

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

Biologie 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.

Educations :

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

Réclamation : 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° P19-0048337

ND: 31766

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : H161

Société : R.A.M.

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : HILLA HAKIMA

Date de naissance : 14/06/63

Adresse : 123 B - BRAHIM EL BACHA INHAP 20

06000 CASABLANCA

Tél. : 05 22 17 8650 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 08/04/2020

Nom et prénom du malade : Hilla Hakima Age :

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 : Marrakech

Le : 06/04/2020

Signature de l'adhérent(e) :

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Nombres des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue Date Désignation des Coefficients Montant des Honoraires

23/06/2020

B

980

1446,00 HT

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien Date des Soins Nombre Montant détaillé des Honoraires

AM PC IM IV

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

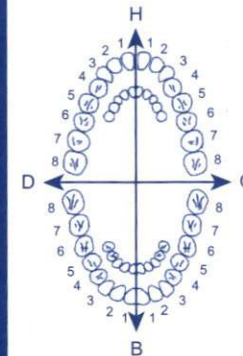
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

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

SOINS DENTAIRES

Dents Traitées Nature des Soins Coefficient



COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

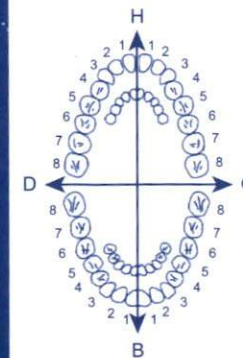
H
25533412 21433552
00000000 00000000
D G
00000000 00000000
35533411 11433553
B

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION



[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 Zineb SLAOUI DIOURI

ENDOCRINOLOGUE - DIABÉTOLOGUE
NUTRITIONNISTE

Ex. Enseignante à la Faculté de
Médecine de Casablanca
Sur Rendez-vous



الدكتورة زينب السلاوي الديوري

اختصاصية في أمراض الغدد والسكري
أستاذة سابقا بكلية الطب بالدار البيضاء

بالموعد

Casablanca, le : 08/04/2020 : الدار البيضاء, في :

nom = HLILA HELLUMIA

TSH

glycémie jeun

Parathyromone intacte

2.84. calcémie

cholestérol total

LDL HDL

Triglycérides

Mme HLILA Hakima
01-01-1963
2006233007



23-05-2020

00:00

SUB CHIEF
Izazi



Docteur Zineb SLAOUI DIOURI
ENDOCRINOLOGUE - DIABÉTOLOGUE
NUTRITIONNISTE

40, Angle Rue des Hôpitaux
et Rue Dubreuil - Casablanca
Tél : 05 22 20 23 45 / 05 22 48 27 75

FACTURE N° 2006233007
LABORATOIRE CASALAB PALMIER

Casablanca le 24-06-2020

INPE : 093002574

Mme Hakima HLILA

Demande N° 2006233007
Date d'examen : 23/06/2020

Récapitulatif des analyses			
CN	Analyse	Val	Clefs
PSA-A	Prise de sang Adulte	E25	E
0110	Cholestérol HDL +LDL	B80	B
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B
0163	TSH	B250	B
0428	Parathormone (PTH)	B400	B
0104	Calcium	B30	B
0106	Chlore Cholestérol total	B30	B
0118	Glycémie	B30	B
0134	Triglycérides	B60	B

Total des B : 980

Arrêtée la présente facture à la somme de : * **1446.00 DH** *
mille quatre cent quarante-six dirhams



C

Dossier N° : **2006233007** Patient N° : A20120406353
Résultats de : **Mme Hakima HLILA**
Né(e) le : 01/01/1963 - 57 ans
N° CIN :
179 BD BRAHIM ROUDANI CITE COURTIN
20000 CASABLANCA

0.00

Madame le Dr ZINEB SLAOUI DIOURI
(Endocrino)
44 rue des Hôpitaux Et 4
20000 CASABLANCA

Edition du : 24-06-2020 à 16:11
Dossier enregistré le 23-06-2020 07:40 par EK

Prélèvement du 23/06/2020 à (heure non communiquée) par FIC
< Compte-rendu complet validé techniquement par : HAJ >

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

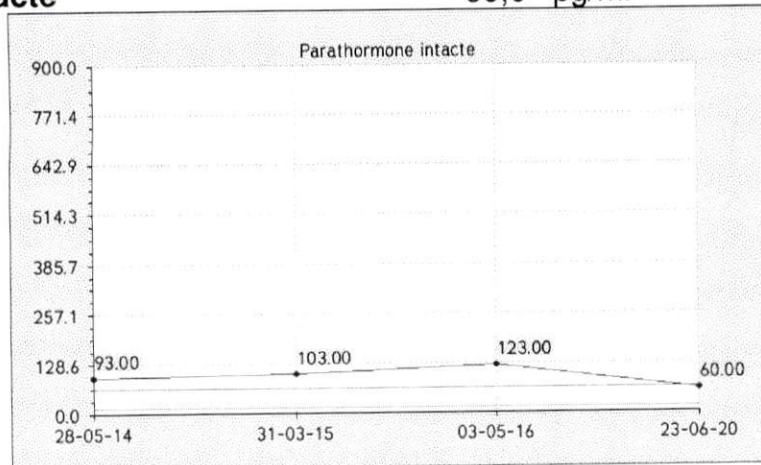
HORMONOLOGIE

03/05/2016

Parathormone intacte

60,0 pg/ml (15,0-65,0)

123,0



BIOCHIMIE

05/09/2019

Calcium
(Arsenazo III)

102,0 mg/L
2,55 mmol/L

(84,0-102,0)
(2,10-2,55)

108,9
2,72



Dossier n° 2006233007 - Mme Hakima HLILA

1 / 5

Métabolisme Glucidique

05/09/2019

HBA1c

(Par méthode de référence HPLC: Chromatographie liquide haute performance (HLC-723.G7))

7,5 %

(4,0-6,0)

8,9

Interprétation des résultats:

Sujet non traité pour un diabète:

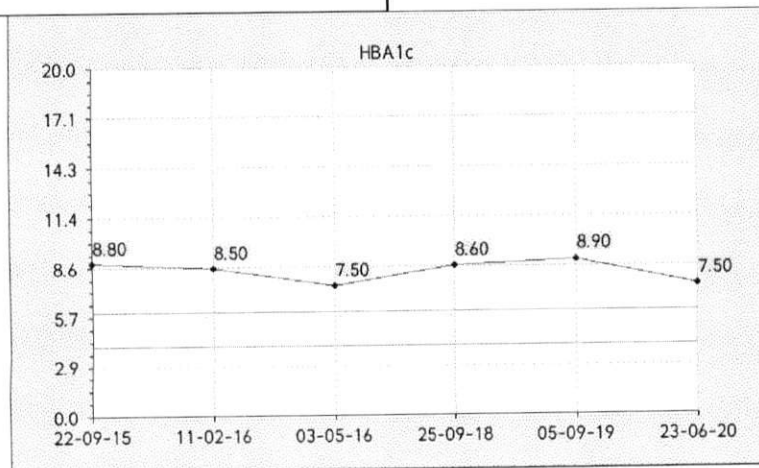
—Normal : 4-6%

Sujet diabétique de type II traité:

—Bon contrôle: < ou = à 6.5%

—Contrôle acceptable : 6.6 - 8.00%

—Mauvais contrôle : > à 8%



05/09/2019

Glycémie à jeun

(Hexokinase G6PD-H)

1,58 g/L

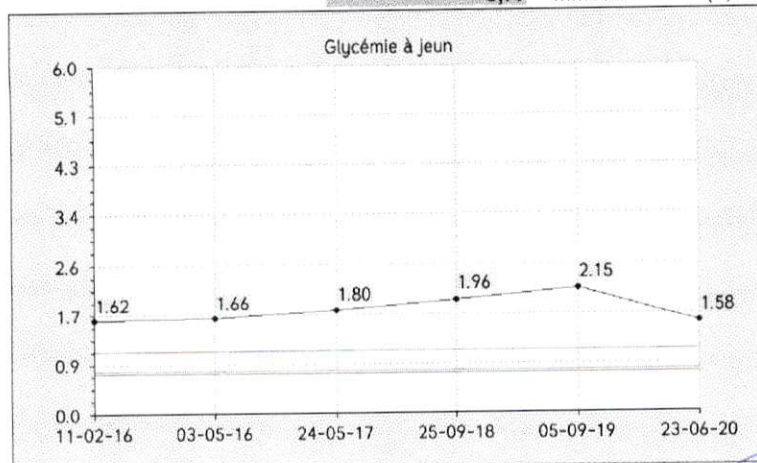
(0,74-1,09)

2,15

8,77 mmol/L

(4,11-6,05)

11,93



Dossier n° 2006233007 de Mme Hakima HLILA



2 / 5

Métabolisme Lipidique

05/09/2019

Cholestérol total

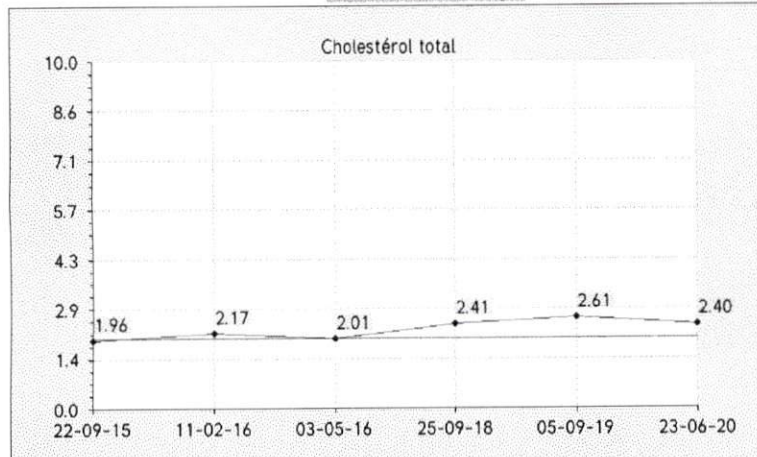
(Dosage enzymatique)

2,40 g/l (<2,00)

6,21 mmol/L (<5,17)

2,61

6,75



03/05/2016

HDL-Cholestérol

(Dosage enzymatique)

0,52 g/l (>0,40)

1,35 mmol/l (>1,03)

0,60

1,55

Valeurs de référence selon diagnostic -roche :

Femmes :	>0.65 g/l	Pas de risque
	0.45 à 0.65 g/l	Risque modéré
Homme :	< 0.45 g/l	Risque élevé.
	>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)

1,25 g/L (<1,30)

3,23 mmol (<3,36)

0,98

2,53

Selon les recommandations de l'Andem:

- Résultats à interpréter en fonction du nombre de facteurs de risque (FR) et des objectifs thérapeutiques cités 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



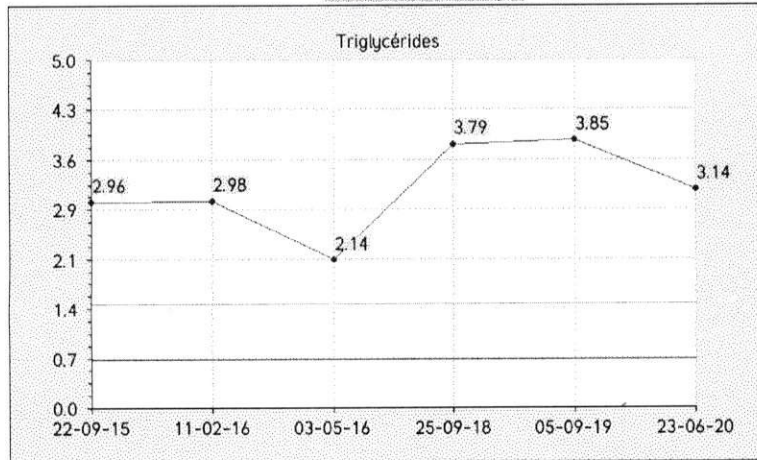
Dossier n° 2006233007 de Mme Hakima HLILA

05/09/2019

Triglycérides (Dosage enzymatique)

3,14 g/L (0,00–1,50)
3,55 mmol/L (0,00–1,70)

3,85
4,35



Résultat à confronter aux données cliniques et biologiques.

BILAN ENDOCRINIEN

25/09/2018

TSH

(Electrochimiluminescence ECLIA sur COBAS 6000)

4,06 mUI/L (0,27–4,20)

3,23

Valeurs de référence selon diagnostic -roche :

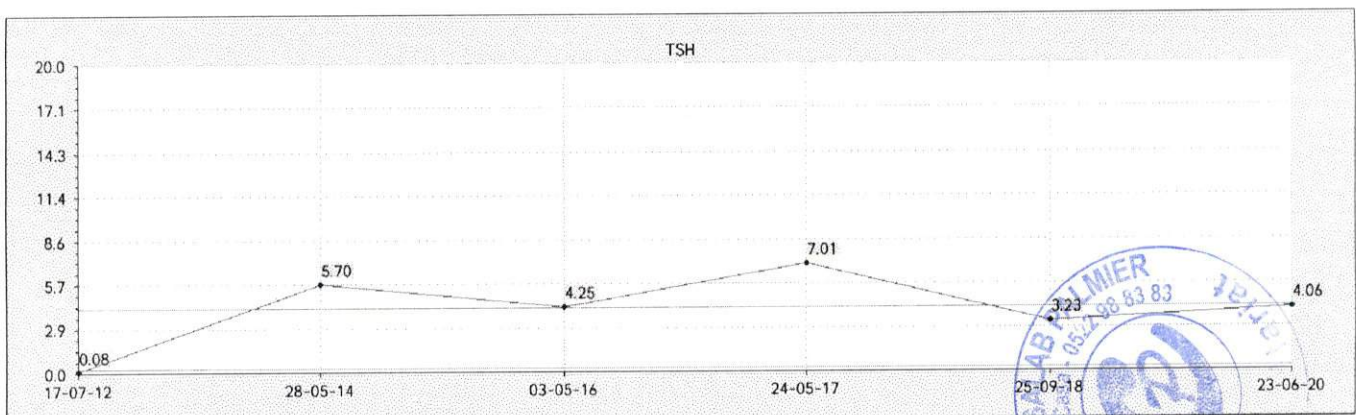
Adultes : 0.27 à 4.2 mUI/L

Enfants :

0j à 6j : 0.70 à 15.2 mUI/L
6j à 3 mois : 0.72 à 11.0 mUI/L
3 à 12 mois : 0.73 à 8.35 mUI/L
1 à 6ans : 0.70 à 5.97 mUI/L
6 à 11ans : 0.60 à 4.84 mUI/L
11 à 20 ans : 0.51 à 4.30 mUI/L

Femmes enceintes : < 2 mUI/L

NB : La TSH s'abaisse au cours des 3 premiers mois de grossesse.



Dossier n° 2006233007 de Mme Hakima HLILA

4/5

Laboratoire Casalab Palmier SCP

Docteur M. Bezzari - Médecin Biologiste UCL Belgique
Docteur K. Ouazzani - Pharmacien Biologiste



CASALAB PALMIER

مختبر
التحليلات الطبية

Validation biologique par : Le Dr M. **JENANE** Dr K. **OUAZZANI** Le Dr M. **BEZZARI**



Dossier n° 2006233007 de Mme Hakima HLILA

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES CASALAB PALMIER SCP

50, rue Al Mortada - PALMIER - CASABLANCA

•Télé : 0522 98 83 83 • Fax : 0522 236729 • GSM : 0678 737371 – 0662 185698 • Email : accueil.casalab@gmail.com

www.casalabpalmier.com • IF : 37741235 • Patente : 34771789 • CNSS : 6576120 • ICE : 002189772000081

