

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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 ALQ :

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° M 0008800

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6088 Société : 74160

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : ZINE SAÏDA

Date de naissance :

Adresse :

Tél. 0661321693 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur NEJJAM Fatma
PROFESSEUR
DERMATOLOGUE VENEROLOGUE
93, Bd. Abdoulaye - CASABLANCA
Tél: 0522 862525 / 0522 862527

Date de consultation : 17 / 05 / 2021

Nom et prénom du malade : Zine SAÏDA Age :

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

Nature de la maladie : Dermatose


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 : / /

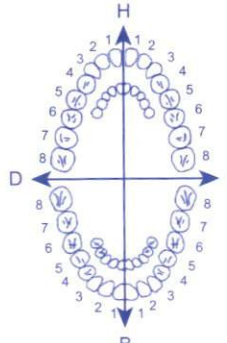
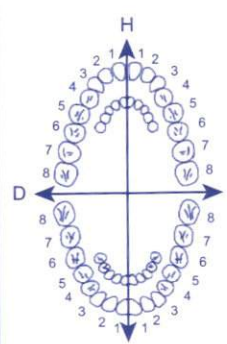
Signature de l'adhérent(e) :

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES				
Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Unité	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
17/5/2021	C	1	350,00	 Dr. NEJAM FAHRE PROFESSEUR DERMATOLOGUE 293, Bd. Abdelmoumen - CASABLANCA Tél: 662525 / 0522862627
24/5/2021	C	1	gratuit	

EXECUTION DES ORDONNANCES	
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Montant de la Facture
 Pharmacie Al Joudi Avenue (A) Prolong Bd. Anoual Tél: 6522 25 29 - 29 29 29	Date: 17/5/2021 Montant: 217,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	26/5/2021	3260	350,00 Dhs

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 : Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan-dentaire.																		
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient															
				COEFFICIENT DES TRAVAUX														
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX														
	<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			MONTANTS DES SOINS
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	[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'EXECUTION

Professeur NEJJAM Fatna

Ex. enseignante à la faculté
de médecine de Casablanca

الدكتورة نجام فاطمة
أستاذة سابقة بكلية
طب الدار البيضاء

DREMATOLOGUE - MÉDECINE ESTHÉTIQUE
LASER - PUVATHERAPIE

إختصاصية في الأمراض الجلدية و التجميل

Casablanca, le 17/5/2024

Mme ZINE Said

101 Crea plast Base

157,00

2 jar 2 x 18 →

27

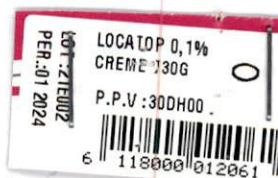
Locatop

lese ie

30,00
x 2

le ar

T = 217,00



docteur NEJJAM Fatna
PROFESSEUR
DERMATOLOGUE-VENEROLOGUE
293, Bd. Abdelmoumen - CASA
Tél. 05.22.86.25.25 / 05.22.86.26.27

Professeur Fatna NEJJAM

Ex. enseignante à la faculté
de médecine de Casablanca

DERMATOLOGUE - MEDECINE ESTHETIQUE
LASER - PUUVATHERAPIE

الدكتورة نجام فاطنة

أستاذة سابقا بكلية
الطب الدار البيضاء

إختصاصية في الأمراض الجلدية و التجميل

Casablanca , le : 24 / 5 / 2021

Mme Zine Saida.

NFS

glycémie à jeun

HB glyquée.

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
240, Bd. Abdelmoumen, Casablanca
Tél. 05 22 25 78 24 - 05 25 39 61
Casablanca - Patente 55805014

Docteur NEJJAM Fatna
PROFESSEUR
DERMATOLOGUE - VENEROLOGUE
293, Bd. Abdelmoumen, CASA
Tél 0522862525 - 0522862627



Prélèvements à domicile
sur rendez-vous

مختبر الصقلي للتحليلات الطبية
Laboratoire SQALLI d'Analyses Médicales
Laboratoire certifié ISO 9001 V2008

Dr. BENMILOUD Loubna, Médecin biologiste.
Faculté de médecine et de pharmacie de Casablanca
Diplôme universitaire de qualité en sciences de la santé
Diplôme d'hygiène hospitalière et prévention des infections nosocomiales



7jours/7

FACTURE N° : 210500389

Casablanca le 26-05-2021

Mme Saïda ZINE

Demande N° 2105260034

Date de l'examen : 26-05-2021

Analyses :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Prélèvement sanguin	E25	E
DEP	DEPL A DOMICILE	E50	E
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B
0216	Numération formule	B80	B
	Glycémie à jeun	B30	B

Total des B : 210

TOTAL DOSSIER : 350DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : trois cent cinquante dirham s

Code INPE : 093000214

AWB - Agence Rue Nassih Eddine

RIB : 007 780 0003555000000328 25



093000214



Dr. BENMILOUD Loubna. Médecin biologiste.
Faculté de médecine et de pharmacie de Casablanca
Diplôme universitaire de qualité en sciences de la santé
Diplôme d'hygiène hospitalière et prévention des infections nosocomiales

Prélèvements à domicile
sur rendez-vous

Date du prélèvement : 18-05-2021 à 11:06

Code patient : 1901290024

Né(e) le : 31-07-1953 (67 ans)

Mme ZINE Saïda

Dossier N° : 2105260034

Prescripteur : pr Fatna NEJJAM



HEMATOLOGIE

HEMOGRAMME (SYSMEX XS-1000i)

"Les valeurs de référence sont automatiquement éditées en fonction de l'âge, du sexe, état physiologique du patient(e)"

13-11-2019

Hématies :	5.14	M/mm3	(3.85-5.20)	5.14
Hématocrite :	45.00	%	(35.00-45.50)	46.10
Hémoglobine :	15.80	g/dL	(11.80-15.80)	16.50
VGM :	88	fL	(80-101)	90
TCMH :	31	pg	(27-34)	32
CCMH :	35	g/dL	(28-36)	36
Leucocytes :	12 100	/mm3	(3 600-10 500)	14 180
Polynucléaires Neutrophiles :	65	%		64
Soit:	7 865	/mm3	(2 000-7 500)	9 075
Lymphocytes :	22	%		22
Soit:	2 662	/mm3	(1 000-4 000)	3 120
Monocytes :	11	%		11
Soit:	1 331	/mm3	(<1 100)	1 560
Polynucléaires Eosinophiles :	2	%		2
Soit:	242	/mm3	(0-600)	284
Polynucléaires Basophiles :	0	%		1
Soit:	0	/mm3	(0-150)	142
Plaquettes :	359 000	/mm3	(150 000-450 000)	379 000
Commentaire :	Leucocytose modérée Neutrophilie à explorer			

Validé par : Dr. BENMILOUD Loubna

مختبر الصقلي للتحليلات الطبية
LABORATOIRE SQALLI D'ANALYSES MEDICALES

240, Bd Brahim Roudani (ex Route d'El Jadida) Maarif Extension, Casablanca. (طريق الجديدة) داني

Tel: 05 22 25 78 25 / 05 22 25 39 61 • Fax: 05 22 25 78 25 • Urgences: 06 68 181 182 • E-mail: info@sqalli.com

IF : 18801592 • TP : 35805014 • ICE : 001728083000020 • CNSS : 4981008 • CODE INPE : 093000214



Dr. BENMILOUD Loubna. Médecin biologiste.
Faculté de médecine et de pharmacie de Casablanca
Diplôme universitaire de qualité en sciences de la santé
Diplôme d'hygiène hospitalière et prévention des infections nosocomiales

Prélèvements à domicile
sur rendez-vous

2105260034 – Mme ZINE Saida

BIOCHIMIE SANGUINE

09-02-2021

Glycémie à jeun

(GLUCOSE GOD – PAP– KONELAB 30 – BIOLABO)

1.65 g/L

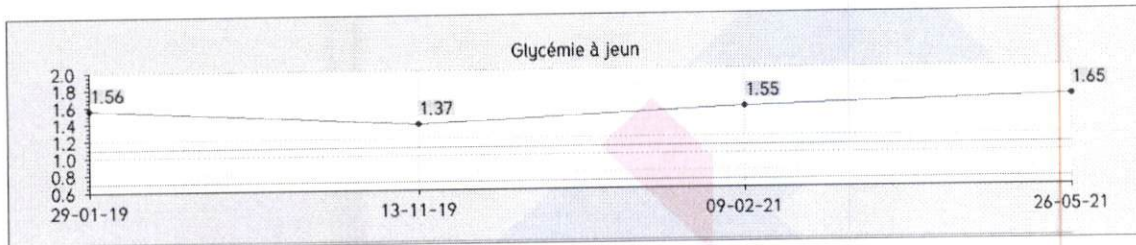
(0.70–1.10)

1.55

9.16 mmol/L

(3.89–6.11)

8.60



Critères de diagnostic du diabète sucré (ADA 1997/OMS 1999)

Symptômes cliniques de diabète (polyurie, polydypsie, perte de poids inexpliquée) associés à :

– Glycémie > 2 g/L à tout moment de la journée ou,

– Glycémie à jeun > 1.26 g/L soit 7.00 mmol/L sur les deux dosages consécutifs ou,

Temps	Valeur de référence	Impaired Fasting	Intolérance au glucose	Diabète sucré
A jeun	< 1.10 g/L < 6.1 mmol/L	> 1.10 g/L > 6.1 mmol/L	> 1.10 < 1.26 g/L > 6.1 < 7 mmol/L	> 1.26 g/L > 7 mmol/L

– Glycémie > 2 g/L soit 11.1 mmol/L à la deuxième heure d'une HGPO (75 g glucose)

Validé par : Dr. BENMILOUD Loubna

مختبر الصقلي للتحليلات الطبية

LABORATOIRE SQALLI D'ANALYSES MEDICALES

Dr. BENMILOUD

240, Bd Brahim Roudani (ex Route d'El Jadida) Maarif Extension, Casablanca. (طريق الجديدة)

Tél: 0522 25 78 25 / 0522 25 39 61 • Fax: 0522 98 84 94 • Urgences : 0668 181 182 • E-mail : labosqalli@gmail.com

240, شارع ابراهيم الروداني (طريق الجديدة) Maarif Extension, Casablanca.



Dr. BENMILOUD Loubna. Médecin biologiste.
Faculté de médecine et de pharmacie de Casablanca
Diplôme universitaire de qualité en sciences de la santé
Diplôme d'hygiène hospitalière et prévention des infections nosocomiales

Prélèvements à domicile
sur rendez-vous

2105260034 – Mme ZINE Saidia

09-02-2021
7.80

Hémoglobine glyquée (HbA1c)
(HPLC: ADAMS A1C HA-8180V – ARKRAY)

8.10 %

* Le résultat est sous réserve de l'absence de paramètre modifiant : - Durée de vie des hématies (hémorragie, hémolyse, transfusion et réticulocytose) - Maladie métaboliques, insuffisance rénale, hémoglobinopathies et médicaments
Dans ce cas il est souhaitable de pratiquer le dosage d'une autre protéine glyquée telle la Fructosamine.

Variant Hb

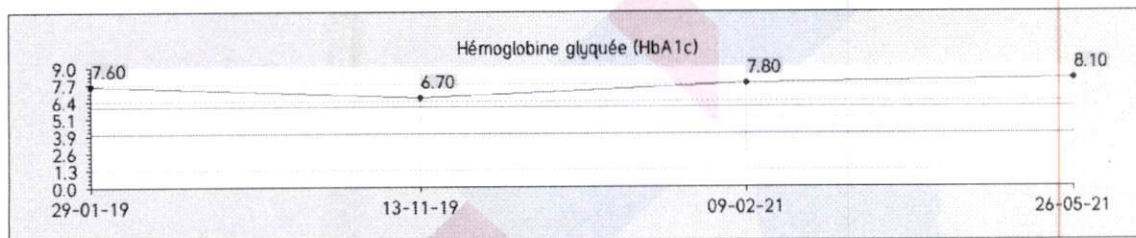
Absence de variant d'hémoglobine

Estimation de la glycémie moyenne

1.86 g/L

(0.70-1.10)

1.77



Interprétation des résultats selon la standardisation du NGSP:

- 4 - 6 % Intervalle non-diabétique (Sujet normal)
- < 6.5 % Excellent équilibre glycémique (DNID)
- < 7 % Excellent équilibre glycémique (DID)
- 8 - 10 % Equilibre glycémique médiocre, action corrective suggérée
- > 10 % Mauvais équilibre glycémique, action corrective nécessaire

« Stratégie médicamenteuse du contrôle glycémique du diabète de type 2 » selon la HAS2013.

Cas général:

- < ou = 7 % : La plupart des patients avec DT2
- < ou = 6.5 % : DT2 nouvellement diagnostiqué, dont l'espérance de vie est > 15 ans et sans antécédent cardio-vasculaire
- < ou = 8 % : DT2 avec comorbidité grave avérée et/ou une espérance de vie limitée (< 5 ans) ou avec des complications macrovasculaires évoluées ou ayant une longue durée d'évolution du diabète (> 10 ans) et pour lesquels la cible de 7 % s'avère difficile à atteindre car l'intensification médicamenteuse provoque des hypoglycémies sévères.

Patients avec antécédents (ATCD) cardio-vasculaires

- < ou = 7 % : Patients avec ATCD de complication macrovasculaire considérée comme non évoluée
- < ou = 8 % : Patients avec ATCD de complication macrovasculaire considérée comme évoluée: (IDM) avec insuffisance cardiaque atteinte coronarienne sévère - atteinte polyartérielle (AOMI) - accident vasculaire cérébral récent (< 6 mois)

Patients avec insuffisance rénale chronique (IRC)

- < ou = 7 % : IRC modérée (stades 3A et 3B)
- < ou = 8 % : IRC sévère ou terminale (stades 4 et 5)

Patients enceintes ou envisageant de l'être

- < 6.5 % : Avant d'envisager la grossesse
- < 6.5 % et glycémies < 0.95 g/l à jeun et < 1.20 g/l en postprandial à 2 heures : Durant la grossesse

Personnes âgées

- < ou = 7 % : Dites « vigoureuses » dont l'espérance de vie est jugée satisfaisante
- < ou = 8 % : Dites « fragiles », à l'état de santé intermédiaire et à risque de basculer dans la catégorie des malades
- < ou = 9 % : Dites « malades », dépendantes, en mauvais état de santé en raison d'une polypathologie chronique évoluée génératrice de handicaps et d'un isolement social

Validé par : Dr. BENMILOUD Loubna

مختبر الصقلي للتحليلات الطبية

LABORATOIRE SQALLI D'ANALYSES MEDICALES

Dr. BENMILOUD Loubna

240, Bd Brahim Roudani, Maarif, Casablanca

Tél: 05 22 25 78 25 / 05 22 25 39 61

Casablanca - Maroc

240, Bd Brahim Roudani (ex Route d'El Jadida) Maarif Extension, Casablanca. (طريق الجديدة) اني

Tél: 0522 25 78 25 / 0522 25 39 61 • Fax: 0522 98 84 94 • Urgences: 0668 181 182 • E-mail: labosqalli@gmail.com

IF: 18801592 • TP: 35805014 • ICE: 001728083000020 • CNSS: 4981008 • CODE INPE: 093000214