

# 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.

## Diagnostique 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

Réclamation : contact@mupras.com  
Prise en charge : pec@mupras.com  
Adhésion et changement de statut : 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



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

## Déclaration de Maladie

N° P19- 067415

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 285 Société : 33702

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : BEN ANAR ABDEL HAKID

Date de naissance : 08/10/37

Adresse : 104, Rue 36 Nadjma Haye CHIRAK

Casablanca

Tél. : 0661 726717 Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 8 - JUIN 2020

Nom et prénom du malade : Benaar Zohra Age : 20/07/15

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

Nature de la maladie : Diabète Dyslipas HTA

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 : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

*[Signature]*



# 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
01.01.2020	C	2	250gh	DR. AL BADDAR Endocrinologue - Diabétologue 32, Rue Méd. du Bassim Marrakech Tél. 05 22 47 07 54 / 06 12 13 60 45

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Mme K. KHROUCH Pharmacie 2012 Rd 31.03 Casablanca Tél. 05 22 47 07 54 / 06 12 13 60 45	08 07 2020	35 89,00

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
DR. AL BADDAR Endocrinologue - Diabétologue 32, Rue Méd. du Bassim Marrakech Tél. 05 22 47 07 54 / 06 12 13 60 45	06.07.2020	B330+Pc 1.34	370DH

# 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

H	D	G	B	
25533412	00000000	21433552	00000000	COEFFICIENT DES TRAVAUX
00000000	00000000	00000000	00000000	
35533411	11433553			MONTANTS DES SOINS
[Création, remont, adjonction]				
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUT

**Dr AL ABADANE Sana**

Endocrino-diabétologue et nutritionniste

Spécialiste de l'Université René Descartes Paris

Ex. Chef du Service d'Endocino-diabétologie

à la polyclinique CNSS - Ziraoui - Casa

32, Rue Mohamed Ben Brahim Al Morrakouchi

20250 Casablanca - Tél.: 06 12 13 80 45 / 05 22 47 07 54

E-mail : sana@sihalla.com

Casablanca, le

8 - JUL. 2020

**الدكتورة آل عبدان سناء**

أخصائية في داء السكري و أمراض الغدد

خريجة جامعة ديكارت باريس

رئيسة مصلحة داء السكري بمصلحة

الضمان الاجتماعي الزيراوي سابقا

32. زنقة محمد بن ابراهيم المراكشي. 20250 - البيضاء

الهاتف : 06 12 13 80 45 / 05 22 47 07 54

البريد الالكتروني : sana@sihalla.com

الدار البيضاء، في

Benaar Zohra

Jamnia 100



393,00 x 5

= 1965,00

17 tab

Stahr 20



90,00 x 2

= 180,00

Exforge 5/160/12.5



361,00 x 4

= 1444,00

3589,00



74786/120514-1  
AMM 121/14DMP/21/NRQ

6 118001 160457  
**JANUVIA® 100 mg**  
Boîte de 28 Comprimés pelliculés  
Distribué par MSD Maroc  
P.P.V : 393,00 DH

74786/120514-1  
AMM 121/14DMP/21/NRQ

6 118001 160457  
**JANUVIA® 100 mg**  
Boîte de 28 Comprimés pelliculés  
Distribué par MSD Maroc  
P.P.V : 393,00 DH

74786/120514-1  
AMM 121/14DMP/21/NRQ

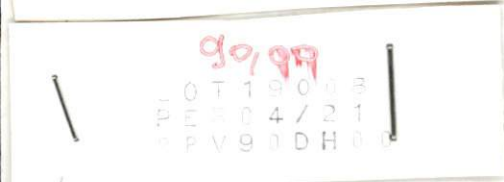
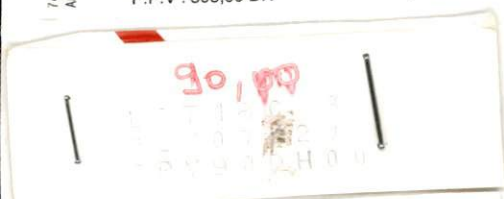
6 118001 160457  
**JANUVIA® 100 mg**  
Boîte de 28 Comprimés pelliculés  
Distribué par MSD Maroc  
P.P.V : 393,00 DH

74786/120514-1  
AMM 121/14DMP/21/NRQ

6 118001 160457  
**JANUVIA® 100 mg**  
Boîte de 28 Comprimés pelliculés  
Distribué par MSD Maroc  
P.P.V : 393,00 DH

74786/120514-1  
AMM 121/14DMP/21/NRQ

6 118001 160457  
**JANUVIA® 100 mg**  
Boîte de 28 Comprimés pelliculés  
Distribué par MSD Maroc  
P.P.V : 393,00 DH



6118001030989  
**EXFORGE HCT ○**  
**5mg/160mg/12.5mg**  
28 comprimés pelliculés  
PPV : 361.00 DH



6118001030989  
**EXFORGE HCT ○**  
**5mg/160mg/12.5mg**  
28 comprimés pelliculés  
PPV : 361.00 DH



6118001030989  
**EXFORGE HCT ○**  
**5mg/160mg/12.5mg**  
28 comprimés pelliculés  
PPV : 361.00 DH



6118001030989  
**EXFORGE HCT ○**  
**5mg/160mg/12.5mg**  
28 comprimés pelliculés  
PPV : 361.00 DH



Dr AL ABADANE Sanaâ

٧ 285

الدكتورة آل عبدان سنا

Endocrino-diabétologue et nutritionniste

Spécialiste de l'Université René Descartes Paris

Ex. Chef du Service d'Endocino-diabétoLOGIE

à la polyclinique CNSS - Ziraoui - Casa

32, Rue Mohamed Ben Brahim Al Morrakouchi

20250 Casablanca - Tél.: 06 12 13 80 45 / 05 22 47 07 54

E-mail : sana@sihalla.com

أخصائية في داء السكري و أمراض الغدد

خريجة جامعة ديكاوت باريس

رئيسة مصلحة داء السكري بمصحة

الضمان الاجتماعي الزيراوي سابقا

32. زنقة محمد بن ابراهيم المراكشي. 20250 - البيضاء

الهاتف : 06 12 13 80 45 / 05 22 47 07 54

البريد الالكتروني : sana@sihalla.com

Casablanca, le ..... في الدار البيضاء،

Benaâ Zohra

• Glycémie à jeun

• Glycémie Prandiale

(2 heures après le repas de midi )

• Hémoglobine glycosylée A<sub>1</sub> C

• Microalbumunurie sur les urines de 24 h

• Fructosamine

• Triglycerides

• Cholesterol total

• Urée

• Créatinine

• TGO/TGP/GGT

• NFS

• ECBU

• T4 Libre

• TSH ultra - Sensible



الدكتورة آل عبدان سنا  
Dr. AL ABADANE Sana  
Endocrino - Diabétologue  
32, Rue Mohamed Ben Brahim Al Morrakouchi  
Tél: 05 22 47 07 54 / 06 12 13 80 45

11/4/2020



# مختبر التحليلات الطبية الرغراغي

## LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES REGRAGUI

S. MESTASSI  
Biologiste Diplômé de la faculté  
De Médecine et de Pharmacie  
de Clermont Ferrand

9285

**FACTURE N° : 2007062017**

Casablanca le 06-07-2020

**Mme Zohra BENAMAR**

Date de l'examen : 06-07-2020

INPE :



Caisse : **MUPRAS**

Analyses :

### Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	E11.5	E
0106	Cholestérol total	B30	B
0118	Glycémie	B30	B
0118	Glycémie	B30	B
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B
0134	Triglycérides	B60	B
0216	Numération formule	B80	B

**TOTAL DOSSIER : 370 DH**

Arrêtée la présente facture à la somme de : trois cent soixante-dix dirhams





٧-٢٥٥

S. MESTASSI  
Biologiste Diplômé de la faculté  
De Médecine et de Pharmacie  
de Clermont Ferrand



Né (e) le: 01-01-1945, âgé (e) de : 75 ans  
Enregistré le: 06-07-2020 à 08:40  
Edité le: 06-07-2020 à 16:38  
Prélèvement : au labo  
Le : 06-07-2020 à 08:46

Mme Zohra BENAMAR

Référence : 2007062017

Prescrit par : Dr AL ABADANE Sanaa

## HEMATOCYTOLOGIE

### Numération formule sanguine

(Cytométrie en flux et Impédance Beckman Coulter)

#### Numération

			16-12-2019
Hématies	7.52	10 <sup>6</sup> /mm <sup>3</sup>	(3.80-5.80) 4.25
Hémoglobine	16.6	g/dl	(12.0-16.0) 11.1
Hématocrite	54.5	%	(37.0-47.0) 35.8
- VGM	72	fL	(80-98) 84
-TCMH	22	pg	(27-33) 26
- CCMH	30	g/dl	(32-36) 31
Commentaire	Erythrocytose, microcytose hypochromie		

Leucocytes	20 300	/mm <sup>3</sup>	(4 000-10 000) 15 200
------------	--------	------------------	-----------------------

#### Formule leucocytaire

Polynucléaires Neutrophiles (RC)	85.0	%	87.0
	17 255	mm <sup>3</sup>	(1 800-7 500) 13 224
Polynucléaires Eosinophiles (RC)	1.0	%	1.0
	203	/mm <sup>3</sup>	(0-700) 152
Polynucléaires Basophiles (RC)	0.0	%	0.0
	0	/mm <sup>3</sup>	(0-200) 0
Lymphocytes (RC)	10.0	%	9.0
	2 030	/mm <sup>3</sup>	(1 000-4 000) 1 368
Monocytes (RC)	4.0	%	3.0
	812	/mm <sup>3</sup>	(100-1 000) 456
Plaquettes	386	10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup>	(150-500) 491
VPM	9.0	fl	(6.0-12.0) 10.0



Enregistré le: 06-07-2020 à 08:40  
Edité le: 06-07-2020 à 16:38  
Prescrit par : Dr AL ABADANE Sanaa

**Mme Zohra BENAMAR**

Né (e) le : 01-01-1945, âgé (e) de : 75 ans  
Référence : 2007062017

## BIOCHIMIE SANGUINE (Cobas c311/Roche)

Aspect du sérum

Limpide

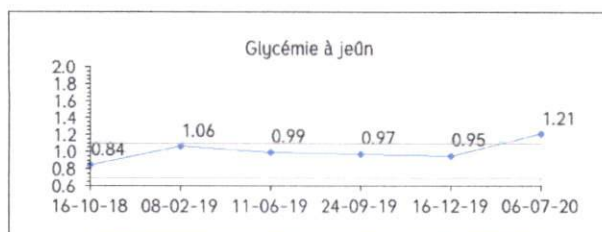
Glycémie à jeûn

**1.21 g/l** (0.70-1.10)  
**6.7 mmol/l** (3.9-6.1)

16-12-2019

0.95

5.3



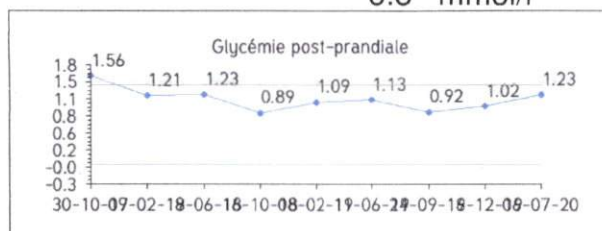
Glycémie post-prandiale

**1.23 g/l** (<1.40)  
**6.8 mmol/l** (<7.8)

16-12-2019

1.02

5.7

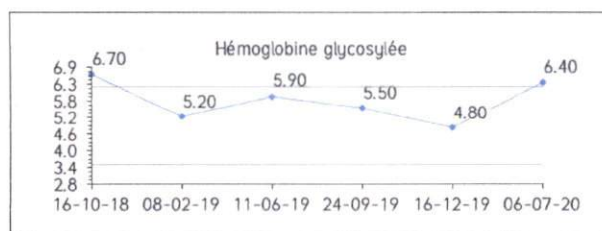


Hémoglobine glycosylée  
(HPLC /D10.Biorad)

**6.40 %** (3.50-6.25)

16-12-2019

4.80



Interprétation:

Glycémie proche de la normale : 6-7

Bon contrôle : 7-8

Métabolisme mal équilibré : >8

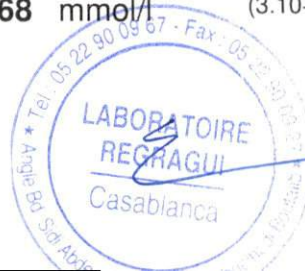
Cholestérol total

**1.04 g/l** (1.20-2.00)  
**2.68 mmol/l** (3.10-5.16)

16-12-2019

0.96

2.48





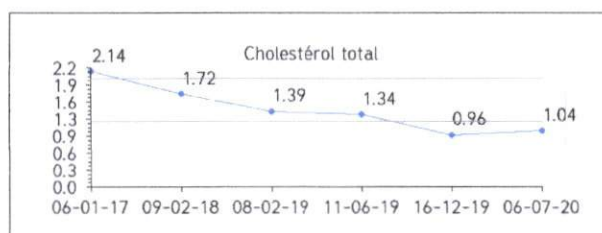
**S. MESTASSI**  
Biologiste Diplômé de la faculté  
De Médecine et de Pharmacie  
de Clermont Ferrand



Né (e) le: 01-01-1945, âgé (e) de : 75 ans  
Enregistré le: 06-07-2020 à 08:40  
Edité le: 06-07-2020 à 16:38  
Prélèvement : au labo  
Le : 06-07-2020 à 08:46

**Mme Zohra BENAMAR**

Référence : 2007062017

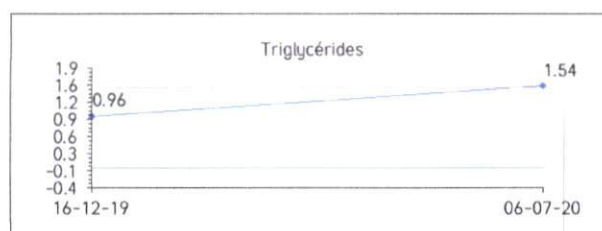
Prescrit par : **Dr AL ABADANE Sanaa**

## Triglycérides

<b>1.54</b>	g/l	(<1.50)
<b>1.76</b>	mmol/l	(<1.71)

16-12-2019

0.96  
1.09



(RC) : Résultat contrôlé

