

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.



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 RHANNOU ADIL Date de naissance :
Adresse :
Tél. : 06 62 765 884 Total des frais engagés : #784# Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 11/01/2023
Nom et prénom du malade : Mariam Zengari 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 : Cas Le : 08/06/2023
Signature de l'adhérent(e) :

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

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
16/02/23	ANOS	2	300	
16/02/23	ANOS	2	300	

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 Moulins Bd. La Girondo n°14 - Casablanca	13/04/23	350 + IV	480,10

AUXILIAIRES MEDICAUX

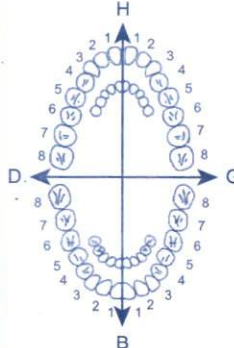
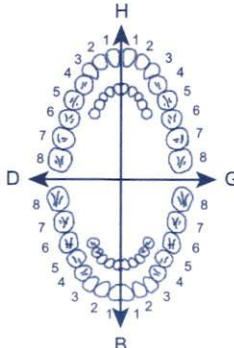
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veillez 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															
				Coefficient des Travaux														
				Montants des Soins														
				Debut d'Execution														
				Fin d'Execution														
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE																	
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td></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>B</td> <td></td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		Coefficient des Travaux	
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	(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 بنعمر

اختصاصية في أمراض الغدد و السكري
و التغذية و أمراض الأيض

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

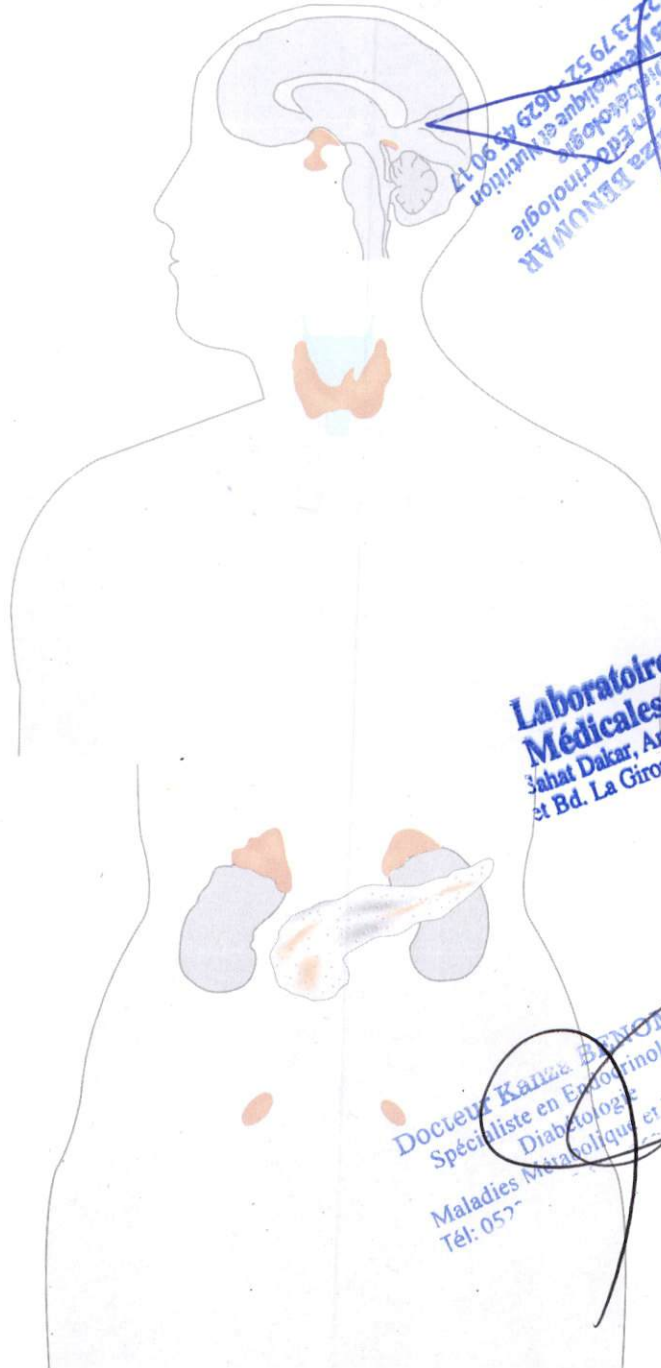
و أستاذة سابقا بكلية الطب بجامعة ليل بفرنسا

Casablanca le

11/04/2023

Dr Kanza BENOMAR
NANIM

- TSH
- HBA1C



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

Docteur Kanza BENOMAR
Spécialiste en Endocrinologie
Diabétologie
Maladies Métaboliques et Nutrition
Tél: 0522 629 45 90 17

83 Angle Bd ABDELMOUMEN et Rue SOUMAYA - Résidence SHEHRAZADE - 1er étage

83 ملتقي شارع عبد المومن زنقة سمية - إقامة شهرزاد - 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 للتحليلات 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

Edité Le : 13/04/2023

Analyses effectuées le : 13/04/2023

Pour : Mme. ZENGAOUI Mariam

sur prescripteur 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**
Dakar, Angle Bd. La Résistance
et Bd. La Gironde, n°14 - Casablanca



LABORATOIRE MOKAWAMA

مختبر المقاومة للتحليلات 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 | Spermologie | Immunologie | Parasitologie - Mycologie

Casablanca, le 13 avril 2023

Prélèvement 13/04/2023 à 09:07

Mme. ZENGAOUI Marlam

Prescripteur :

Ref: 230413499



Compte Rendu d'analyses

BIOCHIMIE

HEMOGLOBINE GLYCOSYLEE

* 7.3 %

Valeurs Usuelles

Antériorités

4 - 6.5

HPLC sur BioRad D-10

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

TSH Ultrasensible

0.838 uIU/mL

Valeurs Usuelles

Antériorités

(Tech Chimiluminescence sur AccessIt)

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

- hyperthyroidie : < 0,15 uIU/mL

- hypothyroidie : > 7 uIU/mL

Validé par : Dr. BENAZZOU Narjis

**Laboratoire d'Analyses
Médicales Mokawama**
hat 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