

# 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- 0047223

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3406 Société : R.A.M.  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : SEBAA MOHAMED  
Date de naissance : 27/09/1959  
Adresse : RUE G. N° 20 Lotissement Vengour Dolo  
CALIFORNIE - CASABLANCA  
Tél. : 0661522514 Total des frais engagés : 1436,00 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 24/08/23  
Nom et prénom du malade : Sebba Moham  
Age : 64  
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Copoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie : Hypertension - Diabète  
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 : CASABLANCA Le : 06/09/2023  
Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

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
22/08/23	...	...	250,00	DOCTEUR KALAF MOHAMED Médecin Spécialiste Diplôme d'Endocrinologie diabétologie, Maladies Nutritionnelles Mohamed Kalaf - HRP 55555555

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

PHARMACIE KETTANI HOUDA  
Docteur en Pharmacie  
101, Bd. El Hachemi El Fassi  
Ex. Taddert Calimnia - Casablanca  
Tél 05 22 52 30 51 / 05 38 99 69

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue Date Désignation des Coefficients Montant des Honoraires

21/08/23 1640 953,00

# AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien Date des Soins Nombre Montant détaillé des Honoraires

AM PC IM IV

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

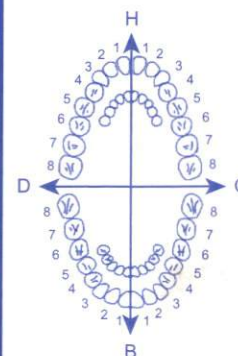
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

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

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

# O.D.F PROTHESES DENTAIRES

# DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H  
25533412 21433552  
00000000 00000000  
D 00000000 G  
35533411 11433553  
B

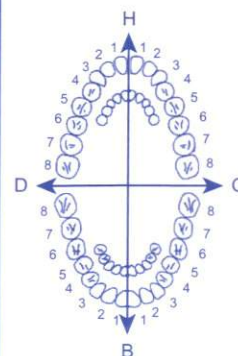
COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

(Création, remont, adjonction)  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**DOCTEUR KHLAFA MOHAMED**  
**Médecin Spécialiste**  
 Diplôme d'Endocrinologie  
 Diabétologie - Maladies Nutritionnelles  
 diplômé de l'université  
 René Descartes  
 Paris

INP 091085530

**الدكتور خلافة محمد**  
**طبيب اختصاصي**  
 اختصاصي في أمراض الغدد  
 أمراض السكري - أمراض التغذية  
 خريج جامعة روني ديكرارت  
 باريس

Mohammed, Le :

22/08/03  
 الحمدية

Seba

Mohamed

4x2440 - Levothyrox 100

6 118001 102020  
 Levothyrox® 100 µg,  
 Comprimés sécables B/30  
 PPV: 24,40 DH

6 118001 102020  
 Levothyrox® 100 µg,  
 Comprimés sécables B/30  
 PPV: 24,40 DH

7862160342

7862160342

7862160342

7862160342

6 118001 102020  
 Levothyrox® 100 µg,  
 Comprimés sécables B/30  
 PPV: 24,40 DH

6 118001 102020  
 Levothyrox® 100 µg,  
 Comprimés sécables B/30  
 PPV: 24,40 DH

**PHARMACIE ERRAHMA**  
 Dr. Abd. Houda  
 Docteur en Pharmacie  
 101, Bd. El Hadj El Filali  
 Taddert Casablanca - Casablanca  
 tél 05 22 52 30 51 / 08 06 38 99

LC Met  
 3x2080

2x3620 - LC Met  
 205135 2081  
 22/08/03

DOCTEUR KHLAFA MOHAMED  
 Médecin Spécialiste  
 Diplôme d'Endocrinologie  
 Diabétologie - Maladies Nutritionnelles  
 Mohammed, Le 22/08/03

13. زنقة بغداد الطابق الأول - الهاتف: 05 23 32 04 44 - المحمدية

13, Rue Baghdad 1<sup>er</sup> Étage - Tél: 05 23 32 04 44 - Mohammed - Email: doc.khlafamohamed@gmail.com

36,70

36,70

36,70

LOT 230846  
EXP 05/2025  
PPV 36.70DH

LOT 230843  
EXP 05/2025  
PPV 36.70DH

DOCTEUR KHLAFA MOHAMED

Médecin Spécialiste

Diplôme d'Endocrinologie

Diabétologie - Maladies Nutritionnelles

diplômé de l'université

René Descartes

Paris



البكتور خلافة محمد

طبيب اختصاصي

إختصاصي في أمراض الغدد

أمراض السكري - أمراض التغذية

خريج جامعة روني ديكارت

باريس

Mohammed, Le :

Nom : Seba

Prenom : Mohamed

## Bilan Biologique

- ☐ NFS, VS
- ☐ CRP
- ☐ Ferritinémie
- ☒ Glycémie à Jeun
- ☐ Glycémie 2 Heures
- ☒ HBA 1 C
- ☒ Cholestérol Total
- ☒ HDL / LDL
- ☒ Triglycérides
- ☒ URÉE
- ☒ Créatinine
- ☒ Aide Urique
- ☐ Micro Albuminurie sur échantillon
- ☐ Protéinurie Sur 24 Heures
- ☐ R.A.C. rapport albuminurie/créatinurie
- ☐ E.C.B.U
- ☐ P.S.A

Mr SEBA Mohamed

27-09-1969

2308213047



SUR CAHIER

- ☐ SGOT SGPT Gamma GT
- ☐ Phosphatases Alcalines
- ☐ Sérologie Hépatite B Hépatite C
- ☐ T3 - T4 - TSH
- ☐ Anticorps Anti TPO
- ☐ Anticorps Anti Thyroglobuline
- ☐ TRAK: anticorps anti récepteur TSH
- ☐ Thyroglobuline
- ☐ PTH : hormone parathyroïdienne
- ☐ Calcémie \_ Vitamine D2-D3
- ☐ Prolactinémie
- ☐ Coortisolémie 8 Heures - 16 Heures
- ☐ ACTH: hormone adrénocorticotrope
- ☐ Aldostéronémie
- ☐ A.R.P. : Activité Rénine Plasmatique

DOCTEUR KHLAFA MOHAMED  
Médecin Spécialiste  
Diplôme d'Endocrinologie  
Diabétologie - Maladies Nutritionnelles  
Mohammed, Le : INP 091085530

13, Rue Baghdad 1<sup>er</sup> Étage - Tél: 05 23 32 04 44 - Mohammed, Le : INP 091085530

13, Rue Baghdad 1<sup>er</sup> Étage - Tél: 05 23 32 04 44 - Mohammed, Le : INP 091085530 - Email: doc.khlafamohamed@gmail.com



**FACTURE N° 2308213047**  
LABORATOIRE CASALAB PALMIER

Casablanca le 21/08/2023  
**INPE : 093002574**

**Mr Mohamed SEBAA**  
Demande N° 2308213047  
Date de l'examen : 21/08/2023

Récapitulatif des analyses	
Analyse	Clé
Prise de sang Adulte	E25
Acide urique	B30
Chlore Cholestérol total	B30
Créatinine	B30
Glycémie	B30
Hémoglobine glycosylée	B100
Cholestérol HDL +LDL	B80
Triglycérides	B60
TSH	B250
Urée	B30

Total des B : 640  
Total à payer : **953.00** Dirhams

Arrêtée la présente facture à la somme de :  
**neuf cent cinquante-trois dirhams**

\*(HN) = analyse hors nomenclature



LABORATOIRE CASALAB PALMIER®

Dossier N°: **2308213047**

Résultats de : **Mr SEBAA Mohamed**

Né(e) le : **27/09/1959** – 63 ans

N° CIN :

Date du prélèvement : 21/08/2023 12:42. JAM

Edition du : 30/08/2023 à 18:31

Monsieur Le Dr MOHAMED KHLAFA (ENDOCRINO)

Cher confrère, nous vous remercions de votre confiance, et nous vous transmettons les résultats de votre patient.

< Compte-rendu annule et remplace le rapport du 22/08/2023 à 11:09 >

BIOCHIMIE

<b>Urée:</b> (Test cinétique)	0,27 g/l 4,50 mmol	(0,15–0,50) (2,50–8,34)
<b>Créatinine:</b> (Dosage colorimétrique cinétique)	9,0 mg/L 79,7 umol/l	(3,0–12,0) (26,6–106,2)
<b>Acide Urique</b> (Dosage enzymatique)	70,00 mg/L 0,41 mmol/L	(26,00–70,00) (0,15–0,41)
<b>Métabolisme Glucidique</b> <b>HBA1c</b> (HPLC: (HLC-723.G7))	7,6 %	(4,0–6,0)

**Interprétation des résultats:**

Sujet non traité pour un diabète:

– Normal : 4–6%

Sujet diabétique de type II traité:

– Bon contrôle: < ou = à 6.5%

– Contrôle acceptable : 6.6 – 8.00%

– Mauvais contrôle : > à 8%

<b>Glycémie à jeun:</b> (Hexokinase G6PD-H)	1,54 g/L 8,55 mmol/L	(0,74–1,09) (4,11–6,05)
<b>Cholestérol total:</b> (Dosage enzymatique)	1,96 g/l 5,07 mmol/L	(<2,00) (<5,17)

Dossier n° 2308213047 – Mr Mohamed SEBAA



1 / 2



**HDL-Cholestérol:**

(Dosage enzymatique)

0,50 g/l (>0,40)  
1,29 mmol/l (>1,03)

**Valeurs de référence selon diagnostic -roche :**

<u>Femmes :</u>	>0.65 g/l	Pas de risque
	0.45 à 0.65 g/l	Risque modéré
	< 0.45 g/l	Risque élevé.
<u>Homme :</u>	>0.55 g/l	Pas de risque
	0.35 à 0.55 g/l	Risque modéré
	< 0.35 g/l	Risque élevé .

**Valeurs de référence selon AFSSAP:**

Valeur Normale : > 0.40 g/l.

**LDL:**

(calculé selon la formule de Friedwald)

1,10 g/L (<1,30)  
2,85 mmol (<3,36)

**Selon les recommandations de l'Andem:**

- Résultats à interpréter en fonction du nombre de facteurs de risque(FR) et des objectifs thérapeutiques citées ci-dessous:
- Prévention primaire: (0 ou 1 FR cardio-vasculaire) LDL < 1.60
- Prévention primaire: (2 ou + FR cardio-vasculaire) LDL < 1.30
- Prévention secondaire (maladie coronaire patente) LDL <1.00

**Selon les recommandations de l'AFSSAPS:**

- Valeur optimale : < 1.60

NB : Les résultats seront interprétés selon les contextes cliniques

**Triglycérides:**

(Dosage enzymatique)

1,78 g/L (<1,50)  
2,01 mmol/L (<1,70)

**BILAN ENDOCRINIEN**

**TSH:**

(ECLIA sur COBAS 6000)

5,36 mUI/L (0,27-4,20)

**Valeurs de référence selon diagnostic -roche :**

Adultes : 0.27 à 4.2 mUI/L

Enfants :

0j à 6j :	0.70 à 15.2 mUI/L
6j à 3 mois :	0.72 à 11.0 mUI/L
3 à 12 mois :	0.73 à 8.35 mUI/L
1 à 6ans :	0.70 à 5.97 mUI/L
6 à 11ans :	0.60 à 4.84 mUI/L
11 à 20 ans :	0.51 à 4.30 mUI/L

Femmes enceintes : < 2 mUI/L

NB : La TSH s'abaisse au cours des 3 premiers mois de grossesse.

Validation biologique par : Le Dr M. BEZZARI

Dr K. OUZZANI

Dossier n° 2308213047 de Mr Mohamed SEBAA

