

# 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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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



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

## Déclaration de Maladie

M23-0025579

198003

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2291 Société : RAM  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : CHAFI KHALID  
 Date de naissance : 8/9/54  
 Adresse : 28 AL ARSILE Mohammed  
 Tél. : 06 68407177 Total des frais engagés : 2080,70 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Dr. Leila BELHADI BENSAM  
 Endocrinologue Diabétologue  
 Rue SAFI Imm ISMAIL 1 Etg  
 Appt 4 - Mohammed  
 Date de consultation : 19/05/2024  
 Nom et prénom du malade : Chafi Khalid Age :  
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : Hypertension artérielle + 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 : Mohammed Le : 28 / 2 / 2024  
 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 Notes
19/12/2024			5300	Dr. Leila BELHADI BENSAM Endocrinologue Diabétologue Rue SAFI, Imm ISMAIL 1 Etg App 4 Mohammedia Tél: 05 23 31 47 47
28/12/2024			Centrés 10	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE ASSA MOHAMMEDIA SA Aswak Assalam Moh Hassan II Tél: 05 22 76 62	28/12/24	762,30

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laborantin et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. Rizlane BERRADA 95, Bd Emile Zola - Casablanca Tél & Fax: 05 22 24 20 03 - Gsm: 06 67 79 24 60	27/10/24	13760	1018,20 DH

# AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

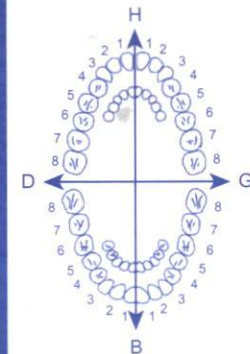
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature de l'acte.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de traitement canalinaire

# SOINS DENTAIRES

Dents Traitées



Maphar N° 6, Qi  
Bd Alkimia, Casablanca  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Crestor 5mg cp pell b30  
P.P.V.: 114,10 DH  
6 118001 183104

Maphar N° 6, Qi  
Bd Alkimia, Casablanca  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Crestor 5mg cp pell b30  
P.P.V.: 114,10 DH  
6 118001 183104

Maphar N° 6, Qi  
Bd Alkimia, Casablanca  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Crestor 5mg cp pell b30  
P.P.V.: 114,10 DH  
6 118001 183104

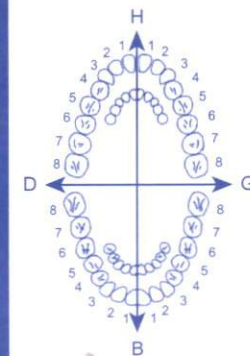
# O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

# 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



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET

6 118001 102013  
Levothyrox® 50µg,  
Comprimés sécables B/30  
PPV: 13,40 DH

6 118001 102013  
Levothyrox® 50µg,  
Comprimés sécables B/30  
PPV: 13,40 DH

6 118001 102013  
Levothyrox® 50µg,  
Comprimés sécables B/30  
PPV: 13,40 DH

6 118001 102006  
Levothyrox® 25 µg,  
Comprimés sécables B/30  
PPV: 6,80 DH

6 118001 102006  
Levothyrox® 25 µg,  
Comprimés sécables B/30  
PPV: 6,80 DH

6 118001 102006  
Levothyrox® 25 µg,  
Comprimés sécables B/30  
PPV: 6,80 DH

6 118001 102006  
Levothyrox® 25 µg,  
Comprimés sécables B/30  
PPV: 6,80 DH

6 118001 102006  
Levothyrox® 25 µg,  
Comprimés sécables B/30  
PPV: 6,80 DH

6 118001 102006  
Levothyrox® 25 µg,  
Comprimés sécables B/30  
PPV: 6,80 DH

Docteur Leïla BELHADI BENSAMI

Diplômée de la faculté de médecine de Casablanca

Spécialiste en Endocrinologie - Diabétologie

Nutrition et Maladies Métaboliques

(Diabète, Cholesterol, Hormones, Thyroïde, Hypophyse, Surrénales)

Troubles de Croissance et de puberté, Stérilité, Obésité ...)

Cabinet



الدكتورة ليلى بلهادي بنسامي

خريجة كلية الطب بالدار البيضاء

أخصائية في أمراض الغدد، السكري والتغذية  
(السكري، الكولسترول، الهرمونات، الغدة الدرقية،  
الغدة النخامية، أمراض النمو والبلوغ، العقم، السمنة ...)

28 février 2024

Mohammedia, le

Mme CHAFI KHALID

M

LEVOTHYROX 50

1-0-0

$$13.40 \times 3 = 40.20$$

LEVOTHYROX 25

1-0-0

$$6.80 \times 3 = 20.40$$

LOSCITA 10

0-0-1

$$119.80 \times 3 = 359.40$$

CRESTOR 5

0-0-1

$$114.10 \times 3 = 342.30$$

Traitement pendant : 3 Mois

Dr. Leïla BELHADI BENSAMI  
Endocrinologue - Diabétologue  
Rue SAFI, Imm ISMAIL 1 Etg  
Apprt 4 - Mohammedia  
Tel : 06 23 31 47 47

PHARMACIE ASSALAM MOHAMMEDIA  
Aswak Assalam, N° 4 - Rue Hassan II  
Mohammedia  
Tel : 05 23 32 76 62

1er étage Appat 4 - Mohammedia

47 - Urgence : 06.61.93.20.28

belhadi3@gmail.com



Dr. Leila BELHADI BENSAM  
Endocrinologue Diabetologue  
Rue SAFI, Km 15 MAI 1 EG  
App. 4 - Mohammedia  
Nom/Prénom: 23.31.47.47

## BILAN BIOLOGIQUE

Le : 19/12/2024

CHAK KHUUD

Age : Sexe : H ☐ F ☐

### Hématologie

- ☐ NFS
- ☐ Plaquettes
- ☐ VS
- ☐ CRP
- ☐ Hémoculture + Antibiotogramme

### Bilan martial

- ☐ Fer sérique
- ☐ CTF
- ☐ Ferritine
- ☐ Transferrine

### Hémostase

- ☐ Temps de prothrombine
- ☐ TCK
- ☐ Fibrinogène
- ☐ INR

### Bilan glycémique

- ☒ Glycémie à jeun
- ☐ HGPO
- ☒ Hémoglobine glyquée

### Ionogramme sanguin

- ☐ Na<sup>+</sup>
- ☐ K<sup>+</sup>
- ☐ Cl<sup>-</sup>
- ☐ Ca<sup>++</sup>
- ☐ Phosphore
- ☐ Mg<sup>++</sup>
- ☐ Bicarbonates (HCO<sub>3</sub><sup>-</sup>)
- ☒ Urée
- ☒ Créatinine
- ☒ Acide urique

### Examen des urines

- ☐ Protéinurie des 24h
- ☐ ECBU + Antibiotogramme

### Fonction hépatique et enzymologie

- ☐ Amylasémie
- ☐ Bilirubine libre et conjuguée
- ☐ Phosphatases ACIDES
- ☐ Phosphatases Alcalines
- ☐ Lactate Déshydrogénase LDH
- ☒ Transaminases ASAT, ALAT
- ☐ Gamma-GT
- ☐ CPK (Créatine Phosphokinase)
- ☐ Troponine
- ☐ Electrophorèse des protéines EPP

### Sérologie et immunologie

- ☐ TPHA-VDRL
- ☐ Hépatite B
- ☐ Antigène Hbs
- ☐ Anticorps Anti-Hbs
- ☐ Anticorps Anti-Hbc
- ☐ Anticorps Anti-Hbe
- ☐ Hépatite C
- ☐ Anticorps Anti-HVC
- ☐ Sérologie Toxoplasmose
- ☐ Sérologie Rubéole
- ☐ Facteur Rhumatoïde (Latex, Waaler Rose)
- ☐ Anticorps anti-nucléaires
- ☐ Anticorps anti-DNA natif
- ☐ ASLO
- ☐ Dosage du complément
- ☐ Sérologie HIV

### Examen parasitologique des selles + Coproculture

☐ Laboratoire "EMILE ZOLA"  
Dr. Rizlane BERRADA  
195, Bd Emile Zola - Casablanca  
Tél & Fax : 05 22 24 70 03 - Gsm: 06 67 79 24 60

### Bilan lipidique

- ☐ Cholestérol total
- ☒ Cholestérol HDL
- ☒ Cholestérol LDL
- ☒ Triglycérides

### Groupe sanguin et AC irréguliers

- ☐ ABO
- ☐ Rhésus
- ☐ RAI

### Bilan de la fonction thyroïdienne

- ☐ T3
- ☐ T4
- ☒ TSH

### Bilan de la fonction rénale

- ☐ Créatinine
- ☐ Urée plasmatique

### Exploration de la prostate

- ☐ PSA

### Enzymes musculaires

- ☐ LDH
- ☐ CPK
- ☐ CPK-mb

### Ionogramme urinaire

- ☐ Ca<sup>++</sup>
- ☐ Phosphore
- ☐ Na<sup>+</sup>
- ☐ K<sup>+</sup>
- ☐ Cl<sup>-</sup>
- ☐ Urée
- ☐ Créatinine

Autres :



# LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES « EMILE ZOLA »

BIOCHIMIE - HÉMATOLOGIE - BACTÉRIOLOGIE - VIROLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - IMMUNOLOGIE - HORMONOLOGIE - SPERMIOLOGIE - TOXICOLOGIE

## مختبر التحليلات الطبية "إميل زولا"

LABORTOIRE EMILE ZOLA

Dr Rizlane BERRADA

195, Bd Emile Zola - Belvédère - CASABLANCA

Tel/Fax : 05.22.24.20.03 -/ GSM : 06.23.80.74.57

Email : [laboemilezola@gmail.com](mailto:laboemilezola@gmail.com)

Casablanca, le 27-02-2024

**FACTURE N° : 240200238**

NOM	Mr CHAFI KHALID
PRESCRIPTEUR	Dr BELHADI BENSAMI LEILA

TOTAL COTATION B	760
TOTAL DE LA FACTURE	1018.40 DHS

Arrêtée la présente Facture à la somme de : **mille dix-huit dirhams quarante centimes.**

Laboratoire "EMILE ZOLA"  
Dr. Rizlane BERRADA  
195, Bd Emile Zola - Casablanca  
Tél & Fax : 05 22 24 20 03 - GSM : 06 67 79 24 60

PATENTE N° : 31200992 / IF N° 15188210 / CNSS N° 4138857 / ICE N° 001709746000031 / INPE: 093000313





# LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES « EMILE ZOLA »

BIOCHIMIE - HÉMATOLOGIE - BACTÉRIOLOGIE - VIROLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - IMMUNOLOGIE - HORMONOLOGIE - SPERMIOLOGIE - TOXICOLOGIE

مختبر التحليلات الطبية «إميل زولا»

Date de la demande : 27-02-2024

Code patient : 2112060003

Né(e) le : 08-09-1957 (66 ans)

Mr CHAFI KHALID

Dossier N° : 2402270007

Prescripteur : Dr LEILA BELHADI BENSAMI

Tel : 06.68.40.71.77



## BIOCHIMIE SANGUINE

### Glycémie à jeun

(ROCHE DIAGNOSTICS® Cobas)

1.07 g/L

(0.70-1.10)

26-04-2023

0.98

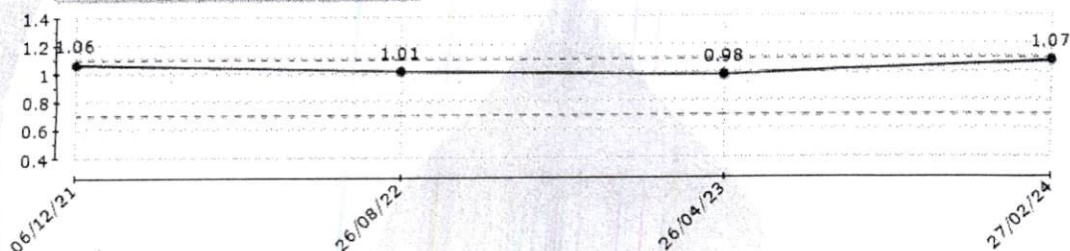
5.94 mmol/L

(3.89-6.11)

#### Interprétation:

- 0,70 à 1,10 g/L : Taux normal
  - entre 1,10 et 1,26 g/L : Diminution de la tolérance au glucose
  - > 1,26 g/L : Sujet diabétique
- (sur deux prélèvements distincts)

• Antériorité : Glycémie à jeun (g/L)



### Hémoglobine glyquée (HbA1c)

5.23 %

(4.00-6.00)

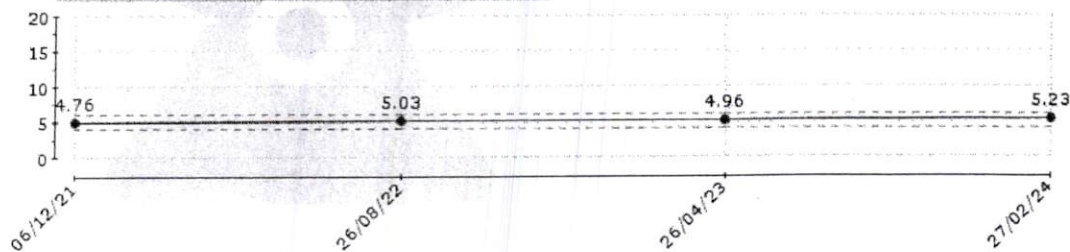
26-04-2023

4.96

#### Interprétation:

- 4,00 à 6,00 % : Sujet normoglycémique
- autour de 6,50 % : Sujet diabétique équilibré
- > 8,50 % : Diabète mal équilibré

• Antériorité : Hémoglobine glyquée (HbA1c) (%)



### Urée

(ROCHE DIAGNOSTICS® Cobas)

0.29 g/L

(0.17-0.49)

26-04-2023

0.30

4.83 mmol/L

(2.83-8.16)



# LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES « EMILE ZOLA »

BIOCHIMIE - HÉMATOLOGIE - BACTÉRIOLOGIE - VIROLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - IMMUNOLOGIE - HORMONOLOGIE - SPERMIOLOGIE - TOXICOLOGIE

## مختبر التحليلات الطبية "إميل زولا"

Dossier N° 2402270007

Mr KHALID CHAFI

**GPT Transaminases (ALAT)**  
(ROCHE DIAGNOSTICS® Cobas)

20 UI/L

(<41)

19

### BILAN ENDOCRINIEN

**TSH Ultra-sensible**  
(BIOMERIEUX® Vidas – Tech ELFA)

6.68  $\mu$ UI/mL

23-11-2023

3.92

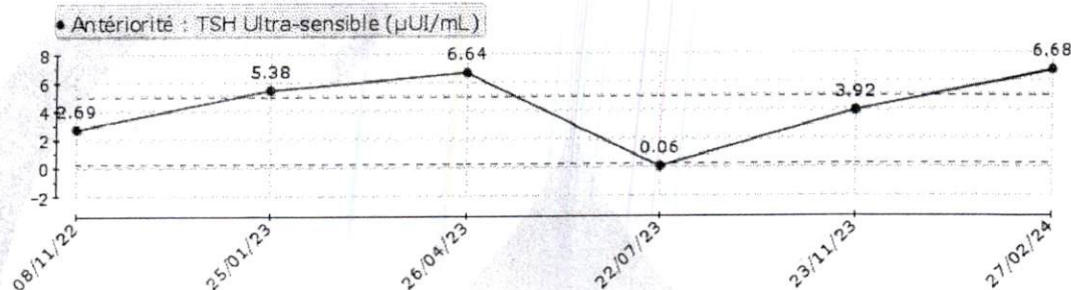
Interprétation en  $\mu$ UI/mL:

< 0,15 : Hyperthyroïdie

0,25 – 5 : Euthyroidie

> 7 : Hypothyroïdie

Chez le nouveau-né, la TSH augmente à la 30<sup>ème</sup> minute de vie (80  $\mu$ UI/mL) puis retour à la normale vers 2-5 jours.



Validé biologiquement par : Dr. BERRADA Rizlane

**Laboratoire "EMILE ZOLA"**  
Dr. Rizlane BERRADA  
195, Bd Emile Zola - Casablanca  
Tél & Fax : 05 22 24 20 03 - Gsm : 06 67 79 24 60





# LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES « EMILE ZOLA »

BIOCHIMIE - HÉMATOLOGIE - BACTÉRIOLOGIE - VIROLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - IMMUNOLOGIE - HORMONOLOGIE - SPERMIOLOGIE - TOXICOLOGIE

## مختبر التحليلات الطبية "إميل زولا"

Dossier N° 2402270007

Mr KHALID CHAFI

26-04-2023

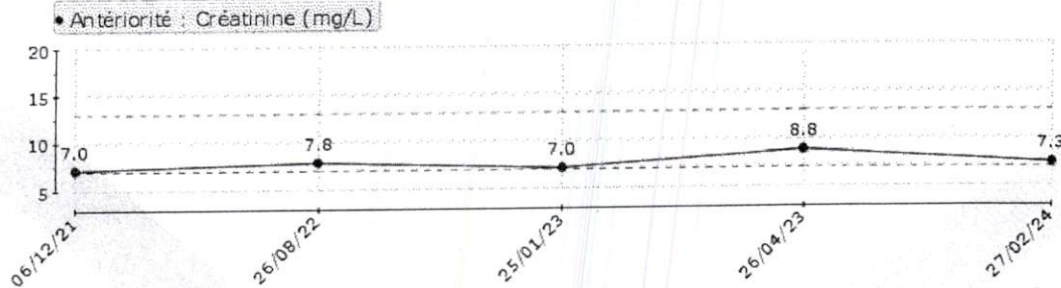
### Créatinine

(ROCHE DIAGNOSTICS® Cobas)

7.3 mg/L  
64.5 µmol/L

(7.0-13.0)  
(61.9-114.9)

8.8



26-04-2023

### Acide Urique

(MindrayBS240pro)

71 mg/L  
0.42 mmol/L

(36-82)  
(0.21-0.49)

23-11-2023

### Triglycérides

(ROCHE DIAGNOSTICS® Cobas)

1.15 g/L  
1.31 mmol/L

(<1.50)  
(<1.71)

1.18

23-11-2023

### Cholestérol Total

(ROCHE DIAGNOSTICS® Cobas)

1.53 g/l  
3.96 mmol/L

(<2.00)  
(<5.17)

1.46

23-11-2023

### HDL-Cholestérol

(ROCHE DIAGNOSTICS® Cobas)

0.46 g/L  
1.19 mmol/L

(0.35-0.80)  
(0.91-2.07)

0.47

23-11-2023

### LDL-Cholestérol

(Selon la Formule de Friedwald)

0.84 g/L  
2.17 mmol/L

0.75

#### Valeurs cibles du LDL-Cholestérol selon les recommandations ANSM de mars 2005 :

0 Facteur de risque	: LDL < 2,20 g/L (5,70 mmol/L)
1 Facteur de risque	: LDL < 1,90 g/L (4,90 mmol/L)
2 Facteurs de risque	: LDL < 1,60 g/L (4,14 mmol/L)
Plus de 2 facteurs de risque	: LDL < 1,30 g/L (3,36 mmol/L)

Antécédent de maladie cardiovasculaire avérée : LDL < 1,00 g/L (2,58 mmol/L)

Facteurs de risque : Diabète, Tabac, HTA, Obésité, Age > 60 ans, HDL < 0,40 g/L, Sédentarité, ATCD de maladie cardiovasculaire familiale.

23-11-2023

### GOT Transaminases (ASAT)

(ROCHE DIAGNOSTICS® Cobas)

21 UI/L

(<40)

19

23-11-2023