

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSÉMENTS 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

- Reclamation : 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.



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

Déclaration de Maladie

N° W19-575087

49602

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)
Matricule : 2946

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

MAANI MOHAMMED

Date de naissance :

01/01/1952

Adresse :

HAY LAKLOU RUE 16 N° 6- Cn
CASA

Tél. : 06 62 02 66 90

Total des frais engagés : 5779, 58 Dhs

Cadre réservé au Médecin

DR. BENDOUBKER KAZMANE Adiba
Médecine générale - Diabetologie
Permis de Conduire
Jamila 5 Rue 145 N° 110 C.D - Casa
Tel : 05 22 37 16 61

Date de consultation :

02/01/2020

Nom et prénom du malade :

CHAIF SAADIA ep NAAM

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Diabetique

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 : CASA

Le : 04/12/2020

Signature de l'adhérent(e) :

MUPRAS
ACCUEIL

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		
02/11/2022	C		AFODH	091021287		
Dr. BENBOUKER KAZMANE Adiba Médecine générale - Diabetologie Permis de Conduire Jamila 5 Rue 145 N° 110 C.D - Casa						
EXECUTION DES ORDONNANCES						
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture				
Dr. BENBOUKER KAZMANE Adiba Médecine générale - Diabetologie Permis de Conduire Jamila 5 Rue 145 N° 110 C.D - Casa	02/11/2022	44,59,50				
Dr. BENBOUKER KAZMANE Adiba Médecine générale - Diabetologie Permis de Conduire Jamila 5 Rue 145 N° 110 C.D - Casa	02/11/2022	470,00				
ANALYSES - RADIOPHGRAPHIES						
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients		Montant des Honoraires		
Centre d'Analyses Médicales S.A.P.A Dr. AL FATH Adiba Médecin biologiste Bd Driess Hamdi CD CASA	03/11/2022			7.00, 08 DHs		
AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES																	
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.																	
Important : VEUILZ JOINDRE LES RADIOPHYSIES EN CAS DE PROTHÈSES OU DE TRAITEMENT CANALAIRES, 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'EXÉCUTION <input type="text"/>													
				FIN D'EXÉCUTION <input type="text"/>													
	ODF PROTHÈSES DENTAIRES		DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> DATE DU DEVIS <input type="text"/> DATE DE L'EXÉCUTION <input type="text"/>												
			<table border="0"> <tr> <td style="text-align: right;">H</td> <td style="text-align: left;">25533412</td> <td style="text-align: right;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">D</td> <td style="text-align: left;">00000000</td> <td style="text-align: right;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">B</td> <td style="text-align: left;">35533411</td> <td style="text-align: right;">11433553</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">G</td> <td colspan="2" style="text-align: center;">00000000</td> </tr> </table>			H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	B	35533411	11433553	G	00000000	
	H	25533412	21433552														
	D	00000000	00000000														
	B	35533411	11433553														
	G	00000000															
		[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession															

Dr. Benboubker Kazmane Adiba

MEDECINE GENERALE

Echographie Expert Assermentée

**Jamila 5 - Rue 145 N°110
Cité Djemaa - Casablanca**

Tél : 05 22 37 16 61

الدكتورة پنوبکر قزمیان ادبیۃ

الطب العام

الايكوغرافي

خبرة لدى المحاكم

جملة 5 زنة 145 رقم 110

قرية الجماعة

الدار البيضاء

الهاتف : 05 22 37 16 61

Casablanca, le 2.2. / M. / 20.20

CHAIF SAADIA sp ΠΑΝΖ

4 x 581,00 1) Novamix 30
 380 matu
 3 x 390,00 2) galvan Net
 200 son
 3 x 28,00 3) glucophage lee
 1 P 2 x 1 J
 2 x 23,80 4) ASKandil 1 P 1 J
 160
 3 x 116,80 5) hpanthyl 1/2 SP 1 J
 160
 3 x 144,50 6) Negor 20 mg
 2 P 1 J
 1 x 50,00 7) curtec 1 Pehle 1 J
 1 P 1 J
 4459,50 8) bandette (cont)
 80,00 x 4
 .9) veniprice aiguille
 150,00

 T: 470,00

PHARMACIE ABDELJAOUAD
Douar El Madouni 10 Lahraouine
T.T.T. 3

PHARMA
1, Douai

TTA
ARMAG/E ABDELJAOUA
El Mediouni Lahraouine

PHARMA
1, Douai

PHARMA
1, Douai

DR. LIENBOUBKER KAZMANE Adiba
Médecine générale - Diabetologie
Permis de Conduire
Jemila 5 Rue 145 N° 110 C.D - Casab
Tel: 05 22 37 16 61

N° W19- 575087

MAANI MOHAMMED

Mle: 2946

chaif saadia

Date: 02/11/2020

NovoMix® 30 FlexPen®
100U/ml
Suspension injectable
5 stylos pré-remplis de 3ml
PPV : 581 DH

8-9674-73-270-1
6 118001 121298

NovoMix® 30 FlexPen®
100U/ml
Suspension injectable
5 stylos pré-remplis de 3ml
PPV : 581 DH

8-9674-73-270-1
6 118001 121298

NovoMix® 30 FlexPen®
100U/ml
Suspension injectable
5 stylos pré-remplis de 3ml
PPV : 581 DH

8-9674-73-270-1
6 118001 121298

NovoMix® 30 FlexPen®
100U/ml
Suspension injectable
5 stylos pré-remplis de 3ml
PPV : 581 DH

8-9674-73-270-1
6 118001 121298

28,00

28,00

28,00

maphar
ZI Zenata Aïn Sébâa, Casablanca, Maroc
LIPANTHYL® 160 mg CP PEL B30
PPV : 116,80 DH

6 118001 181636

maphar
ZI Zenata Aïn Sébâa, Casablanca, Maroc
LIPANTHYL® 160 mg CP PEL B30
PPV : 116,80 DH

6 118001 181636

maphar
ZI Zenata Aïn Sébâa, Casablanca, Maroc
LIPANTHYL® 160 mg CP PEL B30
PPV : 116,80 DH

6 118001 181636

ASKARDIL® 160 mg 30 comprimés
dispersibles
PPV 23DH80
EXP 03/2022
LOT 9D013 2

PPV: 50DH00
PER: 06/23
LOT: J1733

ASKARDIL® 160 mg 30 comprimés
dispersibles
PPV 23DH80
EXP 03/2022
LOT 9D013 2

6 118001 031092
GALVUS MET® 50 mg/1000 mg
Boîte de 60 comprimés pelliculés
PPV : 390,00 DH

6 118001 031092
GALVUS MET® 50 mg/1000 mg
Boîte de 60 comprimés pelliculés
PPV : 390,00 DH

6 118001 031092
GALVUS MET® 50 mg/1000 mg
Boîte de 60 comprimés pelliculés
PPV : 390,00 DH

LOT 200877
EXP 04/2022
PPV 144.50DH

LOT 200877
EXP 04/2022
PPV 144.50DH

LOT 191847
EXP 09/2021
PPV: 144,50 DH

Parapharmacie Ihdaa

Adresse : Bloc 5 N°68 Bis RDC Cité Dajmaa-Casablanca
CP Ville : Casablanca
Téléphone : 05 22 38 20 36
GMAIL : paraihdaa@gmail.com

N°FACTURE: 120

Date : 02/11/2020

N°client : 120

client :

SAADIA chaif EP MAANI

Quantité	Désignation	Prix unitaire TTC	Prix total TTC
1	<i>Novofine aiguilles 100u</i>	150.00dh	150.00dh
4	<i>Contour plus 25u</i>	80.00DH	320.00DH

Total TTC en DH 470.00DH

En votre aimable règlement,
Cordialement,

PARAPHARMACIE IHDAA
SAADIA CHAIF
02/11/2020



Capital: 100 000 DH

IF: 24997942

ICE: 002019692000067

RC: 393001

CNSS: 5790911



Cachet du Médecin

Dr. BENBOUBKER KAZMAINE Adiba
 Médecine générale - Diabetologie
 Permis de Conduire
 Jamila 5 Rue 145 N° 110 C.D - Casa
 Tel : 05 22 37 16 61

Date : 02/11/2020

Bilan Biologique

Nom / Prénom : CHAIF SANDYA : 09/11/2020

Age :

Sexe : M F

Hématologie

- NFS
- Plaquettes
- VS
- CRP
- Hémoculture

Bilan martial

- Fer sérique
- CTF
- Ferritine
- Transferrine

Sérologie et immunologie

- VDRL -TPHA
- Hépatite B
 - Antigène Hbs
 - Anticorps Anti-Hbs
 - Anticorps Anti-Hbc
 - Anticorps Anti-Hbe
- Hépatite C
 - Anticorps Anti-HVC
- Sérologie Toxoplasmose
- Sérologie Rubéole
- β -HCG Plasmatique
- Facteur Rhumatoïde :
 - (Latex, Waaler Rose)
- Anticorps anti-nucléaires
- Anticorps anti-DNA natif
- ASLO
- Dosage du Complément

Bilan lipidique

- Cholestérol total
- Cholestérol HDL
- Cholestérol LDL
- Triglycérides

Groupage sanguin

- ABO
- Rhésus
- RAI
-

Glucose

- Glycémie à jeûn
- Hyperglycémie par VO
- Hémoglobine glyquée

Hémostase

- temps de Prothrombine
- TCK
- Fibrinogène
- INR

Fonction hépatique et enzymologie

- Amylaseémie
- Bilirubine libre et conjuguée
- Phosphatases acides
- Phosphatases alcalines
- Lactate Déshydrogénase LDH
- Transaminases ASAT, ALAT
- Gamma- GT
- 5' Nucléotidase
- CPK (Créatine Phosphokinase)
- Troponine
- Électrophorèse des protéines EPP
- BNP

Examen des urines

- Protéinurie des 24h
- ECBU
- Antibiogramme

Autres : vit D

Centre d'ANALYSES MEDICALES SBATA
 Dr ALFATH Abdelzahab
 Médecin biologiste
 642 Bd Driss Harti CD CASA
 TEL:05.22.55.28.07 FAY



مركز التحاليل الطبية سباتة CENTRE D'ANALYSES MEDICALES SBATA

Docteur Abdelwahab AL FATH
Médecin Biologiste

الدكتور عبد الوهاب الفتح
طبيب مخبرى

05 22 38 02 60 — 05 22 55 28 07 — سباتة — البيضا —
Patente N° : 33990016 - I.F N° : 2860162 - CNSS N° : 6771986 - R.C. N° : 131577
E-mail : laboratoire.sbata@gmail.com

ICE : 000192003000084

FACTURE N° : 201103-0077

Mme Saadia CHAIF EP MAANI
Prescription : Dr A BENBOUBKER KAZMANE
Date de l'examen : 03/11/2020



Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
	Hémoglobine glycosylée A1c	B100	B
	Créatinine	B30	B
	Cholestérol total	B30	B
	Gamma G.T.	B50	B
	Glycémie à jeun	B30	B
	Transaminases GPT/ALAT	B50	B
	Cholestérol HDL	B50	B
	Triglycérides	B50	B
	Urée	B30	B
	Vitamine D 25-OH (D2+D3)	B450	B
	Acide Urique	B30	B
	Transaminases GOT/ASAT	B50	B

Montant Facturé	700.08Dhs
<i>Arrêtée la présente facture à la somme de : sept cents dirhams huit centimes</i>	

CENTRE D'ANALYSES MEDICALES SBATA
Dr AL FATH Abdelwahab
Médecin biologiste
642, Bd Driss Hani CD CASA
TEL:05.22.55.28.07 FAY

VITAMINE

05/08/2020

VITAMINE D :25-OH-Vitamine D (D2+D3)
(Tech: Chimiluminescence/Acces II)

22.32 ng/ml
55.80 nmol/l

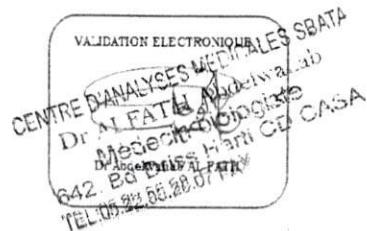
(30.00-100.00)
(75.00-250.00)

24.02
60.05

Niveau de vitamine D	Plage de concentration de la 25(OH) vitamine D (ng /ml)	Plage de concentration de la 25(OH) vitamine D (nmol/l)
Carencé	< 20	< 50
Insuffisant	20 à 30 (non inclus)	50 à 75 (non inclus)
Suffisant	30 à 100	75 à 250
Toxicité potentielle	>100	>250

(RC) :

Résultat contrôlé



<1.60 g/l: si moins de UN FR
 <1.30 g/l: si DEUX FR
 <1.00 g/l: si Antécédents de maladie coronaire

05/08/2020

HDL-Cholestérol	0.49 g/l	(>0.40)	0.45
	1.26 mmol/l	(>1.03)	1.16
<u>Estimation du risque athérogénique:</u>			
<0.40g/l: FR athérogène quelque soit le taux du LDL			

>0.60 g/l: Taux protecteur

Rapport LDL/HDL

2.20

Indice d'athérogénicité:

Homme

Souhaitable :<3.55
 Risque*2 :3.55-6.25
 Risque*3 :>6.25

Femme

Souhaitable :<3.22
 Risque*2 :3.22-5.03
 Risque*3 :>5.03

Rapport Cholestérol total/HDL

4.27

Indice d'athérogénicité:

Homme

Souhaitable :<4.97
 Risque*2 :4.97-9.5
 Risque*3 :>9.5

Femme

Souhaitable :<4.44
 Risque*2 :4.44-7
 Risque*3 :>7

Triglycérides (RC)

2.60 g/l

(<1.50)

2.04

2.97 mmol/l

(<1.71)

2.33

Normes interprétablives

Normal:<1.5
 Critique:1.50-1.99
 Elevé :2.00-4.99
 Très élevé:>5.00

Transaminases GOT /ASAT

31.0 UI/L

(<35.0)

05/08/2020

28.1

Transaminases GPT/ALAT

32.7 UI/L

(<35.0)

05/08/2020

25.7

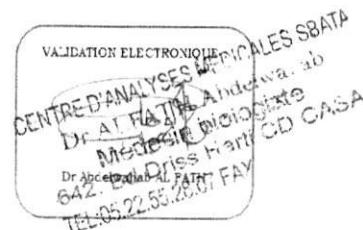
Gamma - GT

68.7 UI/L

(<38.0)

05/08/2020

56.4





مركز التحاليل الطبية سباتة

CENTRE D'ANALYSES MEDICALES SBATA

Docteur Abdelwahab AL FATH
Médecin Biologiste

الدكتور عبد الوهاب الفتح
طبيب مخبري

05 22 38 02 60 - 05 22 55 28 07 - شارع ابريس الحارشي - سباتة - 642
Patente N° : 33990016 - I.F. N° : 2860162 - CNSN N° : 6771986 - R.C. N° : 131577
E-mail : laboratoire.sbata@gmail.com

Dossier N° : 201103-0077

Mme Saadia CHAIF EP MAANI

Né(e) le : 11/05/1964 / 56 ans

Prescription : Dr A BENBOUBKER KAZMANE

Date de l'examen : 03/11/2020



BIOCHIMIE SANGUINE

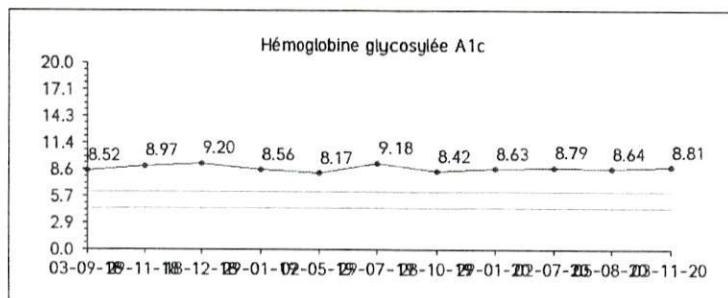
05/08/2020

Hémoglobine glycosylée A1c
(Tech : HPLC)

8.81 %

(4.40-6.20)

8.64



Glycémie à jeun

1.78 g/l

(0.70-1.10)

1.59

9.90 mmol/l

(3.89-6.12)

8.84

Urée

0.29 g/l

(0.17-0.43)

0.23

4.83 mmol/l

(2.83-7.17)

3.83

Créatinine

(Tech:Standard ID-MS)

5.3 mg/l

(4.5-9.5)

4.8

46.6 μ mol/l

(39.6-83.6)

42.2

Acide Urique

50.7 mg/l

(26.0-60.0)

43.6

301.7 μ mol/l

(154.7-357.0)

259.4

Cholestérol total

2.09 g/l

(1.30-2.00)

2.05

5.39 mmol/l

(3.35-5.16)

5.29

Valeurs cibles en fonction des Facteurs de Risques (FR)

<2.0 g/l : si ZERO FR

<1.90 g/l : si UN FR

<1.60 g/l : si DEUX FR

<1.30 g/l : si Antécédents de maladie coronaire

LDL-Cholestérol

1.08 g/l

1.19

Valeurs cibles en fonction des Facteurs de Risques (FR):

