

# 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](http://www.mupras.com)

164507

## Déclaration de Maladie : N° S19-0048199

### Maladie

### Dentaire

### Optique

### Autres

#### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12390 Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

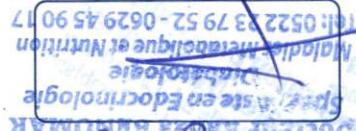
Nom & Prénom : BEN RHAMNOU ADIL Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 06 62 745 884 Total des frais engagés : #784# Dhs

#### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 11/04/2023

Nom et prénom du malade : Mariam Zengaro

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : DT2

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 : 08/06/2023

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
15/07/2023	ANESTHÉSIE		3000	Spécialiste en Endocrinologie Médecin de la Nutrition Tél: 0522 23 79 52 - 0629 45 30 17 Médecin Métaboliste et Nutritionniste Spécialiste en Endocrinologie
ANESTHÉSIE			1000	

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Médicales Mokayama Bd. La République Bd. La Gironde n°14 - Casablanca Maroc	13/07/2023	350,00	484,00

### AUXILIAIRES MEDICAUX

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

### RELEVE 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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	CCEFFICIENT DES TRAVAUX
ODF PROTHÉSES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H	25533412 00000000 35533411	21433552 00000000 11433553	G
	D	00000000	00000000	B
	G	00000000	00000000	
	B	00000000	00000000	
[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				
MONTANTS DES SOINS				
DATE DU DEVIS				
DATE DE L'EXECUTION				

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

## **Docteur Kanza BENOMAR**

## Spécialiste en Endocrinologie Diabétologie Nutrition et Maladies Métaboliques

Lauréate de la Faculté de Médecine de LILLE en France  
Ancienne Chef de Clinique au CHU de LILLE

Diplômée en Thyroïdologie

Diplômée en Echographie Thyroïdienne et Cytoponction

#### Diplômée en Obésité et Nutrition

#### Pose de pompes à insuline

Ex. Enseignante à la faculté de Médecine de LILLE - France



## دكتورة كنزة بنحمر

## ال اختصاصية في أمراض الغدد والسكري والتغذية وأمراض الأيض

خريجة كلية الطب بجامعة ليل بفرنسا  
رئيسة سابقة بالمستشفى الجامعي بليل  
دبلوم جامعي في علاج الغدة الدرقية والفحص بالصدى  
دبلوم جامعي في علاج السمنة والتغذية  
وتركيب مضخة الأنسولين

وأستاذة سابقا بكلية الطب بجامعة ليل فرنسا

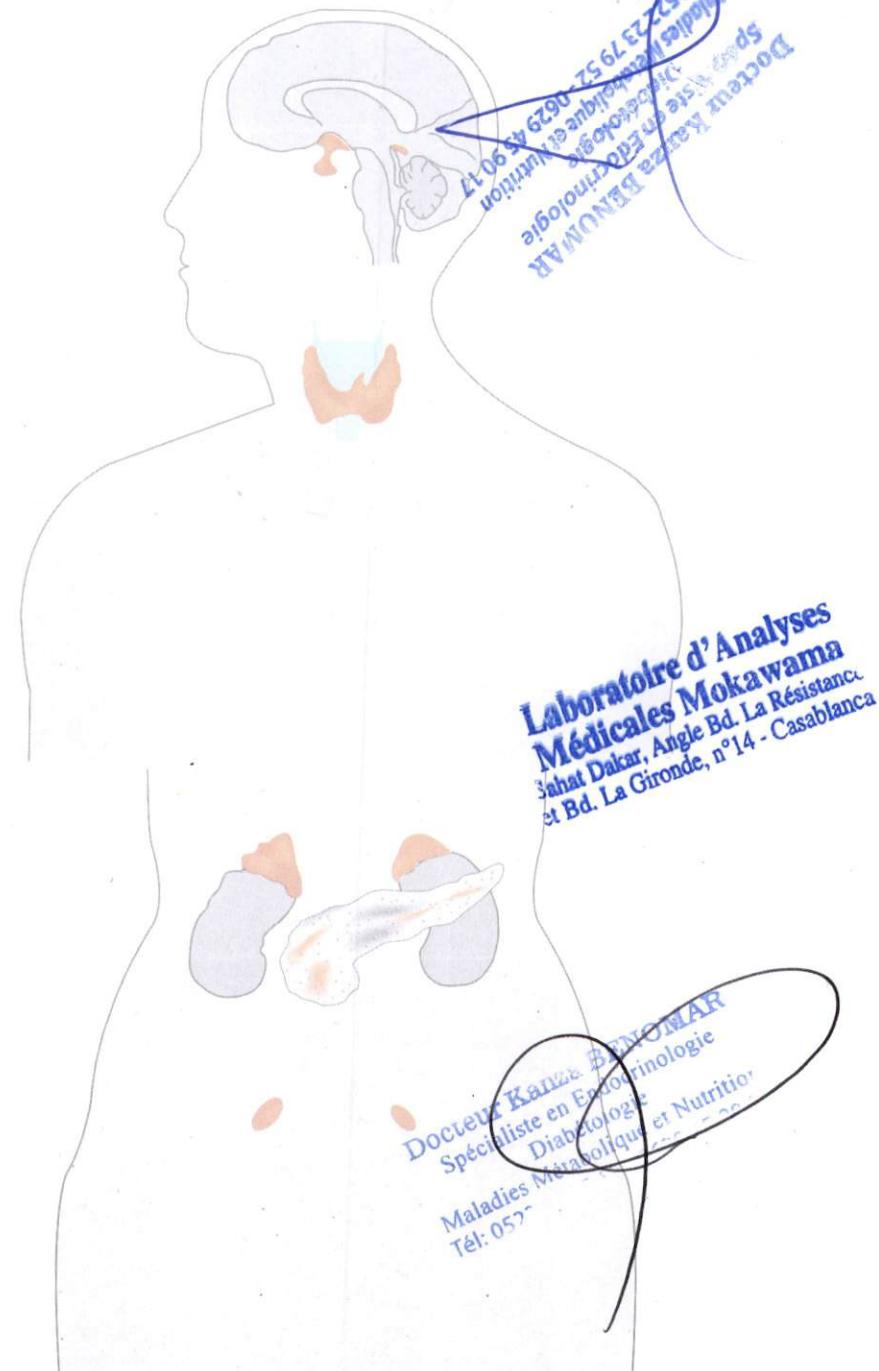
## Casablanca le

11/04/2023

9-zenami  
NAMIM

T8t

HB A, C



**Laboratoire d'Analyses  
Médicales Mokawama**  
3ahat Dakar, Angle Bd. La Résistance  
et Bd. La Gironde, n°14 - Casablanca

Docteur Kanza BENOMAR  
Spécialiste en Endocrinologie  
Diabetologie  
Maladies Métaboliques et Nutrition  
Tél: 052-222-2222

83 Angle Bd ABDELMOUMEN et Rue SOUMAYA - Résidence SHEHRAZADE - 1er étage  
83 ملتقى شارع عبد المؤمن زنقة سمية - إقامة شهزاد - الطابق الأول

Tél : + 212 (0) 5 22 23 79 52 / + 212 (0) 6 29 45 90 17

E-mail : kanzzamed@hotmail.com - Site Web : cedmmn.ma



LABORATOIRE  
**MOKAWAMA**  
D'Analyses Médicales

# LABORATOIRE MOKAWAMA

## مختبر المقاومة للتحاليل الطبية

Dr. BENAZZOU Narjis Médecin Spécialiste en Biologie Médicale

Diplômée de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Rabat

Biochimie clinique | Virologie médicale | Hématologie | Hormonologie - Oncologie  
Bactériologie médicale | Spermiologie | Immunologie | Parasitologie - Mycologie



FACTURE N° : 20230413883

INPE : 093061968

Édité Le : 13/04/2023

Analyses effectuées le : 13/04/2023

Pour : Mme. ZENGAOUI Mariam

sur préscripteur du :

Code 021688/23

Acte de Biologie demandé	Cotation B	Prix en DH
TSH	B250	335
HBA1C	B100	134

Cotation B: 350
Prélèvement : 15,00 DH
Montant Net : 484,00 DH

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

QUATRE CENT QUATRE-VINGT-QUATRE DHS

Laboratoire d'Analyses  
Médicales Mokawama  
Place Dakar, Angle Bd. La Résistance  
et Bd. La Gironde, n°14 - Casablanca



# LABORATOIRE MOKAWAMA

## مختبر المقاومة للتحاليل الطبية

Dr. BENAZZOU Narjis Médecin Spécialiste en Biologie Médicale

Diplômée de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Rabat

Biochimie clinique | Virologie médicale | Hématologie | Hormonologie - Oncologie  
Bactériologie médicale | Spermiologie | Immunologie | Parasitologie - Mycologie

Casablanca, le 13 avril 2023

Prélèvement 13/04/2023 à 09:07

Mme. ZENGAOUI Marlam

Préscripteur :

Ref: 230413499



### Compte Rendu d'analyses

#### BIOCHIMIE

Valeurs Usuelles

Antériorités

HEMOGLOBINE GLYCOSYLEE

HPLC sur BioRad D-10

\* 7.3

%

4 - 6.5

Valeurs de référence :

- >10%.....Mauvais équilibre glycémique-Action corrective nécessaire
- 8 à 10%.....Equilibre glycémique médiocre-Action corrective suggérée
- 7 à 8%.....Excellent équilibre glycémique (D.insulino dépendant )
- 6 à 7%.....Excellent équilibre glycémique (D.non insulino dépendant )
- <6,50%.....Non diabétique

#### HORMONOLOGIE

Valeurs Usuelles

Antériorités

TSH Ultrasensible

(Tech Chimiluminescence sur Access)

0.838      uIU/mL

Interprétation:

- |                    |   |
|--------------------|---|
| 1 - 4 jours        | : 1,0 à 38,9 uIU/mL   |
| 1 semaines - 2 ans | : 0,8 à 9,1 uIU/mL  |
| 2 ans - 20 ans     | : 0,7 à 5,7 uIU/mL  |
| >= 21 ans          | : - Euthyroidie : 0,25 à 5 uIU/mL<br>- hyperthyroïdie : < 0,15 uIU/mL<br>- hypothyroïdie : > 7 uIU/mL |

Validé par : Dr. BENAZZOU Narjis

Laboratoire d'Analyses  
Médicales Mokawama  
Bd Dakar, Angle Bd. La Résistance  
Bd. La Gironde, n°14 - Casablanca

Place Dakar (Rond point CHIMICOLOR) Angle Bd La Gironde et Bd La Résistance. N°14, 1er Étage - Casablanca

Patente : 32609000 - INPE : 093061968 - IF : 400270 - CNSS : 9411795 - ICE : 000428439000076

Tél : 05 22 44 81 80 - Fax : 05 22 44 81 83 - Mail : labomokawama@gmail.com