

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

- 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° W21-717012

118753

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6272 Société : RCM

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : BOUTIBA HASSAN

Date de naissance : 25/06/1989

Adresse : Résidence LAYMONE 'A' App't 4 1^{er} étage

Casablanca

Tél. : 06 88 11 86 23 Total des frais engagés : 165,71 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

COMPLEMENT

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : SOUCATI NSNA Age : 38 ans

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 : Casablanca Le : 13/06/2022

Signature de l'adhérent(e) :

Instructions à suivre

تعليمات يجب اتباعها

Etablir une feuille de soins par personne et par événement.

La feuille de soins doit être accompagnée de toutes les pièces justificatives originales (ordonnances médicales, factures, résultats des examens de radiologie et/ou de laboratoire).

Le nom et prénom de la personne soignée doivent être portés par les praticiens eux mêmes sur chaque feuille de soins.

Les prospectus et les PPM concernant les médicaments achetés doivent être joints aux ordonnances transmises.

La feuille de soins ainsi que les pièces justificatives doivent être présentées à votre mutuelle dans les deux mois qui suivent le premier acte médical, sauf s'il y a traitement médical continu. Dans ce dernier cas, le dossier doit être présenté dans les soixante (60) jours qui suivent la fin du traitement.

Le remboursement des frais engagés sera effectué sur la base de la tarification nationale de référence.

Les risques liés aux accidents du travail et maladies professionnelles ne sont pas couverts.

Toute personne coupable de fraude ou de fausse déclaration pour obtenir des prestations qui ne sont pas dues, est passible des sanctions légales et réglementaires.

L'obligation de remboursement prise par la CNOPS est subordonnée au respect des conditions réglementaires et de ce qui précède.

تقديم ورقة العلاجات بالنسبة لكل مرض ولكل حدث.

يجب إرفاق ورقة العلاجات بجميع الوثائق الضرورية (وصفات طبية، فواتير، نتائج فحوص الأشعة أو المختبر).

يجب كتابة الاسم الكامل للشخص المعالج من طرف الممارسين على كل ورقة علاج.

يجب إرفاق ورقة التعليمات الخاصة بالأدوية المشتراة وأدمنتها بالوصفات المرسلة.

يجب تقديم ورقة العلاجات والوثائق الإثباتية إلى التعاقدية التي تنتمون إليها في ظرف شهرين من تاريخ أول عملية طبية، ما عدا في حالة العلاج المستمر. في هذه الحالة، يجب تقديم الملف في حدود شهرين (60 يوما) من تاريخ انتهاء العلاج.

سيتم تعويض المبالغ المصروفة على أساس التعريفة الوطنية المرجعية.

الأخطار الناجمة عن حوادث الشغل والأمراض المهنية غير قابلة للتعويض.

كل من ثبت عليه غش أو تصريح كاذب للإستفادة من خدمات غير مستحقة، سيعاقب طبقا للمساطر القانونية.

حق التعويض من طرف الصندوق الوطني لمنظمات الاحتياط الاجتماعي وهين باحترام الشروط القانونية وكل ما سبق ذكره.

Cachet et signature de la mutuelle

توقيع وطابع التعاقدية

Identification de l'agent :

Date de dépôt du dossier :

تاريخ الإيداع :



ورقة العلاجات المتعلقة بالأمراض المزمنة Feuille de soins pour les Affections de longue Durée

التأمين الإجباري عن المرض
Assurance Maladie Obligatoire
Réf ANAM 1.1.02.01
مربع رقم

N° Bordereau :

N° Dossier :

Partie réservée à l'assuré(e)

خاص بالمؤمن له (لها)

Nom et prénom : **SOUGRATI ASMA**
N° Affiliation : **185717**
N° Immatriculation : **932606284**
N° CIN : **J198316**
Lien de parenté du bénéficiaire avec l'assuré(e)* : **Conjoint** ☐ زوج ☐ Enfant ☐ ابن ☐
Adresse : **HAZ LAYMOUNE, Résidence Laymoune A, Apt. n° 4, 1^{er} Etage, Casablanca 20120**
Montant des frais (Dhs) : **1.165,71**
Nombre de pièces jointes : **10**

Déclaration du médecin traitant

تصريح الطبيب المعالج

Bénéficiaire de soins
Nom et prénom : **SOUGRATI ASMA**
Date de naissance : **24/11/66**
N° CIN : **J198316**
Sexe* : **M** ☐ ذكر ☐ F ☐ أنثى ☐
Le genre : **M** ☐ ذكر ☐ F ☐ أنثى ☐

Identification du médecin traitant

تعريف الطبيب المعالج

N° INP : **091266**
Type de soins : **Chronic**
Admission ALD* : **Oui** ☐ Non ☐
N° dossier ALD* : **091266**
Code ALD : **091266**
Soins ambulatoires* : **Oui** ☐ Etablissements* ☐
Hospitalisation* : **Oui** ☐ Non ☐
Date d'hospitalisation : **09/04/2022**

أشهد بصحة كل ما ذكر أعلاه.
Je déclare sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés ci-avant.
Fait à : **Casablanca**
le : **09/04/2022**
Signature de l'assuré(e) : **ASMA**
Signature du médecin traitant : **DR. YASMIN**
Cachet et signature du médecin traitant : **DR. YASMIN**
Cachet et signature de la mutuelle : **DR. YASMIN**

Identification Nationale du Praticien
Corber la mention utile pour chaque case

La vente de cet imprimé est formellement interdite

Endocrinologie Diabétologie
et Maladies Métaboliques
21 Wifaq, Rue 2 N° 19 Etage 2
Bureau N° 5, Oulfa, Casablanca
Tél 06 22 900 909

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES GENELAB "Oum Rabiaâ"**Docteur Mohamed BENAZZOUZ****Pharmacien Biologiste**

Téléphone : 05 22 93 10 60/0522905937/ Fax : 05 22 93 10 61

Mobile bureau : 0661763068/Watsapp 0676845202

Bd.Oum Rabiaâ EL Oulfa (En face siège R.A.M)- Rce Abouab Oum Rabiaâ, Imm "C" - Casablanca,
genelab2@gmail.com**ICE:001084109000068 - Patente : 35051078 - INPE_bio : 097163968 - INPE_labo : 093001394- IF : 51485800****FACTURE****Casablanca , le 09/04/2022****Facture N° 080422-035 du 08/04/2022****CNOPS****Dr : DRIOUICH YASMINE**

N°Bon de soin

Mle

Patient Mme SOUGRATI Asma Ep Boutiba

Analyses	Valeur en B	Montant
GLYCEMIE	30	33,00
HEMOGLOBINE GLYQUEE A1C	100	110,00
Rapport Albuminurie/Creatininurie(RAC)	150	165,00
Total B	280	308,00
APB	1,0	11,51
Total		319,51

Arrêtée la présente facture à la somme de :**Trois cent dix-neuf dirhams 51 centimes*****

Labo. Rabiaâ
Oum Rabiaâ
M. BENAZZOUZ
Rcs. Abouab Oum Rabiaâ EL Oulfa - Casa
tél: 05 22 93 10 60/61-Fax: 05 22 93 10 61
Patente : 35051078
ICE : 001084109000068

< Remboursements



PAYE

06/06/2022

1 dossiers | 953.40 DH

N° dossier

74013311

Mode de paiement

Virement

Bénéficiaire

SOUGRATI ASMA

Frais engagés

1165.71 DH

Remboursé

953.4 DH



MME SOUGRATI ASMA

LOT IBN KHALDOUN 2 RES

LAIMOUNE 01 APPT 04

CASABLANCA

CASABLANCA CENTRE DE TRI

20000

Accusé de Réception



N° de Dossier :

74013311

Date et heure : 29/04/2022 10:20

Nom et prénom Assuré :

SOUGRATI ASMA

Immatriculation :

93606284 / 090127263

Nom et prénom Bénéficiaire/Rang: SOUGRATI ASMA

/ 01

Type de dossier :

FEUILLE DE SOINS

Lieu de réception :

CASA 90158

Valeur en Dirhams :

1.165.71

Nombre de pièces : 10

Code Etablissement :

Agent de réception : 9MGE398

Nom Etablissement :

Dr. Yasmine Driouich

• Spécialiste en Endocrinologie Diabétologie
Nutrition et Maladies Métaboliques
• Diplômée de la Faculté de Médecine et
de Pharmacie de Casablanca



الدكتورة ادريوش ياسمين

• أخصائية في أمراض الغدد و السكري
والتغذية و أمراض الدم
• خريجة كلية الطب و الصيدلة
بالدار البيضاء

Casablanca, le 08/04/2022

N^{me} = SOUGRATI Asma

- HbA_{1c}, GDS

- Ratio HbA_{1c} / GDS

Laboratoire GENELAB
Oum Rabiaa
M. BENAZZOZ
Hs. Abouab Oum Rabiaa El Oulfa - Casa
T.: 05 22 93 10 60/61 - Fax: 05 22 93 10 61
Patente : 35051078
ICE 0010241000000000

Laboratoire GENELAB "Oum Rabii"

080422-035



OUGRATI Asma Ep Boutiba
N: 11/24/1964

Dr. DRIOUICH Yasmine
Endocrinologie Diabétique
et Maladies Métaboliques
21 Wifak 1 Rue 2 N°5 Etage 2
Bureau 5 Oulfa Casablanca
Tél: 05 22 900 909

📍 : Route Sidi Al Khadir, Al Wifak 1, Rue 2, Immeuble 19, 2ème étage, N°5, Oulfa - Casablanca
☎ : 05 22 900 909 - Urgences : 06 60 78 88 97 - ✉ : driouich.yasmine@gmail.com

48,50

4) Cotipred 420g

3 - 0 - 0 pdr yz

PPV: 48DH50
PER: 07/24
LOT: K1633

bottu s.a.
KJ, Mls des Comptes - des Salles - Casablanca
S. Rachidi - Pharmacien Responsable

5) Bo delettes glyca'ipes

283,00

(sucrelleure x 31)

pdr yz

596,20

PHARMACIE TILIA
Voie d'Aménagement H.M. 47 N°4
Hay Laymouna - Hay Hassani
Tel: 05 22 93 86 84 - Fax: 05 22 93 87 15
ICE: 001551586000078 - IF: 40155080

Dr. DRIOUICH Yasmine
Endocrinologie Diabétologique
et Maladies Métaboliques
21 Wm 1 - Rue 2 - 19 Etage 2
Bureau N°5 Oufia Casablanca
Tel: 05 22 900 909

Cotipred® 20 mg
prednisolone
20 comprimés effervescent séables
6 118000 041016

REF 07819382446

4 015630 068272

4°C 30°C CE 0123

LOT 301640
2023-05-12
535991185137
SN

PPC: 283,00 Dhs

Dr. Yasmine Driouch

• Spécialiste en Endocrinologie Diabétologie
Nutrition et Maladies Métaboliques
• Diplômée de la Faculté de Médecine et
de Pharmacie de Casablanca



الدكتورة ادريوش ياسمين

• اختصاصية في أمراض الغدد و السكري
والتغذية و أمراض الالتهاب
• خريجة كلية الطب و الصيدلة
بالبدار البيضاء

Casablanca, le 08/04/2022

N^{me} = Soukroti Ase

1) Forange cp 10mg

1 - 0 - 0 pol 12mm

138,30

2) Augmentin cp

1 - 0 - 1 pol 12mm

63,60 x 2

3) Zyrtec cp

0 - 0 - 1 pol 12mm

PHARMACIE TILIA
Voie d'Aménagement H.H. 47 N°1
Hay Laymoune Hay Hassani
Tel: 05 22 93 88 84 Fax: 05 22 93 87 15
ICL L. 551566000078 - IF: 40155080

AUGMENTIN 500 mg/62,50 mg
32 comprimés pelliculés



PPV: 138,30 DH
LOT: 646856
PER: 11/22

AMM N° 356/14 DMP/21
Zyrtec 10mg
15 comprimés pelliculés sécables



AMM N° 356/14 DMP/21
Zyrtec 10mg
15 comprimés pelliculés sécables



Route Sidi Al Khadir, Al Wifak 1, Rue 2, Immeuble 19, 2ème étage, I
☎ : 05 22 900 909 - Urgences : 06 60 78 88 97 - ✉ : driouch.



مختبر التحليلات الطبية بجناب "أم الربيع"
Laboratoire de biologie médicale Génelab
"Oum Rabiaâ"

Dr. Mohamed BENAZZOUZ
Pharmacien Biologiste

الدكتور بنعزوز محمد
صيدلي إحصائي

Laboratoire certifié par
IMANOR
CERTIFICATION
N° 2017 CSMQ.04 : 01
NM ISO 9001 : 2015

Mme SOUGRATI Asma Ep Boutiba

Dossier N° : 080422-035

Page : 2/3

ANALYSES DE BIOCHIMIE (SANG)

HEMOGLOBINE GLYQUÉE

(Technique : HPLC / D10 DE BIORAD)

: 5,90 %

Valeurs Usuelles

(4 - 6)

Antériorité

Paramètre Accrédité sur "D10"

○ Pour un **Diabète de type 2** :

traité par **antidiabétiques oraux**,

le taux d'HbA1c doit être < à 6,5% (ou 7% selon le type de traitement)

traité par **insuline**,

le taux d'HbA1c doit être < à 7%.

pour **sujet très âgé**,

le taux d'HbA1c doit être < à 8%

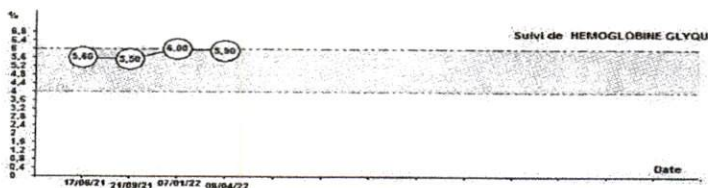
○ Pour un **Diabète de type 1**,

le taux d'HbA1c doit être compris entre 7 et 7,5%.

Attention, ces chiffres varient en fonction du type de diabète, du traitement, de l'âge et des complications

- Toute hémorragie ou hémolyse, entraînant un renouvellement accéléré des hématies, diminue fortement le taux d'HbA1c

- En cas d'insuffisance rénale, l'HbA1c est souvent surestimé



6,00 (07/01/22)

5,50 (21/09/21)

5,60 (17/06/21)

Laboratoire Génelab
Oum Rabiaâ
M. BENAZZOUZ
Rés. Abouab Oum Rabiaâ - Casablanca
Tél. : 05 22 93 10 60 / 61 - Fax : 05 22 93 10 61
Patente : 35051078
ICE : 001084109000068

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - IMMUNOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - FERTILITE

شارع أم الربيع - الالفة - (أمام مقر الخطوط الملكية المغربية) - إقامة أبواب أم الربيع - عمارة "س" - الدار البيضاء

Bd. Oum Rabiaâ - El Oulfa - (en face siège R.A.M) - Résidence Abouab Oum Rabiaâ, Imm. "C" - Casablanca

INPE : 097163968 - ICE : 001084109000068 - ت.م. - Patente : 35051078 - البناتنا - Fax. : 05 22 93 10 61 - الفاكس

E-mail : genelab2@gmail.com - Tél. : 0522 93 10 60 / 61 / 0522 90 59 37 / 0661 76 30 68 - الهاتف - GSM Whatsapp : 06 76 84 52 02 - Site web : www.Lbmgenelab.com



مختبر التحليلات الطبية جِيلَاب "أم الربيع"
Laboratoire de biologie médicale Génelab
"Oum Rabiaâ"

Dr. Mohamed BENAZZOUZ
Pharmacien Biologiste

الدكتور بنعزوز محمد
صيدلي إحيائي

Laboratoire certifié par
IMANOR
CERTIFICATION
N° 2017 CSMQ.04 : 01
NM ISO 9001 : 2015

Compte rendu d'analyses

Demandé par Dr : DRIOUICH YASMINE

CHU IBN ROCHD - CASABLANCA

Tél : Fax :
Casablanca
Edité le : 09/04/2022



Mme SOUGRATI Asma Ep Boutiba

Date naissance: 24/11/1964

Code Patient : 31015629

CNOPS

Dossier créé le : 08/04/2022

Patient prélevé le : 08/04/2022

INPE GENELAB : 093001394

INPE Bis : 097163968

IF : 51485800

Réf : 080422-035



Heure création: 13:50

Heure Plvt : 13:55 ± 15 min

Page : 1/3

ANALYSES DE BIOCHIMIE (SANG)

Valeurs Usuelles

Antériorité

GLYCEMIE à jeun :
(Enzymatique UV/Beckman Coulter AU480 : Paramètre Accrédité sur
"AU480")

1,09 g/l
6,05 mmol/l

Les valeurs normales chez :

- Une femme **Non enceinte** sont de 0.74 à 1.06 g/l soit 4.1 à 5.9 mmol/l
- Une femme **Enceinte** sont de ≤ 0.92 g/l soit 5.12 mmol/l



0,98 (07/01/22)
1,04 (21/09/21)
0,93 (17/06/21)
0,91 (22/03/14)

Signature
M. BENAZZOUZ
Rés. Abouab Oum Rabiaâ - El Oulfa - Casablanca
Tél.: 05 22 93 10 60 / Fax: 05 22 93 10 61
Patente : 35051078
ICE : 001084109000068

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - IMMUNOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - FERTILITE

شارع أم الربيع - الالفة - (أمام مقر الخطوط الملكية المغربية) - إقامة أبواب أم الربيع - عمارة "س" - الدار البيضاء

Bd. Oum Rabiaâ - El Oulfa - (en face siège R.A.M) - Résidence Abouab Oum Rabiaâ, Imm. "C" - Casablanca

INPE : 097163968 - ICE : 001084109000068 - ت.م. - Patente : 35051078 - الفاكس : 05 22 93 10 61

E-mail : genelab2@gmail.com - Tél. : 0522 93 10 60 / 61 / 0522 90 59 37 / 0661 76 30 68 - الهاتف - GSM Whatsapp : 06 76 84 52 02 - Site web : www.Lbmgenelab.com



me SOUGRATI Asma Ep Boutiba

Dossier N° :080422-035

Page : 3/3

ANALYSES URINAIRES

	Valeurs Usuelles	Antériorité
Rapport Albuminurie/Creatininurie(RAC)		
μALBUMINURIE		
μAlbuminurie	9,37 mg/l	(Inférieur à 20)
REMARQUE	-	
CREATININE URINAIRE		
(Méthode jaffe/Beckman coulter AU480)		
Céatininurie	1125,70 mg/l 10 mmol/l	

Homme : 1000-1700 mg/24h
9-15 mmol/24h

Femme : 900-1300 mg/24h
8-11 mmol/l

Enfant de moins de 6 ans..: 390 à 700mg/24h.
Enfant prépubère.....: 390 à 850 mg/24h.

Rapport Alb/Crea (mg/mmol) : 0,94 mg/mmol

Albuminurie/Créatininurie (RAC).

→ Normal si :

RAC < 2.0 (hommes)

RAC < 2.8 (femmes)

Dans ce cas le taux estimé d'albumine est de < 30 mg/jour

→ Néphropathie débutante*(micro albuminurie) si :

RAC compris entre 2.0 et 20.0 (hommes)

RAC compris entre 2.8 et 28.0 (femmes)

↗ Dans ce cas le taux estimé d'albumine est de 30 à 300 mg/jour

→ Néphropathie patente (macro-albuminurie)

Positif RPC > 20.0 (hommes) > 300 mg/jour

RPC > 28.0 (femmes)

Et RPC > 66.7 (hommes) > 1000 mg/jour

RPC > 93.3 (femmes)

Nous vous remercions de votre confiance et vous souhaitons un bon rétablissement

A:/P:H
V:/L:

Dr. Mohamed BENAZZOZ

Biologiste Assistant

M. EL AZZOUZ
Pds. Abouab Oum Rabiaâ El Oulfa - Cas
Tel: 05 22 93 10 60/51 - Fax: 05 22 93 10 60
Patente: 35051078

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - IMMUNOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - FERTILITE

شارع أم الربيع - الالفة - (أمام مقر الخطوط الملكية المغربية) - إقامة أبواب أم الربيع - عمارة "س" - الدار البيضاء

Bd. Oum Rabiaâ - El Oulfa - (en face siège R.A.M) - Résidence Abouab Oum Rabiaâ, Imm. "C" - Casablanca

INPE : 097163968 - ICE : 001084109000068 - ت.م. - Patente : 35051078 - البانكا - Fax : 05 22 93 10 61 - الفاكس

E-mail : genelab2@gmail.com - Tél. : 0522 93 10 60 / 61 / 0522 90 59 37 / 0661 76 30 68 - الهاتف - GSM Whatsapp : 06 76 84 52 02 - Site web : www.Lbmgenelab.com