

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.



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

Déclaration de Maladie

M22- 0020126

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1678 Société :
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : MKHANTAR FATNA
Date de naissance : 01-01-1974
Adresse : HAY EL HANA Rue 30. N° 11 Casablanca
Tél. : 0661609721 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
Dr. Hasnaa RAGUADI
ANGIOLOGUE - PHLEBOLOGUE
ICE: 001831322000056
Annie Ben Abdelmoumen et Allal Persée
Imm. 295 5ème Etg N° E35 Casablanca
INP: 091205781
Date de consultation : 02 DEC 2022
Nom et prénom du malade : Fatma Mkhantar Age:
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Veineuse Hémoragique
Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :
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) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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

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
02 DEC 2022 INP.: 091205784	CS		300,00	Dr. Haanaa RAGU ANGIOLOGUE - PHLEBOL ICE: 0018313220000 Annie Bd. Abdelmoumen et Ali Imm. 295 5ème Etg N° E35 Casa

INP.: 091205781

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	02/12/22	165.40

Cachet du Pharmacien
ou du Fournisseur

Date _____

Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet, Désignation du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<p> RE HAY HAS PHOTOLOGISTE RD. Ibn Sina Hay 05 87 05 22 93 22 89 69 88 </p>	05/12/22	B A 1 7 0	1419,00

Cachet et signature du

Date _____

Désignation des Coefficients

Montant
des Honoraires[illegible]

Cachet et signature
du Praticien

Date des Soins

Nombre

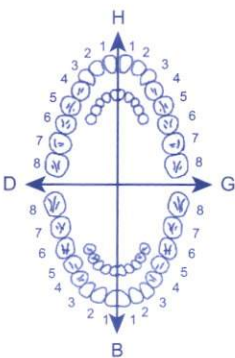
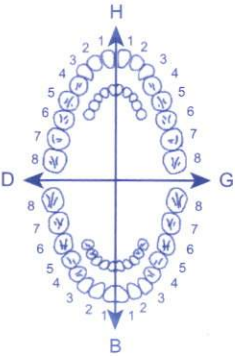
Montant détaillé
des Honoraires

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 de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient										
				CCEFFICIENT DES TRAVAUX <input style="width: 100px;" type="text"/>									
					MONTANTS DES SOINS <input style="width: 100px;" type="text"/>								
					DEBUT D'EXECUTION <input style="width: 100px;" type="text"/>								
					FIN D'EXECUTION <input style="width: 100px;" type="text"/>								
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE												
	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;"> H <table style="border-collapse: collapse; margin: 0 auto;"> <tr> <td style="border-right: 1px solid black; padding: 2px;">25533412</td> <td style="padding: 2px;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="border-right: 1px solid black; padding: 2px;">00000000</td> <td style="padding: 2px;">00000000</td> </tr> </table> </div> <div style="text-align: center;"> D <table style="border-collapse: collapse; margin: 0 auto;"> <tr> <td style="border-right: 1px solid black; padding: 2px;">00000000</td> <td style="padding: 2px;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="border-right: 1px solid black; padding: 2px;">35533411</td> <td style="padding: 2px;">11433553</td> </tr> </table> </div> <div style="text-align: center;"> G </div> </div> <div style="text-align: center; margin-top: 5px;"> B </div>			25533412	21433552	00000000	00000000	00000000	00000000	35533411	11433553		CCEFFICIENT DES TRAVAUX <input style="width: 100px;" type="text"/>
	25533412	21433552											
	00000000	00000000											
	00000000	00000000											
	35533411	11433553											
		(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS <input style="width: 100px;" type="text"/>								
				DATE DU DEVIS <input style="width: 100px;" type="text"/>									
				DATE DE L'EXECUTION <input style="width: 100px;" type="text"/>									

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES

Dents Traitées

[illegible]

Coefficient

COEFFICIENT
DES TRAVAUXMONTANTS
DES SOINS

DEBUT
D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

	H	
25533412		21433552
00000000		00000000
D		
00000000		00000000
35533411		11433553
	B	

COEFFICIENT
DES TRAVAUXMONTANTS
DES SOINSDATE DU
DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

الدكتورة حسناء الركاڨي
Docteur Hasnaa RAGUADI

Angiologue - Phlébologue - Lymphologue
Diplômée de Paris Descartes
Diplôme universitaire en Phlébologie
Diplôme universitaire ultrasonographie vasculaire
Diplôme universitaire en compression médicale

اختصاصية في أمراض الشرايين و الأوردة
فحص الأوعية الدموية بالاصدى الملون
علاج الدوالي بالتصليب و الحقن

Casablanca le,

Le 02/12/2022

Mme FATNA MKHANTAR

2-3 LITRES D'EAU PAR JOUR MINIMUM

30 MINUTES DE MARCHÉ QUOTIDIENNE

56,80



ALDACTONE 50 MG

1/2 - 0 - 0 / jr

pendant repas x 1 mois

37,00 x 2

DULASTAN 500MG/2MG



1 - 1 - 1 / jr

après repas x 15 jour(s)

34,60

LASILIX 40 MG



0 - 1/2 - 0 / jr

pendant repas x 1 mois

165,40

Dr. Hasnaa RAGUADI
ANGIOLOGUE - PHLEBOLOGUE
ICE-001851322000056
Angle Bd. Abdelmoumen et Allée Persée
Imm. 295 5ème Etg N° E35 Casablanca

PHARMACIE HAY EL HANA
Mme. FIDRI Soumita
Marjane El Hana Hay El Hana
Casablanca - Tél: 05 22 94 67 49

www.casablanca-varices.ma

زاوية شارع عبد المومن و ممر بيرسي عمارة 295، الطابق الخامس مكتب E35 الدار البيضاء
Angle Boulevard Abdelmoumen et Allée Persée, Imm 295, 5ème étage, Bureau E35 Casablanca
Tél.: 05 22 86 46 68 Gsm: 06 68 19 37 06 E-mail: hasnaaragadi@hotmail.com

LOT : 22E006
PER: 04 2026

LASILIX 40MG
20CP SEC

P.P.V : 34DH60



ALDACTONE 50MG 20CPS
P.P.V : 58DH80

6 118001 170029



6 118001 170029

Laboratoires
Pfizer S.A.

DULASTAN® 500mg/2mg دولاستان
Boite de 20 comprimés عبوة من 20 قرصا

37,00

DULASTAN®
500mg/2mg
Boite de 20 comprimés



6 118000 360063

DULASTAN® 500mg/2mg دولاستان
Boite de 20 comprimés عبوة من 20 قرصا

37,00

DULASTAN®
500mg/2mg
Boite de 20 comprimés



6 118000 360063

PHARMACIE HAY EL HANA
Soumia
Hay El Hana

LABORATOIRE HAY HASSANI

D'analyses Médicales et Biologiques

Immeuble B28, RDC N° 1, Bd. Ibn Sina - Hay Hassani - Casablanca

Facture

Facture N°: 2022-006239

Date 05/12/2022

Patient Mme MKHANTAR Fatna

Date Prélèvement : 05/12/2022

Analyses	Valeur en B	Montant
HEMOGRAMME : NFS + PLQ	80	96,00
GLYCEMIE A JEUN	30	36,00
HEMOGLOBINE GLYQUEE A1C	100	120,00
UREE	30	36,00
ACIDE URIQUE	30	36,00
CHOLESTEROL TOTAL	30	36,00
CHOLESTEROL HDL + LDL	80	96,00
TRIGLYCERIDES	60	72,00
CALCIUM	30	36,00
TSH-US : THYREOSTIMULINE-HORMONE	250	300,00
VITAMINE D-25-Hydroxy-vitD (25 OH D2+D3)	450	540,00
Total B	1170	1 404,00
APB	1,5	15,00
Majoration de garde		
Total		1 419,00

Note d'honoraire: Mille quatre cent dix-neuf dirhams***

LABORATOIRE HAY HASSANI
Dr. Samira BENBRAHIM
Biologiste
RDC Imm. 828 Bd. Ibn Sina Hay Hassani
Tel: 05 22 89 69 87 / 05 22 93 32 27
Fax: 05 22 89 69 88

الدكتورة حسناء الركادي
Docteur Hasnaa RAGUADI

Angiologue - Phlébologue - Lymphologue
Diplômée de Paris Descartes
Diplôme universitaire en Phlébologie
Diplôme universitaire ultrasonographie vasculaire
Diplôme universitaire en compression médicale

اختصاصية في أمراض الشرايين و الأوردة
فحص الأوعية الدموية بالصدى الملون
علاج الدوالي بالتصليب و الحقن

Casablanca le,

Le 02/12/2022

Mme FATNA MKHANTAR

- | | |
|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Acide urique | <input checked="" type="checkbox"/> CALCÉMIE |
| <input checked="" type="checkbox"/> Cholestérol HDL | <input checked="" type="checkbox"/> Cholestérol LDL |
| <input checked="" type="checkbox"/> Cholestérol total | <input checked="" type="checkbox"/> DOSAGE DE LA VIT D |
| <input checked="" type="checkbox"/> Glycémie à jeun | <input checked="" type="checkbox"/> HBA1C |
| <input checked="" type="checkbox"/> NFS + plaquettes | <input checked="" type="checkbox"/> Triglycérides |
| <input checked="" type="checkbox"/> TSH | <input checked="" type="checkbox"/> Urée plasmatique |

Dr. Hasnaa RAGUADI
ANGIOLOGUE - PHLEBOLOGUE
Tél: 05 22 83 13 22 00 00 56

Angle Bd. Abdelmoumen et Allée Persée, Imm. 295, 5^{ème} étage, Bureau E35 Casablanca

www.casablanca-varices.ma

زاوية شارع عبد المومن و ممر بيرسي عمارة 295، الطابق الخامس مكتب E35 الدار البيضاء
Angle Boulevard Abdelmoumen et Allée Persée, Imm 295, 5^{ème} étage, Bureau E35 Casablanca
Tél.: 05 22 86 46 68 Gsm: 06 68 19 37 06 E-mail: hasnaaragadi@hotmail.com

الدكتورة حسناء الركادي
Docteur Hasnaa RAGUADI

Angiologue - Phlébologue - Lymphologue
Diplômée de Paris Descartes
Diplôme universitaire en Phlébologie
Diplôme universitaire ultrasonographie vasculaire
Diplôme universitaire en compression médicale

اختصاصية في أمراض الشرايين و الأوردة
فحص الأوعية الدموية بالصدى الملون
علاج الدوالي بالتصليب و الحقن

Casablanca le,

Le 02/12/2022

Mme FATNA MKHANTAR

- | | |
|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Acide urique | <input checked="" type="checkbox"/> CALCÉMIE |
| <input checked="" type="checkbox"/> Cholestérol HDL | <input checked="" type="checkbox"/> Cholestérol LDL |
| <input checked="" type="checkbox"/> Cholestérol total | <input checked="" type="checkbox"/> DOSAGE DE LA VIT D |
| <input checked="" type="checkbox"/> Glycémie à jeun | <input checked="" type="checkbox"/> HBA1C |
| <input checked="" type="checkbox"/> NFS + plaquettes | <input checked="" type="checkbox"/> Triglycérides |
| <input checked="" type="checkbox"/> TSH | <input checked="" type="checkbox"/> Urée plasmatique |

LABORATOIRE HAY HASSANI
Dr. Samira BENBRAHIM
Biologiste
RDC Imm. 828 Bd. Ibn Sina Hay Hassani
Tel: 05 22 89 69 87 / 05 22 90 21 21
Fax: 05 22 89 69 88

Dr. Hasnaa RAGUADI
ANGIOLOGUE - PHLEBOLOGUE
ICE: 001831322000056
Angle Bd. Abdelmoumen et Allée Persée
Imm. 295 5ème Etage, Bureau E35 Casablanca

www.casablancavarices.ma

زاوية شارع عبد المومن و ممر بيرسي عمارة 295، الطابق الخامس مكتب E35 الدار البيضاء
Angle Boulevard Abdelmoumen et Allée Persée, Imm 295, 5ème étage, Bureau E35 Casablanca
Tél.: 05 22 86 46 68 Gsm: 06 68 19 37 06 E-mail: hasnaaragadi@hotmail.com



Dossier N° : 051222-021

Mme MKHANTAR Fatna

Page : 2/3

ANALYSES DE BIOCHIMIE (SANG)

GLYCEMIE A JEUN	:	0,94 g/l	Valeurs Usuelles
		5,22 mmol/l	(0,7 - 1,05)
HÉMOGLOBINE GLYCOSYLÉE	:	5,90 %	(3,89 - 5,83)
(Technique HPLC /D10 DE BIORAD)			(4,5 - 6,3)

Les valeurs usuelles sont de 4.5 à 6.3 % lorsque les glycémies sont normales.

Les études modernes ont montré que le diabète est :

- * Equilibre glycémique excellent : < à 7%
- * Equilibre glycémique moyen : 7 - 8,5 %
- * Equilibre glycémique mauvais : > 8,5 %

À l'évidence les exigences doivent tenir compte de l'âge, de l'ancienneté du diabète et des autres problèmes.

UREE	:	0,44 g/l	(0,15 - 0,39)
		7,33 mmol/l	(2,5 - 6,5)
ACIDE URIQUE	:	40,80 mg/l	(26 - 60)
		242,76 µmol/l	(154,7 - 357)
CHOLESTEROL TOTAL	:	1,91 g/l	(Inférieur à 2)
		4,95 mmol/l	(Inférieur à 5,18)
CHOLESTEROL HDL + LDL			
HDL-CHOLESTEROL	:	0,85 g/l	> 0,40 g/l
		2,20 mmol/l	
LDL-CHOLESTEROL	:	0,79 g/l	(Inférieur à 1,6)
		2,05 mmol/l	(Inférieur à 4,14)
TRIGLYCERIDES	:	1,32 g/l	(Inférieur à 1,5)
		1,50 mmol/l	(Inférieur à 1,71)
CALCIUM	:	102,10 mg/l	(86 - 108)
		2,55 mmol/l	(2,15 - 2,58)

ANALYSES HORMONALES

TSH-us : Thyréostimuline-Hormon	:	2,53 µUI/ml	Valeurs Usuelles
(Technique : Immunoenzymatique)			(0,25 - 5)

LABORATOIRE HAY HASSANI
Dr. Samira BENBRAHIM
Biologiste
RDC Imm. 828 Bd. Ibn Sina Hay Hassani
Tél : 05 22 89 69 87 / 05 22 93 32 21
Fax : 05 22 89 69 88

Dr. Samira BENBRAHIM

Pharmacien Biologiste

Diplôme Université Paris Descartes

DU Assurance de la qualité en biologie médicale
DU Auditeur qualité en biologie médicale

Casablanca, le : 05/12/2022

Dossier N° : 051222-021



Nom : Mme MKHANTAR Fatna

Code Patient : 14-05430 **Prélèvement du: 05/12/2022 08:2.**

Demandé par Dr : RAGUADI HASNAA

Compte rendu d'analyses

Page : 1/3

ANALYSES D'HEMATOLOGIE

HEMOGRAMME : NFS + PLQ

(Technique : Sysmex XS1000)

Valeurs Usuelles

Globules rouges	:	4,90	10 ⁶ /ul	(4 - 5,3)
Hémoglobine	:	14,30	g/dl	(12,5 - 15,5)
Hématocrite	:	43,00	%	(37 - 46)
VGM	:	87,76	fL	(80 - 95)
TCMH	:	29,18	pg	(28 - 32)
CCMH	:	33,26	g/dl	(30 - 35)
Plaquettes	:	192	10 ³ /μL	(160 - 350)
Globules blancs	:	5 710	/uL	(4000 - 10000)
Formule sanguine				

Formule sanguine

Neutrophiles	:	68,4 %	3905,64 /mm ³	(2000 - 7500)
Eosinophiles	:	1,6 %	91,36 /mm³	(100 - 400)
Basophiles	:	0,4 %	22,84 /mm ³	(Inférieur à 100)
Lymphocytes	:	20,7 %	1181,97 /mm³	(1500 - 4000)
Monocytes	:	8,9 %	508,19 /mm ³	(200 - 800)

LABORATOIRE HAY HASSANI
Dr. Samira BENBRAHIM
Biologiste
RDC Imm. 828 Bd. Ibn Sina Hay Hassani
Tél : 05 22 89 69 87 / 05 22 93 32 21
Fax : 05 22 89 69 88



Dr. Samira BENBRAHIM
Pharmacien Biologiste
Diplôme Université Paris Descartes
DU Assurance de la qualité en biologie médicale
DU Auditeur qualité en biologie médicale

Dossier N° : 051222-021

Mme MKHANTAR Fatna

Page : 3/3

VITAMINES

Vitamine D-25-Hydroxy-vitD(25 OH D2+D3):

(Technique : ELFA/Biomerieux sur MiniVidas)

20,40 ng/ml
51,00 nmol/l

Valeurs Usuelles

Déficient : < 20 ng/ml
Insuffisant : 20 - 29 ng/ml
Suffisant : 30 - 100 ng/ml
Toxicité potentielle : > 100 ng/ml

Le Biologiste
LABORATOIRE HAY HASSANI
Dr. Samira BENBRAHIM
Biologiste
RDC Imm. 82880000 Sina Hay Hassani
Tél: 05 22 89 69 87 / 05 22 93 32 21
Fax: 05 22 89 69 88