

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

N° W21-771720

446326

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0788 Société : Retraite
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : KERHAUD Laila
 Date de naissance : 02/03/1963
 Adresse : Les Jardins de l'Océan V6
 DAR BOUAZZA CASABLANCA
 Tél : 0661214142 Total des frais engagés : 680 — Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. Hamza BENNOUNA
 Cardologue
 Cachet du médecin : Bd. Abdelmoumen et Rue Abdelmouk
 CASABLANCA
 Tél. 05 22 20 45 45 / 28 38
 Date de consultation : 21 NOV 2022
 Nom et prénom du malade : BEN KHUHL Laila Age :
 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 : 23/11/2022
 Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Adresses Mails utiles

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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

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
7 NOV 2-1 DEC 2022	GAV =		300 M	INF : [] [] [] [] []
	Caive =			

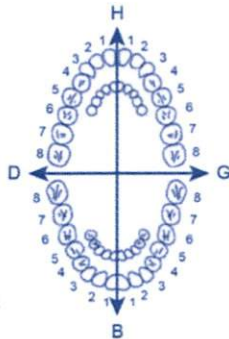
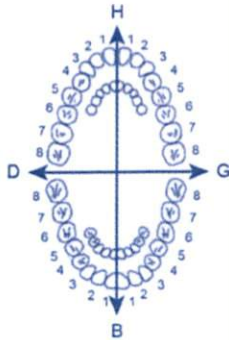
[illegible][illegible][illegible]

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

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	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			
	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;"> H 25533412 21433552 00000000 00000000 D </div> <div style="text-align: center;"> G 00000000 00000000 35533411 11433553 B </div> </div>			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	(Création, remont, adjonction) 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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Hamza BENNOUNA

Diplômé de la Faculté de Médecine de Nancy

Spécialistes et Pathologie Cardiaque
et Vasculaire (Nancy)

Ancien Interne et Attaché des Hôpitaux de Nancy

Diplômé en Echographie et doppler Cardiaque
et Vasculaire (Nancy)

Capacité d'Aide Médicale Urgente (Nancy)

Capacité de Médecine de Catastrophe (Nancy)

الدكتور حمزة بنونة

خريج كلية الطب بنانسي (فرنسا)

اختصاصي في أمراض القلب والشرابين

طبيب سابقا بمستشفيات نانسي

خريج في الفحص الآلي للقلب والشرابين (نانسي)

خريج في طب المستعجلات بنانسي

21 NOV. 2022

Casablanca, le : الدار البيضاء، في :

1. ~~Dr. Hamza BENNOUNA~~
- ~~Spécialiste en Cardiologie~~
- ~~et Vasculaire~~
- ~~Tel. 05 22 86 38 38~~
- ~~05 22 86 39 39~~

LABORATOIRE D'ANALYSES
MÉDICALES OUED DRAA
Dar Bouazza, Lot N° 135 Magasin N°8
Rue Madinat Errahma - Casablanca
Tél : 05 22 90 32 22
E-mail : contact@jaboueddraa.ma

Dr. Hamza BENNOUNA
Cardiologue
Bd. Abdelmoumen et Rue Abdelmalek Abou Marouane
CASABLANCA
Tél. 05 22 86 38 38 / 39 39



LABORATOIRE OUED DRAA D'ANALYSES MEDICALES

N°8, Lotissement 135, Madinat Arrahma – Casablanca

Tél : 05 22 90 32 22 Patente: 32963487 I.F:48554293 I.C.E: 002713829000029

E-mail: contact@laboueddraa.ma

INPE :



093064269

FACTURE N° : 221200104

CASABLANCA le 20-12-2022

Mme KERMOUDI Laila

Récapitulatif des analyses		
CN	Analyse	Clé
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	E20
	Cholestérol HDL	B50
0134	Triglycérides	B60
0141	Gamma glutamyl transférase (GGT)	B50
0100	Acide urique	B30
0106	Cholestérol total	B30
	LDL calculé	B50

Total des B : 270

TOTAL DOSSIER : 380.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : trois cent quatre-vingts dirhams .

NB : Tout changement de la date de la facture est non permis (Veuillez respecter les délais de dépôt de vos dossiers médicaux auprès de votre assurance)

LABORATOIRE D'ANALYSES
MEDICALES OUED DRAA
Dar Bouazza - Lotissement 135 - Madinat Arrahma N°8
Rue Madinat Arrahma - Casablanca
Tél : 05 22 90 32 22
E-mail : contact@laboueddraa.ma



Date du prélèvement : 20-12-2022 à 10:56

Code patient : 220713006

Né(e) le : 03-03-1963 (59 ans)



Mme KERMOUDI Laila

Dossier N° : 221220018

Prescripteur :

BIOCHIMIE SANGUINE

Acide Urique

(Dosage enzymatique – Beckman Coulter AU480)

62 mg/L (25–60)
0.37 mmol/L (0.15–0.36)

16-11-2022
62

Cholestérol total

(Dosage enzymatique – Beckman Coulter AU480)

1.87 g/l (1.30–2.30)
4.84 mmol/L (3.36–5.95)

16-11-2022
3.00

Triglycérides

(Dosage enzymatique – Beckman Coulter AU480)

1.26 g/L (0.35–1.50)
1.44 mmol/L (0.40–1.71)

16-11-2022
1.62

HDL–Cholestérol

(Dosage enzymatique – Beckman Coulter AU480)

0.58 g/L (0.42–0.92)
1.50 mmol/L (1.09–2.38)

16-11-2022
0.60

LDL–Cholestérol

(Calculé selon la formule de Friedwald)

1.04 g/L
2.69 mmol/L

16-11-2022
2.08

Valeurs cibles du LDL–Cholestérol selon les recommandations ANSM de mars 2005 :

- 0 Facteur de risque : LDL < 2,20 g/L (5,70 mmol/L)
- 1 Facteur de risque : LDL < 1,90 g/L (4,90 mmol/L)
- 2 Facteurs de risque : LDL < 1,60 g/L (4,14 mmol/L)
- Plus de 2 facteurs de risque : LDL < 1,30 g/L (3,36 mmol/L)
- Antécédent de maladie cardiovasculaire avérée : LDL < 1,00 g/L (2,58 mmol/L)

Facteurs de risque : Diabète, Tabac, HTA, Obésité, Age>60 ans, HDL < 0,40 g/L, Sédentarité, ATCD de maladie cardiovasculaire familiale.

Gamma G.T (GGT)

(Dosage enzymatique – Beckman Coulter AU480)

172 UI/L (<38)

Validé par : **Dr. El andaloussi kenza**



21-Nov-2022 16:10:46

CABINET DE CARDIOLOGIE DR BENNOUNA Hamza

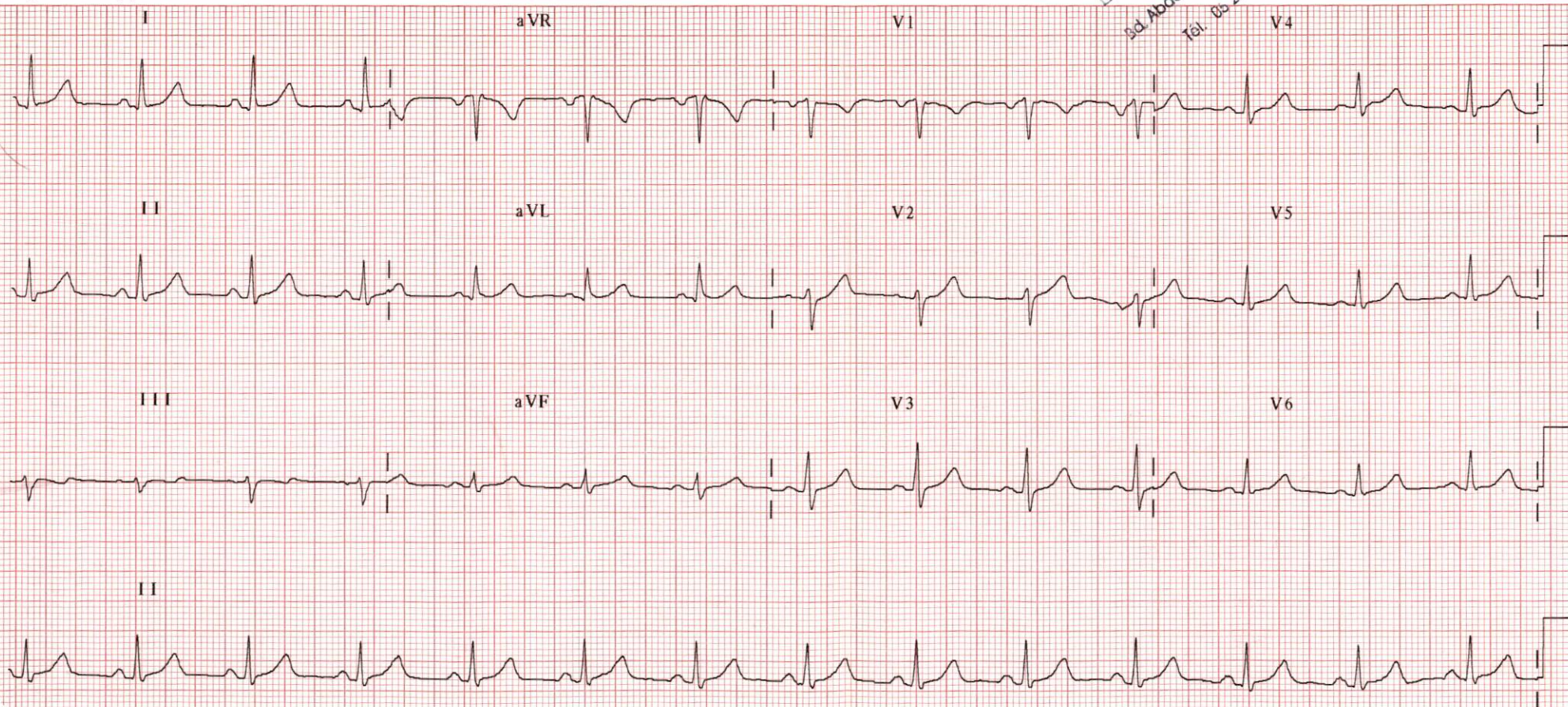
Handwritten signature: R. Bennouna

FC 81
PR 148
QRSD 79
QT 341
QTc 396

--Axe--

P 28
QRS 11
T 30

Stamp:
Dr. Hamza BENNOUNA
Cardiologue
Abdelmoumen
Tél. 06 44 30 37 39 / 38 38



25 mm/s 10 mm/mV

F ~ 0,5 Hz - 40 Hz W HP7F8 05513