

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

N° P19- 0041850

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3175 Société : *ad*
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☒ Autre : *Resultat de*
Nom & Prénom : *K. Haddouj Taki*
Date de naissance : *01/01/1960*
Adresse : *Al Qods rue al ahfad h.N.B. Sidi Bernaoui*
Casa
Tél. : *0663.697625* Total des frais engagés : *1130,8* Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : *X*

Date de consultation :/...../.....
Nom et prénom du malade : Age :
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : *Affet longue durée*
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 : *Casablanca*

Le : *6/02/2023*

Signature de l'adhérent(e) :

Adresses Mails utiles

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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
09/12/22	Endocrinologie		250,00	Docteur Otman TAZ Endocrinologie Diabétologie Nutrition
12/12/22			G	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

12/12/22

520,80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

08/12/22

B 450

660 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

AM

PC

IM

IV

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

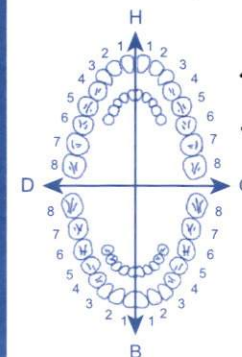
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

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



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

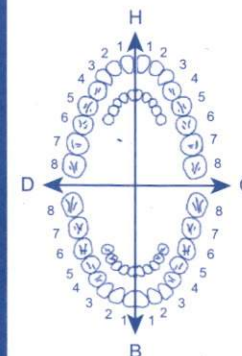
COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Otman TAZI

Ancien Médecin Interne des Hôpitaux de Toulouse-France au Service
d'Endocrinologie et Maladies Métaboliques
Diplôme en Pathologie Hypothalamo Hypophysaire
Diplôme en Diabétologie
Diplôme en Nutrition Appliquée
Capacité de Traitement par Pompe à Insuline
Diplôme en Echographie
Holter Glycémique

Casablanca le, 12/12/2022

Mme BEHILI TAKI Khaddouj

134006
8040
68003
240
7000
42000
LÉVOTHYROX 62,5 µg par jour soit :

Lévothyrox 50 µg : 1 comprimé + Lévothyrox 25 µg : 1/2 comprimé le matin à jeun (pendant 06 mois)

CIVASTINE 10 mg

1 comprimé le soir (pendant 06 mois)

PHARMACIE NASSEK
Dr. H. ZAPHLOULE
Hay El Maslita Rue 48 N°11
El Fida - Casablanca
Tél: 05 22 28 07 25

Docteur Otman TAZI
Endocrinologie - Diabétologie
Nutrition
293 Bd. Abdelmoumen, Imm. Morjana,
2ème Etage, Appt. N°4 - Casablanca
Tél : 05 22 86 41 90 - 05 22 86 56 34



6 118001 102013
Levothyrox® 50µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 13,40 DH

7862160336



6 118001 102013
Levothyrox® 50µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 13,40 DH

7862160336



6 118001 102013
Levothyrox® 50µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 13,40 DH

7862160336



6 118001 102013
Levothyrox® 50µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 13,40 DH

7862160336



6 118001 102006
Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH

7862160335



6 118001 102006
Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH

7862160335



6 118001 102006
Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH

7862160335



6 118001 102013
Levothyrox® 50µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 13,40 DH

7862160336



6 118001 102013
Levothyrox® 50µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 13,40 DH

7862160336

PPV 70,00
PER 08/24
LOT 12801



CIVASTINE 10 mg
Simvastatine
28 Comprimés pelliculés



6 118000 041023

PPV 70,00
PER 08/24
LOT 12801



CIVASTINE 10 mg
Simvastatine
28 Comprimés pelliculés



6 118000 041023

PPV 70,00
PER 08/24
LOT 12801



CIVASTINE 10 mg
Simvastatine
28 Comprimés pelliculés



6 118000 041023

CIVASTINE 10 mg
Simvastatine
28 Comprimés pelliculés



6 118000 041023



PPV 70,00
PER 08/24
LOT 12801

CIVASTINE 10 mg
Simvastatine
28 Comprimés pelliculés



6 118000 041023

PPV 70,00
PER 08/24
LOT 12801



CIVASTINE 10 mg
Simvastatine
28 Comprimés pelliculés



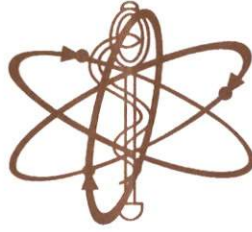
6 118000 041023

PPV 70,00
PER 08/24
LOT 12801



Anoual

Laboratoire de Biologie médicale
Genétique moléculaire
Radio immuno-analyse
Diagnostic Prenatal
Biologie de la Reproduction



مختبر أنوال

Docteur Jamal FEKKAK

Radio-biologiste

Ancien Attaché des Hôpitaux de Paris

Diplômé de l'Université Paris VII

et de l'Institut Pasteur de Paris

Biologiste Qualiticien

FACTURE N° 2212080020

Mme Khaddouj BEHILI TAKI

Demande N° 2212080020

Date de l'examen : 08-12-2022

Analyses :

Récapitulatif des analyses

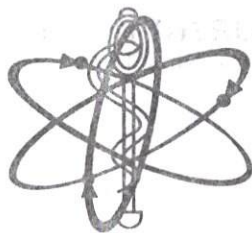
CN	Analyse	Val	Clefs
PSAD	Prélèvement sang adulte	E25	E
	Cholestérol	B30	B
	Triglycérides	B50	B
	LDL Dosage direct	B50	B
	Glycémie à jeun	B30	B
	TSHus	B200	B
	NF	B80	B
	Cholestérol HDL	B50	B

Total des B : 490

TOTAL DOSSIER : 660 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : six cent soixante dirhams DH





Mme Khaddouj BEHILI TAKI

Né(e) le : 01-01-1960

Dossier N° : 2212080020

Date de l'examen : 08-12-2022

Prélevé le : 08-12-2022 09:52 en externe

Edité le : 12-12-2022

DR : OTMAN TAZI

Adresse : 293, bd Abdelmoumen, imm Marjana 2 EME
ETAGE casablanca

Page 2 / 2

cofrac

ACCREDITATION
N° 8-3245



Cholestérol (direct) [AC]

Seules certaines prestations rapportées dans ce document sont couvertes par l'accréditation. Elles sont identifiées par le symbole [AC].

(Enzymatique Colorimétrique – Cobas 6000® Roche)

Les valeurs suivantes représentent les taux chez l'adulte en terme de risque de maladie coronarienne :

-Faible: <1.29 g/L (2.59 mmol/L)

-Intermédiaire: 1.30 à 1.59 g/L (3.35 à 4.12 mmol/L)

-Elevé: 1.60 à 1.89 g/L (4.13 à 4.92 mmol/L)

-Très élevé: >1.90 g/L (>4.92 mmol/L)

1.26 g/L (<1.55)

3.26 mmol/L (<4.01)

Triglycérides [AC]

(GPO/PAP – Cobas 6000® Roche)

0.88 g/l (<1.50)

0.99 mmol/l (<1.70)

05-04-2021

0.96

BILAN THYROIDIEN

échantillon primaire : sérum

TSHus [AC]

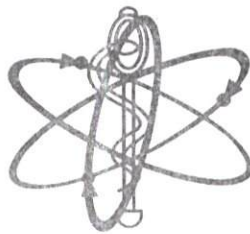
((Chimiluminescence – COBAS 6000® Roche))

2.01 µUI/ml (0.27-4.20)

08-11-2021

0.79





Mme Khaddouj BEHILI TAKI

Né(e) le : 01-01-1960

Dossier N° : 2212080020

Date de l'examen : 08-12-2022

Prélevé le : 08-12-2022 09:52 en externe

Edité le :12-12-2022

DR : OTMAN TAZI

Adresse :293, bd Abdelmoumen , imm Marjana 2 EME
ETAGE casablanca

Page 1 / 2



ACCREDITATION
N° 8-3245
Portée disponible sur
www.cofrac.fr

Seules certaines prestations rapportées dans ce document sont couvertes par l'accréditation. Elles sont identifiées par le symbole [AC].

HEMATOCYTOLOGIE

Hémogramme

Cytométrie de flux sur ABX Pentra (échantillon primaire : sang total EDTA)

Leucocytes : [AC]	4.00	milliers/ μ l	(4.00–10.00)
Hématies : [AC]	4.58	millions/ μ l	(3.80–5.80)
Hémoglobine : [AC]	13.8	grs/dL	(11.5–16.0)
Hématocrite : [AC]	40.4	%	(37.0–47.0)
VGM : [AC]	88.0	μ 3	(80.0–100.0)
TCMH : [AC]	30.2	pg	(27.0–32.0)
CCMH : [AC]	34.2	g/dl	(32.0–36.0)
RDW : [AC]	12.7	%	(11.0–16.0)
Polynucléaires Neutrophiles :	26.9	%	
Soit:	1.08	milliers/mm ³	(2.00–7.50)
Polynucléaires Eosinophiles :	2.9	%	
Soit:	0.12	milliers/mm ³	(0.00–0.50)
Polynucléaires Basophiles :	0.7	%	
Soit:	0.03	milliers/mm ³	(0.00–0.20)
Lymphocytes :	62.3	%	
Soit:	2.49	milliers/mm ³	(1.00–4.00)
Monocytes :	7.2	%	
Soit:	0.29	milliers/mm ³	(0.20–1.00)
Plaquettes : [AC]	201		(150–500)

BIOCHIMIE SANGUINE

Glycémie à jeun [AC] (Enzymatique HK/G6PDH- Cobas 6000® Roche)	1.03 g/l 5.72 mmol/l	(0.74–1.09) (4.11–6.05)	0.94 0.94
Cholestérol total [AC] (Colorimétrique Enzymatique – Cobas 6000® Roche)	1.97 g/l 5.10 mmol/l	(<2.00) (<5.17)	1.75 0.94
HDL-Cholestérol [AC] (Enzymatique Colorimétrique Cobas 6000® Roche)	0.52 g/l 1.35 mmol/l	(>0.65) (>1.68)	0.53 0.94



Docteur Otman TAZI

Ancien Médecin Interne des Hôpitaux de Toulouse-France au Service
d'Endocrinologie et Maladies Métaboliques

Diplôme en Pathologie Hypothalamo Hypophysaire

Diplôme en Diabétologie

Diplôme en Nutrition Appliquée

Capacité de Traitement par Pompe à Insuline

Diplôme en Echographie

Holter Glycémique

Casablanca le

Mme BEHILI TAKI Khaddouj

Glycémie à jeun

TSH us

Cholestérol total + HDL + LDL

Triglycérides

NFS

Docteur Otman TAZI
Endocrinologie - Diabétologie
Nutrition
293 Bd. Abdelmoumen, Imm. Marjana,
2ème Etage, Appt. N° 4 - Casablanca
Tel : 05 22 86 41 90 - 05 22 86 56 34



Docteur Otman TAZI
Endocrinologie - Diabétologie
Nutrition
293 Bd. Abdelmoumen, Imm. Marjana,
2ème Etage, Appt. N° 4 - Casablanca
Tel : 05 22 86 41 90 - 05 22 86 56 34