

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 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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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

Transmis aussi par Email Déclaration de Maladie

N° W19-589833

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☒ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0441 Société : ROYAL AIR MAROC
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : AMAN Abdelouahed
 Date de naissance : 01/07/45
 Adresse : RESIDENCE EL MANSOUR IM. 21 APT 2
 HAY ESSALAM - CASA 20210
 Tél. : 0664 983425 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. ELBADII SAÏDA
Endocrinologue - Diabétologue
283, Bd Yacoub El Mansour
Casablanca - Tél: 0522 39 46 81

Date de consultation : 24/6/2021
 Nom et prénom du malade : ZAKARIA Latifa
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Diabète - HTA - Dyslipidémie
 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 : 12 / 08 / 21

[illegible]

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	24/06/21	2222,70

[illegible]

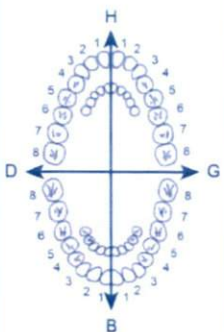
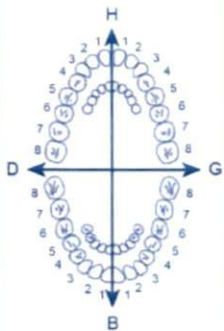
AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;"> D 25533412 0000000 0000000 35533411 </div> <div style="text-align: center;"> G 21433552 0000000 0000000 11433553 </div> </div> <p>B</p>			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

الدكتورة البديع سعيدة
اختصاصية أمراض الغدد و السكري و الأيض
خريجة جامعة وين فرنسا



Dr. EL BADII Saida

Spécialiste en Endocrinologie,
Diabétologie et Maladies Métaboliques
Diplômée de l'Université de Rennes France

Casablanca, le : 24/16/21.

ZAKARIA Latifa.

PPV: 44DH00
PER: 01/23

PPV: 44DH00
PER: 01/23

PPV: 44DH00
PER: 01/23
LOT: K279

44,00x3

1) Teham 5



14 mat 3mois.

2) Nolip 10.

157,10x3



14 le soir après repas. 3mois

3) Amarel 4mg

68,80x3



PHARMACIE DE L'ORIENT
Mme LAKHSASSI TABBARA Latifa
223, Bd Yacoub El Mansour - Casablanca
Tél: 0522 36 75 51

Lot n° :

EXP :

PPV :

EXP :

PPV :

Lot n° :

EXP :

PPV :

4) Jenta duo 2.5 / 1000.

471,00x3



am mltre du

2222,70

PHARMACIE DE L'ORIENT
Mme LAKHSASSI TABBARA Latifa
223, Bd Yacoub El Mansour - Casablanca
Tél: 0522 36 75 51

Dr. EL BADII SAIDA
Endocrinologue
283, Bd Yacoub El Mansour
Casablanca - Tél: 0522 39 46 81

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1.
Ain sebaâ Casablanca
Amarel 4 mg, cp b 30
P.P.V : 68,80 DH
Amarel 4 mg, cp b 30
P.P.V : 68,80 DH
Route de Rabat - R.P.1.
Ain sebaâ Casablanca
Amarel 4 mg, cp b 30
P.P.V : 68,80 DH

Jenta duo 2.5 / 1000 mg
(linagliptine/chlorhydrate de metformine)
56 comprimés pelliculés
BOTTU S.A. PPV: 471 DH 00
BOTTU S.A. pelliculés
PPV: 471 DH 00
56 comprimés pelliculés
BOTTU S.A. PPV: 471 DH 00

الدكتورة البديع سعيدة
اختصاصية أمراض الغدد و السكري و الأيض
خريجة جامعة رين فرنسا



Dr. EL BADII Saida
Spécialiste en Endocrinologie,
Diabétologie et Maladies Métaboliques
Diplômée de l'Université de Rennes France

Casablanca, le : 24/6/21.

ZAKARIA Latifa.

- NFS.
- Hb A1c + GAT.
- CT + HDL + LDL + TG.
- Creatinine.
- GOT + GPT + GGT.
- A. urique
- TSH + T4.
- 25 OH Vit D3.
- Microalbum 24h.

LABORATOIRE PORTE GHANDI
Dr TAZI Kenza
159, Bd. Yacoub El Mansour RDC Casablanca
Tel: 0522 99 1974 / Fax: 0522 99 1972
Gsm: 0678 99 19 50

Dr. ELBADII SAIDA
Endocrinologue - Diabétologue
283, Bd Yacoub El Mansour
Casablanca - Tél: 0522 39 46 81



مختبر التحاليل الطبية باب غاندي
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES PORTE GHANDI

Docteur TAZI KENZA

Médecin Biologiste

Bactério-Virologie-Parasito-Mycologie-Hématologie-Biochimie-Immunologie

Casablanca, le 26/06/2021

Note D'honoraires

Date : 24/06/2021

Patient : Mme ZAKARIA Latifa

Analyses	Valeur de B	Montant
TSH-us : THYREOSTIMULINE-HORMONE	250,00	335.00
FT4 : THYROXINE LIBRE	200,00	268.00
VITAMINE D	450,00	603.00
MICROALBUMINURIE 24H	120,00	160.80
PRVT SANG VEINEUX	1,00	25.00
URINES	1,00	25.00
HEMOGRAMME	80,00	107.20
GLYCEMIE A JEUN	30,00	40.20
HEMOGLOBINE GLYQUEE A1C	100,00	134.00
CREATININE	30,00	40.20
ACIDE URIQUE	30,00	40.20
TRANSAMINASES	100,00	134.00
GGT	50,00	67.00
CHOLESTEROL TOTAL	30,00	40.20
CHOLESTEROL-HDL	40,00	53.60
CHOLESTEROL-LDL	40,00	53.60
TRIGLYCERIDES	50,00	67.00
TOTAL :	1 600,00	2 194,00

LABORATOIRE PORTE GHANDI
Dr TAZI KENZA
159, Bd. Yacoub El Mansour RDC Casablanca
Tél: 0522 99 19 74 - Fax: 0522 99 19 72
Gsm: 0678 99 19 50

Arrêtée la présente note d'honoraires à la somme de : deux mille cent quatre-vingt-quatorze Dirhams ***



مختبر التحاليل الطبية باب غاندي

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES PORTE GHANDI

Docteur TAZI KENZA
Médecin Biologiste

Bactério-virologie - Parasito-mycologie - Hématologie - Biochimie - Immunologie

LABORATOIRE PORTE GHANDI

Dossier N° : 240621-030

Mme ZAKARIA Latifa

ANALYSES DE BIOCHIMIE (SANG)

			Valeurs Usuelles	Antériorités
GLYCEMIE A JEUN	:	2,55 g/l	(0,7 - 1,1)	1,17 (07/01/19)
		14,15 mmol/l	(3,89 - 6,11)	1,24 (22/02/17) 1,69 (06/06/16) 1,78 (23/11/15) ~~~~~
HÉMOGLOBINE GLYQUEE (HBA1C)	:	9,90 %	(4,5 - 6,3)	11,40 (07/01/19)
Technique HPLC/ D10 Biorad				9,40 (16/03/18) 7,60 (08/08/17) 8,40 (22/02/17) ~~~~~
<p>Les valeurs usuelles sont de 4,5 à 6,3 % lorsque les glycémies sont normales. Le diabète est : - bien équilibré lorsque le taux est inférieur à 6,5 % - moyennement lorsqu'il est entre 6,5 et 7,5 % - mal équilibré au-delà de 8 % - À l'évidence les exigences doivent tenir compte de l'âge, de l'ancienneté du diabète et des autres problèmes.</p>				
CREATININE	:	7,62 mg/l	(6 - 12)	9,21 (07/01/19)
		67,44 µmol/l	(53,1 - 97,35)	7,74 (22/02/17) ~~~~~
ACIDE URIQUE	:	45,55 mg/l	(26 - 60)	
		271,02 µmol/l	(154,7 - 357)	
TRANSAMINASES				
SGOT/ASAT	:	17 UI/l	(Inférieur à 40)	16 (07/01/19)
SGPT/ALAT	:	24 UI/l	(Inférieur à 40)	21 (07/01/19)
GGT	:	25,00 UI/l	(10 - 45)	
CHOLESTEROL TOTAL	:	2,31 g/l	(Inférieur à 2)	1,44 (07/01/19)
		5,96 mmol/l	(Inférieur à 5,16)	1,49 (22/02/17) ~~~~~
CHOLESTEROL-HDL	:	0,59 g/l	(Supérieur à 0,4)	0,52 (07/01/19)
		1,53 mmol/l	(Supérieur à 1,04)	
LDL- CHOLESTEROL	:	1,38 g/l		0,70 (07/01/19)
Calculé selon formule de Friedwald		3,57 mmol/l		

La valeur souhaitable du LDL-Cholesterol est fonction du risque cardiovasculaire RCV- ESC 2019-

- RCV Faible	LDL < 1,16 g/l
- RCV Modéré	LDL < 1 g/l
- RCV Elévé (HTA)	LDL < 0,7 g/l
- RCV Très élevé / Prévention secondaire	LDL < 0,55 g/l

TRIGLYCERIDES : 1,72 g/l (Inférieur à 1,5) 1,12 (07/01/19)

159, Bd Yacoub Al Mansour, RDC • Rond-point Oulmâsse (Inférieur à 1,7) 1,09 (22/02/17)

Tél.: 05 22 99 19 74 • Fax : 05 22 99 19 72 • Mail : laboporteghandi@gmail.com

ICE : 001649573000049 • R.C : 398866 • I.F.U. 40437085 • T.P. 35803360 • N° CRISS : 997188



مختبر التحاليل الطبية باب غاندي

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES PORTE GHANDI

Docteur TAZI KENZA
Médecin Biologiste

Bactério-virologie - Parasito-mycologie - Hématologie - Biochimie - Immunologie

LABORATOIRE PORTE GHANDI

Casablanca, le 26/06/2021
Code Patient 15-01039

Nom : Mme ZAKARIA Latifa

Dossier N° : 240621-030

Prélèvement du: 24/06/2021 11

Demandé par Dr : EL BADII SAIDA



Compte rendu d'analyses

ANALYSES D'HEMATOLOGIE

HEMOGRAMME

			Valeurs Usuelles	Antériorités
GLOBULES ROUGES	:	3,96 $10^6/\text{mm}^3$	(3,8 - 5,5)	3,95 (07/01/19)
HEMOGLOBINE	:	11,40 g/dl	(12 - 16)	11,60 (07/01/19)
HEMATOCRITE	:	34 %	(37 - 47)	34 (07/01/19)
VGM	:	86 fL	(80 - 95)	86 (07/01/19)
TCMH	:	29 pg	(27 - 32)	29 (07/01/19)
CCMH	:	33 g/dl	(32 - 36)	34 (07/01/19)
GLOBULES BLANCS	:	10200 $/\text{mm}^3$	(4000 - 10000)	9300 (07/01/19)
FORMULE LEUCOCYTAIRE				
NEUTROPHILES	:	56 % 5712 $/\text{mm}^3$	(2000 - 7500)	4929 (07/01/19)
EOSINOPHILES	:	3 % 306 $/\text{mm}^3$	(Inférieur à 500)	279 (07/01/19)
BASOPHILES	:	0 % 0 $/\text{mm}^3$	(Inférieur à 150)	0 (07/01/19)
LYMPHOCYTES	:	35 % 3570 $/\text{mm}^3$	(1500 - 4000)	3720 (07/01/19)
MONOCYTES	:	6 % 612 $/\text{mm}^3$	(40 - 800)	372 (07/01/19)
PLAQUETTES	:	194000 $/\text{mm}^3$	(150000 - 400000)	194000 (07/01/19) 218000 (22/02/17)