

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET ÉVITER 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.

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



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 :

CHAIFI KHALID

Date de naissance :

8/9/54

Adresse :

28. AL ASSILE Mohammed

Tél. : 06 684 071 77 Total des frais engagés : 2080,70 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. Lefia BELHADI BENSAM

Endocrinologue Diabetologue

Rue SAIFI Imm ISMAIL 1 Etg

App 4 Mohammedia

Tél 0520 31 47 47

Date de consultation :

19/02/2023

Nom et prénom du malade :

Chaf KHALID

Age:

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Hypertension + 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 : Mohammedia

Le : 28/02/2024

Signature de l'adhérent(e) :

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

| Dates des Actes | Natures des Actes | Nombre et Coefficient | Montant détaillé des Honoraires | Cachet et signature du Médecin attestant la Paienté des Notes |
|------------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|---|
| 19/2/2013 19/2/2013 | | | CS + 300 DH | Dr. Leila BELHADI BENSAM Endocrinologue Diabetologue Rue Sidi AIT 1, Imm ISMAIL 1 Etg App: 05 23 31 47 47 Tél: 05 23 31 47 47 |
| 28/2/2013 | | | Centrale + 0 DH | |

EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Rue Sidi AIT 1, Imm ISMAIL 1 Etg App: 05 23 31 47 47 Tél: 05 23 31 47 47 | Montant de la Facture 7 |
|--|-----------|--|-------------------------|
| PHARMACIE ASSA MOHAMMEDIA Sidi Hassan H Aswak Assalam, Mu... Tél: 05 23 76 62 | 28/2/2013 | 762,30 | 092063197 |

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

| Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue | Date | Désignation des Coefficients | Montant des Honoraires |
|--|------------|------------------------------|------------------------|
| Dr. Rizlane EMILE ZOLA 195, Bd Emile Zola - Casablanca Tel & Fax: 05 22 20.20.03 - GSM: 06 67 79 24 00 | 27/02/2013 | B 760 | 1018,20 DH M.S. |

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

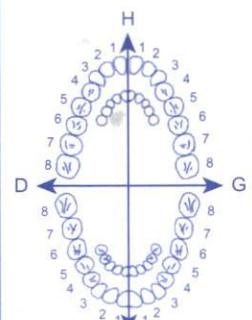
RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de soins dentaires

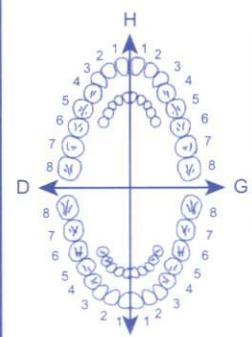
| SOINS DENTAIRES | Dents Traitées | client |
|-----------------|----------------|---|
| | | Maphar Bd Alkmia N° 6, QL Sidi Bernoussi, Casablanca Crestor 5mg cp pell b30 P.P.V : 114,10 DH 6 118001 183104 |



O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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



[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET



7862160336



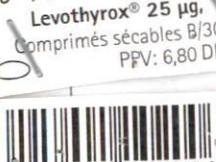
7862160336



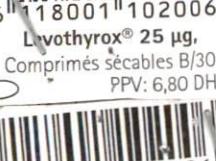
7862160336



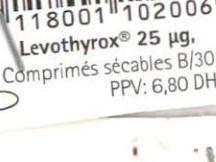
7862160335



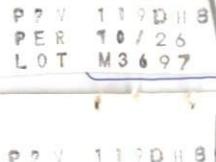
7862160335



7862160335



7862160335



7862160335

Docteur Leïla BELHADI BENSAÏ
 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 ...)



الدكتورة ليلى بلهادي بنسامي

خريجة كلية الطب بالدار البيضاء

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

28 février 2024

Mohammedia, le

Mme CHAFI KHALID

M

$$13,40 \times 3 = 40,20$$

LEVOOTHYROX 50

1x0-0

LEVOTHYROX 25

1x0-0

LOSCITA 10

0-0-1

CRESTOR 5

0-0-1

$$6,80 \times 3 = 20,40$$

$$119,80 \times 3 = 359,40$$

$$114,10 \times 3 = 342,30$$

762,30

Traitements pendant : 3 Mois

Dr. Leïla BELHADI BENSAÏ
 Endocrinologue Diabetologue
 Rue SAIFI, Imm ISMAIL 1 Etg
 Appt 4 - Mohammedia
 Tel : 06 23 31 47 47

PHARMACIE ASSALAM MOHAMMEDIA
 Aswah Assalam, Sidi Ali
 Mohammedia, Avenue Hassan II
 Tel : 06 23 32 76 62

1er étage Appat 4 - Mohammedia

47 - Urgence : 06.61.93.20.28

belhadi3@gmail.com

~~Dr. Leila BELHADJ BEN SAM~~
Endocrinologue Diabetologue
Rue SAFI, Ann ISMAIL 1 Etg
Appt 4 - Mohammedia
Nom / Prénom : M. 23.31.47.47
Tel : 05 24 23 31 47

BILAN BIOLOGIQUE

Le : 19/2/2024

CHAF KHALID
Age :

Sexe : H F

Hématologie

- NFS
- Plaquettes
- VS
- CRP
- Hémoculture + Antibiogramme

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⁺
- K⁺
- Cl⁻
- Ca⁺⁺
- Phosphore
- Mg⁺⁺
- Bicarbonates (HCO₃⁻)
- Urée
- Créatinine
- Acide urique

Examen des urines

- Protéinurie des 24h
- ECBU + Antibiogramme

Autres :

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. Riziane BERRADA
195, Bd Emile Zola - Casablanca
Tel & Fax : 05 22 24 20 03 - GSM : 06 67 79 20 00

Bilan lipidique

- Cholestérol total
- Cholestérol HDL
- Cholestérol LDL
- Triglycérides

Groupage sanguin et AC irréguliers

- ABO
- Rhésus
- RAI

Bilan de la fonction thyroïdienne

- T3
- T4
- TSH

Bilan de la fonction rénale

- Crétaténine
- Urée plasmatique

Exploration de la prostate

- PSA

Enzymes musculaires

- LDH
- CPK
- CPK-mb

Ionogramme urinaire

- Ca⁺⁺
- Phosphore
- Na⁺
- K⁺
- Cl⁻
- Urée
- Crétaténine



LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES « EMILE ZOLA »

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

مختبر التحاليل الطبية "إميل زولا"

LABORATOIRE 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

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 - SPERMIOMÉTRIE - TOXICOLOGIE

مختبر التحاليل 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

26-04-2023

Glycémie à jeun

(ROCHE DIAGNOSTICS® Cobas)

1.07 g/L

(0.70-1.10)

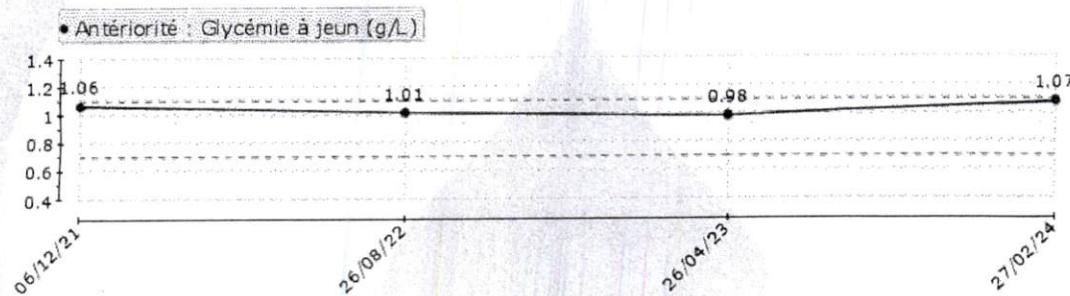
0.98

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)



26-04-2023

Hémoglobine glyquée (HbA1c)

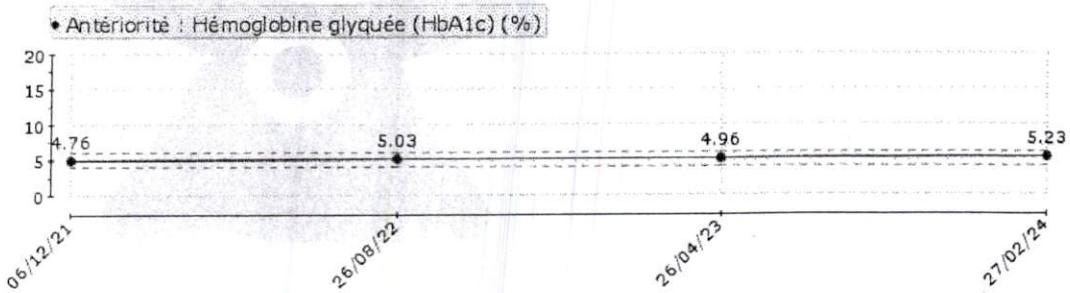
5.23 %

(4.00-6.00)

4.96

Interprétation:

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



26-04-2023

Urée

(ROCHE DIAGNOSTICS® Cobas)

0.29 g/L

(0.17-0.49)

0.30

4.83 mmol/L

(2.83-8.16)



LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES « EMILE ZOLA »

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

مختبر التحاليل الطبية "إميل زولا"

Dossier N° 2402270007

Mr KHALID CHAFI

GPT Transaminases (ALAT)
(ROCHE DIAGNOSTICS® Cobas)

20 UI/L

(<41)

19

BILAN ENDOCRINEN

TSH Ultra-sensible

(BIOMERIEUX® Vidas – Tech ELFA)

6.68 µUI/mL

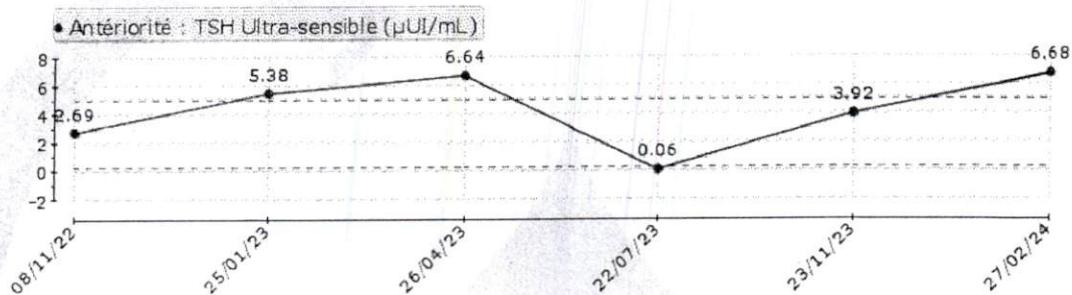
23-11-2023

3.92

Interprétation en µUI/mL:

- | | |
|----------|------------------|
| < 0,15 | : Hyperthyroïdie |
| 0,25 – 5 | : Euthyroïdie |
| > 7 | : Hypothyroïdie |

Chez le nouveau-né, la TSH augmente à la 30^{ème} minute de vie (80 µUI/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 - E-mail : laboemilezola@gmail.com



LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES « EMILE ZOLA »

BIOCHIMIE - HÉMATOLOGIE - BACTÉRIOLOGIE - VIROLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - IMMUNOLOGIE-HORMONOGIE - SPERMOLOGIE - TOXICOLOGIE

مختبر التحاليل الطبية "إميل زولا"

Dossier N° 2402270007

Mr KHALID CHAFI

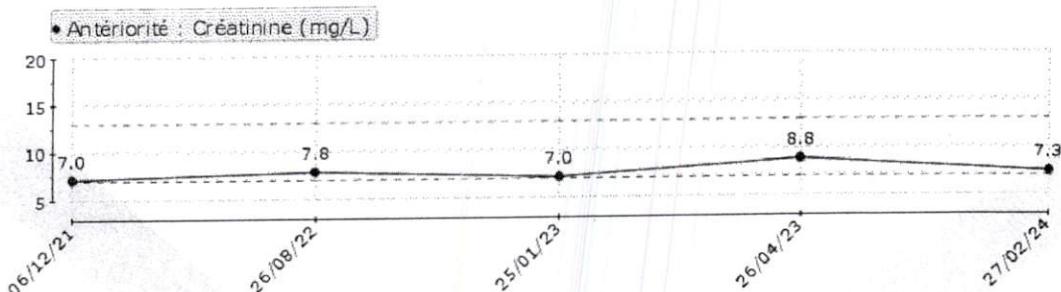
26-04-2023

Créatinine

(ROCHE DIAGNOSTICS® Cobas)

7.3 mg/L
64.5 µmol/L(7.0-13.0)
(61.9-114.9)

8.8

**Acide Urique**

(Mindray BS240pro)

71 mg/L
0.42 mmol/L(36-82)
(0.21-0.49)

26-04-2023

Triglycérides

(ROCHE DIAGNOSTICS® Cobas)

1.15 g/L
1.31 mmol/L<1.50
<1.71

1.18

Cholestérol Total

(ROCHE DIAGNOSTICS® Cobas)

1.53 g/l
3.96 mmol/L<2.00
<5.17

23-11-2023

1.46

HDL-Cholestérol

(ROCHE DIAGNOSTICS® Cobas)

0.46 g/L
1.19 mmol/L(0.35-0.80)
(0.91-2.07)

23-11-2023

0.47

LDL-Cholestérol

(Selon la Formule de Friedwald)

0.84 g/L
2.17 mmol/L

23-11-2023

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.

GOT Transaminases (ASAT)

(ROCHE DIAGNOSTICS® Cobas)

21 UI/L

<40

23-11-2023

19

23-11-2023