

# 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.



**MUPRAS**  
Mutuelle de Prévoyance  
& d'Actions Sociales  
de Royal Air Maroc

## Déclaration de Maladie

M22- 0010168

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1069

Société : RAM

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : Zargui Hamadi (ep)

Date de naissance : 1948

Adresse : actuelle et met

Tél. : 0619 86624 Total des frais engagés : 150 + 988 + 619 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 28/12/2022

Nom et prénom du malade : RAKKABE Aiche. Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : 1072

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

Le : 10/1/23

Signature de l'adhérent(e) :

## Adresses Mails utiles

- O Réclamation : contact@mupras.com
- O Prise en charge : pec@mupras.com
- O 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


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
28/12/2022		9	25000	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	28.12.22	984,40

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	28/12/22	B540	619,00 DH

# AUXILIAIRES MEDICAUX

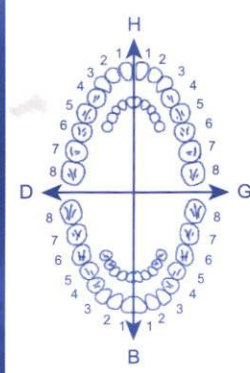
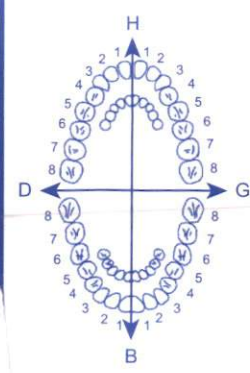
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# 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 canaux, 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 00000000</td> <td>21433552 00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000 35533411</td> <td>00000000 11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>			H		25533412 00000000	21433552 00000000	D	G	00000000 35533411	00000000 11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
H														
25533412 00000000	21433552 00000000													
D	G													
00000000 35533411	00000000 11433553													
B														
	<b>(Création, remont, adjonction)</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>										
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>										
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>										

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**Dr. Loubna BENNIS**

Spécialiste en Endocrinologie Diabétologie

nutrition et maladies métaboliques

Diplômée de la faculté de Médecine et

de Pharmacie de Casablanca

Ancienne interne du CHU de Casablanca

- Diplôme en pathologie hypothalamo hypophysaire Paris

- DIU en nutrition Montpellier



**الدكتورة لبنى بنيس**

أخصائية في أمراض الغدة والسكري

والغذائية وأمراض الأيض

خريجة كلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء

طبيبة داخلية سابقة بالمركز الإستشفائي

الجامعي ابن رشد - الدار البيضاء-

دبلوم أمراض الغدة النخامية بباريس

دبلوم أخصائي في التغذية بمونبوليه

Casablanca le :

28/12/2022

152,60 x 4

RAKIBABE

Aich

- Jantus bolista

6880 x 3

- odie 4 - 1 yr 5

2800 x 6

- Chucphage 1000 -

- GynoZol 1000 -

- GynoZol 1000 -

- GynoZol 1000 -

- GynoZol 1000 -

- GynoZol 1000 -

- GynoZol 1000 -

- GynoZol 1000 -

- GynoZol 1000 -



984,40

Angle Bd Ibn Tachfine et Ibn Adaraa El Mourakouchi Résidence Fatima Zahra II, 4<sup>ème</sup> étage - N° 12 Casablanca (au dessus de marjane market et BMCE)

0522 61 22 24 / 0522 61 22 25 bennisloubna@yahoo.fr

زاوية شارع ابن تاشفين وشارع ابن العذراء المراكشي، إقامة فاطمة الزهراء 2 الطابق 4 رقم 12، الدار البيضاء (فوق مدحان ماركيت - BMCE)



LOT 221255  
EXP 09/2025  
PPV 28.00DH

Glucophage® 1000mg

30 Comprimés pelliculés



6 118000 081333

28,00

Glucophage® 1000mg

30 Comprimés pelliculés



6 118000 081333

28,00

Glucophage® 1000mg

30 Comprimés pelliculés



6 118000 081333

28,00

Glucophage® 1000mg

30 Comprimés pelliculés



6 118000 081333

28,00

Glucophage® 1000mg

30 Comprimés pelliculés



6 118000 081333

28,00

Glucophage® 1000mg

30 Comprimés pelliculés



6 118000 081333

Sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat - R.P.1  
Ain Sebaâ Casablanca  
Lantus Solostar 100U/ml inj  
b1 Sty 3ml

P.P.V : 152,50 DH



6 118001 081608

Sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat - R.P.1  
Ain Sebaâ Casablanca  
Lantus Solostar 100U/ml inj  
b1 Sty 3ml

P.P.V : 152,50 DH



6 118001 081608

Sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat - R.P.1  
Ain Sebaâ Casablanca  
Lantus Solostar 100U/ml inj  
b1 Sty 3ml

P.P.V : 152,50 DH



6 118001 081608

ODIA® 4 mg

30 comprimés

AMM N° 259 DMP/21/NRQ

Remboursable AMO



6 118000 022183

LOT 221599 1

EXP 05 2025

PPV 68 80

ODIA® 4 mg

30 comprimés

AMM N° 244/19/DMP/21/NRQDNM



6 118000 022183

LOT 211184 1

EXP 05 2024

PPV 68 80

ODIA® 4 mg

30 comprimés

AMM N° 244/19/DMP/21/NRQDNM



6 118000 022183

Sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat - R.P.1  
Ain Sebaâ Casablanca  
Lantus Solostar 100U/ml inj  
b1 sty 3ml

P.P.V : 152,50 DH



18001 081608

LOT 220591 1

EXP 02 2025

PPV 68 80

# Dr Loubna BENNIS

Spécialiste en Endocrinologie Diabétologie  
nutrition et maladies métaboliques

Angle Bd Ibn Tachfine et Ibn Adaraa El Mourakouchi  
Résidence Fatima Zahra II, 4ème étage - N° 12  
Casablanca (au dessus de marjane market et BMCE)  
Tél. : 0522 61 22 24 / 0522 61 22 25  
E-mail : bennisloubna@yahoo.fr

## Bilan Biologique

Le 28/12/2022

Nom/Prénom

RACHABE Achir

Sexe : M ☐ F ☐

### Hématologie

- ☐ NFS
- ☐ Plaquettes
- ☐ VS
- ☐ CRP
- ☐ Hémoculture

### Bilan Martial

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

### Bilan Hémostase

- ☐ Temps de prothrombine
- ☐ TCK
- ☐ Fibrinogène
- ☐ INR

### Glucose

- ☒ Glycémie à jeun
- ☒ Hémoglobine glyquée

### Inogramme Sanguin

- ☐ Na+
- ☐ K+
- ☐ Cl+
- ☐ Ca+
- ☐ Phosphore
- ☐ Mg++
- ☒ Urée
- ☒ Créatinine
- ☒ Acide urique
- ☒ Clairance de la créatinine
- ☐ PSA

### Bilan Lipidique

- ☒ Cholestérol total
- ☒ Cholestérol HDL
- ☒ Cholestérol LDL
- ☒ Triglycérides

### Bilan Hépatique

- ☐ Phosphatases alcalines
- ☒ Transaminases ASAT, ALAT
- ☐ Gamma-GT
- ☐ CPK (Créatine Phosphokinase)
- ☐ Troponine

### Inogramme Urinaire

- ☐ Ca++
- ☐ Phosphore
- ☐ Na+
- ☐ K+
- ☐ Cl+
- ☐ Urée
- ☐ Créatinine

### Examen des Urines

- ☐ Protéinurie des 24h
- ☐ ECBU
- ☐ AntibioGramme
- ☐ Microalbuminurie de 24h
- ☐ Albumine urinaire / Créatinine urinaire

### Groupage Sanguin

- ☐ ABO
- ☐ Rhésus
- ☐ RAI

### Bilan Hormonal

- ☒ TSH
- ☒ T4L
- ☐ AC ANTI TPO
- ☐ AC ANTI TG
- ☐ AC ANTI R TSH
- ☐ Cortisolemie de 8h
- ☐ FSH-LH
- ☐ Oestrogène
- ☐ Testostérone
- ☐ Prolactine
- ☐ Dosage de la vitamine D
- ☐ Thyroglobuline ultra sensible

Autres :

# LABORATOIRE POPULAIRE D'ANALYSES MEDICALES

12 Bd la grande ceinture Hay Mohammadi Casablanca  
Tél : 05 22 61 33 34 / 08 08 52 55 39 - Fax : 05 22 61 33 35

ICE : 002331414000069

Patente : 30300440

IF : 96513170

**FACTURE N° : 221200716**

CASABLANCA le 28-12-2022

**Mme RAKKABE Aicha**

Récapitulatif des analyses			
CN	Analyse	Clé	Coefficient
9105	Prélèvement sanguin	E	25
0147	Transaminases P (TGP)	B	50
0146	Transaminases O (TGO)	B	50
0100	Acide urique	B	30
0205	Clearances de la créatinine	B	50
0111	Créatinine	B	30
0106	Cholestérol total	B	30
0118	Glycémie	B	30
0119	Hémoglobine glycosylée	B	100
0108	Cholestérol H D L	B	50
0134	Triglycérides	B	60
0135	Urée	B	30
	LDL calculé	B	30

Total des B : 540

TOTAL DOSSIER : 619.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : six cent dix-neuf dirhams .

laboratoire populaire  
12 Bd La Grande Ceinture  
Hay Mohammadi - Casablanca  
laboratoirepopulaire@opam.ma  
Fixe1 : 05 22 61 33 34  
Fixe2 : 08 08 52 55 39  
Fax : 05 22 61 33 35





**Date du prélèvement** : 28-12-2022 08:33

**Code patient** : 2005280004

**Né(e) le** : 01-01-1961 (61 ans)

**Mme RAKKABE Aicha**

Dossier N° : 2212280023

Prescripteur : Dr BENNIS LOUBNA



## BIOCHIMIE SANGUINE GÉNÉRALE ET SPÉCIALISÉE

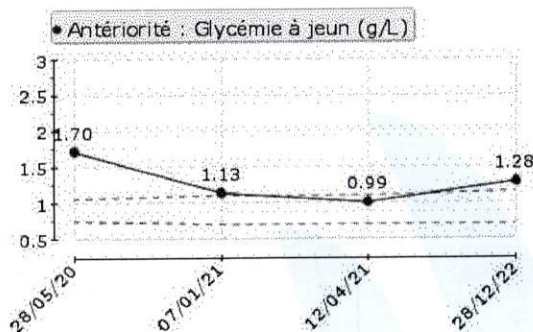
**Glycémie à jeun :**  
(Enzymatique)

**1.28 g/L**  
**7.09 mmol/L**

(0.70–1.15)  
(3.88–6.37)

12-04-2021

0.99



Selon les recommandations de l'HAS (France) et l'OMS, une glycémie > à 1.26 g/l après un jeun de 8h doit être vérifiée à 2 reprises, il est préconisé d'effectuer une glycémie post prandiale après une charge orale de 75g de glucose.

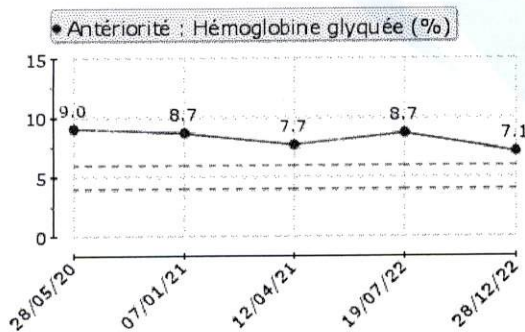
**Hémoglobine glyquée :**  
(HPLC)

**7.1 %**

(4.0–6.0)

19-07-2022

8.7



**Urée :**  
(Enzymatique)

**0.23 g/L**  
**3.77 mmol/L**

(0.17–0.43)  
(2.79–7.05)

12-04-2021

0.22

2212280023 – Mme RAKKABE Aicha

**Créatinine :**

(Colorimétrique enzymatique.)

5.95 mg/L

52.60 µmol/L

(5.10–9.50)

(45.08–83.98)

19-07-2022

6.18

**Cholestérol total :**

(Enzymatique–colorimétrique–Trinder)

2.28 g/L

5.89 mmol/L

(<2.00)

(<5.17)

07-01-2021

1.95

Normal	< 2 g/L	5.17 mmol/L
Risque modéré	2–2.39 g/L	5.17–6.18 mmol/L
Risque élevé	>=2.40 g/L	6.21 mmol/L

**HDL–Cholestérol :**

(Enzymatique–Colorimétrique)

0.55 g/L

1.42 mmol/L

(>0.35)

(>0.90)

07-01-2021

0.42

**LDL–Cholestérol**

(Calculée)

1.28 g/L

3.30 mmol/L

07-01-2021

1.03

Acceptable	< 1.30g/L	3.4 mmol/L
Limite de risque	1.30–1.60 g/L	3.4 – 4.1 mmol/L
Risque Elevé	> 1.60 g/L	> 4.1 mmol/L

**Triglycérides :**

(Enzymatique–colorimétrique)

2.25 g/L

(<2.00)

12-04-2021

1.22

Normal :	< 2g/L
Risque modéré :	2 - 4 g/L
Risque élevé :	> 4 g/L

**Transaminases GPT (ALAT):**

(IFCC– Cinétique )

37.90 U/L

(<34.00)

12-04-2021

20.70

**Transaminase TGO (ASAT):**

(IFCC–Cinétique)

22.10 U/L

(<31.00)

12-04-2021

19.60





2212280023 – Mme RAKKABE Aicha

**Acide Urique :**

(Enzymatique, Colorimétrique)

**68.33** mg/L

**406.6**  $\mu$ mol/L

(26.00–60.00)

(154.7–357.0)

## BIOCHIMIE URINAIRE

### Clairance de la Créatinine estimée (formule MDRD)

12-04-2021

Créatinine :

5.95 mg/l

7.80

Clairance (caucasien):

104 ml/min

76

Interprétation du DFG en mL/min selon les recommandations HAS :

- Insuffisance rénale modérée : 30 – 60 mL/min
- Insuffisance rénale sévère : 15 – 30 mL/min
- Insuffisance rénale terminale : < 15 mL/min

Validé par : Dr. SENHAJI RHAZI FATIMA ZAHRA

*(Signature)*