

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 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

- Reclamation : 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° W21-656144

Anfa

☒ **Maladie** ☐ **Dentaire** ☐ **Optique** ☐ **Autres**

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1227 Société : RAM

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : Veuve

Nom & Prénom : AZOUGH RKIA

Date de naissance : ND 10 03 67

Adresse : ND 10 03 67

Tél. : 05 22 21 94 54 Total des frais engagés : Dhs

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Docteur BENALLA ELGHORFI Fatima
Spécialiste en Endocrinologie
Diabétologie et Nutrition
Bd Al Qods, Rés Les Rosiers, Appt 121
Ain Chock, Casablanca - Tél : 0522 870 890

Date de consultation : 24/07/22

Nom et prénom du malade : AZOUGH RKIA Age : 55

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 : Casablanca Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :


RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant l'acte
18/01/22	C		5	Docteur BENALLA ELGHORFI Fatima Spécialiste en Endocrinologie Diabétologie et Nutrition Bd Al Ouds, Rés les Rosiers, Appt 121 Ain Chock, Casablanca - Tél : 0522 870 890
24/01/22	C		30004	Docteur BENALLA ELGHORFI Fatima Spécialiste en Endocrinologie Diabétologie et Nutrition Bd Al Ouds, Rés les Rosiers, Appt 121 Ain Chock, Casablanca - Tél : 0522 870 890

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	24/1/22	314,6

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	18/01/22	D500	720 DA

AUXILIAIRES MEDICAUX

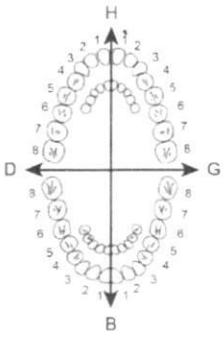
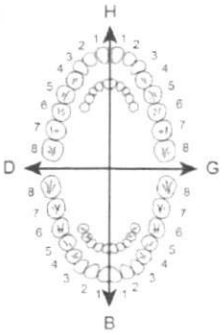
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 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 <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		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
H																		
25533412	21433552																	
00000000	00000000																	
D	G																	
00000000	00000000																	
35533411	11433553																	
B																		
	[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

Spécialiste en Endocrinologie
Diabétologie et Nutrition

إختصاصية في أمراض الغدد
و السكري و التغذية

Sur Rendez-Vous

بالموعد

Casablanca, le 24/04/22 الدار البيضاء في

Mme AZOUGH RKIA

REGIME SANS SUCRE ET SANS GRAS ET HYPOPROTEINÉ

NOLIP 10

157.10 x 2



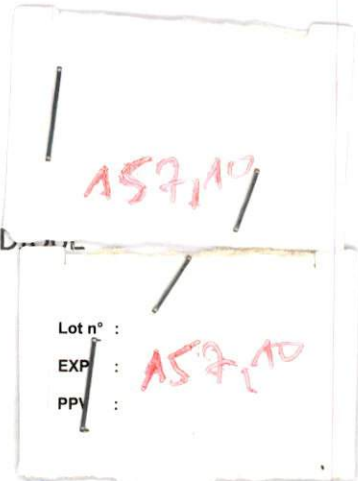
1 comprimé

1 soir s/2

TRAITEMENT DE 3 MOIS

314.2

Docteur BENLALLA ELGHORFI Fatima
Spécialiste en Endocrinologie
Diabétologie et Nutrition
Bd Al Qods, Rés les Rosiers, Appt 121
Ain Chock, Casablanca - Tél : 0522 870 890



Spécialiste en Endocrinologie
Diabétologie et Nutrition

إختصاصية في أمراض الغدد
و السكري و التغذية

Sur Rendez-Vous

بالموعد

Casablanca, le

18/01/22

الدار البيضاء في

Dr AZOUGH RKIA

SANG

- ☒ Glycémie à jeun
- ☐ HGPO (75)
- ☒ Hb A1C
- ☐ Fructosamine
- ☐ Urée
- ☐ Créatininémie
- ☐ Clearance Créatine
- ☒ Acide Urique
- ☒ Cholestérole Total
- ☒ C.HDL - LDL
- ☒ Triglycérides
- ☐ Lonogramme sanguin - Kaliémie
- ☐ Calcémie - Phosphorémie
- ☐ NFS avec Plaquettes.vs
- ☐ Taux de Prothrombine + INR
- ☐ GOT-GPT-GGT
- ☐ Amylasémie
- ☐ Sérologie hépatite B et C
- ☐ Phosphatases prostatique + PSA
- ☐ Ferritinémie
- ☐
- ☐
- ☐

AUTRES

- ☐ Spermogramme + Culture
- ☐ ACTH - ARP

☒ TSH.US

- ☐ T4L - T3L
- ☐ ACAT : Tg - TPO
- ☐ Thyroglobuline
- ☐ Cortisol de 8h - de 16h
- ☐ Téstostéronémie
- ☐ Δ 4 - androsténe dione
- ☐ Oestradiol - Progestérone
- ☐ FSH - LH
- ☐ PRL
- ☐ GH
- ☐

LABORATOIRE EL KHALIL
Mme AZOUGH Rkia

Né(e) le : 01-01-1953 F

2201180033

à coller sur l'ordonnance

URINES

- ☐ ECBU avec antibiogramme
- ☐ Micro - albuminurie / 24h
- ☐ Cortisol libre / 24h
- ☐ Métanéphrine - Normétanéphrine / 24h
- ☐ V.M.A / 24 h
- ☐ Calciurie de 24 h
- ☐



Date du prélèvement : 18-01-2022

Code patient : 1601210022

Né(e) le : 01-01-1953 (69 ans)

Mme Rkia AZOUGH

Dossier N° : 2201180033

Prescripteur : Dr FATIMA BENLALLA EL GHORFI



BIOCHIMIE SANGUINE

Acide Urique

(Dosage enzymatique – AU 480 BECKMAN)

63 mg/L

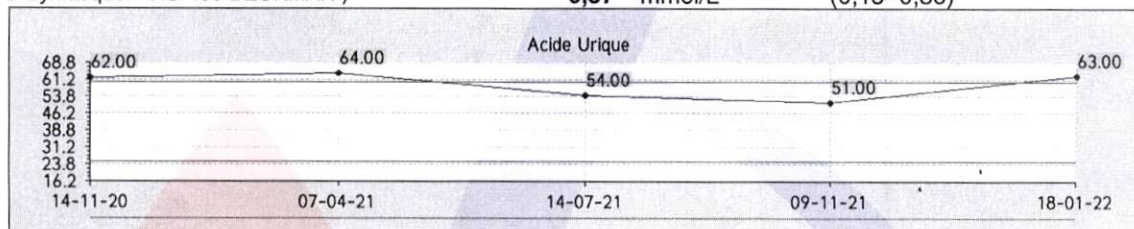
(25-60)

0,37 mmol/L

(0,15-0,36)

09-11-2021

51



Glycémie à jeun

(Technique enzymatique – AU 480 BECKMAN)

1,11 g/L

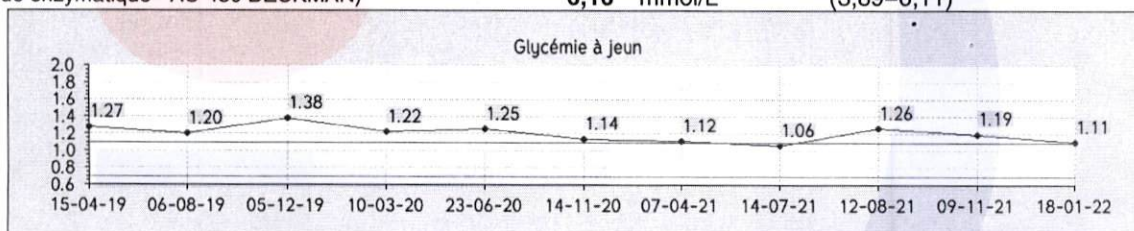
(0,70-1,10)

6,16 mmol/L

(3,89-6,11)

09-11-2021

1,19



LABORATOIRE EL KHALIL
Dr. Hoda OUALI ALAMI
MÉDECIN BILOGISTE
252, Boulevard El Khalil, Hay Moulay Abdellah, Ain Chock
Tél: 05 22 52 62 52 / Fax: 05 22 21 10 90 / E-mail: h.oualialami@gmail.com

* RAPPORT D'ANALYSE*

LABORATOIRE KHALIL

2022/01/18 12:05

T0S0H V01.20

N0: 0021 TB 0003 - 01

ID: 092201180033

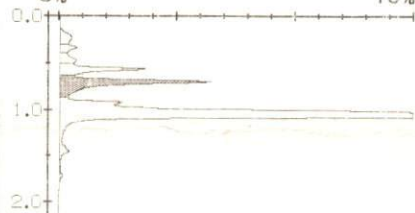
CAL(N) = 1.1592X + 0.5891

TP 1101

NOM	%	TEMPS	AIRE
FP	0.0	0.00	0.00
A1A	0.7	0.25	6.96
A1B	0.5	0.35	5.34
F	0.7	0.48	6.62
LA1C+	2.4	0.57	24.07
SA1C	6.5	0.70	50.66
AD	90.6	1.04	904.96
AIRE TOTALE			998.61

HbA1c 6.5%

HbA1 7.7 % HbF 0.7 %
0% 15%





مختبر الخليل للتحليلات الطبية و البيولوجية

LABORATOIRE EL KHALIL D'Analyses Médicales et Biologiques

Biochimie - Bactériologie - Hématologie - Immunologie - Hormonologie - Oncologie - Parasitologie - Mycologie - Virologie - Spermiologie

Dr. Hoda OUALI ALAMI

Médecin Biologiste

Diplômée de la Faculté de Médecine de Rabat

د. هدى الوالي العلمي

Date du prélèvement : 18-01-2022 - 2201180033 - Mme Rkia AZOUGH

09-11-2021

Hémoglobine glyquée (HbA1c)

6,5 %

(4,0-6,0)

6,2

(Tosoh Biosciences GX - HPLC)

Variant Hémoglobine

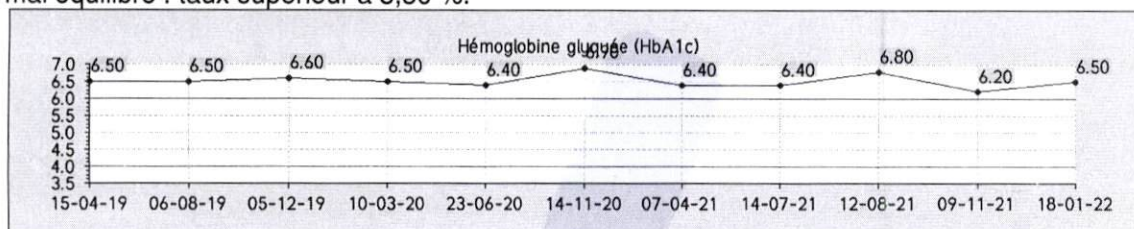
Absence de variant d'hémoglobine

Valeurs de référence :

Sujet normoglycémique : 4,00 à 6,00 % de l'hémoglobine totale.

Sujet diabétique équilibré : objectif ciblé autour de 6,50 %.

Diabète mal équilibré : taux supérieur à 8,50 %.



09-11-2021

Triglycérides

0,74 g/L

(0,35-1,50)

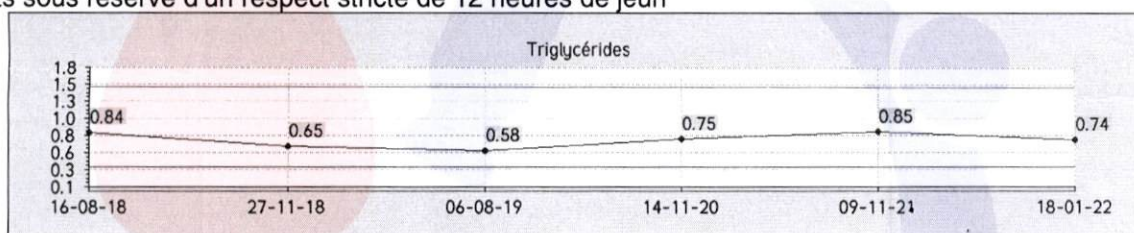
0,85

(Dosage enzymatique - AU 480 BECKMAN)

0,84 mmol/L

(0,40-1,71)

Résultats sous réserve d'un respect stricte de 12 heures de jeûn



09-11-2021

Cholestérol total

1,38 g/l

(1,30-2,00)

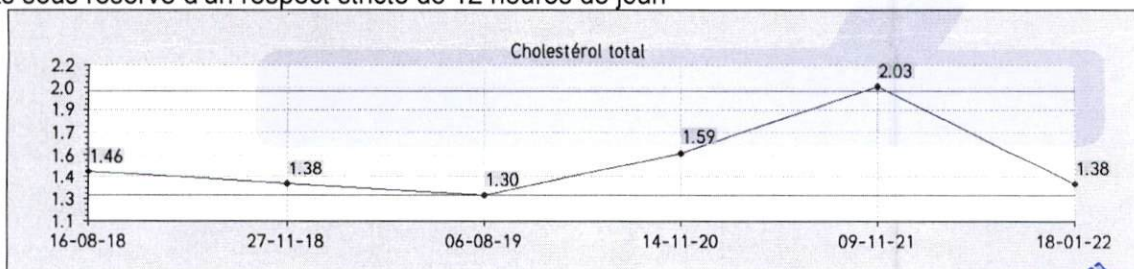
2,03

(Dosage enzymatique - AU 480 BECKMAN)

3,57 mmol/L

(3,36-5,17)

Résultats sous réserve d'un respect stricte de 12 heures de jeûn



LABORATOIRE EL KHALIL
Dr. Hoda OUALI ALAMI
MÉDECIN BILOGISTE
222, Bd El Khalil, Hay Moulay Abdallah, Ain Chock
Tél: 05 22 52 62 52 / Fax: 05 22 21 10 90 / E-mail: h.oualialami@gmail.com



مختبر الخليل للتحليلات الطبية و البيولوجية

LABORATOIRE EL KHALIL D'Analyses Médicales et Biologiques

Biochimie - Bactériologie - Hématologie - Immunologie - Hormonologie - Oncologie - Parasitologie - Mycologie - Virologie - Spermiologie

Dr. Hoda OUALI ALAMI

Médecin Biologiste

Diplômée de la Faculté de Médecine de Rabat

د. هدى الوالي العلمي

Date du prélèvement : 18-01-2022 - 2201180033 - Mme Rkia AZOUGH

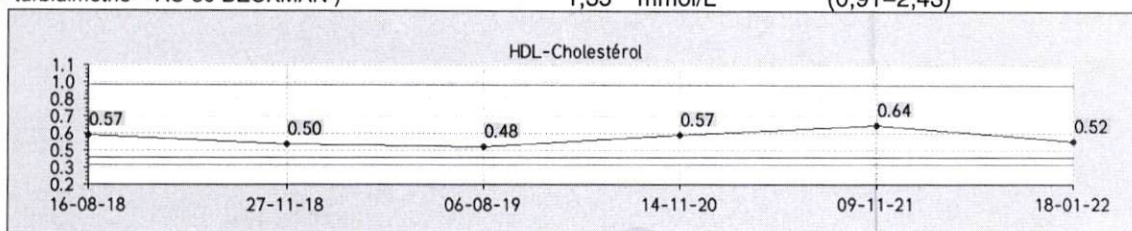
HDL-Cholestérol

(Immuno-turbidimétrie - AU 80 BECKMAN)

0,52 g/L (0,35-0,94)
1,35 mmol/L (0,91-2,43)

09-11-2021

0,64



LDL-Cholestérol

(Calculé selon la formule de Friedwald.)

0,71 g/L
1,84 mmol/L

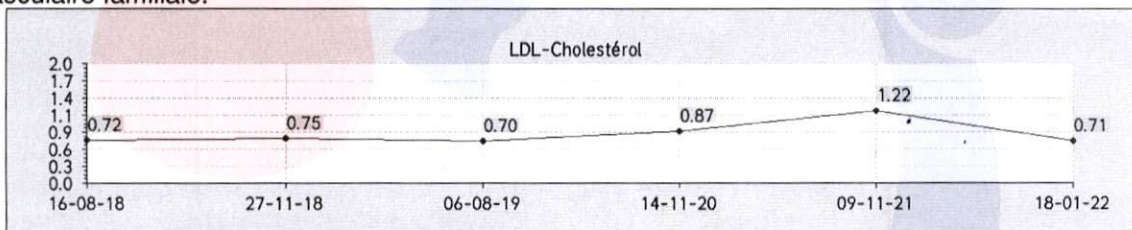
09-11-2021

1,22

Valeurs cibles du LDL-Cholestérol selon les recommandations ANSM:

- 0 Facteur de risque : LDL < 2,20 g/L (5,70 mmol/L)
- 1 Facteur de risque : LDL < 1,90 g/L (4,90 mmol/L)
- 2 Facteurs de risque : LDL < 1,60 g/L (4,14 mmol/L)
- Plus de 2 facteurs de risque : LDL < 1,30 g/L (3,36 mmol/L)
- Antécédent de maladie cardiovasculaire avérée : LDL < 1,00 g/L (2,58 mmol/L)

Facteurs de risque : Diabète, Tabac, HTA, Obésité, Age > 60 ans, HDL < 0,40 g/L, Sédentarité, ATCD de maladie cardiovasculaire familiale.



LABORATOIRE EL KHALIL
Dr. Hoda OUALI ALAMI
MÉDECIN BIOLOGISTE
252 Bd Elkhilal, Hay Moulay Abdellah, Ain Chock
TEL: 05 22 52 62 52 / FAX: 05 22 21 10 90 / ZK



BILAN ENDOCRINIEN

14-07-2021

TSH Ultra-sensible

2,432 mUI/L

(0,250–5,600)

2,937

(Technique Chimiluminescence Beckman Coulter)

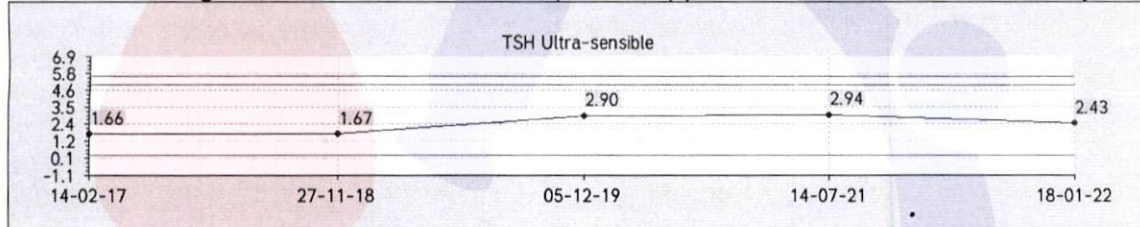
Valeurs de référence:

Tranche d'âge	TSH(mUI/L)
0 à 1 mois	0,70 à 18,10
1 à 12 mois	1,12 à 8,21
1 à 5 ans	0,80 à 6,25
6 à 10 ans	0,80 à 5,40
11 à 14 ans	0,70 à 4,61
15 à 18 ans	0,50 à 4,33
> à 19 ans	0,25 à 5,00
Femme enceinte 1er Trimestre	0,05 à 3,70
Femme enceinte 2eme Trimestre	0,31 à 4,35
Femme enceinte 3eme Trimestre	0,41 à 5,18

– Hyperthyroïdie : TSH < à 0,15 mUI/L

– Hypothyroïdie : TSH > à 7,00 mUI/L

– Nouveau-né : TSH augmente à la 30 minute de vie (80 mUI/L) puis retour à la normale vers 2–5 jours.



Validé par : Dr Hoda OUALI ALAMI

LABORATOIRE EL KHALIL
Dr. Hoda OUALI ALAMI
MÉDECIN BIOLOGISTE
252, Bd ELMAHMOUD, Hay Moulay Abdellah, Ain Chock
TEL: 05 22 52 62 52 / FAX: 05 22 21 10 90 / E-MAIL: h.oualialami@gmail.com



مختبر الخليل للتحليلات الطبية والبيولوجية

LABORATOIRE EL KHALIL D'Analyses Médicales et Biologiques

Biochimie - Bactériologie - Hématologie - Immunologie - Hormonologie - Oncologie - Parasitologie - Mycologie - Virologie - Spermiologie

Dr. Hoda OUALI ALAMI

Médecin Biologiste

Diplômée de la Faculté de Médecine de Rabat

د. هدى الوالي العلمي

INPE :



093061166

FACTURE N° : 2201180033

Casablanca le 18-01-2022

Mme Rkia AZOUGH

Demande N° 2201180033

Analyses :

Récapitulatif des analyses			
CN	Analyse	Val	Clefs
0100	Acide urique	B30	B
0106	Cholestérol total	B30	B
0108	Cholestérol H D L	B50	B
0109	Cholestérol L D L	B50	B
0118	Glycémie	B30	B
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B
0134	Triglycérides	B60	B
0163	TSH	B250	B

Total des B : 600

Total des E : 0.00

TOTAL DOSSIER : 720.00DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : sept cent vingt dirhams

LABORATOIRE EL KHALIL
Dr. Hoda OUALI ALAMI
MÉDECIN BILOGISTE
252, Bd EL KHALIL, Hay My Abdellah, Ain Chok
Tél: 05 22 52 62 52 - 05 22 21 90 90 / Fax

252, Bd. EL KHALIL , Hay My Abdellah, Ain Chok, Casablanca– Tél : 0522526252 / FAX: 0522211090

E-Mail : labo.elkhalil@gmail.com– Patente N : 34046060 - I.F.N : 15214903 - CNSS : 4204096

ICE : 001603906000091