

# 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](mailto:contact@mupras.com)
- Prise en charge : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com)
- Adhésion et changement de statut : [adhésion@mupras.com](mailto:adhésion@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)



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

## Déclaration de Maladie

M22- 0024357

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5059 Société : RAM  
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : Bellay Abdennah  
 Date de naissance : 29/12/56  
 Adresse : APT LAAYOUNE  
 Tél. : 0671802577 Total des frais engagés : 900,00 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Docteur Kanza BENOMAR  
 Spécialiste en Endocrinologie  
 Diabétologie  
 Maladies Métaboliques et Nutrition  
 Tél: 0522 73 79 52 - 06 71 80 25 77  
 Date de consultation : 01/06/2023  
 Nom et prénom du malade : BELLAY NIDAL Age: 66  
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☒ Enfant  
 Nature de la maladie : Résistance à l'insuline  
 Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :  
 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 : CASA Le : 16/06/23  
 Signature de l'adhérent(e) :

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
01/06/13	Stéthoscopie		300	<p>Dr. A. EL MAAR</p> <p>Spécialiste en Endocrinologie</p> <p>Diabétologie</p> <p>Maladies Métaboliques et Nutrition</p> <p>Tél: 0522 23 79 52 - 0629 45 90 17</p> <p>Docteur A. EL MAAR</p> <p>Spécialiste en Endocrinologie</p> <p>Diabétologie</p> <p>Maladies Métaboliques et Nutrition</p> <p>Tél: 0522 23 79 52 - 0629 45 90 17</p>
05/06/13	Stéthoscopie		gratuit	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<p>Dr. A. EL MAAR</p> <p>Analyses et Radiologie</p> <p>Secrétaire</p> <p>Rue La Voisier - Casablanca</p> <p>Tél: 0522 86 50 00 / Fax: 0522 86 50 01</p>	03/06/13	6430710	6000

# 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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient																					
				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																							
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td></td> <td>H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> <td></td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>D</td> <td></td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> <td></td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		H		H	25533412	21433552		00000000	00000000		D		G	00000000	00000000		35533411	11433553		B			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H		H																					
	25533412	21433552																						
	00000000	00000000																						
	D		G																					
	00000000	00000000																						
	35533411	11433553																						
	B																							
	(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



# Docteur Kanza BËNOMAR

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

و تركيب مضخة الأنسولين

و أستاذة سابقا بكلية الطب بجامعة ليل بفرنسا

Casablanca le .....

01/06/2013

Bacry  
nbn

- GAT HBA-c

- Boudine à pû

- Boudx HBA-c

Laboratoire TOUZANI  
d'Analyses Médicales  
Secrétariat  
18, Rue La Voisier - Casablanca  
Tel: 0522 86 50 00 / Fax: 0522

Docteur Kanza BËNOMAR  
Spécialiste en Endocrinologie  
Diabétologie  
Maladies Métaboliques et Nutrition  
Tél: 0522 23 79 52 / 0629 45 90 17

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

83 ملتقي شارع عبد المومن زنقة سمية - إقامة شهريزاد - 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  
**TOUZANI**  
20 AOÛT

**Ouvert 24/24h et 7/7j**



**Dr Jaouad TOUZANI**

Spécialiste en : Parasitologie - Mycologie  
Bactériologie - Virologie Clinique - Immunologie  
Hématologie - Pathologie Médicale - Biochimie  
Biologie de la Reproduction  
Médecine Fonctionnelle et Nutritionnelle

Ancien Assistant des Hôpitaux de France et du CHU de Casablanca  
Diplômé de la Qualité en Biologie Médicale - Université Paris V  
Auditeur Qualité Certifié Iso Afnor France

**FACTURE N° : 230603020**

Casablanca le 03-06-2023

Mlle Nidal BELLAJ

Date de l'examen : 03-06-2023

INPE : 093060911

Analyses :

Récapitulatif des analyses		
CN	Analyse	Clé
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	E25
0118	Glycémie	B30
	HbA1c	B100
	Insuline à jeun	B300

Total des B : 430

TOTAL DOSSIER : 600 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : six cents dirhams

Laboratoire TOUZANI  
d'Analyses Médicales  
Secrétariat  
18, Rue La Voisier - Casablanca  
Tel : 0522 86 50 00 / Fax : 0522 86 50 20

**La Qualité est notre souci permanent**

18 Rue LAVOISIER Quartier des Hôpitaux ( en face de l'hôpital 20 Août ) - CASABLANCA  
Tél.: 05 22 86 50 00 / 05 22 86 50 01 - Fax: 05 22 86 50 20 - Email: contact@laboratoire-touzani.ma - Site web.: www.laboratoire-touzani.ma  
INPE N°: 093060911 - Patente N°: 36370620 - Identifiant Fiscal N°: 44881270 - C.N.S.S N°: 1126748 - ICE: 001613723000036





LABORATOIRE  
**TOUZANI**  
20 AOÛT

**Ouvert 24/24h et 7/7j**

Code Patient 230330042



**Dr Jaouad TOUZANI**

Spécialiste en : Parasitologie - Mycologie  
Bactériologie - Virologie Clinique - Immunologie  
Hématologie - Pathologie Médicale - Biochimie  
Biologie de la Reproduction  
Médecine Fonctionnelle et Nutritionnelle

Ancien Assistant des Hôpitaux de France et du CHU de Casablanca  
Diplômé de la Qualité en Biologie Médicale - Université Paris V  
Auditeur Qualité Certifié Iso Afnor France

Prélèvement du : 30-03-2023  
au labo à 12:30  
Demande N° : 230330042  
Edition : 31-03-2023

**Mlle BELLAJ Nidal**  
Prescripteur :

## HEMATO-CYTOLOGIE

### HEMOGRAMME (Automate : Sysmex XN-550)

"Les valeurs de référence sont automatiquement éditées en fonction de l'âge, du sexe et de l'état physiologique du patient(e)"

<b>Hématies :</b>	4,72	M/mm <sup>3</sup>	(3,80-5,90)
Hémoglobine :	13,9	g/dL	(11,5-17,5)
Hématocrite :	40,9	%	(35,5-45,5)
VGM :	87	fL	(80-99)
TCMH :	29	pg	(27-34)
CCMH :	34,0	g/dL	(31,0-37,0)
<b>Leucocytes :</b>	8 780	/mm <sup>3</sup>	(3 900-10 200)
Polynucléaires Neutrophiles :	63,0	%	
Soit:	5 531	/mm <sup>3</sup>	(2 000-7 500)
Lymphocytes :	32,0	%	
Soit:	2 810	/mm <sup>3</sup>	(1 000-4 000)
Monocytes :	3,8	%	
Soit:	334	/mm <sup>3</sup>	(100-1 100)
Polynucléaires Eosinophiles :	0,9	%	
Soit:	79	/mm <sup>3</sup>	(0-600)
Polynucléaires Basophiles :	0,3	%	
Soit:	26	/mm <sup>3</sup>	(0-100)
Blastes :	0	%	(<0)

<b>Plaquettes :</b>	241 000	/mm <sup>3</sup>	(150 000-370 000)
VPM :	10	fL	(7-11)

## BIOCHIMIE SANGUINE

<b>Urée</b>	0,15	g/L	(0,10-0,50)
(Dosage enzymatique - Roche )	2,50	mmol/L	(1,67-8,33)
<b>Créatinine</b>	5,7	mg/L	(<11,0)
(Méthode Jaffé compensée - Roche )	50,4	μmol/L	(<97,4)

**La Qualité est notre souci permanent**

Page : 1/2





**Ouvert 24/24h et 7/7j**

Référence : **230330042**

Mlle **BELLAJ Nidal**

**Clairance de la créatinine par MDRD**

145 mL/min/1.73m<sup>2</sup> (>60)

(Clairance estimée selon la formule MDRD)

Interprétation des résultats selon les recommandations HAS de septembre 2002 :

- Pas d'insuffisance rénale : > ou = 60 mL/min
- Insuffisance rénale modérée : 30 - 60 mL/min
- Insuffisance rénale sévère : 15 - 30 mL/min
- Insuffisance rénale terminale : < à 15 mL/min

**Glycémie à jeun**

**1,23** g/L

(0,70-1,10)

(Hexokinase G6PD-H - Roche)

**6,83** mmol/L

(3,89-6,11)

Intolérance au glucose : 1,10 à 1,26 g/L soit 6,11 à 6,99 mmol/L à confirmer par une HGPO 2h après charge de 75 g

Diabète : sup à 1,26 g/L soit 6,99 mmol/L dosage répété à deux reprises à 6 mois d'intervalle.

**Hémoglobine glyquée (HbA1c)**

5,4 %

(4,0-6,0)

(Technique HPLC selon DCCT/NGSP - TOSOH)

**HbA1c - (IFCC)**

35 mmol/mol

(20-42)

**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 %.

**Cholestérol total**

1,81 g/l

(1,30-2,00)

(Technique enzymatique - Roche)

4,68 mmol/L

(3,36-5,17)

**Triglycérides**

0,72 g/L

(0,35-1,50)

(Technique enzymatique - Roche)

0,82 mmol/L

(0,40-1,71)

**HDL-Cholestérol**

0,46 g/L

(>0,40)

(Technique directe enzymatique - Roche)

1,19 mmol/L

(>1,03)

**LDL-Cholestérol**

1,21 g/L

(<1,55)

(Calculé selon la formule de Friedwald)

3,13 mmol/L

(<4,01)

Demande validée biologiquement par : Dr. J TOUZANI