

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

- Reclamation : 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



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

Déclaration de Maladie

N° M21- 0003182

125268

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3248 Société : RAM

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : BELLAL SIDK

Date de naissance : 07-06-1956

Adresse : TAHANAH

Tél. 0668406744 Total des frais engagés : 866,70 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

DR. MING EL AASSNI
Médecin Spécialiste en Endocrinologie
Diabétologie, Maladies Métaboliques
et Nutrition
Andekrim Khattabi Res. Rokaya N° 30 B
HAFRABECH - Tél. 05 24 44 77 88 / GSM 06 63 80 62 08

Date de consultation : 23/05/2022

Nom et prénom du malade : FIDANE EL BELLAL NAJIA Age:

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

Nature de la maladie : Geste

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 : MOROCCO Le 07/06/2022

Signature de l'adhérent(e) :

[illegible]

Medecin Spécialiste en Endocrinologie
Diabetologie, Maladies Métaboliques
et Nutrition
Abdelkrim Khattabi, Res. Rokaya N° 30 B
Tatakech - Tel. 05 24 44 77 88 / GSM 06 63 80 62 08

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	23/05/22	— 26,70 —

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Gachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
 ABDELKRIM KHETTABI Av Abdelkrim Khettabi 6 24 42 33 22 Fais	23/05/22	B.L. 20 INT	520,00 DH

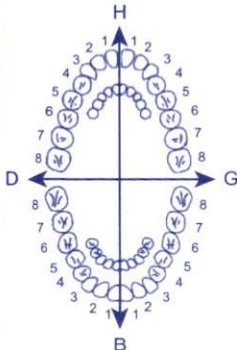
[illegible]

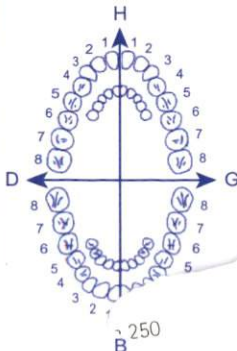
RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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 car

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées		Nature des Soins	Coefficient
				

O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CœEFFICIENT MASTICATOIRE										
	<table><thead><tr><th colspan="2">H</th></tr></thead><tbody><tr><td>25533412 00000000</td><td>21433552 00000000</td></tr><tr><th>D</th><th>G</th></tr><tr><td>00000000 35533411</td><td>00000000 11433553</td></tr><tr><th colspan="2">B</th></tr></tbody></table>	H		25533412 00000000	21433552 00000000	D	G	00000000 35533411	00000000 11433553	B	
	H										
	25533412 00000000	21433552 00000000									
	D	G									
	00000000 35533411	00000000 11433553									
B											
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession										

Liste II - Uniquement sur ordonnance

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

VISA ET CACHET DU PRA

CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

PPV: 56,30 DH
LOT: 21K230
EXP: 11/2023

1/2 CP | A JEUN
Respecter les doses prescrites
Liste II - Uniquement sur ordonnance

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

1 CP | MATIN
1/2 CP | A JEUN
Respecter les doses prescrites
Liste II - Uniquement sur ordonnance

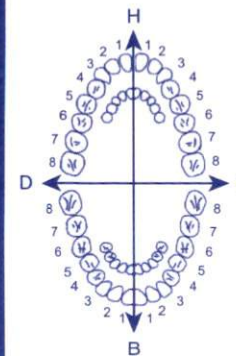
6 118001 102006
Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH

A JEUN
Respecter les doses prescrites
Liste II - Uniquement sur ordonnance

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

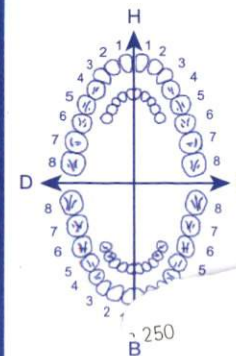
l'ODF.

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



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

Liste II - Uniquement



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

CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Hind EL AASSRI

Médecin spécialiste en endocrinologie

Diabétologie et nutrition

Lauréat de la FMPM

Diplôme en échographie générale

(Faculté de Médecine de Marrakech)

Diplôme Universitaire en Tumeurs

Endocrinines

(Université Paris Descartes)

FE

Hind El Aassri
Endocrinologue

الدكتورة هند العسري

طبيبة اختصاصية في الغدد الهرمونية

مرض السكري والتغذية

خريجة كلية الطب بمراكش

دبلوم في الفحص بالصدى الصوتي

كلية الطب بمراكش

دبلوم جامعي في الأورام الهرمونية

جامعة باريس ديكرت

Date 23/05/2022

Mme FIDANI EP BELLAL NAJIA

13,40x2
6,80x2
56,30
96,70
1) LEVOTHYROX 50

(2 MOIS)

1-0-0 (30 minutes avant)

2) LEVOTHYROX 25

(2 MOIS)

1-0-0 (30 minutes avant)

3) D-CURE 25000

(2 MOIS)

1 ampoule par 15 jours (après déjeuner)

PHARMACIE OUED BITIT
Dr MAHA BOUCHRA
TAHNAOUE CENTRE
TEL 05 24 48 40 48 // INPE: 072065923

Dr. Hind EL AASSRI
Médecin Spécialiste en Endocrinologie
Diabétologie, Maladies Métaboliques
et Nutrition

Abdelkrim Khattabi - Rés. Rokaya N° 30 E
Marrakech - Tel: 05 24 44 77 88 - GSM: 06 63 80 62 01

RDV

180, Résidence Rokaya Av. Abdelkarim El Khattabi, N° 308 3^{ème} Etage (à côté de la pharmacie Anoual et devant la chambre d'agriculture) Guéliz - Marrakech

INP: 071170989 - ICE: 001603862000018 - IF: 1597828 - CNSS: 4650562 - E-mail: he.endocrino@gmail.com - Tél.: 05 24 44 77 88 / 06 09 95 95 03

Dr. Hind EL AASSRI

Médecin spécialiste en endocrinologie

Diabétologie et nutrition
Lauréat de la FMFM

Diplôme en échographie générale
(Faculté de Médecine de Marrakech)

Diplôme Universitaire en Tumeurs
Endocrines
(Université Paris Descartes)

HE
Hind El Aassri
Endocrinologue

الدكتورة هند العسري

طبيبة اختصاصية في الغدد الهرمونية
مرض السكري والتغذية

خريجة كلية الطب بمراكش

دبلوم في الفحص بالصدى الصوتي
كلية الطب بمراكش

دبلوم جامعي في الأورام الهرمونية
جامعة باريس ديكارت

Date

23 of 22

Mme FIDANI EP BELLAL NAJIA

- TSH

- CT - HDL - LDL - TG

Dr. Hind EL AASSRI
Médecin Spécialiste en Endocrinologie
Diabétologie, Maladies Métaboliques
et Nutrition
Av. Abdelkrim Khattabi, Res. Rokaya N° 30 B
Marrakech - Tel : 05 24 44 77 88 - GSM : 06 63 80 62 08

LABO GUELIZ
Dr. ABDERRAZAK RIZKI
182 Av Abdelkrim EL Khattabi - Marrakech
Tel : 05 24 42 33 22 - Fax : 05 24 42 30 33

RDV

05-05-899

180, إقامة رقية، شارع عبدالكريم الخطابي، رقم 30 الطابق 3 ب (أمام الغرفة الفلاحية وقرب ميدانية أنوال) جليلز - مراكش

180, Résidence Rokaya Av. Abdelkrim El Khattabi, N° 30B 3^{ème} Etage (à côté de la pharmacie Anoual et devant la chambre d'agriculture) Guéliz - Marrakech
INP : 071170989 - ICE : 001603862000018 - IF : 1597828 - CNSS : 4650562 - E-mail : he.endocrino@gmail.com - Tél. : 05 24 44 77 88 / 06 09 95 95 03



مختبر التحليلات الطبية جليز
LABO GUELIZ D'ANALYSES MEDICALES



د. عبد الرزاق رزقي
Dr. Abderrazak RIZKI
Médecin Biologiste

Ancien Interniste et Attaché aux Hôpitaux
de Barcelone et au CHU la Pitié-Salpêtrière
à Paris. D.U. en Management de la qualité

ICE : 001804301000086

IF : 20686354

Patente : 45102274

CNSS : 4928406

FACTURE N° : 220500535

MARRAKECH le 23-05-2022

MUT

Mme FIDANI Najia

Récapitulatif des analyses		
CN	Analyse	Clé
9105	Prélèvement sanguin	E25
0106	Cholestérol total	B30
0110	Cholestérol HDL+ L D L	B80
0134	Triglycérides	B60
0163	TSH	B250
	LDL calculé	B0

TOTAL DOSSIER : 520.00DH

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

LABO GUELIZ
Dr. ABDERRAZAK RIZKI
182 Av Abdelkrim EL Khettabi - Marrakech
Tél : 05 24 42 33 22 - Fax : 05 24 42 30 33



د. عبد الرزاق رزقي
Dr. Abderrazak RIZKI
Médecin Biologiste

مختبر التحليلات الطبية جليز LABO GUELIZ D'ANALYSES MEDICALES

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - IMMUNOLOGIE - SPERMIOLOGIE



Ancien Interne et Attaché aux Hôpitaux
de Barcelone et au CHU la Pitié salpêtrière
à Paris. DU en Management de la Qualité
DU en Biologie de la Reproduction

URGENCES 24h/24 7J/7

2205230038 - Mme FIDANI Najia

BILAN ENDOCRINIEN

05-01-2022

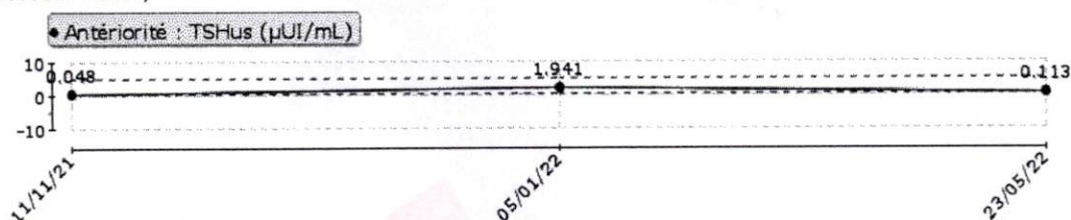
1.941

TSHus

(Technique chimiluminescence-Architect
i1000SR-Abbott)

0.113 $\mu\text{UI/mL}$

(0.350-4.940)



Commentaire

Résultat contrôlé: à confronter aux données cliniques et thérapeutiques.

Validé par : Dr Abderrazak RIZKI

LABO GUELIZ
Dr. ABDERRAZAK RIZKI
182 Av Abdelkrim EL Khattabi - Marrakech
Tél : 05 24 42 33 22 - Fax : 05 24 42 30 33

LABO GUELIZ

Prélèvement à domicile sur rendez-vous



مختبر التحليلات الطبية جليز

LABO GUELIZ D'ANALYSES MEDICALES

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - IMMUNOLOGIE - SPERMIOLOGIE



د. عبد الرزاق رزقي
Dr. Abderrazak RIZKI
Médecin Biologiste

URGENCES 24h/24 7J/7

Ancien Interne et Attaché aux Hôpitaux
de Barcelone et au CHU la Pitié salpêtrière
à Paris. DU en Management de la Qualité
DU en Biologie de la Reproduction

Code patient : 2111110048

Date du prélèvement : 23-05-2022 à 09:26

Edition : 23-05-2022

Mme FIDANI Najia

Né(e) le : 28-11-1958 (63 ans)

Dossier N° : 2205230038

Passeport N° :

Prescripteur : Dr HIND EL AASSRI



BIOCHIMIE SANGUINE

(Automates: Cobas C311-Integra400plus-Roche Diagnostics Systems)

Aspect du sérum :

Limpide

Bilan lipidique :

Cholestérol total

(Dosage colorimétrique enzymatique)

2.11

g/l

(<2.00)

11-11-2021

1.39

5.44

mmol/L

(<5.16)

3.59

HDL-Cholestérol

(Dosage colorimétrique enzymatique)

0.42

g/L

(0.40-0.65)

11-11-2021

0.45

1.08

mmol/L

(1.03-1.68)

1.16

LDL-Cholestérol

(calculé selon la formule de Friedwald)

1.19

g/L

(<1.60)

11-11-2021

0.72

3.07

mmol/L

(<4.13)

1.86

NB : Valeurs normales données à titre indicatif.

A confronter aux données cliniques.

Valeurs souhaitables du LDL (en g/l) en fonction du niveau de risque cardiovasculaire selon l'European Society of Cardiology

Risque Faible (SCORE <1%)

: LDL < 1.9

Risque Modéré (1% < SCORE < 5%)

: LDL < 1,3

Risque Elevé (5% < SCORE < 10%)

: LDL < 1.0

Risque Très Elevé (SCORE > 10%)

: LDL < 0.70

Il est recommandé d'évaluer le risque cardiovasculaire en prévention primaire à l'aide de l'outil **SCORE** (Systematic Coronary Risk Estimation), hormis pour les patients diabétiques, insuffisants rénaux chroniques, hypertendus sévères (TA $\geq$ 180/110 mmHg) ou atteints d'hypercholestérolémie familiale qui sont considérés d'emblée à risque cardiovasculaire très élevé.

NB: La formule de freidewald est non valide pour les triglycéridemies > 3,5g/l

Triglycérides

(Dosage enzymatique)

2.51

g/L

(<1.50)

11-11-2021

1.12

2.84

mmol/L

(<1.70)

1.27

Prélèvement à domicile sur rendez-vous

182 - Rés ZAITOUNA - Av. Abdelkrim El Khattabi - Guéliz - 40000 Marrakech

Tél : 05 24 42 33 22 / 05 24 20 70 00 - Fax : 05 24 42 30 33 - E-mail : labogueliz18@gmail.com - Site web : www.labogueliz.com