

# 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

N° W19-446425

☒ **Maladie** ☐ **Dentaire** ☐ **Optique** ☐ **Autres**

Cadre réservé à l'adhérent (e) :

Matricule : 446425 Société : SEP 2019

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : ALILA HAICIMA

Nom & Prénom : ALILA HAICIMA

Date de naissance : 17/09/1979

Adresse : BO ROUDANI n° 101/1 ASA

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

## Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade :

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

Le :

28/08/2019

## VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie

N° W19-446425

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.  
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Matricule :

Nom de l'adhérent(e) :

Total des frais engagés :

Date de dépôt :

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

réservée à RMA

Date(s) de réception du courrier

1 2 3 4

Identification

N° du sinistre

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

CP

Ordonnancement

I.C.

D.D

D

C.C

Siège social

83, avenue de l'Armée Royale - Casablanca - Maroc

Tél. : 0522 31 21 63 - 0522 31 01 69 - Fax : 0522 31 38 84

SA au capital de 1.796.170.800 DH - Entreprise régie par la loi n° 17-99 portant code des assurances

www.rmaassurance.com



RMA

ROYALE  
MAROCAINE  
D'ASSURANCE

تصريح بالمرض

Déclaration de maladie

Type de déclaration



Maladie



Maternité



Optique



Clinique



Traitements spéciaux

N° d'affiliation

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20

Intermédiaire : .....

Souscripteur : .....

MAROC - BUREAU

Cachet du souscripteur : .....

N° de police : .....

Adresse : .....

Renseignements concernant l'assuré(e)

Nom et prénom : .....

KAMEL KHALID

Adresse : .....

179 BO ROUDANI n° 9/L GSA

Renseignements concernant le malade

Nom et prénom : .....

KAMEL KHALID

Lien de parenté : .....

frère

Montant des frais engagés : .....

DHS 3085,50

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration

Fait à .....

GSA

29/5/2018

Signature de l'assuré(e)

[Signature]



## Partie réservée au praticien traitant

Nom et Prénom du malade : Khalid. Kana

Date de naissance : 21/05/1971

Nature de la maladie : Diabète - HTA - Maladie

En cas d'accident : monde 6

(préciser causes et circonstances)

## Tableau des prestations

Praticien	Date	Acte et coefficient	Ordonnance	Honoraires	Cachet et signature du praticien
Médecin traitant	21/05/2019	6260	377,00		
Auxiliaires médicaux					
Analyses et radiographies	21/05/2019	6200	290,00		

## Pharmacie

Factures		Signature & cachet
Date	Montant	
21/05/2019	2118,5	

### Recommandations importantes

- Etablir une déclaration par personne et par maladie.
- La déclaration doit être accompagnée de toutes les pièces justificatives (ordonnances médicales, résultats des examens de radiologie et laboratoire).
- Joindre à la déclaration de maladie les vignettes ou à défaut les prospectus et le P.P.M. concernant les médicaments.
- Lorsque la personne malade bénéficie d'un régime de prévoyance, l'assuré devra remettre à l'assureur les photocopies des pièces justificatives et l'original du décompte de règlement délivré par cet organisme.
- En cas d'hospitalisation médicale ou chirurgicale : joindre une facture détaillée et dûment acquittée sur laquelle devra être précisé l'ensemble des prestations.
- Délai de remise des pièces : toutes les pièces concernant une maladie ou un accident doivent être remises à l'assureur trois mois au plus tard après la cessation des soins.
- Toute fausse déclaration est passible des sanctions prévues par la loi n°17-99 portant code des assurances.

→ Toute réclamation doit être formulée au plus tard dans un délai de deux mois.

## Siège social

83, avenue de l'Armée Royale - Casablanca - Maroc

Tél. : 05 22 91 21 63 - 05 22 31 01 69 - Fax : 05 22 31 38 84

S.A. au Capital de 1.796.170.800 de DH - R.C. 15.207 - C.N.S.S. 111.6666

PATENTE : 35101950 - I.F. 01084830 - ICE : 001530601000041

Entreprise régie par la loi n° 17-99 portant code des assurances

www.rmaassurance.com



RMA

ROYALE  
MAROCAINE  
D'ASSURANCE

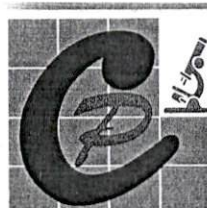
## FEUILLE DE DECOMPTE DESTINEE A L'ASSURE

Employeur	: MAROC BUREAU	Page 1/1				
Assuré	: KAMEL KHALID	Ref (C / V)	: 02702816			
N° Affiliation	: 00130839 00 002525	N° Externe	:			
Personne soignée	: KAMEL KHALID	Date ouverture	: 29/07/2019			
N° sinistre	: 2019011 00	Date règlement	: 01/08/2019			
Nature de la maladie	:					

Nature des Prestations	Cotation M.T	Cotation N.A.P	Vous avez payé	Base de Remboursement	Taux de Remboursement	Montant de Remboursement
CONSULT.SPEC.	0	0	300.00	300.00	85.00	255.00
LABO-ANAL	0	0	667.00	667.00	85.00	566.95
PHARMACIE	0	0	2118.50	2118.50	85.00	1800.72
<b>TOTAL</b>			<b>3085.50</b>	<b>3085.50</b>		<b>2622.67</b>
						Montant A Rembourser
						<b>2622.67</b>





**FACTURE N° 1905213068**  
LABORATOIRE CASALAB PALMIER

Casablanca le 21/05/2019

INPE : 093002574

**Mr Khalid KAMEL**

Demande N° 1905213068  
Date de l'examen : 21/05/2019

**Récapitulatif des analyses**

CN	Analyse	Val	Clefs
0110	Cholestérol HDL +LDL	B80	B
0106	Chlore Cholestérol total	B30	B
0111	Créatinine	B30	B
0118	Glycémie	B30	B
0134	Triglycérides	B60	B
0135	Urée	B30	B

Total des B : 260

Arrêtée la présente facture à la somme de : ..... \* **377.00 DH** \*  
**trois cent soixante-dix-sept dirhams**



الدكتور بكتاني عبد الله

عيادة متخصصة في :

- أمراض الغدد الهرمونية

- السكري

- التغذية

(بالموعد)

- ENDOCRINOLOGIE

- DIABETE

- NUTRITION

(Sur Rendez-Vous)

Casablanca, le : .....

28 / 12 / 19

Khalid KANE

37,00  
x3

Januel 50/1000 15x25

Kartopie 160 (ASK-mil 75)

Amouel 500 15

Le parky 160 15 gel 1/2

49,70 Zylmar 2500 15 1/2

120,70 Aelru 5 15 20

19,30x2 Otrivine 2 1 pulv x 25

18,30 Dolchune 15x25

Horaire de Consultation:

Lundi - Vendredi : 9h - 17h

Samedi (matinée) : 9h - 13h

433, شارع محمد الخامس، الطابق الثاني، رقم 5 - (قرب ساحة آل ياسر) الدار البيضاء - الهاتف 05 22 40 33 34

433, Bd. Mohammed V, 2<sup>ème</sup> Etage Appt N° 5 - (à côté du Rond Point Albert 1<sup>er</sup>) Casablanca - Tél./Fax : 05.22.40.33.

GSM : 06 63 08 09 47 - Email : abdel.benn@hotmail.fr



- si vous souffrez de vomissements ou de diarrhée importante

## DISTRIBUE PAR MAIL



Docteur Bennani Abdelilah

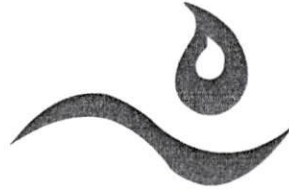
Cabinet Médical spécialisé en :

- ENDOCRINOLOGIE

- DIABETE

- NUTRITION

(Sur Rendez-Vous)



عبد الله

مختار

11

حصّة في :

الغدد الهرمونية

- السكري

- التغذية

(بالموعد)

Casablanca, le :

Dr. Bennani Abdelilah  
Spécialiste  
ENDOCRINOLOGIE - DIABETE - NUTRITION  
433 Bd. Mohammed V  
Tél : 05 22 40 33 34 - Casablanca  
INF : 09 10 24 48 9

21. 5. 2019

Khalid KAMEL

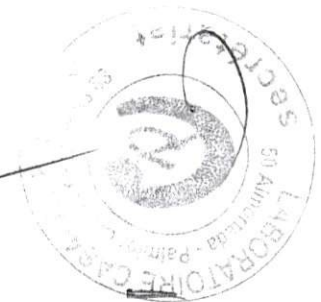
+ gly

+ fructose

+ chL (Ure) - TG

+ Ure - creat

Dr. Bennani Abdelilah  
Spécialiste  
ENDOCRINOLOGIE - DIABETE - NUTRITION  
433 Bd. Mohammed V  
Tél : 05 22 40 33 34 - Casablanca  
INF : 09 10 24 48 9



Horaire de Consultation:

Lundi - Vendredi : 9h - 17h

Samedi (matinée) : 9h - 13h



KAMEL  
KHALID

Né(e) le 29.05.1963

Sexe : M

Dossier n° : 19T0368661

P /w 994-101 /s 994-101

CASALAB PALMIER  
DR BEZZARI  
50 RUE AL MORTADA PALMIER  
CASABLANCA  
MAROC

Transmis par CASALAB PALMIER

Vos références : INMA812381 / 05213069 11526

Enregistré le : 30.05.2019 Edité le : 30.05.2019

Ex envoyé(s) au(x) : Laboratoire

• PROTEINES GLYQUEES (FRUCTOSAMINE) (Colorimétrie)

Prélèvement : 24.05.2019 Sérum ou Plasma 10h 00

238 µmol/l

VALEURS USUELLES : 200 à 265 micromol/l soit 2.8 à 3.9 micromol/g de protéines totales  
(commission SFBC protéines glyquées)

Le résultat des fructosamines est rendu pour une concentration de protéines standard de 72 g/l.

Simon Samaan (01 34 40 20 20)



Compte rendu complet



Dossier N° : **1905213069** Patient N° : 1305233008  
Résultats de : **Mr Khalid KAMEL**  
Né(e) le : 29/05/1963 - 56 ans  
N° CIN :  
179 BD BRAHIM ROUDANI IMM L N°20  
20000 CASABLANCA

Monsieur Le Dr ABDELILAH BENNANI  
(Endocrino)

433 Bd Mohammed V Apt N° 5, Et 2  
20000 CASABLANCA

Edition du : 31-05-2019 à 13:11

Dossier enregistré le 21-05-2019 13:23 par BEN

Prélèvement du à par

< Compte-rendu complet validé techniquement par : ZK >

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

### ANALYSES TRANSMISES A L'EXTERIEUR

Fructosamine - sérum : <sup>(1)</sup> 238 umol/l ( 200 à 265 )

(1) Labo. exécutant : BIOMNIS Labo Externe - 20000 CASABLANCA (0522 86 16 29)

Validation biologique par : Le Dr M. JENANE

Le Dr M. BEZZARI



Dossier n° 1905213069 - Mr Khalid KAMEL

1 / 1







**FACTURE N° 1905213069**  
LABORATOIRE CASALAB PALMIER

Casablanca le 21/05/2019

INPE : 093002574

**Mr Khalid KAMEL**

Demande N° 1905213069

Date de l'examen : 21/05/2019

**Récapitulatif des analyses**

CN	Analyse	Val	Clefs
	Fructosamine - sérum	B200	B

Total des B : 200

Arrêtée la présente facture à la somme de : ..... \* **290.00 DH** \*  
**deux cent quatre-vingt-dix dirhams**



11/04/2019

### Triglycérides

(Dosage enzymatique)

1,83

g/L

(0,00-1,50)

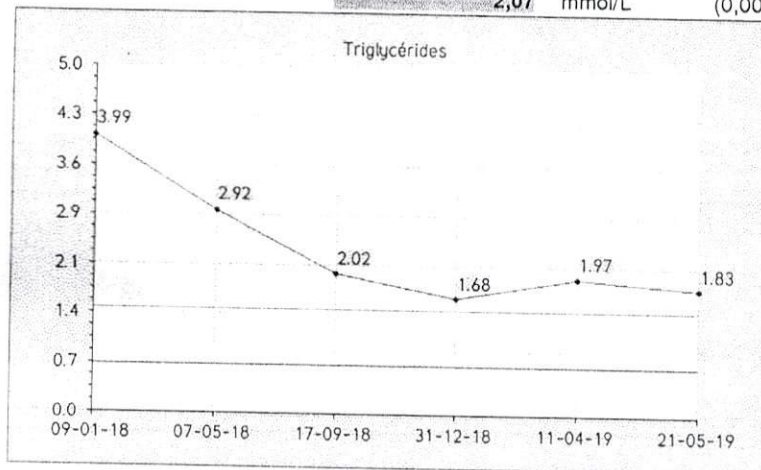
1,97

2,07

mmol/L

(0,00-1,70)

2,23



Validation biologique par : Le Dr M. JENANE

Le Dr M. BEZZARI



Dossier n° 1905213068 de Mr Khalid KAMEL

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES CASALAB PALMIER

50, rue Al Mortada - PALMIER - CASABLANCA

Télé : 0522 98 83 83

Fax : 0522 236729 • GSM : 0678 737371 - 0662 185698

Email : accueil.casalab@gmail.com





### Métabolisme Lipidique

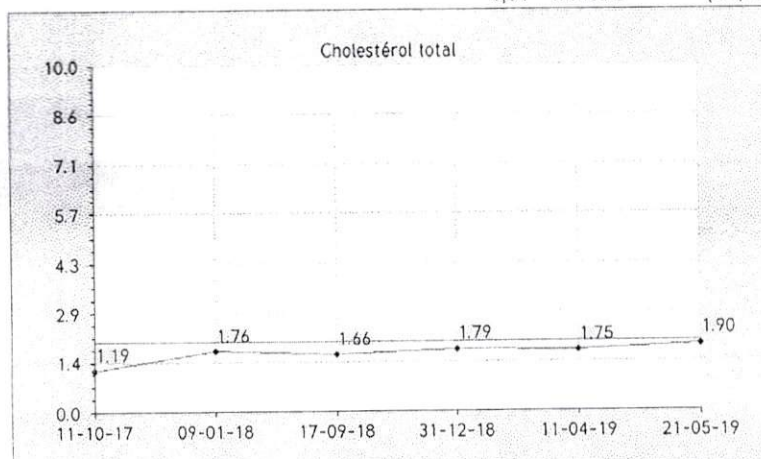
11/04/2019

**Cholestérol total**  
(Dosage enzymatique)

1,90 g/l (<2,00)  
4,91 mmol/L (<5,17)

1,75

4,53



31/12/2018

**HDL-Cholestérol**  
(Dosage enzymatique)

0,33 g/l (>0,40)  
0,85 mmol/l (>1,03)

0,38

0,98

**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)

1,20 g/L (<1,30)  
3,10 mmol (<3,36)

1,07

2,77

**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*



Dossier n° 1905213068 de Mr Khalid KAMEL

09/01/2018

## Créatinine

(Dosage colorimétrique cinétique)

6,0 mg/L

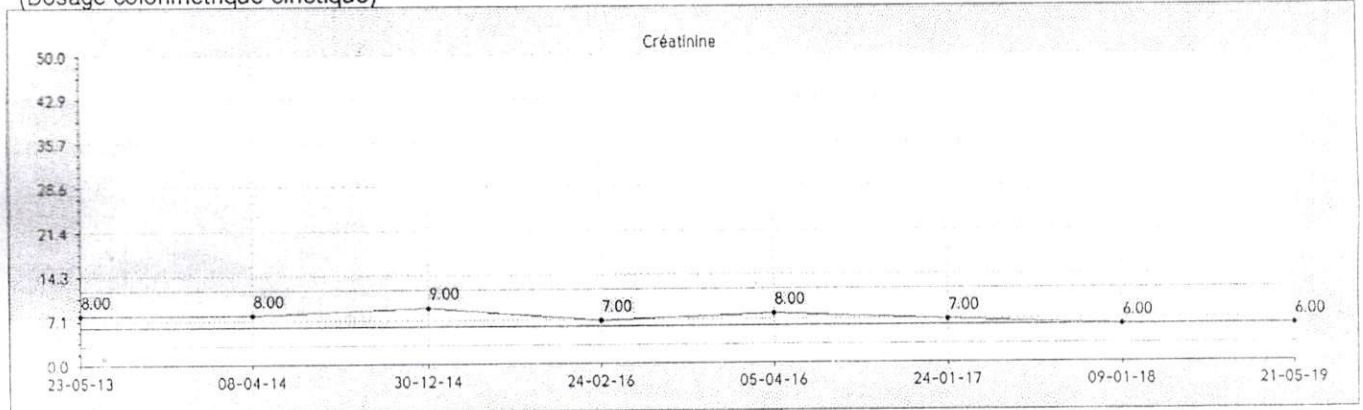
(3,0-12,0)

6,0

53,1 umol/l

(26,6-106,2)

53,1



11/04/2019

## Glycémie à jeun

(Hexokinase G6PD-H)

1,34 g/L

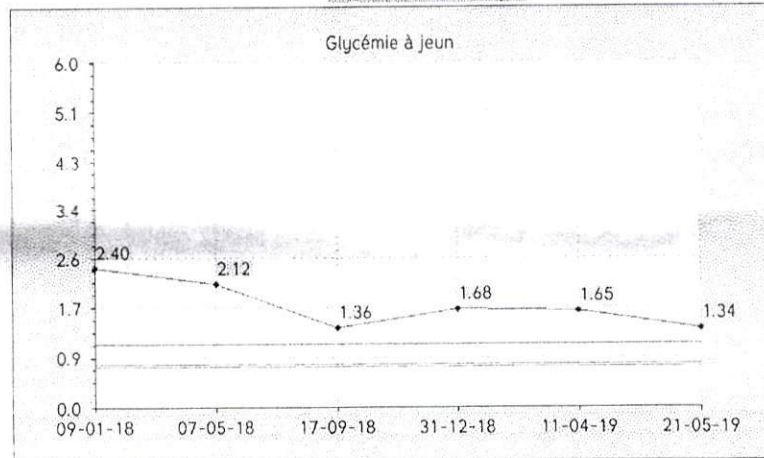
(0,74-1,09)

1,65

7,44 mmol/L

(4,11-6,05)

9,16



Dossier n° 1905213068 de Mr Khalid KAMEL



2 / 4



Dossier N° : 1905213068

Patient N° : 1305233008

Résultats de : **Mr Khalid KAMEL**

Né(e) le : 29/05/1963 - 55 ans

N° CIN :

179 BD BRAHIM ROUDANI IMM L N°20

20000 CASABLANCA

Monsieur Le Dr ABDELILAH BENNANI  
(Endocrino)

433 Bd Mohammed V Apt N° 5, Et 2  
20000 CASABLANCA

Edition du : 28-05-2019 à 15:15

Dossier enregistré le 21-05-2019 13:22 par BEN

Prélèvement du à par

< Compte-rendu complet validé techniquement par : ZEH >

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

## BIOCHIMIE

### Métabolisme des protides

Urée

(TEST CINETIQUE.)

0,24 g/l

(0,15-0,50)

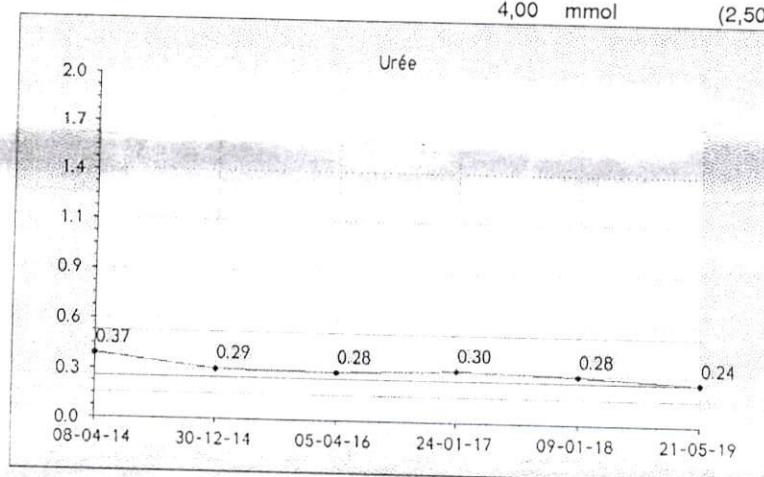
09/01/2018

0,28

4,00 mmol

(2,50-8,34)

4,67



Dossier n° 1905213068 - Mr Khalid KAMEL



1 / 4

