

# 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.

## 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

Réclamation : [contact@mupras.com](mailto:contact@mupras.com)  
Prise en charge : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com)  
Adhésion et changement de statut : [adhesion@mupras.com](mailto: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](http://www.mupras.com)



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

33183  
**Déclaration de Maladie**  
N° P19- 068380

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 867

Société : RAM

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre : Veuve

Nom & Prénom : LAMAGHRI LALLA ZAHRA

Date de naissance : 1942

Adresse : 88 Sidi Abderrahmane Residence LAURICA

Bo. App. 1 CASBA

Tél. : 0660 976387

Total des frais engagés : 2045,00

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 22/06/2020

Nom et prénom du malade : LAMAGHRI LALLA ZAHRA

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Diabète

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

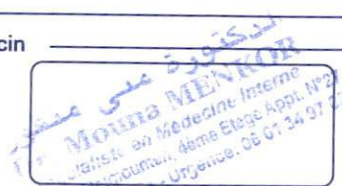
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 : .....


Le : .....

Signature de l'adhérent(e) : .....





# 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
22/06/2020	CS		300 DH	
29/06/2020	Autob	1		

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

29/06/2020

588,00

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

22.06.20

B 7 33

1007,22

# AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien

Date des Soins

Nombre

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

03/07/2020

1500

# 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

## SOINS DENTAIRES

Dents Traitées

Nature des Soins

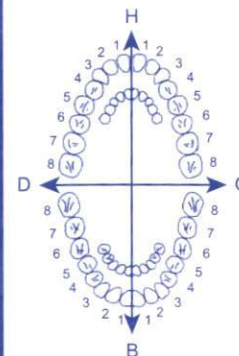
Coefficient

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION



## O.D.F PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

(Création, remont, adjonction)

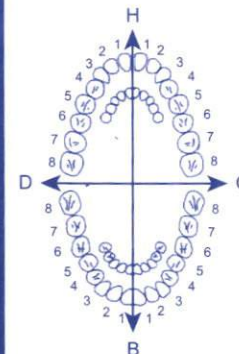
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

☒ valable 3 mois

Le 22/06/2020

## DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE ☒

(À adresser au médecin conseil de la MUPRAS sous pli confidentiel)

Je soussigné :

Dr. Mouna MENKOR  
Médecine Interne

Certifie que Mlle, Mme, M. :

LAMRACI LACCAZATO

Présente

Diabète type II

Nécessitant un traitement d'une durée de :

3 mois

Dont ci-joint ordonnance :

Carb Met 10/800 + Esaclo

(à défaut noter le traitement prescrit)



**Docteur Mouna MENKOR**

*Spécialiste en Médecine Interne*



**الدكتورة منى منقور**  
إختصاصية في الطب الباطني

Endocrinologie - Diabétologie  
Rhumatologie - Maladies systémiques  
Gériatrie  
Chek-up médical

- Ancien Médecin des Hôpitaux de Toulouse (France)
- Ancien Médecin à l'hôpital Ibn Rochd (Casablanca)
- Membre de la Société Marocaine de Médecine Interne
- Membre de la Société Française de Médecine Interne

علم الغدد - داء السكري  
أمراض الروماتيزم - الأمراض الجموعية  
أمراض الشيخوخة  
رصد صحي شامل

- طبيبة سابقا بالمستشفى الجامعي بتولوز (فرنسا)
- طبيبة سابقا بالمستشفى الجامعي ابن رشد (الدار البيضاء)
- عضو بالجمعية المغربية للطب الباطني
- عضو بالجمعية الفرنسية للطب الباطني

Casablanca, Le : 22/06/2010

Mme LAMTAGHRI LALLA Zahra

CD HbA1c  
mme, mme  
la rance de la mme  
Cholesterol HbA1c  
Tryptone

TS/bs

الدكتورة منى منقور  
Docteur Mouna MENKOR  
Spécialiste en Médecine Interne  
109, Bd. Omar Al Khatyab - Casablanca  
Tél : 06 61 00 503 40 - 0522 39 32 84/53  
Fax : 0522 39 33 65

مختبر بنجلون للطب  
LABORATOIRE BENJELLOUN  
109, Bd. Omar Al Khatyab Beauséjour  
Casablanca  
Tél : 06 61 00 503 40 - 0522 39 32 84/53  
Fax : 0522 39 33 65

# Docteur Mouna MENKOR

Spécialiste en Médecine Interne



الدكتورة منى منقور  
إختصاصية في الطب الباطني

Endocrinologie - Diabétologie  
Rhumatologie - Maladies systémiques  
Gériatrie  
Chek-up médical

- . Ancien Médecin des Hôpitaux de Toulouse (France)
- . Ancien Médecin à l'hôpital Ibn Rochd (Casablanca)
- . Membre de la Société Marocaine de Médecine Interne
- . Membre de la Société Française de Médecine Interne

علم الغدد - داء السكري  
أمراض الروماتيزم - الأمراض الجموعية  
أمراض الشيخوخة  
رصد صحي شامل  
طبيبة سابقا بالمستشفى الجامعي بتولوز (فرنسا)  
طبيبة سابقا بالمستشفى الجامعي ابن رشد (الدار البيضاء)  
عضو بالجمعية المغربية للطب الباطني  
عضو بالجمعية الفرنسية للطب الباطني

Casablanca, Le : 29/06/20

Mme LAMDAKRI LACCA Zalus

Gelus Mer 00/810 p 390,00  
gus pdt 3 mis

Esac 40 p 390,00  
gus pdt 3 mis

Bandeletts on vole pls  
gus pdt 3 mis

Noceptol pmdo  
gus pdt 3 mis



Laboratoire Polidits  
 8 Rue des Gançourt,  
 75011 PARIS, FRANCE  
[www.polidits.fr](http://www.polidits.fr)



CNK 3259-850

PVC: 198,00 DH




120



6 118001 031085

1814653 MA

GALVUS MET® 50 mg/850 mg  
 Boîte de 60 comprimés  
 PPV : 390,00 DH


# KENZIMED

## S.A.R.L

Mme LAMDAGHRI LALA ZAHRA

FACTURE: N°282/A/2020

CASABLANCA: 03/07/2020

QTE	DESIGNATION	PU HT	TOTAL HT
3	BANDELETTE ON CALL PLUS DE 50	125,00	125,00
		TOTAL HT	125,00
		TVA 20%	25,00
		TOTAL TTC	150,00

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

CENT CINQUANTE DIRHAMS

N° 46 , Résidence des Hôpitaux , Rue des Hôpitaux , Quartier des Hôpitaux ,Casablanca  
R.C N° 255867 , PATENTE N° 36335081 , IF N° 40482562 ,ICE 000082460000021





# مختبر بنجلون للتحاليل الطبية

## Laboratoire Benjelloun d'Analyses Médicales

Beauséjour

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

**Dr. Najib BENJELLOUN**

Médecin Biologiste

Ancien Interne des Hôpitaux - Lyon

Maîtrise en Cytogénétique - Grenoble

**DR MOUNA MENKOR**

Date de l'examen: 22-06-2020

**Mme LAMDAGHRI LALLA ZAHRA**

Date de naissance: 01-01-1942

Dossier N° : 2006222017



### BIOCHIMIE SANGUINE - BILAN GLYCEMIQUE

COBAS C311 (ROCHE) - D10 (BIORAD)

21-01-2020

**Glycémie à jeûn**

(Technique enzymatique à l'hexokinase)

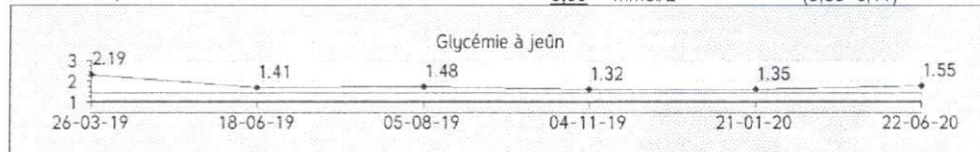
**1,55** g/L

**8,60** mmol/L

(0,70-1,10)

(3,89-6,11)

1,35



21-01-2020

**Hémoglobine glyquée (HbA1c)**

(Technique chromatographie haute pression - Biorad D10)

**7,30** %

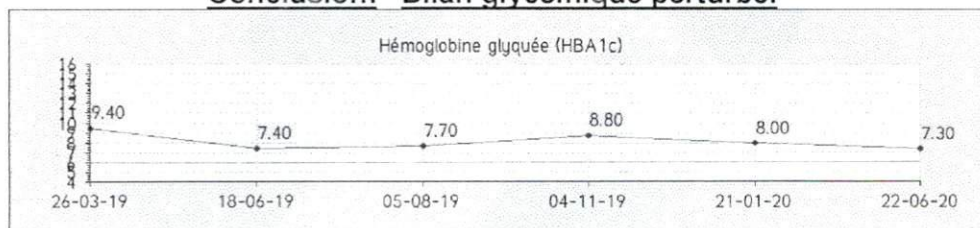
(4,00-6,00)

8,00

Interprétation:

% HbA1c	contrôle du taux de Glucose
4-6	Intervalle non-diabétique
6.5-7	Excellent équilibre glycémique
8-9	Assez bon équilibre glycémique
9-10	Equilibre glycémique médiocre (Action corrective suggérée*)
> 10	Mauvais équilibre glycémique (Action corrective nécessaire*)
*Risque élevé de développer des complications cardiovasculaires à long terme comme des rétinopathies, néphropathies, neuropathies et cardiopathies	

**Conclusion: Bilan glycémique perturbé.**



مختبر بنجلون للتحاليل الطبية  
LABORATOIRE BENJELLOUN  
109, Bd. Omar Al Khayam Beauséjour  
Casablanca  
Tél : 06 63 45 60 50 - 05 22 39 32 84/53  
Fax : 05 22 39 33 65

Prélèvement à domicile sur rendez-vous : 06 63 45 60 50

109, Bd. Omar Al Khayam - Beauséjour - 20200 Casablanca (en face du CAFC) - Tél.: 05 22 39 32 53/84 - 06 000 503 40 - Fax : 05 22 39 33 65

benjelloun@labobenjelloun.ma - www.labobenjelloun.ma - Tramway : Ligne 2 (Arrêt Beauséjour)

CNSS : 6441662 IF : 51102718 PATENTE : 34823087 ICE : 001686316000007 INP : 93001260







مختبر بنجلون للتحليلات الطبية  
Laboratoire Benjelloun d'Analyses Médicales  
Beauséjour  
BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - IMMUNOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE

**Dr. Najib BENJELLOUN**  
Médecin Biologiste  
Ancien Interne des Hôpitaux - Lyon  
Maîtrise en Cytogénétique - Grenoble

**DR MOUNA MENKOR**  
Date de l'examen: 22-06-2020

**Mme LAMDAGHRI LALLA ZAHRA**

Date de naissance: 01-01-1942

Dossier N° : 2006222017



**BIOCHIMIE SANGUINE – BILAN RENAL**  
COBAS C311 (ROCHE)

**Urée**  
(Technique enzymatique à l'uréase UV)

0,25 g/L (0,10–0,50)  
4,16 mmol/L (1,67–8,33)

04-11-2019

0,22

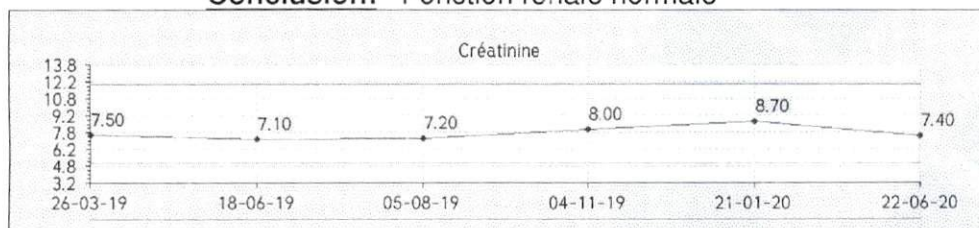
21-01-2020

**Créatinine**  
(Technique cinétique selon la méthode de Jaffé)

7,40 mg/L (5,00–12,00)  
65,5 µmol/L (44,3–106,2)

8,70

**Conclusion: Fonction rénale normale**



مختبر بنجلون للتحليلات الطبية  
LABORATOIRE BENJELLOUN  
109, Bd. Omar Al Khayam Beauséjour  
Casablanca  
Tél : 06000 503 40 - 0622 32 32 84/53  
Fax : 0622 32 32 84/53

Prélèvement à domicile sur rendez-vous : 06 63 45 60 50



109, Bd. Omar Al Khayam - Beauséjour - 20200 Casablanca (en face du CAFC) - Tél.: 05 22 39 32 53/84 - 06000 503 40 - Fax: 05 22 39 33 65  
benjelloun@labobenjelloun.ma - www.labobenjelloun.ma - Tramway : Ligne 2 (Arrêt Beauséjour)  
CNSS : 6441662 IF : 51102718 PATENTE : 34823087 ICE : 001686316000007 INP : 93001360



# مختبر بنجلون للتحليلات الطبية

## Laboratoire Benjelloun d'Analyses Médicales

Beauséjour

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

**Dr. Najib BENJELLOUN**

Médecin Biologiste

Ancien Interne des Hôpitaux - Lyon

Maîtrise en Cytogénétique - Grenoble

**DR MOUNA MENKOR**

Date de l'examen: 22-06-2020

**Mme LAMDAGHRI LALLA ZAHRA**

Date de naissance: 01-01-1942

Dossier N° : 2006222017



### Clairance mesurée de la Créatinine (DFG)

05-11-2019

Volume des urines

(sous réserve d'un bon recueil)

1 250 mL/24h

700

soit un débit:

0,87 mL/min

0,49

Créatinine urinaire

(Technique cinétique selon la méthode de Jaffé)

425,00 mg/l

960,90

soit:

531,3 mg/24h

(910,0-1 820,0)

672,6

Clairance mesurée (DFG)

49,9 mL/min

(60,0-140,0)

58,4

### Interprétation

- Insuffisance rénale modérée : 30 – 60 mL/min
- Insuffisance rénale sévère : 15 – 30 mL/min
- Insuffisance rénale terminale : < 15 mL/min

21-01-2020

Acide Urique

(Technique colorimétrique enzymatique.)

57,0 mg/L

(24,0-57,0)

48,0

342,0  $\mu$ mol/L

(144,0-342,0)

مختبر بنجلون للتحليلات الطبية  
LABORATOIRE BENJELLOUN  
109, Bd. Omar Al Khayam Beauséjour  
Casablanca  
Tél : 06000 503 40 - 0622 33 32 84/53  
Fax : 0622 33 33 65

Prélèvement à domicile sur rendez-vous : 06 63 45 60 50

109, Bd. Omar Al Khayam - Beauséjour - 20200 Casablanca (en face du CAFC) - Tél.: 05 22 39 32 53/84 - 06000 503 40 - Fax: 05 22 39 33 65

benjelloun@labobenjelloun.ma - www.labobenjelloun.ma - Tramway : Ligne 2 (Arrêt Beauséjour)

CNSS : 6441662 IF : 51102718 PATENTE : 34823087 ICE : 001686316000007 INP : 93001360







# مختبر بنجلون للتحليلات الطبية

## Laboratoire Benjelloun d'Analyses Médicales

Beauséjour

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

**Dr. Najib BENJELLOUN**

Médecin Biologiste

Ancien Interne des Hôpitaux - Lyon

Maîtrise en Cytogénétique - Grenoble

**DR MOUNA MENKOR**

Date de l'examen: 22-06-2020

**Mme LAMDAGHRI LALLA ZAHRA**

Date de naissance: 01-01-1942

Dossier N° : 2006222017



### BIOCHIMIE SANGUINE – BILAN LIPIDIQUE

COBAS C311 (ROCHE)

21-01-2020

**HDL-Cholestérol**

(Technique colorimétrique enzymatique en phase homogène)

0,75 g/L (>0,55)

1,94 mmol/L (>1,42)

0,82

21-01-2020

**LDL-Cholestérol**

(Calculé selon la formule de Friedwald)

0,82 g/L (<1,60)

2,12 mmol/L (<4,14)

1,14

21-01-2020

**Cholestérol total**

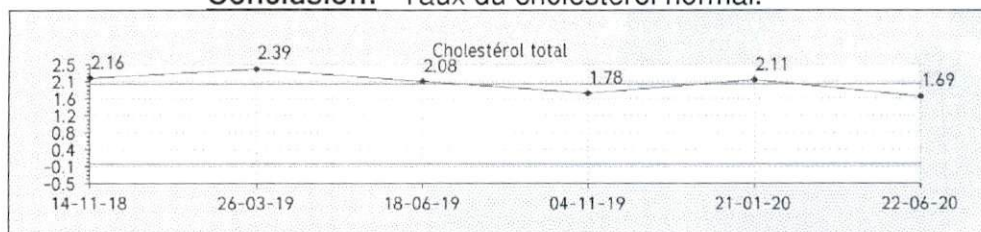
(Technique colorimétrique enzymatique.)

1,69 g/L (<2,00)

4,36 mmol/L (<5,16)

2,11

**Conclusion:** Taux du cholestérol normal.



21-01-2020

**Triglycérides**

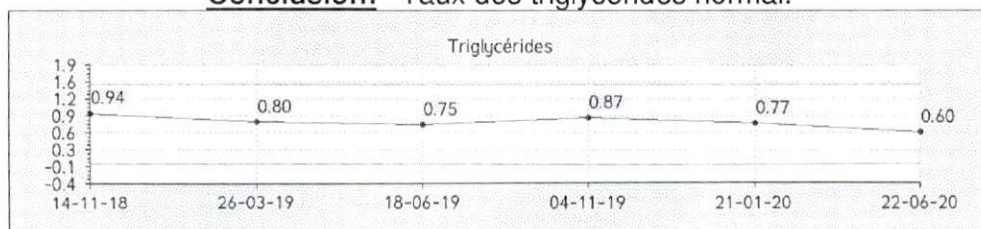
(Technique colorimétrique enzymatique)

0,60 g/L (<1,50)

0,68 mmol/L (<1,71)

0,77

**Conclusion:** Taux des triglycérides normal.



مختبر بنجلون للتحليلات الطبية  
LABORATOIRE BENJELLOUN  
109, Bd. Omar Al Khayam Beauséjour  
Casablanca  
Tél : 0800 840340 / 0622 39 32 84 / 53  
Fax : 0622 39 33 65

Prélèvement à domicile sur rendez-vous : 06 63 45 60 50

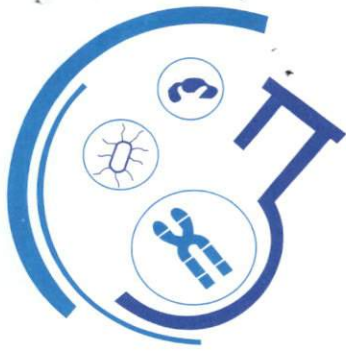
109, Bd. Omar Al Khayam - Beauséjour - 20200 Casablanca (en face du CAFC) - Tél.: 05 22 39 32 53/84 - 06000 503 40 - Fax : 05 22 39 33 65

benjelloun@labobenjelloun.ma - www.labobenjelloun.ma - Tramway : Ligne 2 (Arrêt Beauséjour)

CNSS : 6441662 IF : 51102718 PATENTE : 34823087 ICE : 001686316000007 INP : 93001260







مختبر بنجلون للتحليلات الطبية  
Laboratoire Benjelloun d'Analyses Médicales  
Beauséjour  
BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - IMMUNOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE

**Dr. Najib BENJELLOUN**  
Médecin Biologiste  
Ancien Interne des Hôpitaux - Lyon  
Maîtrise en Cytogénétique - Grenoble

**Mme LAMDAGHRI LALLA ZAHRA**

Date de naissance: 01-01-1942

Dossier N° : 2006222017



**DR MOUNA MENKOR**  
Date de l'examen: 22-06-2020

**BILAN THYROÏDIEN**

Cobas E411(ROCHE)- AIA 360(TOSOH) -Alegria (ORGENTEC)

04-11-2019

Thyréostimuline ultrasensible (TSHus)  
(Electro-Chimi-Luminescence Roche)

2,210  $\mu$ UI/mL  
2.210 mU/l

(0,270-4,200)  
(0,270-4,200)

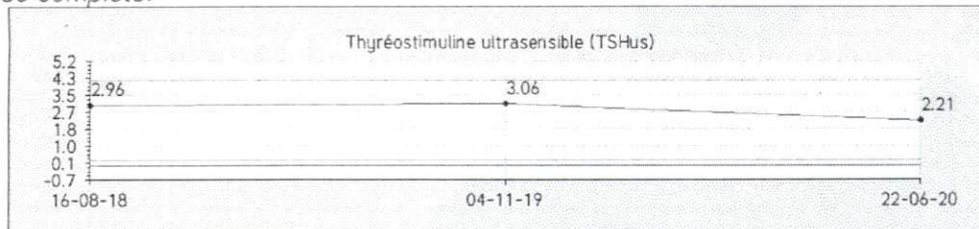
3,060

**Conclusion:** Bilan thyroïdien normal.

La TSH est l'indicateur le plus sensible pour évaluer un dysfonctionnement thyroïdien.

Une variation minime de la T4L provoque une réponse très amplifiée de la TSH.

Cependant, la TSH répond aux variations de la T4L avec un temps de latence important, au moins 8 semaines pour une réponse complète.



مختبر بنجلون للتحليلات الطبية  
LABORATOIRE BENJELLOUN  
109, Bd. Omar Al Khayam Beauséjour  
Casablanca  
Tél : 0522 39 32 53 / 0522 39 32 54 / 53  
Fax : 0522 39 33 65

Prélèvement à domicile sur rendez-vous : 06 63 45 60 50

109, Bd. Omar Al Khayam - Beauséjour - 20200 Casablanca (en face du CAFC) - Tél.: 05 22 39 32 53/84 - 06000 503 40 - Fax : 05 22 39 33 65  
benjelloun@labobenjelloun.ma - www.labobenjelloun.ma - Tramway : Ligne 2 (Arrêt Beauséjour)  
CNSS : 6441662 IF : 51102718 PATENTE : 34823087 ICE : 001686316000007 INP : 93001360

# LABORATOIRE BENJELLOUN D'ANALYSES MEDICALES

109, Boulevard Omar Al Khyam Beauséjour 20200 CASABLANCA

Tel: 05 22 39 32 84/53 - 06000 503 40 - Whatsapp Accueil 06 63 790 723

Fax: 05 22 39 33 65 www.labobenjelloun.ma

IF 51102718 - CNSS 6441662 - PATENTE 34823087 - INP 093001360 - ICE 0011686316000007

**FACTURE N° : 2006222017**

**Mme LALLA ZAHRA LAMDAGHRI**

Date: 22-06-2020



## Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	B5	B
9106	Forfait de sécurité pour échantillons microbiologiques.	B5	B
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B
9005	Forfait de prise en charge pré-analytique du patient	B13	B
PS	Prélèvement Sanguin	E25	E
0163	TSH	B250	B
	Acide urique sanguin (1er jour)	B30	B
	Cholestérol total	B30	B
	Clairance mesurée de la créatinine	B50	B
	Créatinine	B30	B
	Glycémie à jeun	B30	B
	Cholestérol HDL	B50	B
	Cholestérol LDL	B50	B
	Triglycérides	B60	B
	Urée	B30	B

**Total des B : 733**

Montant total de la facture 1007.22 DH

**Arrêtée la présente facture à la somme de mille sept dirhams vingt-deux centimes.**

مختبر بنجلون التحليلات الطبية  
LABORATOIRE BENJELLOUN  
109, Bd. Omar Al Khyam Beauséjour  
Casablanca  
Tél : 06000.503.40 - 0522.39.32.84/53  
Fax : 0522.39.33.65