)  
TOTAL Facture : 567,82 DH  
Part à la charge du patient : 100% 567,82 DH  
Net à payer : 567,82 DH

PAYE

LABORATOIRES D'APPLICATIONS  
SCIENTIFIQUES  
11-13, Rue Houcine Ben Ali  
Casablanca - Tél: 05 22 27 64 84



# LABORATOIRES D'APPLICATIONS SCIENTIFIQUES

A. TOUIMI BENJELLOUN  
Pharmacien Biologiste  
Docteur d'Etat en Pharmacie  
Professeur Agrégé de Biochimie  
de la Faculté de Nancy

Docteur J. TAZI SIDQUI  
Anatomo-cytopathologiste  
de la Faculté de Paris VI  
Ancien Maître-Assistant  
C.H.U. de Rabat

Y. TOUIMI BENJELLOUN  
Ep. TAHIRI  
Pharmacien Biologiste  
de l'Université Libre  
de Bruxelles

Membres  International

Dossier N°e0708009

Docteur RAGUADI HASNAA

ANGLE ABDELMOUMEN ET PERSEE  
CASABLANCA

Monsieur DAGHOU Allal  
152 BD CHAFCHAOUNI IMM A3  
CASABLANCA  
RAM MUPRAS

Patient né le 23.04.1950 70 ans

\* Enregistré le 8.07.2020 à 10h27  
Edition du 8 Juillet 2020

## BIOCHIMIE

(Technique ROCHE Cobas 6000)

Valeurs de référence

Antériorités

### Urée sanguine

soit 0,24 g/l (0,17-0,48)  
4,01 mmol/l (2,83-8,01)

### Créatinine

soit 9,5 mg/l (5,0-12,0)  
83,98  $\mu$ mol/l (44,20-106,08)

### Glycémie à jeun

\* 1,24 g/l (0,82-1,15)  
soit \* 6,89 mmol/l (4,55-6,38)

### Hémoglobine glycosylée HbA1C

5,70 % (4,80-5,90)

Interprétation : > 8% : Diabète mal équilibré.  
< 6% : Niveau non diabétique.



Dr Y. TOUIMI BENJELLOUN

PAGE 1/3

# LABORATOIRES D'APPLICATIONS SCIENTIFIQUES

A. TOUIMI BENJELLOUN

Pharmacien Biologiste  
Docteur d'Etat en Pharmacie  
Professeur Agrégé de Biochimie  
de la Faculté de Nancy

Docteur J. TAZI SIDQUI

Anatomo-cytopathologiste  
de la Faculté de Paris VI  
Ancien Maître-Assistant  
C.H.U. de Rabat

Y. TOUIMI BENJELLOUN

Ep. TAHIRI

Pharmacien Biologiste  
de l'Université Libre  
de Bruxelles

Membres **uni bio** International

Dossier N°e0708009

Docteur RAGUADI HASNAA

ANGLE ABDELMOUMEN ET PERSEE

CASABLANCA

Monsieur DAGHOUI Allal

152 BD CHAFCHAOUNI IMM A3

CASABLANCA

RAM MUPRAS

Patient né le 23.04.1950 70 ans

Enregistré le 8.07.2020 à 10h27

Edition du 8 Juillet 2020

## BIOCHIMIE

(Technique ROCHE Cobas 6000)

Valeurs de référence

Antériorités

### Triglycérides

\* 1,96 g/l (< 1,70)  
soit \* 2,23 mmol/l (< 1,94)

### Cholestérol total

1,96 g/l (1,50-2,20)  
soit 5,06 mmol/l (3,87-5,68)

Commentaire : Taux idéal : < 2 g/l - Limite : 2 - 2,20 g/l - Elevé > 2,40 g/l

### Cholestérol HDL

\* 0,41 g/l (> 0,45)  
soit \* 1,06 mmol/l (> 1,16)

Commentaire : Femme Pas de risque > 0,45  
Homme Pas de risque > 0,50

### LDL

1,16 g/l  
soit 2,99 mmol/l

Valeur cible LDL à atteindre en fonction du nombre de facteur de risque	Prévention primaire	si 0 facteur de risque : < 2,20 g/l si 1 facteur de risque : < 1,90 g/l si 2 facteurs de risque : < 1,60 g/l si ≥ 3 facteurs de risque : < 1,30 g/l
	Prévention secondaire	si maladie coronaire patente : < 1,00 g/l

Facteurs de risque
- Age : Homme > 50 ans - Femme > 60 ans - antécédent familiaux de maladie coronaire précoce - tabagisme actuel ou arrêté depuis moins de 3 ans - hypertension artérielle permanente, traité ou non - diabète de type 2, traité ou non - HDL < 0,40 g/l



Dr Y. TOUIMI BENJELLOUN

PAGE 2/3

