

# 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 canalaire, 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 canalaire.

## 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



## Déclaration de Maladie : N° P19-0006701

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1990 Société :  
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : GHALMI, Asmar Date de naissance :  
Adresse :  
Tél. : 0661 93 47 84 Total des frais engagés : 898 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :  
INP : 091019786  
Docteur BEMABES TAAH  
Endocrinologue - Diabétologue  
Angle Route d'Azemour  
Sidi Abdellah - Casablanca  
Communauté N°10, 1er Etage

Date de consultation :  
Nom et prénom du malade : GHALMI, ASMAR Age :  
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie : Diabète  
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 : 29/04/2021



# 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
03/04/21	C2		97	
07/04/21	C2		250 DH	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

07/04/21

273,00

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

03/04/21

B330 fz  
1,10

375,00

# AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien

Date des Soins

Nombre

AM

PC

IM

IV

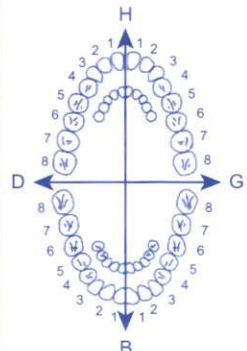
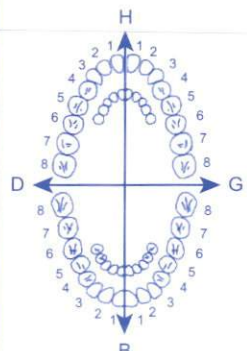
Montant détaillé des Honoraires

# 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'

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 00000000 G 00000000 35533411 11433553 B [Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		Coefficient	
				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

Docteur. BENABBES TAARJI F.Z

Endocrinologue - Diabétologue

Spécialiste en Diabétologie - Cholestérol

Traitement de l'Obésité - Maigreux

Glande Thyroïde - Surrénales - Seins - Stérilité

Diplômée de l'Université René Descartes Paris V

Sur Rendez-Vous



الدركتور ف. ز. بن عباس (التعارجي)

إختصاصية في أمراض الغدد - السكري

السمنة و الهرمونات

خريجة كلية الطب روني ديكارت بباريس

بالموعد

## ORDONNANCE

M. Ghalmi Aouan.

Casablanca, le : 07/04/21.

Ry zoad S (S)elix fench.

273,00

18 ut mal

14 ut sur

gant 50/1000

up - sei ap 1.

aiguilles fines.

3 mg

seu  
ap.

1+2ml  
Ryzoad Fie Touché  
150 unités/ml  
Solution diaphane incolore  
ppv: 273,00 DTS



8-0564-73-260-1

PHARMACIE AL QUARD  
S. CHALAK Haj Nassar  
Docteur en Pharmacie  
55, Av. Oued Sebou - El Oulfa  
Tél / Fax : 05 22 60 53 45  
CASABLANCA

Docteur BENABBES TAARJI F.Z  
Endocrinologue - Diabétologue  
Angle Route d'Azemmour & Bd.  
Sidi Abderrahmane - Immeuble  
Communal N°10, 1er Etage

Angle Route d'Azemmour & Bd. Sidi Abderrahmane, Immeuble Communal 1<sup>er</sup> Etage (à gauche)

Hay Hassani - Casablanca

Tél.: 0522 93 31 49 - GSM (Urgence) : 0522 90 07 85 / 0661 08 15 48 - E-mail : drbenabbes@hotmail.fr



**Docteur. BENABBES TAARJI.F.Z**

**Endocrinologue - Diabétologue**

Spécialiste en Diabétologie - Cholestérol  
Traitement de l'Obésité - Maigreux  
Glande Thyroïde - Surrénales - Seins - Stérilité

Diplômée de l'Université René Descartes Paris V  
Sur Rendez-Vous



**البركتورة ف. ز. بن عباس (التعارجي)**

إختصاصية في أمراض الغدد - السكري  
السمنة و الهرمونات

خريجة كلية الطب روني ديكارت بباريس  
بالموعد

## ORDONNANCE

Nom : GHALMI ANAR

Casablanca, le : 03.04.21

☐ NFS

☐ Fer sérique

☐ Ferritine

☐ Groupage + rhésus

☐ VS

☐ Lonogramme sanguin

☐ GOT/GPT/GT

☒ Urée sanguine

☒ Créatinémie

☒ Glycémie à jeûn

☐ Glycémie post prandiale

☒ HbA1c

☐ Albuminurie

☐ Microalbuminurie

☐ Prot.C.R

☒ Cholestérol Total

☒ Triglycérides

☒ HDL-Cholestérol

☒ LDL-Cholestérol

☐ Acide urique sanguin

☐ T3

☐ T4

☐ TSH

☐ ECBU

☐ Autres: .....



**Dr. BENABBES TAARJI F.Z**  
Endocrinologue - Diabétologue  
Angle Route d'Azemmour  
Hay Hassani - Casablanca  
Tél.: 0522 93 31 49

Angle Route d'Azemmour & Bd. Sidi Abderrahmane, Immeuble Communal 1<sup>er</sup> Etage (à gauche)  
Hay Hassani - Casablanca

Tél.: 0522 93 31 49 - GSM (Urgence) : 0522 90 07 85 / 0661 08 15 48 - E-mail : drbenabbes@hotmail.fr



# مختبر التحليلات الطبية الرغراغي

## LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES REGRAGUI

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

**FACTURE N° : 2104032002**

Casablanca le 03-04-2021

**Mr Aomar GHALMI**

Date de l'examen : 03-04-2021

INPE :



Caisse : **MUPRAS**

Analyses :

### Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	E11.5	E
0106	Cholestérol total	B30	B
0108	Cholestérol H 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

**TOTAL DOSSIER : 375 DH**

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





# مختبر التحليلات الطبية الرعراغي

## LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES REGRAGUI

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



Né (e) le: 01-01-1943, âgé (e) de : 78 ans  
Enregistré le: 03-04-2021 à 08:05  
Edité le: 07-04-2021 à 11:44  
Prélèvement : au labo  
Le : 03-04-2021 à 08:19

**Mr Aomar GHALMI**

Référence : **2104032002**

Prescrit par : **Dr Benabbes Taarji F. Z.**

### BIOCHIMIE SANGUINE (Cobas c311/Roche)

Aspect du sérum

Limpide

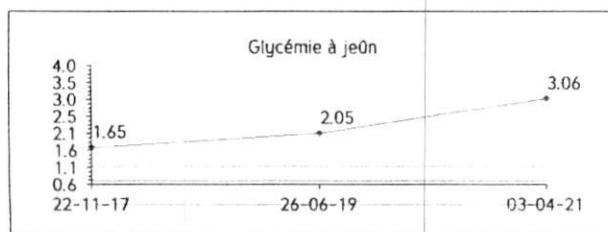
26-06-2019

Glycémie à jeûn

**3.06** g/l (0.70-1.10)  
**17.0** mmol/l (3.9-6.1)

2.05

11.4



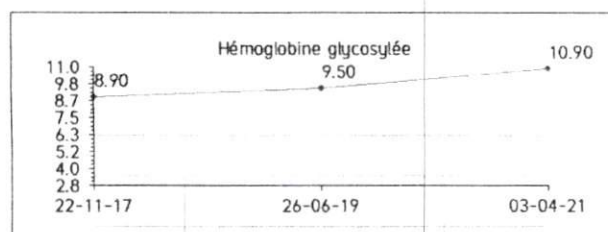
Hémoglobine glycosylée

(HPLC /D10.Biorad)

**10.90** % (3.50-6.25)

26-06-2019

9.50



Interprétation:

Glycémie proche de la normale : 6-7

Bon contrôle : 7-8

Métabolisme mal équilibré : >8

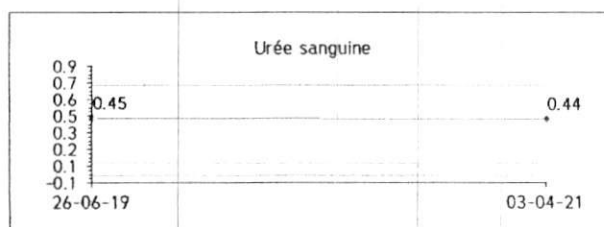
Urée sanguine

**0.44** g/l (0.10-0.71)  
**7.33** mmol/l (1.67-11.83)

26-06-2019

0.45

7.50



Compte rendu imprimé en recto verso ; prière de tourner la page si nécessaire



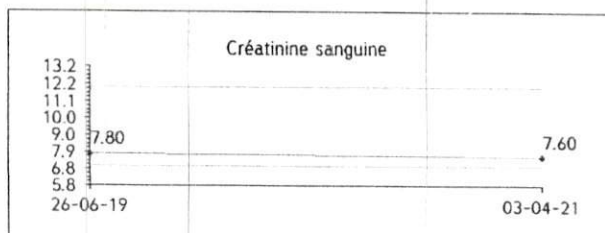
Enregistré le: 03-04-2021 à 08:05  
 Edité le: 07-04-2021 à 11:44  
 Prescrit par : Dr Benabbes Taarji F. Z.

**Mr Aomar GHALMI**

Né (e) le : 01-01-1943, âgé (e) de : 78 ans  
 Référence : 2104032002

**Créatinine sanguine**  
 (Enzymatique / Cobas c311)

26-06-2019  
 7.6 mg/l (7.0-12.0) 7.8  
 67 µmol/l (62-107) 69



**DFG par CKD EPI**

87.4 ml/min (>60.0) 87.7

L'équation du CKD-EPI est plus précise que celle du MDRD et devrait remplacer cette dernière.

**Cholestérol total**

1.53 g/l (1.20-2.00)  
 3.95 mmol/l (3.10-5.16)

**Cholestérol HDL**

0.45 g/l (>0.35)  
 1.16 mmol/l (>0.90)

**Rapport CT/HDL**  
 (Athérogénicité du cholestérol)

3.40 (<5.00)

**Cholestérol LDL**

0.97 g/l (<1.55)  
 2.50 mmol/l (<4.00)

**Rapport LDL/HDL**

2.16 (<3.55)

Le niveau du LDL sera interprété en fonction du niveau de risque cardio-vasculaire global évalué à l'aide de la table SCORE ou des facteurs de risque cardio-vasculaire (HAS, février 2017)

	Faible	Modéré	Elevé	Très élevé
Niveau de risque cardio-vasculaire	SCORE < 1%	-Diabète type 1 ou 2 < 40 ans ni atteinte organe cible -SCORE > ou = 1 - <5%	-IRC (30-59 ml/min) -TA > 180/110 mmHg -Diabète type 1 ou 2 sans FRCV ni atteinte des organes cibles si < 40 ans -SCORE > ou = 5 - <10%	-Diabète type 1 ou 2 avec atteinte d'organe cible ou au moins un FRCV si < 40 ans -IRC sévère (15 à 29 ml/min) -SCORE > ou = 10%
Objectifs thérapeutiques	Mesure hygiéno-diététiques Cible LDL <1.9 g/l ou 4.9 mmol/l	Mesure hygiéno-diététiques+médicament(s) cible LDL < ou =1.30 g/l ou 3.4 mmol/l	Mesures hygiéno-diététiques + médicament(s) cible LDL < ou =1 g/l ou 2.6 mmol/l	Mesures hygiéno-diététiques+médicament(s) Cible LDL < ou = 0.7 g/l ou 1.8 mmol/l

**Triglycérides**

0.57 g/l (<1.50)  
 0.65 mmol/l (<1.71)





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

☐ valable 3 mois

Le 07/11/2021

**DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE** ☐

(À adresser au médecin conseil de la MUPRAS sous pli confidentiel)

Je soussigné :

Certifie que Mlle, Mme, M. : GHALIA Aomar née 1990

Présente

Nécessitant un traitement d'une durée de :

Therapeut 3 mois

Dont ci-joint ordonnance :

(à défaut noter le traitement prescrit)

site : [www.mupras.com](http://www.mupras.com) // mail : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com) // tel : 0522-20-45-45 ou 0522-22-78-15 / fax : 0522-22-78-18

Adresse : Center d'affaire Allal Ben Abdellah, 49, Angle Rue Allal Ben Abdellah et Rue Mohammed Fakir  
6ème Etage, Casablanca

Docteur ELVARRES TAARJ  
Endocrinologue - Diabétologue  
Angle Route 6 - 49, Casablanca  
Sdrt 11000  
Imm Commercial N° 49, 1er Etage 62