

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 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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 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.

Déclaration de Maladie

N° W19-540109

Couvrant
NSR



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

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 16970

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom : ZAKI Fatima

Date de naissance : 27/07/1990

Adresse : 30 rue 30 Saâda, Safi

Tél. : 06 62 10 42 78

Total des frais engagés :



Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

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 : Casablanca

Le : 15/06/2020

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHÉRENT

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 :

RELEVE 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	Co ± 360du		INP : 091034216	
06/06/2020	Contrôle ± 2du			

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
09/06 22/20	802,00	✓

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et Signature du Laboratoire	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRES RAFFI Des Analyses Médicales N° 281, Bd. Mohamed V 1014 Tél : 05 23 30 01 21 Fax : 05 23 30 14 14	4/6/20	15920	1200 DH
LABORATOIRES RAFFI Des Analyses Médicales N° 281, Bd. Mohamed V 1014 Tél : 05 23 30 01 21 Fax : 05 23 30 14 14	8/6/20	5250	300 DH

06/06/2020 Echographie thyroidienne

AUXILIAIRES MEDICAUX

Signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

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

RELEVE 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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP :
				Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Début d'exécution
				Fin d'exécution
				Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Date du devis
				Date de l'exécution

ODF PROTHESES DENTAIRES

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

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	G

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel. Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Leïla BELHADI BENSAWI

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

401, ٢٠٢٠ X ٢

DOSTINEX 0.5

1 CP / SEMAINE



Traitement pendant : 3 Mois

8021 ٢٠٢٠

*Dr. Leïla BELHADI BENSAWI
Endocrinologue
Rue Safi, Imm. Ismaïl, 1er étage Appart 4 - Mohammedia
Tél : 05.23.31.47.47 - Urgence : 06.61.93.20.28
E-mail : leilabelhadi3@gmail.com*

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

Tél : 05.23.31.47.47 - Urgence : 06.61.93.20.28

E-mail : leilabelhadi3@gmail.com

BILAN BIOLOGIQUE

Nom / Prénom

2 Aki ... fatima

24 ans

Age :

Le : ... 4/6/2005

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
- Crétatnine
- 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
 - Serologie 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

Groupage sanguin et AC irréguliers

- ABO
- Rhésus
- RAI

Bilan de la fonction thyroïdienne

- T3
- T4
- TSH

Bilan de la fonction rénale

- Crétatnine
- Urée plasmatique

Exploration de la prostate

- PSA

Enzymes musculaires

- LDH
- CPK
- CPK-mb

Ionogramme urinaire

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

Vitamin 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 00178150900005 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



لaboratoire Rafei d'analyses médicales

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 الرافعى عبد الرحمن
طبيب اختصاصي في
التحليلات 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 88 - 102
 Soit : 2,2 mmol/l 2,2 - 2,55

VITAMINES

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

(Tech electrochimiluminescence cobas 411)

Interpretation

carence en vit D

Insuffisance en vit D 21 et 29 ng/ml

Taux normal en vit D >30 ng /ml

HORMONOLOGIE

Normales

TSH ultra sensible ----- : 4,75 µUI/ml 0,25 - 5
(Tech chimiluminescence cobas 411)

MARQUEURS

Ferritin ----- : 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 , Cholesterol , Hormones , Thyroïde , Hypophyse , Surrénales
Problèmes de Croissance et de puberté, Stérilité, Obésité ...)



الدكتورة ليلى بلهادي بنسامي

خريجة كلية الطب بالدار البيضاء

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

Mohammedia, le

٦ / ٦ / ٢٠٢٣

M..... Latki Fatima ٢٤٢١

Problème diabète

(Après 3 mois de gestion allongée)

*Dr. Leila BEN-SAMI
Endocrinologue
Rue Safi, Mohammedia
Tél : 05.23.31.47.47*

LABORATOIRES RAFA
Des Analyses Médicales
N° 201, 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 00178150900005 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 : 023 30 01 01 / Fax : 023 30 14 14



الختبر 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 رافعي عبد الرحمن
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 BENSAÏ

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، الكوليسترون، 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. Ismaïl, 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 mm³

Lobe gauche: 39x25x10 mm soit un volume de 52 mm³

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:

Date sign.: