

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

- 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° W21-701925

120946

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e) : 1983

Matricule : 1983 Société : RAM

☒ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : KHAIREDDINE AHMED

Date de naissance : 30/06/1944

Adresse : Résidence du Palais - Rue Jasmine - Imm. H - HAYERRAH (Beauséjour) 20200 CASABLANCA

Tél : 0696813267 Total des frais engagés : _____ Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. BENMESSAOUD Salma
Médecine Générale
27, Rue Chakouk Annoumane
(Ex Rue des IRIS) 1er Etage
Appt. 2 Beauséjour - Casablanca

Cachet du médecin :

Date de consultation : 17/05/2022

Nom et prénom du malade : SABLI MALIKA Age : 63 ans

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Hypoglycémie à jeun 1012?

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 : 17 / 05 / 2022

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES				
Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
17/05/2022		CS	200	INP : 091262188 Dr. BENMESSAOUD Sa Médecine Générale 27, Rue Chakaïk Annoum (Ex Rue des IRIS) 1 ^{er} Et App. 2 Banzé

INP : 091262188
Dr. BENMESSAOUD Salma
Médecine Générale
27, Rue Chakaïk Ammouane
(Ex Rue des IRIS) 1^{er} Etage
Appt. 2 Beauséjour - Casablanca

[illegible]

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	18/5/22	15290 955	412,60

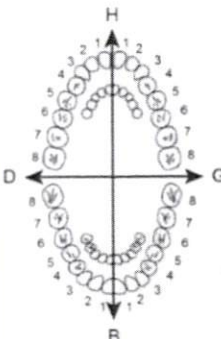
[illegible]

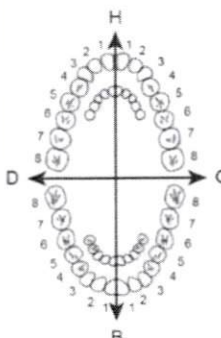
RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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 canalaires, 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	COEFFICIENT DES TRAVAUX	
	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;"> H 25533412 00000000 D </div> <div style="text-align: center;"> 21433552 00000000 G 00000000 35533411 B </div> </div>	COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>	
			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
		(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession	
		DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>	

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur BENMESSAOUD Salma

Médecine Générale

Lauréate de la Faculté de Médecine de Casablanca



Diplôme Universitaire en Gynécologie médicale - Bordeaux

Diplôme Universitaire en Diabétologie - Bordeaux

Echographie

Electrocardiogramme ECG

الدكتورة بنمسعود سلمى

الطب العام

خريجة كلية الطب بالدار البيضاء

دبلوم أمراض النساء ومتابعة الحمل - جامعة بوردو

دبلوم أمراض السكري - جامعة بوردو

الفحص بالصدى

تخطيط القلب

17/05/2022

Mme SABILI MALIKA

- glycémie à jeun
- hba1c
- CT, HDL, LDL, TG

LABORATOIRE PORTE GHANASSA
Dr TAZI Kenza
159 Bd. Yacoub El Mansour RDC Casablanca
Tél: 0522 99 19 74 / Fax: 0522 99 19 75
Gsm: 0678 99 19 50
Dr BENMESSAOUD Salma
Médecine Générale
Rue Chakaik Annouamane
2er étage - Appt 2 - Beauséjour
Tél: 05 22 94 61 51 - Casablanca

☎ 05 22 94 61 51 ☎ dr.salmabenmessaoud@gmail.com

27, زنقة شقائق النعمان الطابق 1 الشقة 2 حي الراحة (بوسيجور) 20200 - الدار البيضاء

AKAIK ANNOUAMANE (ex Rue des Iris) 1er étage Appt 2 HAY ERRAHA (Beauséjour) 20200 - Casablanca



مختبر التحاليل الطبية باب غاندي

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES PORTE GHANDI

Docteur TAZI KENZA

Médecin Biologiste

Bactério-Virologie-Parasito-Mycologie-Hématologie-Biochimie-Immunologie

Note D'honoraires

Casablanca , le 18/05/2022

Date : 18/05/2022

Patient : Mme SABILI Malika

Analyses	Valeur de B	Montant
GLYCEMIE A JEUN	30,00	40.20
HEMOGLOBINE GLYQUEE A1C	100,00	134.00
CHOLESTEROL TOTAL	30,00	40.20
CHOLESTEROL-HDL	40,00	53.60
CHOLESTEROL-LDL	40,00	53.60
TRIGLYCERIDES	50,00	67.00
PRVT SANG VEINEUX	1,00	25.00
TOTAL :	290,00	413,60

LABORATOIRE PORTE GHANDI
Dr TAZI KENZA
159, Bd. Yacoub El Mansour, RDC Casablanca
Tél: 0522 99 19 74 / Fax: 0522 99 19 72
Gsm: 0678 99 19 50

Arrêtée la présente note d'honoraires à la somme de : quatre cent treize Dirhams et 60 Centimes ***



LABORATOIRE PORTE GHANDI

مختبر التحاليل الطبية باب غاندي

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES PORTE GHANDI

Docteur TAZI KENZA
Médecin Biologiste

Bactério-virologie - Parasito-mycologie - Hématologie - Biochimie - Immunologie

Casablanca, le 18/05/2022
Code Patient 22-00709

Nom : Mme SABILI Malika

Dossier N° : 180522-003

Prélèvement du: 18/05/2022 8

Demandé par Dr : BENMESSAOUD SALMA



Compte rendu d'analyses

ANALYSES DE BIOCHIMIE (SANG)

			Valeurs Usuelles	Antériorités
GLYCEMIE A JEUN	:	1,01 g/l	(0,7 - 1,1)	
		5,61 mmol/l	(3,89 - 6,11)	
HÉMOGLOBINE GLYQUEE (HBA1C)	:	5,60 %	(4,5 - 6,3)	
Technique HPLC/ D10 Biorad				

Les valeurs usuelles sont de 4,5 à 6,3 % lorsque les glycémies sont normales.
Le diabète est : - bien équilibré lorsque le taux est inférieur à 6,5 %
- moyennement lorsqu'il est entre 6,5 et 7,5 %
- mal équilibré au-delà de 8 %

- À l'évidence les exigences doivent tenir compte de l'âge, de l'ancienneté du diabète et des autres problèmes.

CHOLESTEROL TOTAL	:	2,36 g/l	(Inférieur à 2)
		6,09 mmol/l	(Inférieur à 5,16)
CHOLESTEROL-HDL	:	0,60 g/l	(Supérieur à 0,4)
		1,55 mmol/l	(Supérieur à 1,04)
LDL- CHOLESTEROL	:	1,55 g/l	
(Calculé selon formule de Friedwald)		4,01 mmol/l	

La valeur souhaitable du LDL-Cholesterol est fonction du risque cardiovasculaire RCV- ESC 2019-

- RCV Faible	LDL < 1,16 g/l
- RCV Modéré	LDL < 1 g/l
- RCV Elevé (HTA)	LDL < 0,7 g/l
- RCV Très élevé / Prévention secondaire	LDL < 0,55 g/l

TRIGLYCERIDES	:	1,07 g/l	(Inférieur à 1,5)
		1,22 mmol/l	(Inférieur à 1,7)

LABORATOIRE PORTE GHANDI
Dr TAZI KENZA
159, Bd. Yacoub Al Mansour, RDC Casablanca
Tél: 0522 99 19 74 / Fax: 0522 99 19 72
Gsm: 0678 99 19 50

159, Bd Yacoub Al Mansour, RDC • Rond-point Oulmès (Angle Bd Yacoub Al Mansour et Bd Ghandi) • Casablanca

Tél.: 05 22 99 19 74 • Fax : 05 22 99 19 72 • Mail : laboporteghandi@gmail.com

ICE : 001649573000049 • R.C : 398866 • I.F : 40437085 • T.P : 35803360 • CNSS : 8871388 • INPE : 093060960