

# 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

M22- 0029298

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3660 Société : RAM  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : SEDKI Salaheddine  
 Date de naissance : 05/05/1960  
 Adresse : Hay AL QOOS Groupe Zenata 4 N° 325  
 AL BERNOUSSI, Casa  
 Tél. : 06 18 72 32 24 Total des frais engagés : 740,70 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 26/10/2022  
 Nom et prénom du malade : TAOUFI Fatma  
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : AM gynécologique et obésité  
 Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :  
 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 2022 Le : 26/10/2022  
 Signature de l'adhérent(e) :

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
22/10/22	222 (CMA)	2500		

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie RADIAL QODS 310 Bis Cr. Zenata 4 Hay Al Qods - Casablanca Tél : 05 22 73 21 91	26/10/22	540,70

### ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Laboratoire CBA ANALYSES MEDICALES Dr. AMACHI Abdelaziz	29/10/22	B.130	150,00 DH

### AUXILIAIRES MEDICAUX

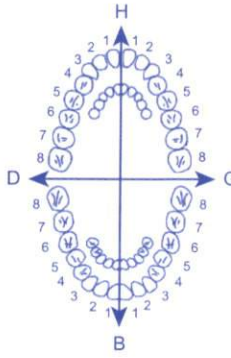
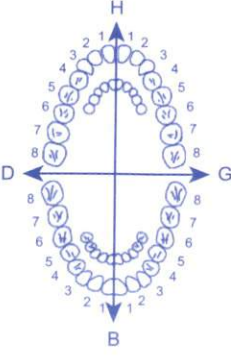
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

### RELEVÉ 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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient															
				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	<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b> <table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table> <p><b>(Création, remont, adjonction)</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>  MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>  DATE DU DEVIS <input type="text"/>  DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>
H																		
25533412	21433552																	
00000000	00000000																	
D	G																	
00000000	00000000																	
35533411	11433553																	
B																		
																		

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Docteur Fatiha TOUABI DAKHCH  
MEDECINE GENERALE

405, Avenue (H) - Mansour 3

stat: Rernoussi - CASABLANCA 05

2 73 11 28

Lot N° :  
Exp:  
PPV:

70,40

الدكتورة فتيحة توابي الضخش  
الطب العام

405, شارع (H) منصور 3

سيدي البرنوصي - الدار البيضاء 05

الهاتف : 05 22 73 11 28

Casablanca, le 26/05/2022 في الدار البيضاء

70,40

51,50

75,00

48,50 x 2

146,90

440,70

TAMER Fatiha

ny n = 30

28 la 5

PIE

corbe

Tibet

Han

f b m

L QODS  
ata 4  
blanca  
91

PPV : 51,50 Dhs



À consommer de préférence avant fin /  
Best before :  
Lot n° / Batch n°:

PPC : 75,00 DH



N° D'AMM: 736/16DMP/21/NRQ  
LOT: 22120 PER: 09/2027  
PPV: 48,50 DH

N° D'AMM: 736/16DMP/21/NRQ  
LOT: 22120 PER: 09/2027  
PPV: 48,50 DH

EXP : 07/25  
PPC : 146,90 DH



Date : 26/02/22

Nom / Prénom : TAOVRIT Age : Sexe : M ☐ F ☐

### Groupe sanguin

- ☐ Groupe
- ☐ Rhésus
- ☐ RAI
- ☐ Phénotype Rhésus
- ☐ Coombs Indirect
- ☐ Coombs Direct

### Hématologie/infectiologie

- ☐ NFS
- ☐ Plaquettes
- ☐ Electrophorèse de l'hémoglobine
- ☐ Réticulocytes
- ☐ VS
- ☐ CRP
- ☐ Procalcitonine

### Bilan d'hémostase

- ☐ TP
- ☐ INR
- ☐ TCK
- ☐ Fibrinogène
- ☐ D-Dimères

### Bilan lipidique

- ☐ Cholestérol total
- ☐ Cholestérol HDL
- ☐ Cholestérol LDL
- ☐ Triglycérides

### Bilan glycémique

- ☐ Glycémie à jeun
- ☐ Hyperglycémie provoquée
- ☐ Hémoglobine glyquée

### Bilan martial

- ☐ Fer sérique
- ☐ CTF
- ☐ Ferritine
- ☐ Transferrine

### Ionogramme sanguin

- ☐ Na+
- ☐ K+
- ☐ Cl-
- ☐ Calcium
- ☐ Réserve Alcaline
- ☐ Phosphore
- ☐ Magnésium
- ☐ Magnésium érythrocytaire
- ☐ Protéines
- ☐ Acide urique

### Ionogramme urinaire

- ☐ Diurèse
- ☐ Na+
- ☐ K+
- ☐ Cl-
- ☐ Calcium
- ☐ Phosphore
- ☐ Urée

### Fonction rénale

- ☐ Urée
- ☐ Créatinine
- ☐ Clairance de la créatinine
- ☐ Protéinurie des 24h

### Fonction hépatique et pancréatique

- ☐ ASAT
- ☐ ALAT
- ☐ Phosphatase alcaline
- ☐ Gamma GT
- ☐ Bilirubine libre et conjuguée
- ☐ 5' Nucléotidase
- ☐ Amylase
- ☐ Lipase
- ☐ Electrophorèse des protéines

### Examen des urines

- ☐ ECBU
- ☐ ATB gramme
- ☐ Test de grossesse

### Bilan hormonal

- ☐ Prolactine
- ☐ FSH
- ☐ LH
- ☐ Œstradiol
- ☐ BHCg
- ☐ T3
- ☐ T4
- ☐ TSH us

### Sérologie et immunologie

- ☐ VDRL
- ☐ TPHA
- ☐ Hépatite A
- ☐ Hépatite B :
  - ☐ Antigène Hbs
  - ☐ Antigène Hbe
  - ☐ Anticorps Anti Hbc
  - ☐ Anticorps Anti Hbs
  - ☐ Anticorps Anti Hbe
- ☐ Hépatite C
- ☐ ASLO

### Examen des selles

- ☐ Coprologie
- ☐ Parasitologie

### Divers

- ☐ PSA
- ☐ Phosphatase acide
- ☐ Vitamine D2 ☐ Vitamine D3
- ☐ CPK
- ☐ Troponines
- ☐ BNP
- ☐ Pro BNP

Autres :



HORMONOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - BACTERIOLOGIE - BIOCHIMIE  
VIROLOGIE - HEMATOLOGIE - IMMUNOLOGIE - SPERMIOLOGIE

**INPE :**  
**093064640**

**FACTURE N° 6887/22**

CASABLANCA le  
Nom et prénom  
Référence  
Médecin prescripteur

29/10/2022  
**MME TAOURI FATIMA**  
**22F969**  
**Docteur TOUABI DAKHCH FATIHA**

Acte de biologie demandé	Cotation (B)
GLYCEMIE A JEUN	30
Hb GLYCOSYLEE.HEMOGLOBINE GLYCOSYLEE HBA1C	100
Total du (B)	B 130
Prise de sang (PC)	0,00 DH
Montant en DH	150,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de: **CENT CINQUANTE DIRHAMS**

**LABORATOIRE C.B.A**  
**D'ANALYSES MEDICALES**  
*Dr. AMACHKI Abdelaziz*





**HORMONOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - BACTERIOLOGIE - BIOCHIMIE**  
**VIROLOGIE - HEMATOLOGIE - IMMUNOLOGIE - SPERMIOLOGIE**

Prélèvement du : 29/10/2022 à 09:36

Résultats édités le: 31/10/2022



**MME TAOURI FATIMA**

Dossier N° 22F969

**Prescripteur: Docteur TOUABI DAKHCH FATIHA**

Page: 1/1

**BIOCHIMIE SANGUINE**  
(Sur Automate WIENER LAB® CM 250)

**GLYCEMIE A JEUN.....: 0,99** g/l  
(Technique : Colorimétrie enzymatique) 5,50 mmol/l

- 0.70 à 1.10 g/L : Taux normal
- Entre 1.10 et 1.26 g/L : Diminution de la tolérance au glucose
- > 1.26 g/L : Sujet diabétique

**HEMOGLOBINE GLYQUEE- HBA1C -**  
(Technique HPLC sur Automate TOSOH-GX)

**HBA1C : 6,2 %**

**Profil du patient**

Sujet non diabétique  
Diabète de type 2 traité par antidiabétiques oraux  
Diabète de type 2 traité par l'insuline  
Patients avec insuffisance rénale chronique  
Patients avec antécédents cardio-vasculaires  
Diabète de type 1  
Femme diabétique enceinte ou envisageant de l'être

**HBA1C cible**

4 à 6 %  
Inf à 6,5 %  
Inf à 7 %  
Inf à 7,5 %  
Inf à 8 %  
Inf à 7 %  
Inf à 6,5 %

Demande validée biologiquement par: Dr AbdelAziz AMACHKI

**LABORATOIRE C.B.A**  
**D'ANALYSES MEDICALES**  
Dr. AMACHKI Abdelaziz

Total de pages: 1