

## 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° W19-540109

*Courrier  
NSR*

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1296

Société :

☒ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre

Nom & Prénom : ZAKI Fatima Zahra

Date de naissance : 27/07/1990

Adresse : 30 rue 30 Saâda, Safi

Tél. : 06.62.10.42.78

Total des frais engagés : 3000 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : ZAKI Fatima Zahra

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Thyropathie + Prolactinémie

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 : 15/06/2020

Signature de l'adhérent(e) :

### VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie

N° W19-540109

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.

Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule :

Nom de l'adhérent(e) :

Total des frais engagés :

Date de dépôt :



# 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
04/06/2020		05 ± 300 du		INP : 091034216
06/06/2020		Contrôle ± 0 du		

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
09/06/2020	802,00	

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
4/6/20	B980	1200 DH
8/6/20	B250	300 DH
09/06/2020	Echographie 400 du	Thyroïdienne

# AUXILIAIRES MEDICAUX

Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
	AM	PC	IM	IV	

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE H 25533412 21433552 00000000 00000000 D 00000000 00000000 G 35533411 11433553 B [Création, remont, adjonction] Fonctionnel. Thérapeutique. nécessaire à la profession			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# VOLET ADHERENT

\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

**Docteur Leïla BELHADI BENSAMI**

Diplômée de la faculté de médecine de Casablanca

**Spécialiste en Endocrinologie - Diabétologie**

**Nutrition et Maladies Métaboliques**

(Diabète, Cholestérol, 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، الكولسترول، الهرمونات، الغدة الدرقية،  
الغدة النخامية، أمراض النمو والبلوغ، العقم، السمنة...)

**09 juin 2020**

**Mohammedia, le .....**

**Mme ZAKI FATIMA ZAHRA**

**M**.....

DOSTINEX 0.5

1 CP / SEMAINE

Traitement pendant : 3 Mois



Dr. Leïla BELHADI BENSAMI  
Endocrinologue  
Rue Safi, Imm. Ismail, 1er étage Appat 4 - Mohammedia  
Tél : 05.23.31.47.47 - Urgence : 06.61.93.20.28  
E-mail : leilabelhadi3@gmail.com

Pharmacie EL HASANE  
Rue Safi, Imm. Ismail, 1er étage Appat 4 - Mohammedia  
Tél : 05.23.31.47.47 - Urgence : 06.61.93.20.28  
E-mail : leilabelhadi3@gmail.com

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

Tél : 05.23.31.47.47 - Urgence : 06.61.93.20.28

E-mail : leilabelhadi3@gmail.com



# BILAN BIOLOGIQUE

Le : 4/10/2020

Nom/Prénom : 2. Ake... Fatima 24 ans 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
- ☐ ECU + 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

LABORATOIRES  
Des Analyses Médicales  
N° 281, Bd. Monastir - Mohammedia  
Tél : 05 23 30 01 01 / Fax : 05 23 30 14 11

## 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 :

Nitamine D3

Distribué sous licence  
-- LAPROPHAN S.A. --  
21, rue des Oudaya  
Casablanca -- Maroc  
PPV : 401DH00

Distribué sous licence  
-- LAPROPHAN S.A. --  
21, rue des Oudaya  
Casablanca -- Maroc  
PPV : 401DH00

# LABORATOIRE RAFEI D'ANALYSES MEDICALES

Dr RAFEI Abderrahman  
N° 281, Bd. Monastir, Derb Chabab El Alia

MOHAMMEDIA  
Patente 39358730 IF( IGR) 55042955 CNSS 6627791  
ICE 001781509000005 INP 093001972  
Tél : 023 30 01 01 / 066 14 91 46

Fax : 023 30 14 14

Médecin Spécialiste  
En Biologie Médicale

Mohammedia le 4 juin 2020

Mme ZAKI FATIMA ZAHRA

FACTURE N°	19261
------------	-------

## Analyses :

Calcium -----	B	30	
Vitamine (25 Hydroxy-vitamine D)D2/D3 -----	B	450	
TSH ultra sensible -----	B	250	
Ferritine -----	B	250	Total : B 980

## Prélèvements :

Sang-----	Pc	1,5	
-----------	----	-----	--

TOTAL DOSSIER

1 200,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Mille Deux Cents Dirhams

LABORATOIRES RAFEI  
Des Analyses Médicales  
N° 281, Bd. Monastir - Mohammedia  
Tél : 05 23 30 01 01 / Fax : 05 23 30 14 14



مختبر رافعي للتحاليل الطبية

# LABORATOIRE RAFEI D'ANALYSES MEDICALES

281, Bd. Monastir, Derb Chabab El Alia Mohammedia - Tél.: 05 23 30 01 01 - Fax : 05 23 30 14 16 / 05 23 30 14 14  
Gsm : 06 61 14 68 93 / 06 58 10 57 85 - E-mail : laborafei@gmail.com

**Dr Rafei Abderrahman**

Médecin spécialiste en  
Biologie Médicale

الدكتور الرافعي عبد الرحمان  
طبيب اختصاصي في  
التحاليل الطبية

Mohammedia le : 04/06/20

Prélèvement du : 04/06/20

Prélèvement effectué à 07:37

Mme ZAKI FATIMA ZAHRA

Référence : 2055694

Docteur BELHADI BENSAMI LEILA

Page : 1

Compte rendu d'analyses

## BIOCHIMIE

Normales

Calcium ----- : 88 mg/l  
Soit : 2,2 mmol/l

88 - 102  
2,2 - 2,55

## VITAMINES

Vitamine D D2/D3----- : 36,84 ng/ml

(Tech electrochimiluminescence cobas 411)

Interpretation

carence en vit D <20 ng/ml

Insuffisance en vit D 21 et 29 ng/ml

Taux normal en vit D >30 ng /ml

## HORMONOLOGIE

Normales

TSH ultra sensible ----- : 4,75  $\mu$ UI/ml

(Tech chimiluminescence cobas 411)

0,25 - 5

## MARQUEURS

Ferritine ----- : 41 ng/ml

(Tech electrochimiluminescence cobas411)

### Valeurs usuelles

Nouveau-nés	:	150 à 450
2-3 mois	:	80 à 500
4 mois - 16 ans	:	20 à 200
Femmes < 50	:	15 à 150
Femmes ménopausées	:	30 à 400
Homme	:	30 à 400

Dr. A. RAFEI  
Médecin Biologiste



**Docteur Leïla BELHADI BENSAMI**

Diplômée de la faculté de médecine de Casablanca

**Spécialiste en Endocrinologie - Diabétologie**

**Nutrition et Maladies Métaboliques**

(Diabète, Cholestérol, 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، الكولسترول، الهرمونات، الغدة الدرقية،  
الغدة النخامية، أمراض النمو والبلوغ، العقم، السمنة...)

Mohammedia, le

6 / 6 / 2020

M

Laki Fatima 24 ans

Pro lactation

(Après 3 mois de ponction  
allongée)

LABORATOIRES RAFAEL  
Des Analyses Médicales

N° 281, Bd. Monastir - Mohammedia  
Tél : 05 23 30 01 01 / Fax : 05 23 30 01 02

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



# LABORATOIRE RAFEI D'ANALYSES MEDICALES

Dr RAFEI Abderrahman  
N° 281, Bd. Monastir, Derb Chabab El Alia

MOHAMMEDIA  
Patente 39358730 IF( IGR) 55042955 CNSS 6627791  
ICE 001781509000005 INP 093001972  
Tél : 023 30 01 01 / 066 14 91 46

Fax : 023 30 14 14

Médecin Spécialiste  
En Biologie Médicale

Mohammedia le 8 juin 2020

Mme ZAKI FATIMA ZAHRA

FACTURE N°	19727		
Analyses :			
Prolactine -----	B	250	Total : B 250
Prélèvements :			
Sang-----	Pc	1,5	
TOTAL DOSSIER			300,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :  
Trois Cents Dirhams

LABORATOIRES RAFEI  
Des Analyses Médicales  
N° 281, Bd. Monastir, Derb Chabab El Alia  
Tél : 05 23 30 01 01 / Fax : 05 23 30 14 14



مختبر رافعي للتحليلات الطبية

# LABORATOIRE RAFEI D'ANALYSES MEDICALES

281, Bd. Monastir, Derb Chabab El Alia Mohammedia - Tél.: 05 23 30 01 01 - Fax : 05 23 30 14 16 / 05 23 30 14 14  
Gsm : 06 61 14 68 93 / 06 58 10 57 85 - E-mail : laborafei@gmail.com

**Dr Rafei Abderrahman**

Médecin spécialiste en  
Biologie Médicale

الدكتور الرافي عبد الرحمان  
طبيب اختصاصي في  
التحليلات الطبية

Mohammedia le : 08/06/20

Prélèvement du : 08/06/20

Prélèvement effectué à 07:14

Mme ZAKI FATIMA ZAHRA

Référence : 20551160

Docteur BELHADI BENSAMI LEILA

Page : 1

Compte rendu d'analyses

## HORMONOLOGIE

### Références

Prolactine ----- : 169,20 ng/ml  
(Tech chimiluminescence cobas 411)

Valeurs usuelles en fonction du sexe et de l'âge

Enfants impubère : <10 ng/ml

Femmes en activité génitale : <25 ng/ml

Femmes ménopausées : <15 ng/ml

Hommes : <15 ng/ml

Dr. A. RAFEI  
Médecin Biologiste

**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 ...)



**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...)

**Mohammedia, le .....**

**09/06/2020**

**M .....**

## **ECHOGRAPHIE THYROIDIENNE**

**Patient : Mme ZAKI FATIMA ZAHRA**

**Montant : #400dh#**

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

**Tél : 05.23.31.47.47 - Urgence : 06.61.93.20.28**

**E-mail : leilabelhadi3@gmail.com**





Nom: ZAKI, FATIMA ZAHRA  
ID: 20200609-155947-803E Sexe: Incon.

Thyroïde  
Date exam: 09/06/2020

## Thyroïde - 2 / 2 Page

Comment.:

Glande thyroïde légèrement augmentée de volume au niveau de son lobe droit, de contours réguliers.

### Mensurations:

Lobe droit: 41x31x13 mm soit un volume de 89 mm<sup>3</sup>

Lobe gauche: 39x25x10 mm soit un volume de 52 mm<sup>3</sup>

Isthme: 2.3 mm

Son échostructure est modérément hypoéchogène homogène.

Pas d'anomalies vasculaires au doppler couleur.

Pas d'adénopathies latéro-cervicales décelables.

### AU TOTAL:

Glande thyroïde asymétrique modérément hypoéchogène homogène.

A confronter au bilan immunologique.

*[Signature]*  
Dr. Laila  
Endocrinologue  
Hôpital  
Tunis  
15/06/2020

Signature:

Date sign.: