

## 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

- |                                    |                       |
|------------------------------------|-----------------------|
| 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.

## Déclaration de Maladie

N° W21-771720

146326



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

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 07788

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : KERHOUSSI LAÏLA

Date de naissance : 03/03/1963

Adresse : Les Jardins de l'océan V6

ISAP BOUAFZA CAFEA

Tél. : 0661914149

Total des frais engagés : 680 - Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. Hamza BENNOUNA

Cardiologue

Bd. Abdelkrim El Khattabi et Rue Abdelmalek CASABLANCA

Tél. 05 22 20 45 45 / 05 22 22 78 18

Date de consultation : 21 NOV. 2022

Nom et prénom du malade : Ben Sttih Laïla

Age : 59

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Diabète

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) :



| 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                   |
| 21 DEC. 2022                   | Consultation =<br>Coûte | =                     | 300 N                           | INP : 1111111111111111<br>8E 00 102653142<br>Yousra B. 2022-01-01 17:40:29<br>PA |

| EXECUTION DES ORDONNANCES              |      |                       |
|--|------|-----------------------|
| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la Facture |
|  |      |                       |
|  |      |                       |
|  |      |                       |
|  |      |                       |
|  |      |                       |

VIOLET ADHERENT

## **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 والشرايين

طبيب سابق بمستشفيات نانسي

خريج في الفحص الآلي للقلب والشرايين (نانسي)

خريج في طب المستعجلات بنانسي

21 NOV. 2022

Casablanca, le : ..... الدار البيضاء ، في :

**كلنا بوعنده**

- سلطنة عمان سلطنة عمان

- تونس -

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

**des lacs**

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

إقامة هشام، زاوية شارع عبد الصومان وزنقة عبد المالك أبو مروان - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 86 38 38 - 05 22 86 39 39  
Résidence Hicham, Angle Bd Abdelmoumen et Rue Abdelmalek Abou Marouane - CASABLANCA  
Tél. : 05 22 86 39 39 - 05 22 86 38 38 - Urgences : 06 61 16 96 78 - E-mail : bennounahamza@yahoo.fr



# 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  
Dabouaz - Lotissement 135 Madinat N°8  
Rue Madinat Errahma - 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

|  |                     |                |                            |
|--|---------------------|----------------|----------------------------|
|  |                     |                | 16-11-2022                 |
| <b>Acide Urique</b><br>(Dosage enzymatique – Beckman Coulter AU480)      | <b>62</b><br>0.37   | mg/L<br>mmol/L | (25–60)<br>(0.15–0.36)     |
| <b>Cholestérol total</b><br>(Dosage enzymatique – Beckman Coulter AU480) | <b>1.87</b><br>4.84 | g/l<br>mmol/L  | (1.30–2.30)<br>(3.36–5.95) |
| <b>Triglycérides</b><br>(Dosage enzymatique – Beckman Coulter AU480)     | <b>1.26</b><br>1.44 | g/L<br>mmol/L  | (0.35–1.50)<br>(0.40–1.71) |
| <b>HDL-Cholestérol</b><br>(Dosage enzymatique – Beckman Coulter AU480)   | <b>0.58</b><br>1.50 | g/L<br>mmol/L  | (0.42–0.92)<br>(1.09–2.38) |
| <b>LDL-Cholestérol</b><br>(Calculé selon la formule de Friedwald)        | <b>1.04</b><br>2.69 | g/L<br>mmol/L  | 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, Séentarité, ATCD de maladie cardiovasculaire familiale.

|  |            |      |       |
|--|------------|------|-------|
| <b>Gamma G.T (GGT)</b><br>(Dosage enzymatique – Beckman Coulter AU480) | <b>172</b> | UI/L | (<38) |
|--|------------|------|-------|

Validé par : Dr. El andaloussi kenza



Page 1 / 1

أوقات العمل : من الاثنين إلى الجمعة 7h30 - 18h30 / سamedi 7h30-13h00 -13h00 -7h30 / السبت 18h30- 7h30

رقم 8، تجزئة 135، مدينة الرحمة - الدار البيضاء

نº8, Lotissement 135, Madinat Errahma - Casablanca

Tél. : 0522 90 32 22 - Email : contact@laboueddraa.ma - Site web : laboueddraa.ma

FC 81  
PR 148  
QRSD 79  
QT 341  
QTc 396

--Axe--  
P 28  
QRS 11  
T 30

*Bj Benne en ne Dr*

Dr. Hamza BENNOUNA  
Bd. Abdelmalek Cardiologue et Dr. Abdelmalek  
Cabinet de cardiologie / 38 38  
Tel. 05 44 00 38 38

