

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.

Diologie 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.

Educution :

- 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.

Maladie chronique :

- 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

Déclaration : contact@mupras.com
Mise en charge : pec@mupras.com
Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

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

N° P19- 051230

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 230 Société : RAM

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : Mohamed AREF

Date de naissance : 1/1932

Adresse :

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 30/01/2021

Nom et prénom du malade : HATLA Zahia Age: 76

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : diabète

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 : 25/02/2021

Signature de l'adhérent(e) :

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
27/01/2021		Cs = gratuit		
30/01/2021		Contrôle = 0,04		

[illegible]

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	27/03/21	—	230,04 Dhs

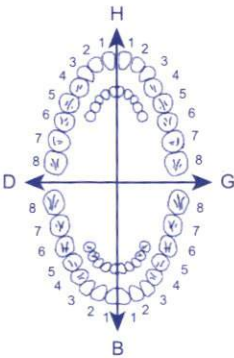
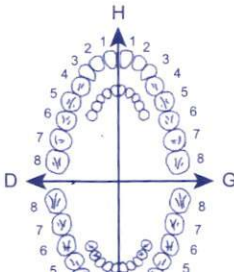
[illegible]

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'odontologie.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient des Travaux
				Montants des Soins
				Début d'exécution
				Fin d'exécution
O.D.F. PROTHESES DENTAIREES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE H 25533412 21433552 00000000 00000000 D G 00000000 00000000 35533411 11433553 B			Coefficient des Travaux
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			Montants des Soins
				DATE DU DEVIS

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'OD.

[illegible]

O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE	CŒFFICIENT DES TRAVAUX														
	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <th>D</th> <th>G</th> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </tbody> </table>	H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		
	H															
	25533412	21433552														
	00000000	00000000														
	D	G														
00000000	00000000															
35533411	11433553															
B																
(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession																
	DATE DU DEVIS															

- G

[illegible]

B

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

DATE DU
DEVIS

Docteur Leïla BELHADI BENSAMI

Diplômée de l'Université 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...)

27 janvier 2021

Mohammedia, le

MME HATLA ZAHIA

M

Analyses :

Glycémie à jeun

Hémoglobine glycosylée

LDL

HDL

Triglycérides

ASAT

ALAT

acide urique

Urée

Créatinine

NFS Plaquettes

Dr Leïla BELHADI BENSAMI
Endocrinologue - Diabétologue
Rue Safi, Imm. Ismaïl, 1er étage Appat 4 - Mohammedia
Tél : 05 23 31 47 47

DR ALFATMA MEDICALES SBATA
12, BOULEVARD LOUIS MARTIN C.D. CASA
Tél : 05 22 31 28 07 / Fax : 05 22 38 02 60

Rue Safi, Imm. Ismaïl, 1er étage Appat 4 - Mohammedia

Tél : 05.23.31.47.47 - Urgence : 06.61.93.20.28

E-mail : leilabelhadi3@gmail.com



مركز التحليلات الطبية سباتة
CENTRE D'ANALYSES MEDICALES SBATA

Docteur Abdelwahab AL FATH
Médecin Biologiste

الدكتور عبد الوهاب الفتح
طبيب مخبري

642. شارع إدريس الحارثي - سباتة - البيضاء - 05 22 55 28 07 - 05 22 38 02 60
Patente N° : 33990016 - I.F N° : 2860162 - CNSS N° : 6771986 - R.C. N° : 131577
E-mail : laboratoire.sbata@gmail.com

ICE : 000192003000084

FACTURE N° : 210127-0091

Mme Zahia HATLA EP ARRIF

Prescription : Dr L BELHADI BENSAMI

Date de l'examen : 27/01/2021



Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
	Hémoglobine glycosylée A1c	B100	B
	Créatinine	B30	B
	Cholestérol total	B30	B
	Glycémie à jeun	B30	B
	Transaminases GPT/ALAT	B50	B
	Cholestérol HDL	B50	B
	Triglycérides	B50	B
	Urée	B30	B
	Numeration formule sanguine	B80	B
	Acide Urique	B30	B
	Transaminases GOT/ASAT	B50	B

Montant Facturé

430.04Dhs

Arrêtée la présente facture à la somme de : quatre cent trente dirhams quatre centimes

ANALYSES MEDICALES SBATA
ABDELWAHAB ALFATH
MEDECIN BIOLOGISTE
LEISS HARTI C D CASA
05 22 38 02 60 - 05 22 55 28 07



مركز التحليلات الطبية سباتة CENTRE D'ANALYSES MEDICALES SBATA

Docteur Abdelwahab AL FATH
Médecin Biologiste

الدكتور عبد الوهاب الفتح
طبيب مخبري

642 شارع إدريس الحارثي - سباتة - البيضاء - 05 22 55 28 07 - 05 22 38 02 60
Patente N° : 33990016 - I.F N° : 2860162 - CNSS N° : 6771986 - R.C. N° : 131577
E-mail : laboratoire.sbata@gmail.com

Dossier N° : 210127-0091

Mme Zahia HATLA EP ARRIF

Né(e) le : 01/01/1936/ 85 ans

Prescription : Dr L BELHADI BENSAMI

Date de l'examen : 27/01/2021



HEMATOCYTOLOGIE

HEMOGRAMME

Résultat en fonction du sexe et de l'âge du patient

22/04/2020

Hématies	4.93	Millions/mm3	(3.80-5.40)	4.46
HEMOGLOBINE	14.0	g/dl	(12.5-15.5)	12.7
Hématocrite	42.6	%	(37.0-47.0)	37.6
V.G.M	86.4	µ3	(82.0-98.0)	84.3
T.G.M.H	28.4	pg	(27.0-32.0)	28.5
C.C.M.H	32.9	%	(32.0-36.0)	33.8
PLAQUETTES	191	Milliers/mm3	(150-450)	363
LEUCOCYTES	5.00	Milliers/mm3	(4.00-10.00)	4.43
Neutrophiles	47.1	%	(45.0-70.0)	61.0
	2.355	Milliers/mm3	(1.800-8.000)	2.702
Lymphocytes	37.1	%	(20.0-40.0)	30.7
	1.855	Milliers/mm3	(1.500-4.500)	1.360
Monocytes	9.0	%	(0.0-9.0)	6.3
	0.450	Milliers/mm3	(0.000-0.800)	0.279
Eosinophiles	6.1	%	(0.0-4.0)	1.8
	0.305	Milliers/mm3	(0.000-0.400)	0.080
Basophiles	0.7	%	(0.0-2.0)	0.2
	0.035	Milliers/mm3	(0.000-0.200)	0.009

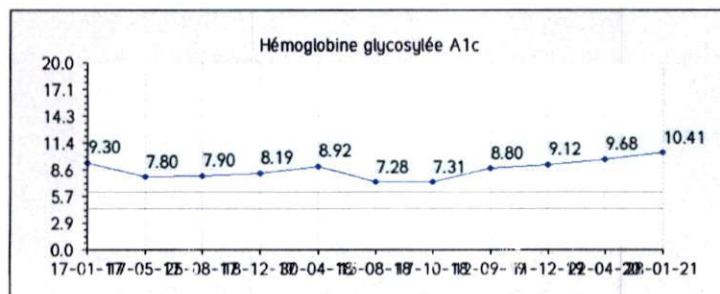


BIOCHIMIE SANGUINE**Hémoglobine glycosylée A1c**
(Tech : HPLC)**10.41** %

(4.40-6.20)

22/04/2020

9.68

**Glycémie à jeun****2.37** g/l

(0.70-1.10)

22/04/2020

1.45

13.18 mmol/l

(3.89-6.12)

8.06

Urée**0.23** g/l

(0.17-0.43)

22/04/2020

0.27

3.83 mmol/l

(2.83-7.17)

4.50

Créatinine**4.9** mg/l

(4.5-9.5)

22/04/2020

4.2

(Tech:Standard ID-MS)

43.1 µmol/l

(39.6-83.6)

37.0

Acide Urique**32.9** mg/l

(26.0-60.0)

11/12/2019

31.1

195.8 µmol/l

(154.7-357.0)

185.0

Cholestérol total**1.23** g/l

(1.30-2.00)

11/12/2019

1.28

3.17 mmol/l

(3.35-5.16)

3.30

Valeurs cibles en fonction des Facteurs de Risques (FR)

<2.0 g/l : si ZERO FR

<1.90 g/l : si UN FR

<1.60 g/l : si DEUX FR

<1.30 g/l : si Antécédents de maladie coronaire

LDL-Cholestérol**0.58** g/l

11/12/2019

0.68

Valeurs cibles en fonction des Facteurs de Risques (FR):

<1.60 g/l: si moins de UN FR

<1.30 g/l: si DEUX FR

<1.00 g/l: si Antécédents de maladie coronaire

HDL-Cholestérol**0.50** g/l

(>0.40)

11/12/2019

0.44

1.29 mmol/l

(>1.03)

1.14

Estimation du risque athérogène:

<0.40g/l: FR athérogène quelque soit le taux du LDL

>0.60 g/l: Taux protecteur



Rapport LDL/HDL

1.16

Indice d'athérogénicité:

Homme

Souhaitable : <3.55

Risque*2 : 3.55-6.25

Risque*3 : >6.25

Femme

Souhaitable : <3.22

Risque*2 : 3.22-5.03

Risque*3 : >5.03

Rapport Cholestérol total/HDL

2.46

Indice d'athérogénicité:

Homme

Souhaitable : <4.97

Risque*2 : 4.97-9.5

Risque*3 : >9.5

Femme

Souhaitable : <4.44

Risque*2 : 4.44-7

Risque*3 : >7

Triglycérides

0.76 g/l

(<1.50)

11/12/2019

0.78

0.87 mmol/l

(<1.71)

0.89

Normes interprétatives

Normal: <1.5

Critique: 1.50-1.99

Elevé : 2.00-4.99

Très élevé: >5.00

Transaminases GOT /ASAT

26.0 UI/L

(<35.0)

11/12/2019

26.8

Transaminases GPT/ALAT

26.0 UI/L

(<35.0)

11/12/2019

26.3

DEBIT DE FILTRATION GLOMERULAIRE DE LA CREATININE

ESTIMATION- MDRD

128.9 ml/mn

(>80.0)

23/04/2020

153.6

ESTIMATION- MDRD

(Sujet d'origine subsaharienne)

156.0 ml/mn

(>80.0)

185.9

Normes interprétatives

80 à 120 ml/mn : Valeurs normales

60 à 80 ml/mn : Insuffisance rénale légère

30 à 60 ml/mn : Insuffisance rénale modérée

<30 ml/mn : Insuffisance rénale sévère

<15 ml/mn : Insuffisance rénale terminale

NB: Cockcroft et MDRD ne donnent qu'une estimation du débit de filtration glomérulaire. On leur préfère la clairance de la créatinine sur les urines de 24H dûment collectées.

Compte-rendu complet

