

## 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.

### 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

N° W21-773012

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1227 Société : RAM  
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : Veuve  
 Nom & Prénom : AZOUGH Rkia  
 Date de naissance : 16/04/1963  
 Adresse :  
 Tél. : 0644256332 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. BENALLA ELGHORFI Fatima  
Spécialiste en Endocrinologie  
Diabétologie et Nutrition  
Bd Al Qods, Rés. les Ombres, Appt 121  
Ain Chock, Casablanca - Tél : 0522 870 890

Date de consultation :  
 Nom et prénom du malade : M<sup>me</sup> AZOUGH Rkia Age :  
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : diabète 2  
 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 : 09 JUIN 2023

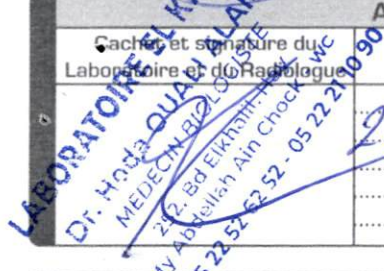
Signature de l'adhérent(e) :

ACCUEIL

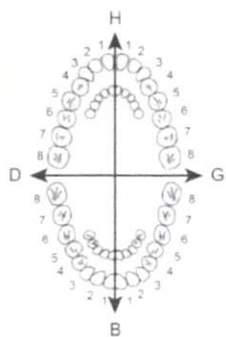
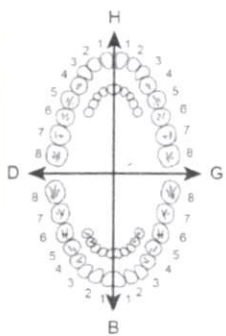
Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

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
26/05/23	G			Docteur BEN LALLA EL GHORFI Fatima Spécialiste en Endocrinologie Diabète et Nutrition Bd Al Ouds, Rés les Rosiers, Apt 121 Ain Chock, Casablanca - Tel : 0522 870 890
29/05/23	G	3000 H		

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Dispensaire	Date	Montant de la Facture
	24/5/23	308.20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	20/05/23	B 570	680

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	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	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			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"/>														
	<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>				H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B	
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession																	
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS				VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION														



Spécialiste en Endocrinologie  
Diabétologie et Nutrition

إختصاصية في أمراض الغدد  
و السكري و التغذية

Sur Rendez-Vous

بالموعد

Casablanca, le 24/05/23 الدار البيضاء في

Mme AZOUGH RKIA



REGIME SANS SUCRE ET SANS GRAS ET HYPOPROTIDIQUE

NOLIP 10

1 comprimé

1 soir s/2

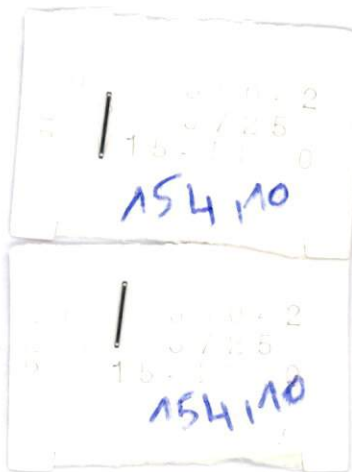
LEVOTHYROX 50

1 comprimé

le matin

TRAITEMENT DE 4 MOIS

Docteur BENLALLA EL GHORFI Fatima  
Spécialiste en Endocrinologie  
Diabétologie et Nutrition  
Bd Al Qods, Rés les Rosiers, Apt 121  
Ain Chock, Casablanca - Tel: 0522 870 890



Spécialiste en Endocrinologie  
Diabétologie et Nutrition

إختصاصية في أمراض الغدد  
و السكري و التغذية

Sur Rendez-Vous

بالموعد

Casablanca, le 20/05/23 الدار البيضاء في

AROUCH RKIA

**SANG**

- ☒ Glycémie à jeun
- ☐ HGPO (75)
- ☒ Hb A1C
- ☐ Fructosamine
- ☐ Urée
- ☐ Créatininémie
- ☐ Clearance Créatine
- ☐ Acide Urique
- ☒ Cholestérol Total
- ☒ C.HDL - LDL
- ☒ Triglycérides
- ☐ Lonogramme sanguin - Kaliém
- ☐ Calcémie - Phosphorémie
- ☐ NFS avec Plaquettes.vs
- ☐ Taux de Prothrombine + INR
- ☐ GOT-GPT-GGT
- ☐ Amylasémie
- ☐ Sérologie hépatite B et C
- ☐ Phosphatases prostatique + PSA
- ☐ Ferritinémie
- ☐
- ☐
- ☐

**AUTRES**

- ☐ Spermogramme + Culture
- ☐ ACTH - ARP

LABORATOIRE EL KHALIL  
Mme AROUCH RKIA  
Né(e) le : 01-01-1953 F  
2305200030  
R coller sur l'ordonnance

ORDO

☒ TSH.US

- ☐ T4L - T3L
- ☐ ACAT : Tg - TPO
- ☐ Thyroglobuline
- ☐ Cortisol de 8h - de 16h
- ☐ Téstostéronémie
- ☐ 4 - androstène dione
- ☐ Oestradiol - Progestérone
- ☐ FSH - LH
- ☐ PRL
- ☐ GH
- ☐ Aldostéronémie
- ☐ 25OH vit D3
- ☐ CRP
- ☐ Parathormone
- ☐ BHC
- ☐
- ☐
- ☐

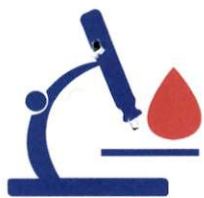
**URINES**

- ☐ ECBU avec antibiogramme
- ☐ Micro - albuminurie / 24h
- ☐ Cortisol libre / 24h
- ☐ Métanéphrine - Normétanéphrine / 24h
- ☐ V.M.A / 24 h
- ☐ Calciurie de 24 h
- ☐

LABORATOIRE EL KHALIL  
Dr. Hoda OUALI ALAMI  
MEDECIN BIOLOGISTE  
252, Bd El Khalil, Hay  
My Abdellah Ain Chock - WC  
Fix : 05 22 52 62 52 - 05 22 21 10 90

Docteur BENLALLA EL GHORFI Fatima  
Spécialiste en Endocrinologie  
Diabétologie et Nutrition  
Bd Al Ouds, Rés les Rosiers, Appt 121  
Ain Chock, Casablanca - Tél : 0522 870 890





Date du prélèvement : 20-05-2023

Code patient : 1601210022

Né(e) le : 01-01-1953 (70 ans)

Mme Rkia AZOUGH

Dossier N° : 2305200030

Prescripteur : Dr FATIMA BENLALLA EL GHORFI



### BIOCHIMIE SANGUINE

#### Glycémie à jeun

(Technique enzymatique- AU 480 BECKMAN)

1,29 g/L

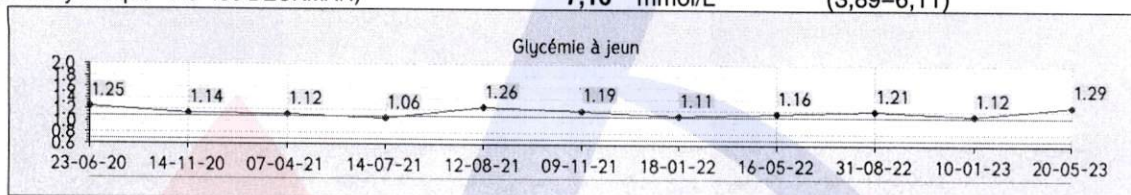
(0,70-1,10)

10-01-2023

1,12

7,16 mmol/L

(3,89-6,11)



#### Hémoglobine glyquée (HbA1c)

(Tosoh Biosciences GX - HPLC)

6,8 %

(4,0-6,0)

10-01-2023

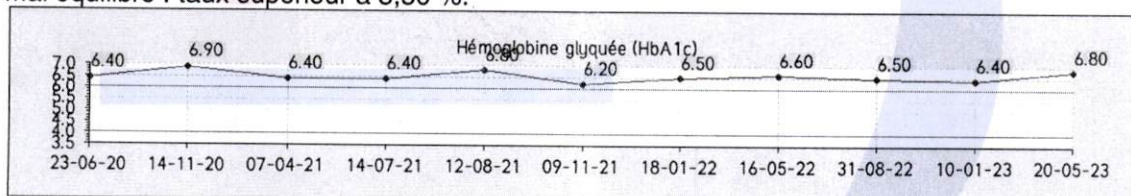
6,4

#### Valeurs de référence :

Sujet normoglycémique : 4,00 à 6,00 % de l'hémoglobine totale.

Sujet diabétique équilibré : objectif ciblé autour de 6,50 %.

Diabète mal équilibré : taux supérieur à 8,50 %.



#### Triglycérides

(Dosage enzymatique - AU 480 BECKMAN)

0,65 g/L

(0,35-1,50)

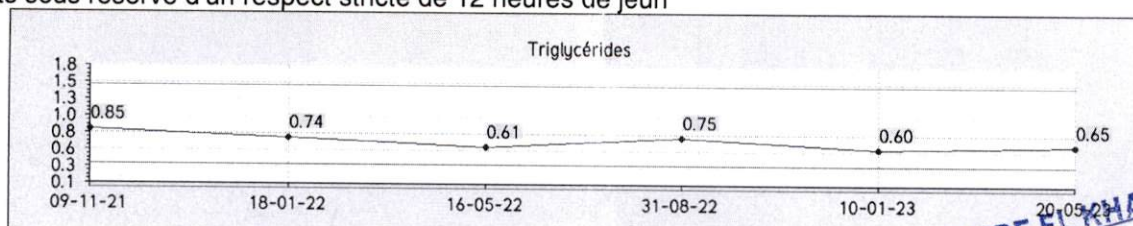
10-01-2023

0,60

0,74 mmol/L

(0,40-1,71)

Résultats sous réserve d'un respect stricte de 12 heures de jeûn



LABORATOIRE EL KHALIL  
Dr. Hoda OUALI ALAMI  
MEDECIN BIOLOGISTE  
252, Bd Elkhallil, My  
My Abdellah Ain Chock - wc  
05 22 52 62 52 - 05 22 52 62 52

Prélèvement à domicile sur Rendez-vous

\* RAPPORT D'ANALYSE \*

LABORATOIRE KHA IL

2023/05/20 12:33

TDSOH VO1.20

NO: 0017 TB 0002 - 07

ID: 092305200030

CAI (N) = 1.1371X + 0.6080

TP 847

NOM	%	TEMPS	AIRE
FP	0.0	0.00	0.00
A1A	0.6	0.23	9.08
A1B	0.6	0.32	9.45
F	0.6	0.45	8.31
LA1C+	2.5	0.54	37.57
SA1C	6.8	0.67	21.31
AD	80.4	1.02	1363.88
AIRE TOTALE			1508.57

HbA1c 6.8%

HbA1 8.0 % HbF 0.6 %  
0% 15%







# مختبر الخليل للتحليلات الطبية و البيولوجية

LABORATOIRE EL KHALIL D'Analyses Médicales et Biologiques

Biochimie - Bactériologie - Hématologie - Immunologie - Hormonologie - Oncologie - Parasitologie - Mycologie - Virologie - Spermiologie

Dr. Hoda OUALI ALAMI

Médecin Biologiste

Diplômée de la Faculté de Médecine de Rabat

د. هدى الوالي العلمي

Date du prélèvement : 20-05-2023 - 2305200030 - Mme Rkia AZOUGH

10-01-2023

## Cholestérol total

1,34 g/l

(1,30-2,00)

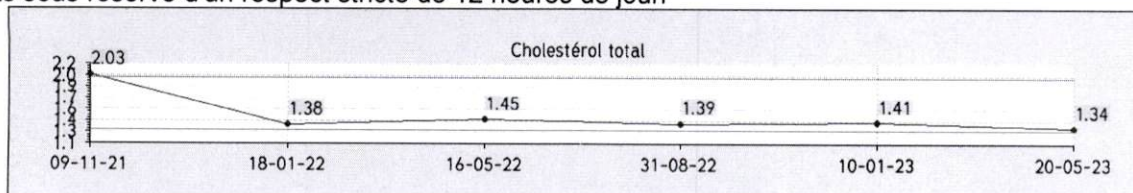
1,41

(Dosage enzymatique - AU 480 BECKMAN)

3,47 mmol/L

(3,36-5,17)

Résultats sous réserve d'un respect stricte de 12 heures de jeûn



10-01-2023

## HDL-Cholestérol

0,52 g/L

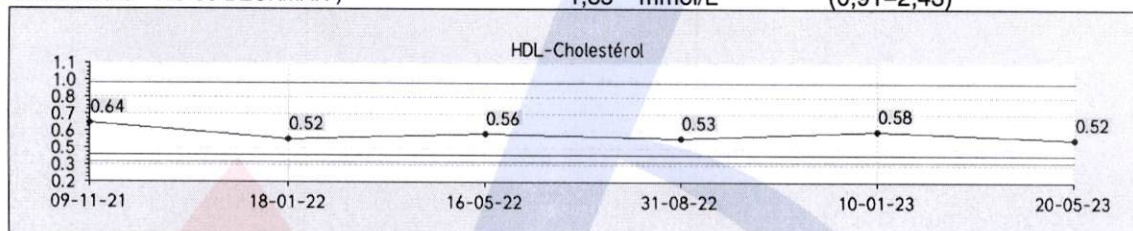
(0,35-0,94)

0,58

(Immuno-turbidimétrie - AU 80 BECKMAN)

1,35 mmol/L

(0,91-2,43)



10-01-2023

## LDL-Cholestérol

0,69 g/L

0,71

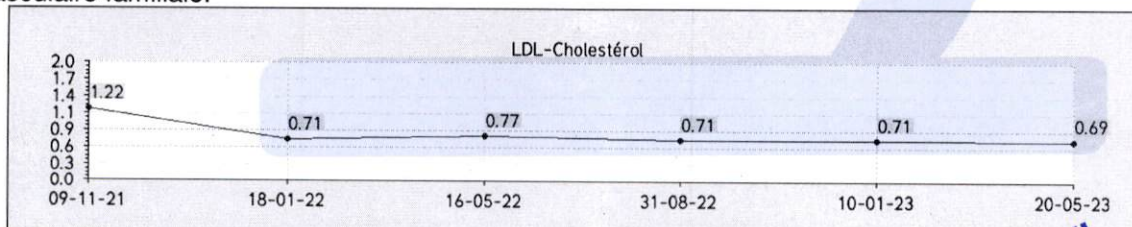
(Calculé selon la formule de Friedwald.)

1,78 mmol/L

Valeurs cibles du LDL-Cholestérol selon les recommandations ANSM:

- 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.



LABORATOIRE EL KHALIL  
Dr. Hoda OUALI ALAMI  
MEDECIN BIOLOGISTE  
252, Bd El Khalil, Hay  
My Abdellah Ain Chock - wc  
Fix : 05 22 52 62 52 - 05 22 21 10 90



Date du prélèvement : 20-05-2023 - 2305200030 - Mme Rkia AZOUGH

### BILAN ENDOCRINIEN

#### TSH Ultra-sensible

(Technique Chimiluminescence Beckman Coulter)

1,888 mUI/L

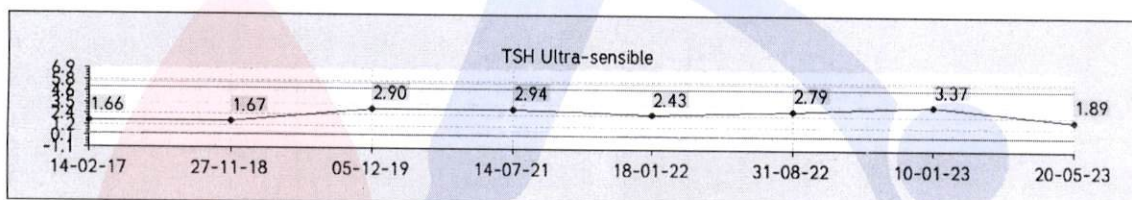
(0,250-5,600)

10-01-2023

3,366

#### Valeurs de référence:

Tranche d'âge	TSH(mUI/L)
0 à 1 mois	0,70 à 18,10
1 à 12 mois	1,12 à 8,21
1 à 5 ans	0,80 à 6,25
6 à 10 ans	0,80 à 5,40
11 à 14 ans	0,70 à 4,61
15 à 18 ans	0,50 à 4,33
> à 19 ans	0,25 à 5,00
Femme enceinte 1er Trimestre	0,05 à 3,70
Femme enceinte 2eme Trimestre	0,31 à 4,35
Femme enceinte 3eme Trimestre	0,41 à 5,18



Validé par : Dr Hoda OUALI ALAMI

**LABORATOIRE EL KHALIL**  
Dr. Hoda OUALI ALAMI  
MEDECIN BIOLOGISTE  
252, Bd El Khalil, Hay  
My Abdellah, Ain Chock - wc  
Fix : 05 22 52 62 52 - 05 22 21 10 90





مختبر الخليل للتحليلات الطبية و البيولوجية

LABORATOIRE EL KHALIL D'Analyses Médicales et Biologiques

Biochimie - Bactériologie - Hématologie - Immunologie - Hormonologie - Oncologie - Parasitologie - Mycologie - Virologie - Spermiologie

Dr. Hoda OUALI ALAMI

Médecin Biologiste  
Diplômée de la Faculté de Médecine de Rabat

د. هدى الوالي العلمي

INPE :



093061166

FACTURE N° : 2305200030

Casablanca le 20-05-2023

Mme Rkia AZOUGH

Demande N° 2305200030

Analyses :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
0106	Cholestérol total	B30	B
0108	Cholestérol H D L	B50	B
0109	Cholestérol L D L	B50	B
0118	Glycémie	B30	B
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B
0134	Triglycérides	B60	B
0163	TSH	B250	B

Total des B : 570

Total des E : 0.00

TOTAL DOSSIER : 680.00DH

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

LABORATOIRE EL KHALIL  
Dr. Hoda OUALI ALAMI  
MEDECIN BIOLOGISTE  
252, Bd El Khalil, Hay  
My Abdellah, Ain Chock - w  
Fix : 05 22 52 62 52 - 05 22 21 10 90

252, Bd. EL KHALIL , Hay My Abdellah, Ain Chok, Casablanca- Tél : 0522526252 / FAX:  
0522211090

E-Mail : [labo.elkhalil@gmail.com](mailto:labo.elkhalil@gmail.com) - Patente N : 34046060 - I.F.N : 15214903 - CNSS : 4204096

ICE : 001603906000091