

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 Aïal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Aïal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél : 05 22 20 45 45 (L.G.) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



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

Déclaration de Maladie

N° W21-675657

111703

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 00774 Société :
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : BENYAHIA ABDELAADFI
 Date de naissance : 1949
 Adresse : 186 LOTISSEMENT FLOUDA
 S/D: MAAROUF CASABLANCA
 Tél : 066520356 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :
 Nom et prénom du malade : Age :
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie :
 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 : 13/04/2022

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

INSTRUCTIONS À SUIVRE PAR LES ADHÉRENTS POUR FACILITER LE TRAITEMENT DES DOSSIERS (MALADIE)

1. DOCUMENTS

La feuille de déclaration de maladie doit être originale (pas de photocopies), dûment remplie (nom, prénom, matricule et lien de parenté : adhérent, conjoint ou enfant) et accompagnée de toutes les pièces justificatives nécessaires.

2. PHARMACIE

L'ordonnance doit comporter la date, le nom et le prénom du malade, inscrits de la main du médecin et être accompagnée des vignettes, des prospectus, des médicaments prescrits et des P.P.V. (Prix Public de Vente).

3. EN CAS DE CHANGEMENT DE SITUATION

L'adhérent(e) est tenu(e) de fournir à la mutuelle soit un bulletin de changement de situation relatif à son/sa conjoint(e) accompagné d'une photocopie de l'acte (mariage, divorce), soit un justificatif concernant l'enfant (naissance, décès).

4. DÉLAIS

Toutes les pièces concernant la maladie ou l'accident doivent être remises à la mutuelle au plus tard 3 mois après la première visite du médecin. Pour les soins et prothèses dentaires, le délai de remise est fixé à 1 mois à compter de la date de fin du traitement.

5. INTERVENTION CHIRURGICALE

En cas d'intervention chirurgicale, la note de la clinique doit préciser :

- a - les honoraires du chirurgien ainsi que le coefficient K correspondant à l'intervention ;
- b - la ventilation des frais annexes, aide, anesthésie, etc ;
- c - le nombre de jours d'hospitalisation ;
- d - le détail des fournitures pharmaceutiques.

6. SOINS DENTAIRES

Pour les soins et prothèses dentaires, demander au chirurgien dentiste un relevé détaillé des différents soins ou prothèses avec indication de la date à laquelle ils ont été effectués, des honoraires correspondants à chaque soin ou prothèse, du numéro et de la position exacte de chaque dent traitée.

Un accord préalable de la mutuelle est obligatoire avant l'exécution des prothèses, implants ou acte d'orthodontie.

7. HOSPITALISATION À L'ÉTRANGER

Les remboursements des frais médicaux, pharmaceutiques et d'hospitalisation se feront dans la limite du plafond général et au cours de change du jour des débours.

8. ACCIDENTS

En cas d'accident, préciser les causes & circonstances et éventuellement les renseignements concernant le tiers ayant occasionné l'accident.

9. FRAUDE

Toute fraude ou tentative de fraude entraînera la suspension de l'adhésion jusqu'à la prochaine réunion de la commission de la mutuelle (pour décision).

Sont considérés comme fraudes :

Falsification de facture - annotation non réelle des consultations, visites, frais pharmaceutiques - substitution d'un bénéficiaire - déclaration non réelle des ayant droits.

MUTUELLE
DE PRÉVOYANCE DES
BANQUES POPULAIRES



DÉCLARATION DE MALADIE

CACHET BANQUE

Nom de l'assuré(e) :

BELLAMINE

Prénom :

RAJAA

N° DE SINISTRE :

NOMBRE DE PIÈCES :

TOTAL DÉPENSES :

2.129,60

POLICE (1) :

1 2 1 1 3 98

MATRICULE CPM :

21501

ORDRE FAMILIAL :

00

À REMPLIR PAR LE MÉDECIN

Nom et adresse ou cachet du médecin

Dr. W. CHAFIQ FILALI
ENDOCRINOLOGUE DIABÉTOLOGUE
61 Bd Rahat El Mekki
Casablanca - Tél. 05 22 44 31 77

Nom du malade

BELLAMINE

Prénom du malade

RAJAA

Nature de la maladie

Appelation de la maladie
Diabète sucré

MALADE (2)

Lui même ☒

Conjoint ☐

Enfant ☐

À Casablanca

Le

03

03/2022

Signature

[Signature]

MBP 31-20

(1) Porter le code Banque.

(2) Mettre une croix dans la case correspondante.

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, veuillez communiquer les renseignements sous pli cacheté à l'attention du médecin-conseil de la Mutuelle.

MUTUELLE DE PRÉVOYANCE DES BANQUES POPULAIRES

Instituée sous le régime du Dahir N°157/87 du 21 Joumada II 1383 (12 novembre 1963), portant statut de la mutuelle

Adresse : 101, Bd Mohamed Zerkouni - BP 10622 - 20100 Casablanca - Tél. (+212) 5 22 20 25 33 / (+212) 5 22 22 41 11 - Fax (+212) 5 22 22 87 33



Dr. Ghizlane HADDIOUI
Médecin Biologiste

مختبر التحليلات الطبية سيدي معروف

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES SIDI MAAROUF

Bactériologie - Biochimie - Hématologie - Immunologie - Mycologie - Parasitologie - Virologie

Casablanca, le 16/02/2022

Code Patient : 21-05645

Compte rendu d'analyses

Dossier N° : 160222-023 Pvt du: 16/02/2022 8:50

Nom : Mme BELLAMINE Rajaa

Demandé par Dr : CHAFIQ FILALI WAFAA



Page : 1/2

ANALYSES DE BIOCHIMIE (SANG)

			Valeurs Usuelles	Antériorité
GLYCEMIE A JEUN	:	0,86 g/l	(0,7 - 1,1)	
(Methode enzymatique à l'hexokinase)		4,73 mmol/l	(3,85 - 6,05)	
ACIDE URIQUE	:	43 mg/l	(25 - 60)	
(Dosage enzymatique à l'uricase)		255,85 µmol/l	(148,75 - 357)	
CHOLESTEROL TOTAL	:	2,24 g/l	(Inférieur à 2,2)	
(Tech enzymatique colorimétrique au CHOD)		5,78 mmol/l	(Inférieur à 5,16)	
HDL-CHOLESTEROL	:	0,58 g/l	(Supérieur à 0,4)	
(Dosage enzymatique direct oxydase/PEG)		1,48 mmol/l	(Supérieur à 1,05)	
LDL-CHOLESTEROL	:	1,28 g/l	(Inférieur à 1,5)	
(calcul: formule de Friedwald pour les valeurs de triglycérides < 3,4 g/l)		3,28 mmol/l	(Inférieur à 3,89)	
Valeurs souhaitables du LDL-Cholestérol (g/l) en fonction du nombre de facteurs de risque cardiovasculaire*				
Selon l'AFSSAPS:				
- Présence de 0 à 1 facteur de risque	:	LDL < 1,6		
- Présence de 2 facteurs de risque ou plus	:	LDL < 1,3		
- Présence d' antécédents de maladies cardiovasculaires	:	LDL < 1		
*Selon l'AFSSAPS, les facteurs de risque sont l'âge, les antécédents familiaux de maladie coronarienne précoce, le tabagisme, l'HITA, diabète type de type 2 et HDL < 0,40g/l				
TRIGLYCERIDES	:	1,92 g/l	(Inférieur à 1,5)	
(Enzymatique)		2,19 mmol/l	(Inférieur à 1,71)	
SGOT/ASAT aspartate-aminotransférase	:	31 UI/l	(Inférieur à 40)	17 (12/11/21)
(Tech. cinétique IFCC)				
SGPT/ALAT alanine-aminotransférase	:	43 UI/l	(Inférieur à 45)	20 (12/11/21)
(Techn. cinétique IFCC)				
GGT (Gamma glutamyl transférase)	:	26 UI/l	(Inférieur à 60)	
(Tech cinétique (IFCC))				

LABORATOIRE SIDI MAAROUF
Dr. Ghizlane HADDIOUI
Rég. Min. de Santé Publique - Casablanca
Tél: 05 22 33 52 09 / 05 22 78 03 20 / 05 22 33 52 71 • GSM : 06 68 15 24 24 • E-mail : labosidimaarouf@gmail.com
Fax : 05 22 33 52 71

Docteur Wafaa CHAFIQ-FILALI

Spécialiste en Endocrinologie

et Maladies Métaboliques

Diabète - Cholesterol - Obésité - Goitre

Perturbations Hormonales

Ménopause - Andrologie

Sur Rendez-Vous

Casablanca, le23/02/2022..... في الدار البيضاء،

الجمهورية وفاء شفيق فلال

اختصاصية في أمراض الغدد

وداء السكري والكوليسترول

علاج السمثة وأمراض الغدة الدرقية

الاضطرابات الهرمونية

بالموعد

BELLAMINE RAJAA

٨٤,٥٥

• **Doliprane 1g**

1 Comprimé, matin, soir, 1 BOITE



Dr. BENYAHIA Mohamed Hicham
Pharmacien **BEJA RABIZ**
173, Bd. El Meskini - Résidence ESSAFA N° 19 - CASABLANCA
Tél: 0522 33 69 00
BERRECHID

Dr. W. CHAFIQ FILALI
Endocrinologue Diabète
51, Bd. Rahal El Meskini - Résidence ESSAFA N° 19 - CASABLANCA
Tél: 0522 44 31 77

51، شارع رجال المسكيني - إقامة الصفار رقم 19 - الدار البيضاء
51, Bd. Rahal El Meskini - Résidence ESSAFA N° 19 - CASABLANCA
Téléphone : 05.22.54.02.60 / 05.22.44.31.77 • الهاتف / Whatsapp : 06 82 51 89 93
E-mail : cab.endocrino.dr.wchafiqfilali@gmail.com



LABORATOIRE SIDI MAAROUF

Dr. Ghizlane HADDIOUI
Médecin Biologiste

مختبر التحليلات الطبية سيدي معروف

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES SIDI MAAROUF

Bactériologie - Biochimie - Hématologie - Immunologie - Mycologie - Parasitologie - Virologie

Mme BELLAMINE Rajaa

Dossier N° : 160222-023

Page : 2/2

ANALYSES HORMONALES

			Valeurs Usuelles	Antériorité
TSH-us : Thyroestimuline-Hormone (Technique immunoenzymatique Access2 Beckman Coulter)	:	2,41 μ UI/ml	(0,34 - 5,6)	0,75 (05/10/21)
T4L : THYROXINE LIBRE (Technique immunoenzymatique Access2-Beckman Coulter)	:	0,98 ng/dl 12,25 pmol/l	(0,61 - 2) (7,63 - 25)	
T3L: TRIODOTHYRONINE (Libre) (Techn. immuno-fluorescence AIA-Tosoh)	:	3,00 pg/ml 4,62 pmol/l	(2 - 4,3) (3,08 - 6,62)	

AUTO-IMMUNITE

ANTI-TPO : Ac. Anti-thyropéroxydase
(Technique ELFA Vidas-Biomérieux)

Titre : : < 0,8 UI/ml (Inférieur à 8)

LABORATOIRE SIDI MAAROUF
Dr. Ghizlane HADDIOUI
Médecin Biologiste
Bd. Al Quods - Casablanca
Tél : 05 22 33 52 09 / 0668 15 24 24
Fax : 05 22 33 52 71

Laboratoire d'Analyses Médicales
Sidi Maarouf

Facture

Casablanca, le 16/02/2022

Dossier N°: 160222-023 du: 16/02/2022


Médecin Dr: CHAFIQ FILALI WAFAA

Patient :Mme BELLAMINE Rajaa

Analyse	Valeur en B	Montant
GLYCEMIE A JEUN	30	40,20
ACIDE URIQUE	30	40,20
CHOLESTEROL TOTAL	30	40,20
HDL-CHOLESTEROL	50	67,00
LDL- CHOLESTEROL	50	67,00
TRIGLYCERIDES	50	67,00
SGOT/ASAT aspartate aminotransférase	50	67,00
SGPT/ALAT alanine-aminotransférase :	50	67,00
GGT (Gamma glutamyl transférase)	50	67,00
TSH-us : Thyréostimuline-Hormone	250	335,00
FT4 : THYROXINE LIBRE	200	268,00
FT3 : TRIIODOTHYRONINE (Libre)	300	402,00
ANTI-TPO : Ac. Anti-thyropéroxydase	200	268,00

Montant de prélèvement : 20,00

Total en dirhams à payer: 1 815,60


LABORATOIRE SIDI MAAROUF
ICE 0918311-2001016
IF : 40665888 TP - 36159885
CNSS : 980024 - RC : 410286

Docteur Wafaa CHAFIQ-FILALI

Spécialiste en Endocrinologie
et Maladies Métaboliques

Diabète • Cholestérol • Obésité • Goitre
Perturbations Hormonales
Ménopause • Andrologie

Sur Rendez-Vous

Casablanca, le

الطبيبة وفاء شافيق فلال

اختصاصية في أمراض الغدد
وداء السكري والكوليسترول

علاج السمنة و أمراض الغدة الدرقية
الاضطرابات الهرمونية

بالموعد

☒ Glycémie à jeun

☐ Glycémie Post-Prandiale

(2 heures après le repas)

☐ Hémoglobine glyquée (Hb A1 C)

☐ Fructosamine

☒ Triglycérides

☒ Cholestérol total

HDL

LDL

☐ Urée

☐ Créatinine

☐ Microalbuminurie sur les urines de 24h

ECBU

IGO/TGP/GGT

Sérologie-Hépatite B et C

☐ NFS

☐ VS

☐ CRP

☒ Uricémie

☐ Fer Serique

☐ Ferritine

Calcémie

☐ Vitamine D2 / D3

☐ PSA

☐ Clairance de la Créatinine

☒ TSH U-S

☒ T4 L

☒ T3 L

☒ Anticorps anti TPO

☐ Anticorps anti récepteurs TSH

☐ Cortisol libre Urinaire

☐ Cortisolémie -8h.....

-16h.....

☐ Prolactinémie à -10h.....

☐ FSH

☐ LH

☐ IGF 1

☐ Anticorps anti gliadine

antiendomysium

☐ Testosteronémie

☐ 17 OH Progestérone

☐ Dérivés Methoxylées

51, شارع رجال المسكني - إقامة الصفار رقم 19 - الدار البيضاء

51, Bd. Rahal El Meskini - Résidence ESSAFA N° 19 - CASABLANCA

Téléphone : 05.22.54.02.60 / 05.22.44.31.77 الهاتف / Whatsapp : 06 82 51 89 93

MUTUELLE
DE PRÉVOYANCE DES
BANQUES POPULAIRES



MATRICULE : 21501

BENEFICIAIRE : BELLAMINE RAJAA

CODE RUBRIQUE	N A T U R E	FRAIS EXPOSES		TAUX OU VALEUR	REMBOURSEMENTS	
		DEVISE	D H		AUTRE CIE	AXA MAROC
1 02 15 00 16 00	CONSULTø SPECIALIST ANALYSES B MEDICAMENTS		300,00 1.815,60 14,00	0,85 0,85 0,85		255,00 1.543,26 11,90
	T O T A U X		2.129,60			1.810,16
P.S : Il est rappelé que toute ordonnance doit être accompagnée des PPM (Prix Public Marocain),et des prospectus pour chaque médicament. Nous vous en remercions.		DATE	CODE SOCIETE	N° DU DOSSIER	NUMERO DU SINISTRE AXA	MONTANT DU REGLEMENT
		17/03/2022	0X1211398	21501 00 2022 2225644	22520436	1.810,16