

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

- 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° W21-708518

116444

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

Société :

☒ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Tél. :

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 :

Le :

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES

TABLIER UNE DECLARATION PAR PERSONNE MALADE

En cas d'accident, préciser les causes, circonstances, date, lieu et heure.

La déclaration doit être accompagnée de toutes pièces justificatives, (Ordonnances médicales prescrivant les médicaments ou tout examen de radiologie et laboratoire, etc...)

Les vignettes ou à défaut les prospectus et les P.P.M. concernant les médicaments doivent être joints aux ordonnances.

Lorsque la personne soignée bénéficie d'un régime de prévoyance, l'assuré devra remettre à l'assureur les photocopies des pièces justificatives et l'original du décompte de règlement délivré par cet organisme.

Tous certificats, note d'honoraires et ordonnances remis à l'occasion d'un sinistre sont conservés par l'assureur.

Soins dentaires : Pour les extractions multiples de plus de 5 dents, les soins spéciaux, paradontoses et radios (plus de 2 par séance). Une entente préalable et obligatoire.

En cas d'hospitalisation médicale ou chirurgicale : la déclaration de maladie doit être accompagnée d'une facture détaillée et acquittée sur laquelle devront être précisés : la cotation des actes la ventilation des frais annexes, le nombre de jours d'hospitalisation et le détail de fournitures pharmaceutiques.

Délai de remise des pièces : Toutes pièces concernant un sinistre, doivent être remises à l'assureur au plus tard, dans les trente jours qui suivent la guérison ou l'expiration du traitement.

L'indemnité forfaitaire couvrant les frais de grossesse et de maternité est payable sur présentation d'un extrait d'acte de naissance.

Protection des données personnelles

Les données personnelles demandées par l'assureur ont un caractère obligatoire pour obtenir la souscription du présent contrat et l'exécution de l'ensemble des services qui y sont rattachés. Elles sont utilisées exclusivement à cette fin par les services de l'assureur et les tiers autorisés.

La durée de conservation de ces données est limitée à la durée du contrat d'assurance et à la période postérieure pendant laquelle leur conservation est nécessaire pour permettre à l'assureur de respecter ses obligations en fonction des délais de prescription ou en application d'autres dispositions légales. Par ailleurs, la communication des informations de l'assuré /souscripteur est limitée aux communications obligatoires en fonction des obligations légales et réglementaires qui s'imposent à l'assureur et aux tiers légalement autorisés à obtenir les dites informations.

L'assureur garantit notamment 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.

Les données sont protégées aussi bien sur support physique qu'électronique, de telle sorte que leur accès soit impossible à des tiers non autorisés.

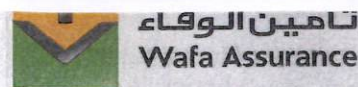
L'assureur s'assure que les personnes habilitées à traiter les données personnelles connaissent leurs obligations légales en matière de protection de ces données et s'y tiennent.

Les données à caractère personnel peuvent à tout moment faire l'objet d'un droit d'accès, de modification, de rectification et d'opposition auprès du service conformité par courrier à la Boîte Postale 16193 ou par e-mail : conformité@wafaassurance.co.ma

De manière expresse, l'assuré/souscripteur autorise l'assureur à utiliser ses coordonnées à des fins de prospections commerciales en vue de proposer d'autres services d'assurance. Il peut s'opposer par courrier à la réception de sollicitations commerciales.

Vérifiez avant l'envoi que rien n'a été omis, vous éviterez toute correspondance inutile, et nos règlements seront alors rapides.

VOLET DÉTACHABLE



SIÈGE SOCIAL : 1 BD, ABDELMOUMEN - CASABLANCA - TEL : 05 22 54 55 55 - R.C. : 31 719 - I.F. 01085467 ICE : 00008373600004
S.A. au capital de 350.000.000 dh - Entreprise régie par la loi n° 17 99 portant code des assurances
www.wafaassurance.ma

DECLARATION DE MALADIE : 21608234

Cachet de l'employeur

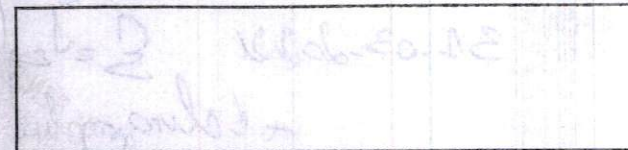
N° du contrat :

N° affiliation :

Nom et prénom de l'assuré

Type de déclaration

Total des frais engagés



3605836 Matricule Sté :

Medaghi Alaoui Rachid

☒ Médical ☐ Dentaire ☐ Optique

2502,64 dh

Cachet du médecin :

Date de la consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

Nature de la maladie :



31 03 2022

M^{rs} ALAOUI MEDAGHI Rachid

☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfants

TFR 2^{ème} métabolique

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

Signature de l'assuré

DECLARATION

CONTRAT N°

NOM DU MALADE

DATE DE CONSULTATION

TOTAL DES FRAIS ENGAGÉS

CERTIFICAT N°

21608234



تامين الوفاء
Wafa Assurance

rière de remplir et de garder ce volet qui sera nécessaire à présenter pour toute réclamation.



تأمين الوفاء
Wafa Assurance

Décompte de Remboursement Maladie-Maternité

AFF : / -

CONTRACTANTE : WANA CORPORATE SA
NOM DE L'ASSURE MEDAGHRI ALAOUI RACHID
BENEFICIAIRE : MEDAGHRI ALAOUI RACHID
DECLARATION N° : 21608234 / 21608234

/ 965509/

CONTRAT N° 9106 60 / 359800
CERTIFICAT N° 3605836 MATRICULE 3605836
DATE DE LA DECLARATION : 06/04/2022
DATE DE REMBOURSEMENT : 19/04/2022

* La colation de l'acte effectué selon la Nomenclature Générale des Actes Professionnels

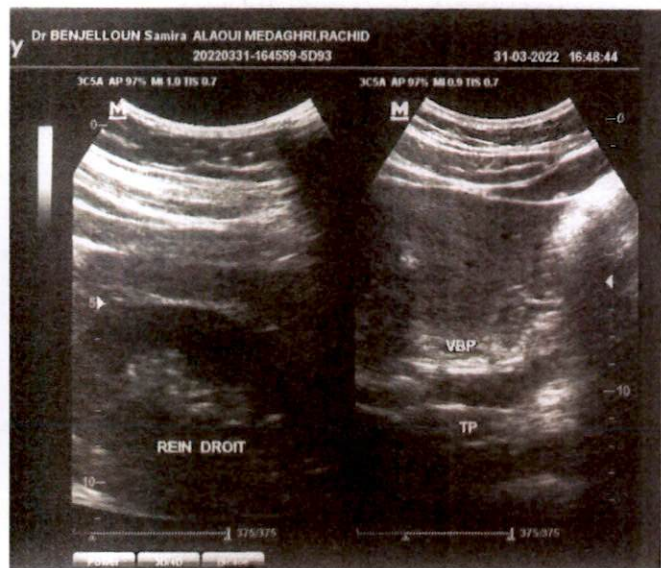
CODE ACTE	NATURE DES PRESTATIONS	VOUS AVEZ PAYE	REMBOURSEMENT ASSUREUR DE BASE	BASE DE REMBOURSEMENT	* COEFF.	TAUX REMB.	MONTANT DE REMBOURSEMENT
5	Consultation spécialiste	250.00		250.00		80%	200.00
13	Analyses médicales	1756.64		1756.64		80%	1405.31
14	Radiologie	300.00		300.00		80%	240.00
15	Pharmacie	196.00		116.50		80%	93.20
TOTAUX		2502.64		2423.14			1938.51
OBSERVATIONS :							
nr : Carbosorb							

*voir clause « Protection des données personnelles » au verso

Entreprise régie par la loi 17-99 portant code des assurances.



BHRI (PAG 1)



Docteur BENJELLOUN Samira Ep. EL ALAMI

Spécialiste

des Maladies de l'Appareil Digestif
(Estomac, Foie, Intestins)

Proctologie

(Hémorroïdes, Fissure, Fistules Anales)

Endoscopie Digestive

Echographie Abdominale

الدكتورة بنجلون سميرة حرم العلمي

اختصاصية

في امراض الجهاز الهضمي

(المعدة، الأمعاء، الكبد، الطحال)

أمراض المخرج و جراحة البواسير

الفحص بالمنظار الداخلي

الفحص بالصدى

31/03/2022

Casablanca

Echographie Abdominale

Mr ALAOUI MEDAGHRI Rachid

Examen :

Foie homogène, de dimensions normales, son échostructure est modérément hyperéchogène sans lésion focale, ni dysmorphie hépatique.

Vaisseaux hépatiques libres.

Vésicule biliaire alithiasique, à paroi fine.

Voies biliaires intra et extrahépatiques non dilatées.

Pancreas ; masqué par un écran gazeux

Rate homogène, de volume normal.

Reins échographiquement normaux.

Absence d'adenopathies profondes.

Absence d'épanchement intrapéritonéal.

Conclusion :

discrete steatose hépatique homogène
aérocolie ++

Dr. BENJELLOUN S. Ep. EL ALAMI
HEPATOCYSTE PROCTOLOGUE
159, Bd. de la Résistance 2^{ème} Etage - Casa
Tél : 05 22 31 57 67 - 05 22 45 15 75

159, شارع المقاومة الطابق الثاني رقم 4 - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22.31.57.67 / 05 22.45.15.75
159, Bd. de la Résistance 2^{ème} Etage N° 4 - Casablanca (Parking assuré, Garage I) - Tél.: 0522.31.57.67 / 0522.45.15.75
En cas d'urgence contacter : 06 61 17 81 12

Cabinet d'Hépatologie - Gastro - Entérologie

Docteur BENJELLOUN Samira Ep. EL ALAMI

Spécialiste

des Maladies de l'Appareil Digestif
(Estomac, Foie, Intestins)

Proctologie

(Hémorroïdes, Fissure, Fistules Anales)

Endoscopie Digestive

Echographie Abdominale

دكتورة بنجلون سميرة حرم العلمي

ختصاصية

في امراض الجهاز الهضمي

المعدة، الأمعاء، الكبد، الطحال)

مراض المخرج و جراحة البواسير

فحص بالمنظار الداخلي

فحص بالصدى



Casablanca, le

31/03/2022

Note d'honoraire

Je Soussigné **Docteur BENJELLOUN Samira** certifié, avoir

Examiné Mr ALAOUI MEDAGHRI Rachid et avoir pratiquer ;

Une Ç= V2 + échographie abdominale = K30

pour lesquels il a réglé la somme de : #250+300=550 DH

Cette facture est délivré à l'intéresse(é), Pour servir et valoir ce que de droit

Dr. BENJELLOUN S. Ep El Alami
HEPATO-GASTRO-ENTÉROLOGUE
159, Bd. de la Résistance 2^{ème} Etage - Casa
Tél: 05 22 31 57 67 - 05 22 45 15 75

159, شارع المقاومة الطابق الثاني رقم 4 - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22.31.57.67 / 05 22.45.15.75
159, Bd. de la Résistance 2^{ème} Etage N° 4 - Casablanca (Parking assuré, Garage I) - Tél.: 0522.31.57.67 / 0522.45.15.75

En cas d'urgence contacter : 06 61 17 81 12

Cabinet d'Hépat - Gastro - Entérologie

Docteur BENJELLOUN Samira Ep. EL ALAMI

Spécialiste

des Maladies de l'Appareil Digestif
(Estomac, Foie, Intestins)

Proctologie

(Hémorroïdes, Fissure, Fistules Anales)

Endoscopie Digestive

Echographie Abdominale

لدكتور بنجلون سميرة حرم العلمي

اختصاصية

في امراض الجهاز الهضمي

المعدة، الأمعاء، الكبد، الطحال

مراض المخرج و جراحة البواسير

افحص بالمنظار الداخلي

افحص بالصدى



Casablanca, le 31-03-2022

M^l MAOUI MEDAGHRI RACHID

MEDAGHRI ALAOUY RACHID

M

09-03-1964



2204010012

SCAN ORDO

1°/ N.F.S complète.

2°/ Glycémie à jeun
HbA1c blypuee.

3°/ Bilan hépatique complet
(GOT, GPT, GGT, ALAT, ALP)

4°/ Bilan lipidique
Cholest, HDL, LDL, TG

5°/ Uréeémie

05 22.31.57.67 / 05 22.45.15.75 : الهاتف - الدار البيضاء - رقم 4 - المداومة الطابق الثاني رقم 4 - 159, Bd. de la Résistance 2^{ème} Etage N° 4 - Casablanca (Parking assuré, Garage I) - Tél.: 0522.31.57.67 / 0522.45.15.75

6/ T84_{us}

7/ AC HB_e

8/ Dosage ntD₂-D₃

Dr. BENJELLOUN S. Ep El Alami
HEPATO-CASTRO-ENTEROLOGUE
159, Bd. de la Résistance 2^{ème} Etage - Casablanca
Tél 05 22 31 57 67 05 22 43 12 13



|

Cabinet d'Hépatologie - Gastro - Entérologie

Docteur BENJELLOUN Samira Ep. EL ALAMI

الدكتورة بنجلون سميرة حرم العلمي

Spécialiste

اختصاصية

des Maladies de l'Appareil Digestif
(Estomac, Foie, Intestins)

في امراض الجهاز الهضمي
(المعدة، الأمعاء، الكبد، الطحال)

Proctologie

أمراض المخرج و جراحة البواسير

(Hémorroïdes, Fissure, Fistules Anales)

الفحص بالمنظار الداخلي

Endoscopie Digestive

الفحص بالصدى

Echographie Abdominale



Casablanca, le

31 03 2022

M^{re} ALAoui MEDABHRI RACHID

69.80

1/

Zolges 40



16/

avant le dîner

x 7j

79.50

Colchicine



16

x 2 j on deliv de

46.70

Zylone



16/

Dr. BENJELLOUN S. Ep. EL ALAMI
HEPATO-CASTRO-ENTEROLOGISTE
159, Bd. de la Résistance 2^{ème} Etage - Casa
Tél 05 22 31 57 67 - 05 22 45 15 75

159, شارع المقاومة الطابق الثاني رقم 4 - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22.45.15.75 / 05 22.31.57.67
159, Bd. de la Résistance 2^{ème} Etage N° 4 - Casablanca (Parking assuré, Garage I) - Tél.: 0522.31.57.67 / 0522.45.15.75

En cas d'urgence contacter : 06 61 17 81 12

Dr BENJELLOUN EP EL ALAMI Samira

M. MEDAGHRI ALAOU RACHID

29 RUE ABOU OMAR AL HARITE ETG 02 APPT 07
20000 CASABLANCA



2204010012

Compte-rendu annule et remplace le rapport du 01-04-2022

DDN :09-03-1984

Dossier :2204010012

Du :01-04-2022 à 09:52

Prélèvement du :01-04-2022 au labo

Cher patient, nous vous remercions de votre confiance, et vous transmettons Vos résultats.

HEMATOCYTOLOGIE Echantillon sang total EDTA

HEMOGRAMME

SYSMEX XT 4000i, JAPON

25-12-2020

Leucocytes :
Hématies :
Hémoglobine :
Hématocrite :
VGM :
TCMH :
CCMH :
RDW :

5.90	Milles/μL	(3.90-10.20)	5.49
5.48	Millions/μL	(4.30-5.76)	5.99
14.0	g/dL	(13.5-17.2)	15.3
44.1	%	(39.5-50.5)	48.5
80.5	fL	(80.0-99.0)	81.0
25.5	pg	(27.0-33.5)	25.5
31.7	g/dL	(30.0-36.0)	31.5
13.3	%	(0.0-18.5)	13.5

Polynucléaires Neutrophiles :
Soit:
Polynucléaires Eosinophiles :
Soit:
Polynucléaires Basophiles :
Soit:
Lymphocytes :
Soit:
Monocytes :
Soit:
IG%

64.8	%		54.0
3.82	Milles/μL	(1.50-7.70)	2.96
0.8	%		1.5
0.05	Milles/μL	(0.02-1.10)	0.08
0.2	%		0.2
0.01	Milles/μL	(<0.35)	0.01
26.4	%		37.9
1.56	Milles/μL	(>1.00)	2.08
7.8	%		6.4
0.46	Milles/μL	(0.10-2.70)	0.35
0.0	%		0.2

Plaquettes :
VPM

182	Milles/μL	(150-370)	210
11.3	fl		11.2

LABORATOIRE DE BIOLOGIE SEBTA
Facturation
24, Rue Savoie, RDC de la Rés Savoie
20360 - Casablanca
TEL: 05 22 27 26 22 / FAX: 05 22 27 78 87
contact@labo-lbs.com

Page 1 sur 4



Examen de : M. RACHID MEDAGHRI ALAOU
Dossier N° : 2204010012 du 01-04-2022

BIOCHIMIE SANGUINE GÉNÉRALE ET SPÉCIALISÉE

Aspect du sérum :

Limpide

Acide Urique
(Dosage enzymatique)

0.39 mmol/L (0.21-0.42) 20-05-2021
66.11 mg/L (35.60-71.19) 0.39

Glycémie à jeun
(Hexokinase G6PD-H-ThermoFisher)

0.78 g/L (0.70-1.10)
4.33 mmol/L (3.89-6.11)

Consensus:

Taux Normal: 0.60 à 1.0 g/L
Diminution de la tolérance au glucose : 1.00 à 1.26 g/L
DIABETE: > 1.26 g/L (Observé sur deux prélèvements distincts)

HbA1c
(G8 Tosoh)

5.5 % (4.0-6.0)

Intervalle de références selon l'ANAES :

4.0 – 6.0 % : état non diabétique ou diabète très bien équilibré.
6.1 – 6.5 % : diabète bien équilibré.
6.6 – 8.0 % : diabète à surveiller. Modification du traitement à envisager en fonction de l'état clinique et du résultat du prochain contrôle d'HbA1c.
Sup. à 8 % : diabète non équilibré. Modification du traitement recommandé si un résultat équivalent est retrouvé lors du prochain dosage.

Cholestérol total
(Dosage enzymatique)

1.59 g/l (<2.20) 20-05-2021
4.11 mmol/L (<5.69) 1.97

Triglycérides
(Dosage enzymatique)

1.41 g/L (<1.50) 20-05-2021
1.59 mmol/L (<1.70) 2.06

HDL-Cholestérol (RC)
(Dosage enzymatique)

0.39 g/L (>0.40)
1.01 mmol/L (>1.03)

LDL-Cholestérol
(calculé selon la formule de Friedwald)

0.92 g/L (<1.60)
2.38 mmol/L (<4.14)

Indications du traitement médical selon les recommandations AFFSAPS de mars 2005 :

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

Transaminases GOT (ASAT)
(Dosage enzymatique)

24 UI/L (<40) 20-05-2021
27

20-05-2021

Examen de : **M. RACHID MEDAGHRI ALAOU**

Dossier N° : 2204010012 du 01-04-2022

Transaminases GPT (ALAT)
(Dosage enzymatique)

35 UI/L (<55) 50

Phosphatase alcaline (PAL)
(Dosage enzymatique)

120 UI/L (60-275)

Gamma glutamyl-transferase (GGT)
(Dosage enzymatique)

40 UI/L (12-64) 20-05-2021 44

Bilirubine totale

14.8 µmol/L (3.4-20.5)

Bilirubine conjuguée (directe)
(Diazoréaction)

8.7 mg/L (2.0-12.0)

Bilirubine libre (indirecte)
(calculée)

3.8 µmol/L (<8.6)

2.2 mg/L (<5.0)

11.0 µmol/L

6.4 mg/L

25-OH-Vitamine D (D2+D3)
(Dosage CMIA)

69.5 nmol/l (75.0-250.0)

27.8 ng/ml (30.0-100.0)

Les données de la littérature suggèrent de intervalles suivants:

< à 20 nmol/L : Déficit profond

< à 50 nmol/L : Déficit modéré

50 à 75 nmol/L: Niveau insuffisant

75 à 250 nmol/L: Niveau suffisant

> à 250 nmol/L : Toxicité

BILAN ENDOCRINIEN

Echantillon sérique

TSH

(Dosage CMIA, Beckman Coulter)

1.47 mUI/L (0.35-4.94)

SEROLOGIE INFECTIEUSE

Echantillon sérique

Anticorps anti-HBs
(Dosage CMIA)

<5 UI/L

Interprétation : Immunisation à partir de 10 UI/l

(RC) : Résultat contrôlé

LABORATOIRE DE BIOLOGIE SEBTA
Facture
24, Rue Savoie - RDC de la Résidence Savoie - 20360 Casablanca
TEL: 05 22 27 26 22 / FAX: 05 22 27 78 87 / URGENCES: 06 25 65 38 28
contact@labolbs.com
05 22 27 78 87
labolbs.com

Page 3 sur 4



LABORATOIRE DE BIOLOGIE SEBTA
d'analyses médicales et spécialisées



M. MEDAGHRI ALAOUI RACHID
29 RUE ABOU OMAR AL HARITE ETG 02 APPT 07
20000 CASABLANCA

PRIVEE

FACTURE N° 220400007

Dossier : 2204010012 du : 01-04-2022 à 09:52



PPRESCRIPTEUR : Dr Samira BENJELLOUN EP EL ALAMI

ACTE :

Analyses : NF, G, HBA, ALT, AST, GGT, PAL, ASP, BIL, C, HDL, LDL, TG, AU, TSH, HBSAC, VITD, PR, DELAI, ASPECT, CENTRI, V

FACTURATION:

Total en DH : 1756.64

mille sept cent cinquante-six dirhams soixante-quatre centimes

En vous remerciant pour votre confiance, veuillez agréer, Madame, Mademoiselle, Monsieur, l'expression de nos sincères salutations.

CASABLANCA, le Vendredi 01 Avril 2022



