

# **COMMANDEMENTS IMPORTANTS A LIRE POUR** **LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS**

## **Généralités :**

Le réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.

Le 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.

Une autorisation préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, interventions 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)

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



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

**Déclaration de Maladie**  
 N° M21- 0010386

8 3146

☒ **Maladie**

☐ **Dentaire**

☐ **Optique**

☐ **Autres**

## **Cadre réservé à l'adhérent (e)**

Matricule : 4089 Société :  
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : Bensaad Aicha  
 Date de naissance :  
 Adresse : Hay Goudras 15 Inf N° 15 B Casa  
 Tél. : 0696792118 Total des frais engagés : Dhs

## **Cadre réservé au Médecin**

Cachet du médecin :  
 Date de consultation : 30/08/21  
 Nom et prénom du malade : Bensaad Aicha 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.

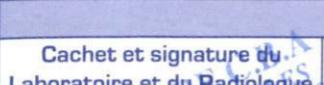
J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Le :  
 Signature de l'adhérent(e) :

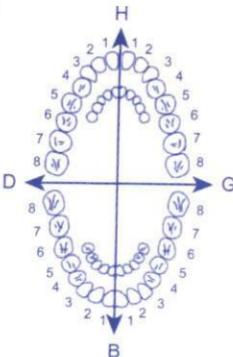
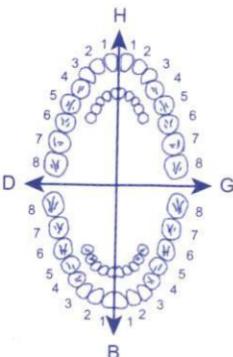
Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
30/08/21		5	25052	
31/08/21		5	G	

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<b>HARMACIE CHOUFRAN</b> <b>Dr. HRIOUA LALA</b> Rue 2 N° 116 bis (7) quartier Al Qods Sidi Bernoussi Casablanca	31/08/2021	160000

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
 LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES Bd. Imam Chahim, N° 7, Lot. 28 Lotis. Alhamdaniy El Qods Bernoussi - Casablanca	30/08/2021	B340	370,00

[illegible]

RELEVÉ DES PRAIS ET HONORAIRES					
<p>Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.</p> <p><b>Important :</b></p> <p>Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que :</p>					
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient		
				<div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div style="width: 80%;">COEFFICIENT DES TRAVAUX</div> <div style="width: 10%; border: 1px solid black; height: 30px;"></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center; margin-top: 20px;"> <div style="width: 80%;">MONTANTS DES SOINS</div> <div style="width: 10%; border: 1px solid black; height: 30px;"></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center; margin-top: 20px;"> <div style="width: 80%;">DEBUT D'EXECUTION</div> <div style="width: 10%; border: 1px solid black; height: 30px;"></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center; margin-top: 20px;"> <div style="width: 80%;">FIN D'EXECUTION</div> <div style="width: 10%; border: 1px solid black; height: 30px;"></div> </div>	
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE				
	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;"> <b>H</b>            25533412            00000000  <b>D</b> </div> <div style="text-align: center;"> <b>G</b>            21433552            00000000            00000000            35533411  <b>B</b> </div> </div>		<div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div style="width: 80%;">COEFFICIENT DES TRAVAUX</div> <div style="width: 10%; border: 1px solid black; height: 30px;"></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center; margin-top: 20px;"> <div style="width: 80%;">MONTANTS DES SOINS</div> <div style="width: 10%; border: 1px solid black; height: 30px;"></div> </div>		
	<b>(Création, remont, adjonction)</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				
				<div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center; margin-top: 20px;"> <div style="width: 80%;">DATE DU DEVIS</div> <div style="width: 10%; border: 1px solid black; height: 30px;"></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center; margin-top: 20px;"> <div style="width: 80%;">DATE DE L'EXECUTION</div> <div style="width: 10%; border: 1px solid black; height: 30px;"></div> </div>	

VISA ET CACHET DU PRACTICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRACTICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr Bouchra ALAOU EL HASSANI

Endocrinologue - Diabétologue  
Nutritionniste

الدكتورة بشرى العلوي الحسني

أخصائية في أمراض الغدد والسكري والتغذية

Casablanca, le :

31/08/21

ORDONNANCE

Mme Ben seed  
Aïche.

49,00x4

Glande 2mo

S.V

1 - 1 - 0

Avent repas

Pdt 3mois

PHARMACIE GHOFRANE

16 DR. HIRIOUA LAILA  
Rue 2 N° 116 Bloc (C)  
Quartier Al Qods Sidi Bernoussi  
Casablanca

PHARMACIE GHOFRANE  
DR. HIRIOUA LAILA  
Rue 2 N° 116 Bloc (C)  
Quartier Al Qods Sidi Bernoussi  
Casablanca

PHARMACIE GHOFRANE  
DR. HIRIOUA LAILA  
Rue 2 N° 116 Bloc (C)  
Quartier Al Qods Sidi Bernoussi  
Casablanca

40,00  
PIV 400000  
PER 04/23  
LOT K1094

40,00  
PIV 400000  
PER 04/23  
LOT K1094

40,00  
PIV 400000  
PER 04/23  
LOT K1094

40,00  
PIV 400000  
PER 04/23  
LOT K1094

Casal  
Résid  
(en fa  
Fixe  
GSM: 07 67 56 03 95

المحمول: 07 67 56 03 95

Mme BENSAD  
Aïcha

- ☐ Glycémie à jeun
- ☐ Glycémie Post-Prandiale  
(2 heures après le repas)
- ☒ Hémoglobine glyquée (Hb A<sub>1c</sub>)
- ☐ Fructosamine
- ☒ Triglycerides
- ☐ Cholesterol total
- HDL
- LDL
- ☐ Urée
- ☐ Créatinine
- ☐ Microalbumunurie sur les urines de 24h
- ☐ ECBU
- ☐ TGO/TGP/GGT
- ☐ Sérologie Hépatite B et C
- ☒ NFS + Plaquettes
- ☐ Uricémie
- ☐ Calcémie
- ☐ PSA
- ☒ CRP
- ☐ VS
- ☐ FERRITINEMIE
- ☐ VIT D3

Casablanca, le :

30/08/21

- ☐ TSH  
U-S
- ☐ T<sub>4</sub>L
- ☐ T<sub>3</sub>L
- ☐ Anticorps anti TPO
- ☐ Anticorps anti recepteurs TSH
- ☐ Cortisol libre Urinaire
- ☐ Cortisolémie - 8h .....
- 16h .....
- ☐ Prolactinémie à - 10h .....
- ☐ FSH ☐ LH
- ☐ IGF<sub>1</sub>
- ☐ Anticorps anti gliadine  
antiendomysium  
Anti Glutaminases
- ☐ Testosteronémie
- ☐ 17 OH Progesterone
- ☐ Dérivés methoxylés

Dr Bouchra Alaoui Elhassani  
Diabétologue - Endocrinologue  
Nutritionniste  
94 Mohamed Zefzaf Résidence Arrayane  
05 22 74 76 28

RV. le :

# Dr Bouchra ALAOUI EL HASSANI

Endocrinologue - Diabétologue  
Nutritionniste

# الدكتورة بشرى العلوي الحسني

أخصائية في أمراض الغدد والسكري والتغذية

Time BEN SAAD  
ATCHA

- ☐ Glycémie à jeun
- ☐ Glycémie Post-Prandiale  
(2 heures après le repas)
- ☒ Hémoglobine glyquée (Hb A 1C)
- ☐ Fructosamine
- ☒ Triglycerides
- ☒ Cholesterol total
- ☒ HDL
- ☒ LDL
- ☐ Urée
- ☐ Créatinine
- ☐ Microalbumunurie sur les urines de 24h
- ☐ ECBU
- ☐ TGO/TGP/GGT
- ☐ Sérologie Hépatite B et C
- ☒ NFS + Plaquettes
- ☐ Uricémie
- ☐ Calcémie
- ☐ PSA
- ☐ CRP
- ☐ VS
- ☐ FERRITINEMIE
- ☐ VIT D3

Casablanca, le : .....

- ☐ TSH  
U-S
- ☐ T<sub>4</sub>L
- ☐ T<sub>3</sub>L
- ☐ Anticorps anti TPO
- ☐ Anticorps anti recepteurs TSH
- ☐ Cortisol libre Urinaire
- ☐ Cortisolémie - 8h .....
- ☐ - 16h .....
- ☐ Prolactinémie à - 10h .....
- ☐ FSH ☐ LH
- ☐ IGF<sub>1</sub>
- ☐ Anticorps anti gliadine  
antiendomysium  
Anti Glutaminases
- ☐ Testosteronémie
- ☐ 17 OH Progesterone
- ☐ Derivés methoxylés

Dr Bouchra Alaoui Elhassani  
Diabétologue - Endocrinologue  
Nutritionniste  
Rd Mohamed Zefzaf Résidence Arrayane  
Casablanca - 05 22 74 76 28 - 05 22 74 73 00

RV. le : .....

Casablanca Ahl Loughlem, Bd. Mohamed Zefzaf  
Résidence Arrayane 2, Imm.2, 3<sup>ème</sup> Etage, N°49  
(en face de Maroc Telecom, Annasi)  
Fixe : 05 22 74 76 28 - 05 22 74 73 00  
GSM: 07 67 56 03 95

الدار البيضاء، أهل لغلام، شارع محمد الزفزاف، إقامة الريان 2  
الطابق 3، رقم 49 (أمام وكالة اتصالات المغرب، أناسي)  
الهاتف : 05 22 74 73 00 - 05 22 74 76 28  
المحمول : 07 67 56 03 95

**HORMONOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - BACTÉRIOLOGIE - BIOCHIMIE**  
**VIROLOGIE - HÉMATOLOGIE - IMMUNOLOGIE - SPERMIOLOGIE**

**INPE : 097167308**

**FACTURE N° 0666/21**

CASABLANCA le  
Nom et prénom  
Référence  
Médecin prescripteur

**30/08/2021**  
**MME BENSAAD AICHA**  
**21H484**  
**Docteur ALAOUI EL HASSANI BOUCHRA**

Acte de biologie demandé	Cotation (B)
Hb GLYCOSYLEE. HEMOGLOBINE GLYCOSYLEE HBA1C	100
TRIGLYCERIDES	60
NFS. HEMOGRAMME	80
CRP.C- REACTIVE PROTEINE	100
Total du (B)	<b>B 340</b>
Prise de sang (PC)	<b>0,00 DH</b>
Montant en DH	<b>370,00 DH</b>

**Arrêtée la présente facture à la somme de: TROIS CENT SOIXANTE-DIX DIRHAMS**

**LABORATOIRE C.B.A**  
**D'ANALYSES MEDICALES**  
Bd, Imam Chafii, N° 7, Lot. 23  
Lotis. Al Hamidia Hay El Qods  
Bernoussi - Casablanca



**HORMONOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - BACTÉRIOLOGIE - BIOCHIMIE**  
**VIROLOGIE - HÉMATOLOGIE - IMMUNOLOGIE - SPERMIOLOGIE**

Prélèvement du : 30/08/2021 à 09:22

Résultats édités le: 30/08/2021



**MME BENSAAD AICHA**

Dossier N° 21H484

Prescripteur: Docteur ALAOUI EL HASSANI BOUCHRA

Page: 1/2

### **HEMATOCYTOLOGIE**

(Sur Automates Sysmex XS-1000i, Sysmex KX-21N)

#### **NUMERATION SANGUINE**

Valeurs de référence

GLOBULES BLANCS.....	7 200	/mm <sup>3</sup>	4 000 à 10 500
GLOBULES ROUGES.....	4,48	M/mm <sup>3</sup>	3,8 à 5,4
HEMOGLOBINE.....	12,7	g/dL	11,7 à 16,0
HEMATOCRITE.....	39,0	%	34,0 à 50,0
VGM.....	87,1	μ <sup>3</sup>	77,0 à 98,0
TCMH.....	28,3	pg	24,0 à 33,0
CCMH.....	32,6	g/dL	32 à 36

#### **FORMULE LEUCOCYTAIRE**

POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES.	51,2	%	
Soit	3 686	/mm <sup>3</sup>	1 800 à 7 500
POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES.....	1,4	%	
Soit	101	/mm <sup>3</sup>	0 à 550
POLYNUCLEAIRES BASOPHILES.....	0,1	%	
Soit	7	/mm <sup>3</sup>	0 à 100
LYMPHOCYTES.....	39,4	%	
Soit	2 837	/mm <sup>3</sup>	1 200 à 4 300
MONOCYTES.....	7,9	%	
Soit	569	/mm <sup>3</sup>	200 à 1 000

#### **PLAQUETTES**

Numération.....	216	10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup>	150 à 450 10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup>
VPM(volume plaquettaire moyen)...	11,0	fL	8,0 à 13,0

**LABORATOIRE C.B.A**  
**D'ANALYSES MEDICALES**  
Bd. Imam Chafii N° 7, Lot. 23  
Lotis. Alhamadia Hy El Qods  
Bernoussi - Casablanca

**HORMONOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - BACTÉRIOLOGIE - BIOCHIMIE**  
**VIROLOGIE - HÉMATOLOGIE - IMMUNOLOGIE - SPERMIOLOGIE**

Prélèvement du : 30/08/2021 à 09:22

Résultats édités le: 30/08/2021



**MME BENSAAD AICHA**

Dossier N° 21H484

**Prescripteur: Docteur ALAOUI EL HASSANI BOUCHRA**

Page: 2/2

**BIOCHIMIE SANGUINE**  
(Sur Automate WIENER LAB® CM 250)

**TRIGLYCERIDES.....: 1,39** g/l 0,40 à 1,50  
(Technique enzymatique LPL-GK) 1,58 mmol/l 0,46 à 1,71

NB: Risque de pancréatite aiguë si TG = ou > 5 g/L (ou 5,6 mmol/L)

**C- REACTIVE PROTEINE: CRP.....: 4,10** mg/l 0,00 à 6,00 mg/l  
(Technique : Turbidimétrie)

**HEMOGLOBINE GLYQUEE- HBA1C -**  
(Technique HPLC sur Automate TOSOH-GX)

**HBA1C : 8,8 %**

**Profil du patient**

Sujet non diabétique  
Diabète de type 2 traité par antidiabétiques oraux  
Diabète de type 2 traité par l'insuline  
Patients avec insuffisance rénale chronique  
Patients avec antécédents cardio-vasculaires  
Diabète de type 1  
Femme diabétique enceinte ou envisageant de l'être

**HBA1C cible**

4 à 6 %  
Inf à 6,5 %  
Inf à 7 %  
Inf à 7,5 %  
Inf à 8 %  
Inf à 7 %  
Inf à 6,5 %

Demande validée biologiquement par: Dr AbdelAziz AMACHKI

**LABORATOIRE CBA**  
**D'ANALYSES MEDICALES**  
Bd. Imam Chafii, N° 7, Lot. 23  
Lotis. Al Hamidia Hay Qods  
Bernoussi - Casablanca

Total de pages: 2