

# 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.



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

## Déclaration de Maladie

M22- 0023179

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1953 Société : RAM.  
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : CHELIE HOUSSEINE 73080  
 Date de naissance : 01.07.1967  
 Adresse : RES CHARAB ZONE 3 Im 9 Apt 11  
 AIN SERNA ENNA  
 Tél. : 0661 302886 Total des frais engagés : 1515,90 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :  
 Date de consultation : 01/08/2023  
 Nom et prénom du malade : BOUGAJDI HAFIDA Age:  
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : DIABETE - Dyslipidémie  
 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 : Enna Le : 01/08/23  
 Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

## 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
01/08/23	CT		G	
05/08/23	CS		300	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

05

08

2023

65590

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

11/8/23

B<sub>400</sub>

560

# AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien

Date des Soins

Nombre

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

# 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

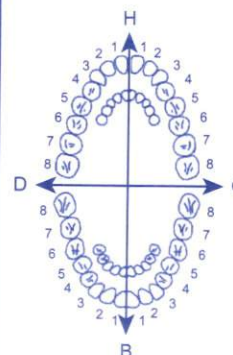
Coefficient

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION



# O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

# DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

[Création, remont, adjonction]

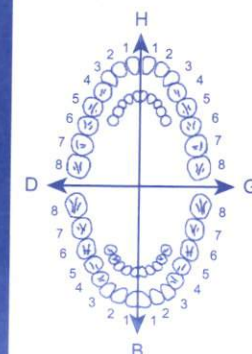
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

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 Lamiaa HALLAB



Spécialité en Endocrinologie, Diabétologie  
Nutrition et Maladies Métaboliques  
Diabète, Pompes à insuline, CGMS, Thyroïde, Hypophyse  
Surrénales, Retard de Croissance, Retard Pubertaire....  
Echographie Thyroïdienne et Générale  
Nutrition et prise en Charge de l'Obésité

## الدكتورة لمياء حلاب

اختصاصية في علم الغدد الصم  
أمراض السكري، التغذية و أمراض الأيض  
السكري مضخة الأنسولين، الغدة الدرقية، الغدة النخامية  
الغدة الكظرية، تأخر النمو، البلوغ المتأخر....  
الفحص بالصورة  
التغذية وعلاج السمنة

M **Mme BOUGAJDI Hafida**

le **05.08.2023**

20.80

**1 GLUCOPHAGE 500 MG**

1 cp à midi, au cours du repas, pendant 3 mois.

46.70

**2 ZYLORIC 100 MG**

1 à midi, après le repas, pendant 3 mois.

147.10 x 4

**3 ROZAT 10**

1 cp le soir, pendant 3 mois.

20,80

LOT 230750  
EXP 02/2027  
PPV 46.70 DH

PPV: 147DH10  
PER: 05/25  
LOT: M1621-1

PPV: 147DH10  
PER: 05/25  
LOT: M1621-1

PPV: 147DH10  
PER: 05/25  
LOT: M1621-1

PPV: 147DH10  
PER: 05/25  
LOT: M1621-1

تاريخ الفحص غير قابل للتغيير

بالموعد **Sur Rendez-vous**

Andalous 3, Jasmine office 3, N°1,  
1 étage, route Bouskoura - Casablanca

Tél: +212 522 76 76 91 / +212 662 60 08 81

E-mail: dr.lamiaa.hallab@gmail.com

© dr.hallablamiaa



# Docteur Lamiaa HALLAB

Spécialité en Endocrinologie, Diabétologie  
Nutrition et Maladies Métaboliques  
Diabète, Pompes à insuline, CGMS, Thyroïde, Hypophyse  
Surrénales, Retard de Croissance, Retard Pubertaire....  
Echographie Thyroïdienne et Générale  
Nutrition et prise en Charge de l'Obésité



# الدكتورة لمياء حلاب

اختصاصية في علم الغدد الصم  
أمراض السكري، التغذية و أمراض الأيض  
السكري مضخة الأنسولين، الغدة الدرقية، الغدة النخامية  
الغدة الكظرية، تأخر النمو، البلوغ المتأخر.....  
الفحص بالصورة  
التغذية وعلاج السمنة

M

20 Mai 2023

Mme BOUGAJDI Hafida

- HbA1c gaj
- Uree
- Creatinine
- CT
- HDL
- LDL
- TG

- Acide urique

تاريخ الشخص غير قابل للتغيير

Sur Rendez-vous بالموعد

Andalous 3, Jasmine office 3. N°1,  
1 étage, route Bouskoura - Casablanca

Tél : +212 522 76 76 91 / +212 662 60 08 81

E-mail : dr.lamiaa.hallab@gmail.com

@ dr.hallablamiaa

## LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES LABOFAR

91 Rue N° 2, Amal 3, Sidi Bernoussi, 20600 Casablanca  
Tél : 05 22 75 62 85 - Gsm : 06 55 67 08 43

Sans rendez-vous du Lundi au Vendredi : 08h00 - 18h00  
et Samedi : 8h00 - 13h00

Dr BENNANI Mohammed Mouhssine  
www.labofar.ma



**Labofar**  
BIOLOGIE MEDICALE

**FACTURE N° : 230800009**

**Mme BOUGAJDI (Ep CHELLIQ) Hafida**  
Référence : 23080018

Date de l'examen : 01-08-2023

Analyses :

### Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Prélèvement sanguin	E25	E
B100	Acide urique sanguin	B30	B
B106	Cholestérol total	B30	B
B108	Cholestérol HDL	B50	B
B109	Cholesterol LDL	B50	B
B111	Créatinine	B30	B
B118	Glycémie	B30	B
B119	Hémoglobine glycosylée	B100	B
B134	Triglycérides	B50	B
B135	Urée	B30	B

Total des B : 400

TOTAL DOSSIER : 560.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : cinq cent soixante dirhams .

Laboratoire d'Analyses Médicales  
**LABOFAR**  
Dr. BENNANI Mouhssine  
91, Rue 2, Amal 3, Sidi Bernoussi, Casa  
Tél.: 05.22.75.62.85 06.55.67.08.43

ICE : 001535545000025

IF : 43900655

CNSS : 2175570

Patente : 31607267

# LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES LABOFAR

BIOCHIMIE – HÉMATOLOGIE – IMMUNOLOGIE –  
BACTÉRIOLOGIE-VIROLOGIE – PARASITOLOGIE – MYCOLOGIE

Tél. : 05 22 75 62 85 - Gsm : 06 55 67 08 43  
Sans rendez-vous du Lundi au Vendredi : 08h00 - 18h00  
et Samedi : 8h00 - 13h00

Dr BENNANI Mohammed Mouhssine  
www.labofar.ma



**Labofar**  
BIOLOGIE MEDICALE

Code Patient 18010758  
Edition : 01-08-2023 à 14:03

Mme BOUGAJDI (Ep CHELLIQ) Hafida

Né(e) le : 05-12-1961 (61 ans - F)

Référence : 23080018

Médecin : Dr HALLAB LAMIAA

Prélèvement du : 01-08-2023 à 09:10

## BIOCHIMIE SANGUINE

**Acide Urique**  
(ARCHITECT Ci 4100)

**68** mg/L (25-60)  
**0.40** mmol/L (0.15-0.36)

17-05-2023

66

**Urée**  
(ARCHITECT Ci 4100)

**0.24** g/L (0.10-0.50)  
**4.00** mmol/L (1.67-8.33)

17-05-2023

0.29

**Créatinine**  
(ARCHITECT Ci 4100)

**8.2** mg/L (<13.0)  
**72.2** µmol/L (<114.4)

17-05-2023

7.6

**Glycémie à jeun**  
(ARCHITECT Ci 4100)

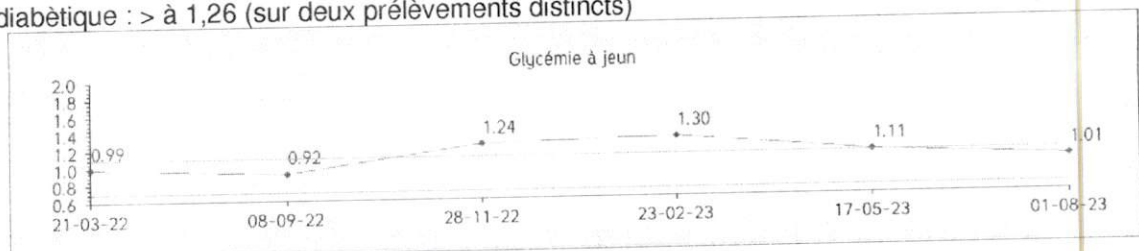
**1.01** g/L (0.70-1.10)  
**5.61** mmol/L (3.89-6.11)

17-05-2023

1.11

### Consensus :

- Taux normal : de 0,60 à 1,10 g/L
- Diminution de la tolérance au glucose : de 1,10 à 1,26 g/L
- Sujet diabétique : > à 1,26 (sur deux prélèvements distincts)



Laboratoire d'Analyses Médicales  
**LABOFAR**  
Dr. BENNANI Mouhssine  
11, Rue 2, Avril 3, Méditerranée - Casablanca  
Tél : 05 22 75 62 85 - 06 55 67 08 43

# LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES LABOFAR

BIOCHIMIE – HÉMATOLOGIE – IMMUNOLOGIE –  
BACTÉRIOLOGIE–VIROLOGIE – PARASITOLOGIE – MYCOLOGIE

Tél. : 05 22 75 62 85 - Fax : 05 22 75 62 86  
Sans rendez-vous du Lundi au Vendredi : 08h00 - 18h00  
et Samedi : 8h00 - 13h00

Dr BENNANI Mohammed Mouhssine  
www.biodiag.ma/labofarb

Référence : 23080018

Mme BOUGAJDI (Ep CHELLIQ) Hafida

17-05-2023

**Hémoglobine glyquée (HbA1c)**  
(Biorad D 10)

6.50 %

6.40

## Valeurs de référence :

Sujet normoglycémique : 4,00 à 6,00 % de l'hémoglobine totale.  
Sujet diabétique équilibré type 2 : objectif ciblé autour de 6,50 %.  
Sujet diabétique équilibré type 1 : objectif ciblé autour de 7 %  
Diabète mal équilibré : taux supérieur à 8,50 %.

17-05-2023

**Cholestérol total**  
(ARCHITECT Ci 4100)

1.31 g/l

(<2.00)

2.53

3.39 mmol/L

(<5.17)

17-05-2023

**Triglycérides**  
(ARCHITECT Ci 4100)

1.67 g/L

(0.35–1.50)

2.65

1.90 mmol/L

(0.40–1.71)

17-05-2023

**HDL-Cholestérol**  
(Architect Ci4100)

0.45 g/L

(>0.50)

0.48

1.16 mmol/L

(>1.29)

17-05-2023

**LDL-Cholestérol**  
(Calculé selon la formule de Friedwald)

0.53 g/L

(<1.60)

1.52

1.37 mmol/L

(<4.14)

Demande validée biologiquement par : Dr. M.BENNANI

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES  
LABOFAR  
Dr. BENNANI MOUHSSINE  
91, Rue 1, Azzel 3 - 9600 Berkouk - Casablanca  
Tél : 05 22 75 62 85 / 05 22 75 62 86