

## 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

- 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.

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° W21-729419

133587

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 14508 Société : RAM  
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☒ Autre : Départ volontaire  
 Nom & Prénom : HILAL TAOUFIK  
 Date de naissance : 12.09.1963  
 Adresse : 1 Rue Saouy Lot d'aviation Al Manar Casablanca  
 Tél. : 0664173752 Total des frais engagés : 3855,80 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Abdelaziz BAKHATAR  
 Pneumo-Présidiologue Allergologue  
 6, Bd. Abdelmoumen Angle Bd. Anoual  
 Anoual Capital Center 1er Etage N°5  
 Casablanca - Tél. (212) 522 99 66 24

Date de consultation : 31/08/2022

Nom et prénom du malade : HILAL TAOUFIK Age : 59

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Toux + Reflux

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous 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 : 31/08/2022

Signature de l'adhérent(e) :



Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019



# 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
31/08/22	Cs	①	300, m	INP : 091035154

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
31/08/22	125580	

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
31/08/22	20000		

# AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	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 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'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 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"/>
				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

**Professeur Abdelaziz BAKHATAR**

Ancien Professeur de l'Enseignement Supérieur  
à la Faculté de Médecine et de Pharmacie  
de Casablanca  
Diplômé A.F.S.A (Attestation de Formation  
Spécialisée Approfondie, Hôpital Beaujon, Paris)  
Pléthysmographie avec D.I.C.O. / Gaz du sang



**الدكتور عبد العزيز باخطار**

أستاذ التعليم العالي سابقا  
بكلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء  
شهادة A.F.S.A (شهادة التدريب المتخصص  
المعمق بمستشفى بوجون باريس)  
قياس الوظيفة التنفسية \ قياس الأكسجين في الدم

Casablanca, le

31/08/2022

الدار البيضاء، في

M<sup>r</sup> HILAL MAOUFIK  
MFS

uné, hépatite

AST / ALT

Glycémie à jeun

Hémoglobine Glyquée

vit D

cholestérol ( HDL

triglycérides

urémie

PSA

TSH

مختبر التحليلات الطبية  
LABORATOIRES Médicales  
Laboratoire d'Analyses Médicales  
Quartier Racine  
Casablanca

Dr. Abdelaziz BAKHATAR  
Neuro-Pharmacologie Allergologue  
Bd. Abdelmoumen - Angle Bd. Anoual  
Anoual Capital Center 1er Etage N°5  
Casablanca - Tél: (212) 522 99 66 24



# Laboratoire LABIOMED d'Analyses Médicales

LABIOMED -S.N.C. - RC 92541 - IF 01022247 - CNSS 6007670 - Patente 30200179 - ICE 000231012000067

Compte Banque Populaire - 190 / 780 / 21211 5575621 000 3 / 30 / Taha Houcine - Casablanca

122, Bd d'Anfa - Quartier Racine - Casablanca - Tél. : 05 22 48.13.51 / 48.13.86 - Fax : 05 22 48.13.96

**Dr Jalil ELMANJRA**

Pharmacien Biologiste  
Ancien Assistant des Hôpitaux de Dijon  
Ancien Interne des Hôpitaux de Strasbourg

**Dr Abdelaziz LEMSEFFER**

Pharmacien Biologiste  
Ancien Interne des Hôpitaux de Besançon  
D.I.U. de Biologie de la Reproduction

**Bactériologie - Biochimie - Hématologie - Immunologie - Mycologie - Parasitologie - Virologie**

Casablanca le 3 septembre 2022

Monsieur HILAL TAOUFIK

FACTURE N°	39423
------------	-------

Analyses :			
Numération formule sanguine -----	B	70	
Glycémie (a jeun) -----	B	30	
Hémoglobine A1c Glycosylée -----	B	100	
Triglycérides -----	B	60	
Cholestérol total -----	B	30	
Cholestérol HDL + LDL -----	B	80	
Acide urique sanguin -----	B	30	
Urée -----	B	30	
Créatinine sanguine -----	B	30	
Transaminases -----	B	100	
Vitamine D2-D3 (25 OH D) -----	B	400	
Antigène spécifique prostate -----	B	280	
Thyreostimuline (TSH us) -----	B	200	Total : B 1440

Prélèvements :			
Sang-----	Pc	15	

TOTAL DOSSIER		2 070,00 DH
---------------	--	-------------

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Deux Mille Soixante Dix Dirhams

مختبر التحاليل الطبية  
LABIOMED  
Laboratoire d'Analyses Médicales  
122, Bd d'Anfa - Quartier Racine  
Casablanca - Tél. : 05 22 48.13.51 / 48.13.86 - Fax : 05 22 48.13.96

Transmission par mail, signature électronique.

Monsieur HILAL TAOUFIK  
Dossier N° : 2258305



Dossier ouvert le : 03/09/22 - Edité le : 03/09/22

Page N° 1/3

## HEMATOLOGIE

### NUMERATION FORMULE SANGUINE

					Antériorité 03/12/20
Hématies	: 4,60	M/mm3		4,2 - 5,9	4,71
Hémoglobine	: 14,8	g/dl		13 - 17,7	14,7
Hématocrite	: 44	%			
* V.G.M.	: 95,7	μ3		80 - 100	
* C.C.M.H.	: 33,6	%		30 à 36	
* T.C.M.H.	: 32,2	pg		27 à 32	
Leucocytes	: 7 880	/mm3		4000 - 10000	8130
<b>FORMULE LEUCOCYTAIRE</b>					
P. neutrophiles	: 49,9	%	soit 3 932	/mm3	2000 à 7500
P. éosinophiles	: 4,4	%	soit 347	/mm3	20 à 800
P. basophiles	: 0,5	%	soit 39	/mm3	0 à 200
Lymphocytes	: 36,4	%	soit 2 868	/mm3	1000 à 4000
Monocytes	: 8,8	%	soit 693	/mm3	200 à 1000
Plaquettes	: 173 000	/mm3			150000 - 500000 182000

## BIOCHIMIE

<b>GLYCEMIE A JEUN</b>					
(Cobas C6000)	: 0,94	g/l		0,70 à 1,10	0,91
	: 5,20	mmol/l		3,89 à 6,11	5,1
<b>HEMOGLOBINE GLYCOSYLEE</b>					
(Automate Cobra E6000))	: 4,9	% HbA1c		N : 4,0 à 6,4	
<b>TRIGLYCERIDES</b>					
(Cobas C6000)	: 0,64	g/l		0,60 à 1,50	0,58
	: 0,73	mmol/l		0,70 à 1,70	0,66

مختبر التحليلات الطبية  
**LABIOMED**  
Laboratoire d'Analyses Médicales  
122, Bd. d'Anfa - Casablanca  
Casablanca - Tél: 05.22.48.13.51/86

Dr Abdelaziz LEMSEFFER

Dr Jalil ELMANJRA

Transmission par mail, signature électronique.

Monsieur **HILAL TAOUIK**  
Dossier N° : 2258305



Dossier ouvert le : 03/09/22 - Edité le : 03/09/22

Page N° 2/3

CHOLESTEROL TOTAL	:	1,65	g/l	1,50 à 2,00	1,55
(Automate Cobas C6000)	:	4,26	mmol/l	3,87 à 5,16	4

## CHOLESTEROLS HDL - LDL

CHOLESTEROL HDL	:	0,50	g/l	> 0,40
(Cobas C6000)	:	1,29	mmol/l	> 1,03

Un HDL > 0.60 g/l n'est plus considéré comme un facteur de protection cardiovasculaire (Recommandations Dec 2021)

CHOLESTEROL LDL	:	1,02	g/l	< 1,60
(Automate Cobas C6000)	:	2,63	mmol/l	< 4,12

Facteur de Risque Athérogène	:	3,3		N < 5,0
------------------------------	---	-----	--	---------

ACIDE URIQUE	:	33	mg/l	30 à 62	30
(Cobas C6000)	:	196	μmol/l	178 à 368	179

UREE	:	0,29	g/l	0,15 à 0,50	0,30
(Cobas C6000)	:	4,83	mmol/l	2,49 à 8,32	5,00

CREATININE	:	9,3	mg/l	6 à 13
(Cobas C6000)	:	82	μmol/l	54 à 117

## ENZYMOLOGIE

### TRANSAMINASES

SGOT/ASAT	:	18	UI/l	< 37
(Cobas C6000)				
SGPT/ALAT	:	14	UI/l	< 40
(Cobas C6000)				

مختبر التحليلات الطبية  
**LABIOMED**  
Laboratoire d'Analyses Médicales  
122, Bd. d'Anfa - Casablanca  
Casablanca, Maroc 22 48 13 51/86

Dr Abdelaziz LEMSEFFER

Dr Jalil ELMANJRA



Transmission par mail, signature électronique.

Monsieur **HILAL TAOUFIK**  
Dossier N° : 2258305



Dossier ouvert le : 03/09/22 - Edité le : 03/09/22

Page N° 3/3

## VITAMINES

27/06/18

\* VITAMINE D2-D3 : 25,9 µg/l  
(25 OH-Vitamin D2-D3)

20,3  
Valeurs usuelles > 30 µg/l  
Insuffisance 10 - 30 µg/l  
Carence < 10 µg/l

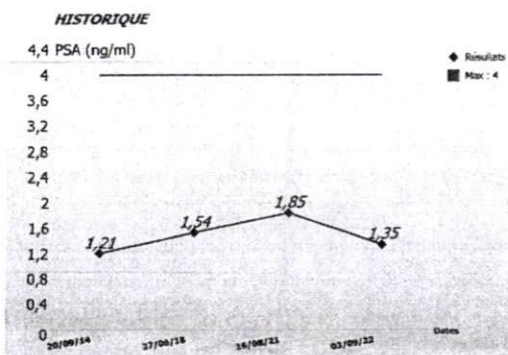
## MARQUEURS

PSA TOTAL : 1,35 ng/ml  
(Automate Cobas C601 - Gen 4.0)

< 4 1,85

Antériorité

16/08/21



## BILAN THYROIDIEN

THYREOSTIMULINE (TSH us) : 4,04 µUI/ml  
(Automate Cobas C6000)  
(Risque d'interférence avec la Biotine)

0,25 à 4,2  
Nouvelles normes en 2019 pour la TSH  
Si Grossesse (1er Trimestre) 0,25 à 2,5  
Si Grossesse (Trim 2 + 3) 0,25 à 3,0

**LABIOMED**  
Laboratoire d'Analyses Médicales  
122, Bd. d'Anfa - Casablanca  
Casablanca - Tél: 05.22.48.13.51/86

Dr Abdelaziz LEMSEFFER

Dr Jalil ELMANJRA

**Professeur Abdelaziz BAKHATAR**

Ancien Professeur de l'Enseignement Supérieur  
à la Faculté de Médecine et de Pharmacie  
de Casablanca  
Diplômé A.F.S.A (Attestation de Formation  
Spécialisée Approfondie, Hôpital Beaujon, Paris)  
Pléthysmographie avec D.I.C.O. / Gaz du sang



**الدكتور عبد العزيز باخطار**

أستاذ التعليم العالي سابقا  
بكلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء  
شهادة A.F.S.A (شهادة التدريب المتخصص  
المعمق بمستشفى بوجون باريس)  
قياس الوظيفة التنفسية \ قياس الأكسجين في الدم

Casablanca, le 31 Août 2022

الدار البيضاء، في

Je soussigné. Professeur Abdelaziz BAKHATAR

avoir reçu des honoraires

de la part de Monsieur HILAL TAOUFIK

concernant l'examen radio thorax face

la somme de 200 dhs

**Pr. Abdelaziz BAKHATAR**  
Pneumo-Phtisiologue Allergologue  
16, Bd. Abdelmoumen Angle Bd. Anoual  
Anoual Capital Center 1er Etage N°5  
Casablanca - Tél: (212) 522 99 66 24



**Professeur Abdelaziz BAKHATAR**

Ancien Professeur de l'Enseignement Supérieur  
à la Faculté de Médecine et de Pharmacie  
de Casablanca  
Diplômé A.F.S.A (Attestation de Formation  
Spécialisée Approfondie, Hôpital Beaujon, Paris)  
Pléthysmographie avec D.I.C.O. / Gaz du sang



**الدكتور عبد العزيز باخطار**

أستاذ التعليم العالي سابقا  
بكلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء  
شهادة A.F.S.A (شهادة التدريب المتخصص  
المعمق بمستشفى بوجون باريس)  
قياس الوظيفة التنفسية \ قياس الأكسجين في الدم

Casablanca, le

31 Août 2022

الدار البيضاء، في

**Radio du thorax face**

Nom : HILAL

Prénom : TAOUFIK

Qualité du cliché : bonne

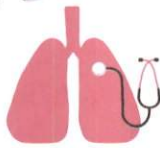
Interprétation : a a limite de la normale

Pr. Abdelaziz BAKHATAR  
Pneumo-Phisiologue Allergologue  
16, Bd. Abdelmoumen - Angle Bd. Anoual  
Anoual Capital Center 1er Etage N°5  
Casablanca - Tél: (212) 622 99 66 24

**Professeur Abdelaziz BAKHATAR**

Ancien Professeur de l'Enseignement Supérieur  
à la Faculté de Médecine et de Pharmacie  
de Casablanca

Diplômé A.F.S.A (Attestation de Formation  
Spécialisée Approfondie, Hôpital Beaujon, Paris)  
Pléthysmographie avec D.I.C.O. / Gaz du sang



**الدكتور عبد العزيز باخطار**

أستاذ التعليم العالي سابقا

بكلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء

شهادة A.F.S.A (شهادة التدريب المتخصص

المعقم بمستشفى بوجون باريس)

قياس للوظيفة التنفسية \ قياس الأكسجين في الدم

Casablanca, le

31.08.2022

الدار البيضاء، في

Mr HILAL TAOUFIK



1 SYMBICORT TURBUHALER 200/6µg pdre p inhal : FI/120Doses+emboul. buc

Prendre 1 bouffée le matin et le soir, pendant 2 mois, et au besoin (maximum 4 bouffées par jour espacées de 06 heures), se brosser les dents après usage

2 INEXIUM 20 mg cp gastrorésis : Plq/28

Prendre 1 comprimé par jour, avant le repas, pendant 4 mois.

Pharmacie VICTORIA  
Dr. Yasmine RAZZOUK  
Angle Avenue de l'Inde et N° 21  
Rue Ahmed Ben Bouchia 20100  
Casablanca - Tél: 3562 39 14 66

Pr. Abdelaziz BAKHATAR  
Pneumo-Phisiologie Anoualogue  
16, Bd. Abdelmoumen - Angle Bd. Anoual  
Anoual Capital Center 1er Etage N° 5  
Casablanca - Tél: 522 99 66 24

**SYNTHEMEDIC**

22 rue zoubair bnou al aouam roches  
noires casablanca  
INEXIUM

40 mg Cpr GR

Boîte 14

641/15DMP/21NRQ P.P.V.: 123,60 DH

6

118001 020607

**SYNTHEMEDIC**

22 rue zoubair bnou al aouam roches  
noires casablanca  
INEXIUM

40 mg Cpr GR

Boîte 14

641/15DMP/21NRQ P.P.V.: 123,60 DH

6

118001 020607

**SYNTHEMEDIC**

22 rue zoubair bnou al aouam roches  
noires casablanca  
INEXIUM

40 mg Cpr GR

Boîte 14

641/15DMP/21NRQ P.P.V.: 123,60 DH

6

118001 020607

**SYNTHEMEDIC**

22 rue zoubair bnou al aouam roches  
noires casablanca  
INEXIUM

40 mg Cpr GR

Boîte 14

641/15DMP/21NRQ P.P.V.: 123,60 DH

6

118001 020607

**SYNTHEMEDIC**

22 rue zoubair bnou al aouam roches  
noires casablanca  
INEXIUM

40 mg Cpr GR

Boîte 14

641/15DMP/21NRQ P.P.V.: 123,60 DH

6

118001 020607

**SYNTHEMEDIC**

22 rue zoubair bnou al aouam roches  
noires casablanca  
INEXIUM

40 mg Cpr GR

Boîte 14

641/15DMP/21NRQ P.P.V.: 123,60 DH

6

118001 020607

**SYNTHEMEDIC**

22 rue zoubair bnou al aouam roches  
noires casablanca  
INEXIUM

40 mg Cpr GR

Boîte 14

641/15DMP/21NRQ P.P.V.: 123,60 DH

6

118001 020607

**SYNTHEMEDIC**

22 rue zoubair bnou al aouam roches  
noires casablanca  
**SYMBICORT TURBUHALER**

200 µg Pdes p inh

Flacon de 120 doses

104/14DMP/21NRQ P.P.V.: 297,00 DH

6

118001 020708

**SYNTHEMEDIC**

22 rue zoubair bnou al aouam roches  
noires casablanca  
INEXIUM

40 mg Cpr GR

Boîte 14

641/15DMP/21NRQ P.P.V.: 123,60 DH

6

118001 020607