

# 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.

13/13/16

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

## Cadre réservé à l'adhérent [e]

Matricule :	1736	Société :	Royal Air Maroc
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom :		KOTNI Amed	
Date de naissance :		01 Janvier 1952	
Adresse :		LOT DAHA Rue 1 N° 36 Q.T Bernoussi Casablanca Maroc	
Tél. :		06 72 150 702 Total des frais engagés : 678,50 Dhs	

## Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :	Dr BENCHEOURA SPECIALISTE EN: ENDOCRINOLOGIE ET DIABE 57, RD. 11 JANVIER - CAS TEL: 022 47 00 93 / 94		
Date de consultation :	20	OR	2022
Nom et prénom du malade :	OUNAÏD Kholide exp 10/2022		
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même	<input type="checkbox"/> Conjoint	<input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie :	Astelette		
Affection longue durée ou chronique :	<input type="checkbox"/> ALD	<input type="checkbox"/> ALC	Pathologie :
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :			

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les enseignements 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 : 20/08/2022

Signature de l'adhérent(e) :

DR BENCHEOURA  
SPECIALISTE EN:  
ENDOCRINOLOGIE ET DIABE  
57, RD. 11 JANVIER - CAS  
TEL: 022 47 00 93 / 94

## RELEVE 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
20/01/2022			3000	
	G			

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	20/01/2022	B 3 V 0	378,00

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

## RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

### Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	COEFFICIENT DES TRAVAUX
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H	25533412	21433552	MONTANTS DES SOINS
D	00000000	00000000		
	00000000	00000000		
	35533411	11433553		
	H	[Création, remont, adjonction]	DATE DU DEVIS	
D	Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			
	H	DATE DE L'EXECUTION		
D				

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# DR. BENCHEQROUN Nadia

Spécialiste en Endocrinologie  
et diabète - Obésité - Nutrition  
Goitre - Hormones - Cholesterol

الدكتورة نادية بنشرورن  
إختصاصية في أمراض الغدة  
والد المثلثي - السمنة - للتغذية  
للاضطرابات الهرمونية - للترسترون

Casablanca, le : ..... 2/10/2022 .....

OU AIMER ICHNEUVE  
ET ICOM

- G - ASHIC
- OLY MARS SYUR 154
- O TUR NO TC

Laboratoire d'Analyses N. Nadia YAFI  
Dr EL KHAFFIF Amal  
Bd Mbarek Ben Bougher Hammadi, N° 52-54  
Hay Al Qods, Sidi Bernoussi Casablanca  
05 22 75 86 77 Fax : 05 22 76 84 39

Dr BENCHEQROUN N.  
SPECIALISTE EN:  
ENDOCRINOLOGIE ET DIABETE  
57, BD. 11 JANVIER - CASA  
TEL. 022 47 00 93 / 98



Laboratoire Autorisé N°: 26050

# مختبر يافا للتحاليل الطبية

## LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES YAFA

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - MICROBIOLOGIE - IMMUNOLOGIE - HORMONOLOGIE  
Dr. Amal El Khafif  
Pharmacienne Biologiste  
Diplômée de l'Université de Granada-Espagne  
Patente : 31606078 - IF : 53000550 - CNSS . 2064872 - ICE : 001540529000093

د.أمال الخفيف

FACTURE N° : 220901440

Casablanca le 22-09-2022

Mme OUMALEK Khadija Ep Kotni

Demande N° : 2209220048

Date de l'examen : 22-09-2022

INPE  
093003440

### Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
PS	Prélèvement	E10	E
B106	Cholestérol total	B30	B
B110	Cholestérol HDL+LDL	B80	B
B118	Glycémie	B30	B
B118	Glycémie	B30	B
B119	Hémoglobine glycosylée	B100	B
B134	Triglycérides	B50	B

Total des B : 320

Total dossier: 378.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :  
trois cent soixante-dix-huit dirhams

Laboratoire d'Analyses Médicales YAFA  
Dr EL KHAFIF Amal  
Bd Mbarek Ben Boubker Hammadi N° 52-54  
Hay Al Qods Sidi Bernoussi Casablanca  
05 22 75 86 77 Fax : 05 22 76 84 39

تاریخ اجراء التحاليل  
غير قابل للتغيير

أوقات العمل : من الإثنين إلى الجمعة : 7h30 - 18h30 / السبت 7h30 - 14h - 7h30 - 18h30 / أخذ العينات في المنزل بالميعاد

Horaire continu : du Lundi au Vendredi : 7h30 - 18h30 / Samedi : 7h30 - 14h Prélèvement à domicile sur rendez-vous

Bd. Mbarek Ben Boubker Hammadi N° 52-54, Moubaraka Hay Al Qods Sidi El Bernoussi - Casablanca

Tél.: 05 22 75 86 77 / Fax : 05 22 76 84 39 - E-mail : laboyafa@hotmail.com



Laboratoire Autorisé N°: 26050

# مختبر يافا للتحاليل الطبية

## LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES YAFA

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - MICROBIOLOGIE - IMMUNOLOGIE - HORMONOLOGIE

Dr. Amal El Khafif Ramdani

د. أمال الخفيف رمضانى

Pharmacienne Biologiste

Diplômée de l'Université de Granada-Espagne

Prélèvement du : 22-09-2022

Edition : 22-09-2022

Mme OUMALEK Khadija Ep Kotni

Code Patient 1701130065 Référence : 2209220048

Prescripteur : Dr BENCHEQROUN NADIA

Page : 1/1

### BIOCHIMIE SANGUINE GÉNÉRALE ET SPÉCIALISÉE

13-01-2017

Glycémie à jeun  
(Hexokinase G6PD-H Cobas C311)

1.04 g/L  
5.77 mmol/L  
(0.82-1.15)  
(4.55-6.38) 1.29

Glycémie post-prandiale  
(Hexokinase G6PD-H Cobas C311)

1.14 g/l  
6.33 mmol/l  
(<7.77)

HbA1c  
(HPLC-TOSOH)  
<6:Niveau non diabétique  
<7:Equilibré  
>8:Action à entreprendre

11.2 %  
(4.0-6.0) 10.1

Cholestérol total  
(colorimétrique Cobas C311)

2.68 g/L  
6.93 mmol/L  
(1.54-2.01)  
(3.98-5.20) 2.40

HDL-Cholestérol  
(Enzymatique Cobas C311)

0.55 g/L  
1.42 mmol/L  
(0.46-0.65)  
(1.19-1.68) 0.51

LDL-Cholestérol (direct)  
(Enzymatique Cobas C311)

1.84 g/L  
4.76 mmol/L  
(<2.59) 1.67

Indications du traitement médical selon les recommandations de l'AFFSAPS:

- En l'absence de facteur de risque, les concentrations de LDL-cholestérol doivent être <à 2,20 g/l (5,7 mmol/l) ;
- En présence d'un facteur de risque, les concentrations de LDL-cholestérol doivent être <à 1,90 g/l (4,9 mmol/l) ;
- En présence de deux facteurs de risque, les concentrations de LDL-cholestérol doivent être <à 1,60 g/l (4,1 mmol/l) ;
- En présence de plus de deux facteurs de risque, les concentrations de LDL-cholestérol doivent être <à 1,30 g/l (3,4 mmol/l) ;
- En présence d'antécédents de maladie cardiovasculaire avérée ou de risques équivalents, les concentrations de LDL-cholestérol doivent être <à 1 g/l (2,6 mmol/l).

13-01-2017

Triglycérides  
(Enzymatique Cobas C311)

2.08 g/l  
2.37 mmol/l  
(<1.71) 1.98

Laboratoire d'Analyses Médicales YAFA

Dr EL KHAFFI Amal

Bd Mbarek Ben Boubker Hammadi N° 52 - 54  
Hay Al Qods Sidi El Bernoussi Casablanca  
05 22 75 86 77 Fax : 05 22 76 84 39

Horaire continu : du Lundi au Vendredi : 7h30 - 17h00 / Samedi : 7h30 - 13h Prélèvement à domicile sur rendez-vous

Bd. Mbarek Ben Boubker Hammadi N° 52-54, Moubaraka Hay Al Qods Sidi El Bernoussi - Casablanca

Tél : 05 22 75 86 77 / Fax : 05 22 76 84 39 - E-mail : laboyafa@hotmail.com