

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 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.



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

Déclaration de Maladie

M22- 0016130

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 254 Société : 163969
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : Larhousi Briko
Date de naissance : 01/10/1940
Adresse : Jamila 3 Rue 16 N° 16 C.D
Tél : 06 68 15 13 52 Total des frais engagés : 15 95,00 DH Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 09/05/2023
Nom et prénom du malade : Larhousi Briko Age :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : ODA
Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie : ODA
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
09/05/23	C		25000	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
09/05/23	9/5/23	

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	09/05/23	B	430.000

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 :

Veuillez 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 <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																
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H																
	25533412	21433552															
	00000000	00000000															
	D	G															
	00000000	00000000															
	35533411	11433553															
	B																
			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		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

Dr Salwa KHIYAT

Omnipraticienne

Du en Diabétologie de Bordeaux : Diabète

Régime, Obésité, Maladies du Cholestérol

DU en Nutrition Clinique (à Rabat)

DU en Echographie Générale (à Casa)

Spécialité en Médecine du Travail (Rennes)

Certificat de Médecine d'Urgence (CHU CASA)

Du de gynécologie Médicale et Fertilité

الدكتورة سلوى خياط

الطب العام

دبلوم امراض السكري

دبلوم التغذية الكلينية

دبلوم الفحص بالصدى

دبلوم طب الشغل

دبلوم امراض النساء والعقم

Casablanca le : 09_05_2023 : الدار البيضاء في:

M Larhousse Briko

69,00 x 2

- Bio far digesta



1 - 1 - 1

49,60 x 2

- D. confort up



lap / 1 RT (02 RT)

79,00

- Carboline ventre leg.



1 - 0 - 0

149,70 x 4

- Dypree 200 fort



1 - 0 - 0 (oly bates)

69+516=1

149,70
PPV 149 DH70
PER 01/26
LOT M187

149,70
PPV 149 DH70
PER 01/26
LOT M187

149,70
PPV 149 DH70
PER 01/26
LOT M187

149,70
PPV 149 DH70
PER 01/26
LOT M187

Date de fabrication / Manufacturing date :
A consommer / Best before :
Lot n° / Lot n° :
V008 - 10/21 - ETCAL1449
3 525720 004499
IPHADERM
Ut Av : 09/25
Lot : 0354P
PPC : 79.00 DH
CARBOLINE CP 30
FR

Remboursable
6 118001 320103
PPV: 49,60 DH
LOT: 23A31
EXP: 01/2026

Lot N°/A consommer de préférence avant fin :
Batch N°/Best before end of :
رقم الدفعة / يستهلك قبل :
L2350/14
12.2025
3 760049 892260
44g e
Poids net / Net weight / الوزن الصافي :
BIOPAR DIGESTION CP EFF BTE 8
PPC : 69.00
Ut Av : 12/2025
Lot : 2350/14
IPHADERM

Lot N°/A consommer de préférence avant fin :
Batch N°/Best before end of :
رقم الدفعة / يستهلك قبل :
L2350/14
12.2025
3 760049 892260
44g e
Poids net / Net weight / الوزن الصافي :
BIOPAR DIGESTION CP EFF BTE 8
PPC : 69.00
Ut Av : 12/2025
Lot : 2350/14
IPHADERM
01 320103
PPV: 49,60 DH
LOT: 23A31
EXP: 01/2026

مختبر بوطعم للتحليلات الطبية
LABORATOIRE BOUTAM D'ANALYSES MEDICALES

Bouskoura , le 10/05/2023

Facture

N° facture 23-1918

Date 09/05/2023 16:45:00

INPE :



Mme LARHRISSI Brika

Code Acte	Designation Acte	Cotation	
HBA1C	Hémoglobine glyquée	100	
CREA	Créatinine	30	
AU	Acide Urique	30	
NFS	NUMERATION FORMULE SANGUINE AVEC PLAQUETTES	80	
CT	Cholestérol Total	30	
HDL	HDL-Cholestérol	45	
LDL	LDL-Cholestérol	45	
CLAIRANCE	CLAIRANCE DE CREATININE (MDRD)	40	
S	Prélèvement sang veineux	1	
		Total	430,00

Arrêtée la présente facture à la somme de : Quatre cent trente dirhams***

LABORATOIRE BOUTAM
D'ANALYSE MEDICALE
مختبر بوطعم للتحليلات الطبية
Lot Izdihar Imm. Houda 2 Appt. 13
Etg 1 Bouskoura - Casablanca
Tel: 0522 012 363-0808 585 1/8

Prélèvement à domicile sur rendez-vous

Adresse : Immeuble Houda 2, 1er étage, Lotissement Izdihar, Bouskoura
Tél : 05 22 01 23 63 - GSM : 08 08 58 51 08 - Email : laboratoire.boutam@gmail.com

Dr Salwa KHIYAT

Omnipraticienne

Du en Diabétologie de Bordeaux : Diabète
Régime, Obésité, Maladies du Cholestérol
DU en Nutrition Clinique (à Rabat)
DU en Echographie Générale (à Casa)
Spécialité en Médecine du Travail (Rennes)
Certificat de Médecine d'Urgence (CHU CASA)
Du de gynécologie Médicale et Fertilité

الدكتورة سلوى خياط

الطب العام

دبلوم امراض السكري
دبلوم التغذية الكلينيكية
دبلوم الفحص بالصدى
دبلوم طب الشغل
دبلوم امراض النساء والعقم

Casablanca le : 09-05-2023 الدار البيضاء في:

Mme Larhissi Brika

- NTSTpg

- HbA_{1c}

- Creatinine avec calcul de la clairance.

- Acide urique

- ChT, HDL, LDL.

LABORATOIRE BOUTAM
D'ANALYSE MÉDICALE
مختبر بوتام للتحاليل الطبية
Lot Izdihar Imm. Houda 2 Appt. 13
Fig 1 Bouskoura - Casablanca
Tél: 0522 012 363-0808 585 11/8

الطب المتخصص سلوى خياط
مختبر العام
مختبر تخصص أمراض الكلى
بوسكورة البيضاء 83 83 93 88 99

Dr. NEZHA BOUTAM

- Médecin Biologiste
- Ancienne Médecin Résidente au CHU Ibn Rochd de Casablanca
- Lauréate de la Faculté de Médecine & de Pharmacie de Casablanca



د. نزهة بوطعم

طبيبة إختصاصية في التحاليل الطبية
طبيبة مقيمة سابقة بالمستشفى الجامعي
ابن رشد - الدار البيضاء
خريجة كلية الطب و الصيدلة بالدار البيضاء



Bouskoura, le 10/05/2023

Compte rendu d'analyses

Dossier : 2305-00354 Pvt du:09/05/2023

Nom : Mme LARHRISSI Brika

Prescripteur Dr : DR SALWA KHIYATE

Page : 1/4

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE AVEC PLAQUETTES (Mindray hémato BC 5380)

"Les valeurs de référence sont automatiquement éditées en fonction de l'âge, du sexe, de l'état physiologique du patient(e) et de l'âge de grossesse"

			Valeurs Usuelles	Antériorité
HEMATIES	:	3,46	M/mm ³ (4 - 5,3)	3,59 (28/10/22)
Hémoglobine	:	10,90	g/dL (12,5 - 15,5)	11,20 (28/10/22)
Hématocrite	:	34,40	% (36 - 46)	34,60 (28/10/22)
VGM	:	99	fL (80 - 100)	96 (28/10/22)
TCMH	:	32	pg (27 - 32)	31 (28/10/22)
CCMH	:	32	% (30 - 35)	32 (28/10/22)
LEUCOCYTES	:	6610	/mm ³ (4000 - 10000)	6730 (28/10/22)
FORMULE LEUCOCYTAIRE	:			
Polynucléaires Neutrophiles	:	60,6 %	Soit 4006,00/mm ³ (1500 - 7500)	3917 (28/10/22)
Lymphocytes	:	30,2 %	Soit 1996,00/mm ³ (1500 - 4000)	2160 (28/10/22)
Monocytes	:	7,3 %	Soit 483,00/mm ³ (100 - 900)	464 (28/10/22)
Polynucléaires Eosinophiles	:	1,4 %	Soit 92,54/mm ³ (50 - 500)	141,33 (28/10/22)
Polynucléaires Basophiles	:	0,5 %	Soit 33,05/mm ³ (Inférieur à 50)	47,11 (28/10/22)
PLAQUETTES	:	152 000	/mm ³ (150000 - 400000)	169 000 (28/10/22)
conclusion	:	A confronter au contexte clinique, paraclinique et thérapeutique.		

LABORATOIRE BOUTAM
D'ANALYSES MEDICALES
مختبر بوطعم بوسكورة
Eto 1 Bouskoura - Casablanca
Tél: 05 22 01 23 63 / 08 08 58 51 08

Nous vous remercions de votre confiance, Prélèvement à domicile sur rendez-vous

Lotissement Izdihar, Immeuble Houda 2, 1er Etage, (en face de Bim) Bouskoura

تجزئة الإزدهار, إقامة هدى الطابق الأول, (مقابل بيم مشروع) بوسكورة

Tél : 05 22 01 23 63 / 08 08 58 51 08 - Email : laboratoire.boutam@gmail.com

مختبر بوطعم بوسكورة للتحليلات الطبية

LABORATOIRE BOUTAM BOUSKOURA D'ANALYSES MEDICALES

Dr. NEZHA BOUTAM

- Médecin Biologiste
- Ancienne Médecin Résidente au CHU Ibn Rochd de Casablanca
- Lauréate de la Faculté de Médecine & de Pharmacie de Casablanca



د. نزهة بوطعم

طبيبة إختصاصية في التحاليل الطبية
طبيبة مقيمة سابقة بالمستشفى الجامعي
ابن رشد - الدار البيضاء
خريجة كلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء

Mme LARHRISSI Brika

Dossier : 2305-00354

Page : 2/4

BIOCHIMIE

HÉMOGLOBINE GLYCOSYLÉE

: 7,20 %

Valeurs Usuelles
(4,5 - 6,4)

Antériorité

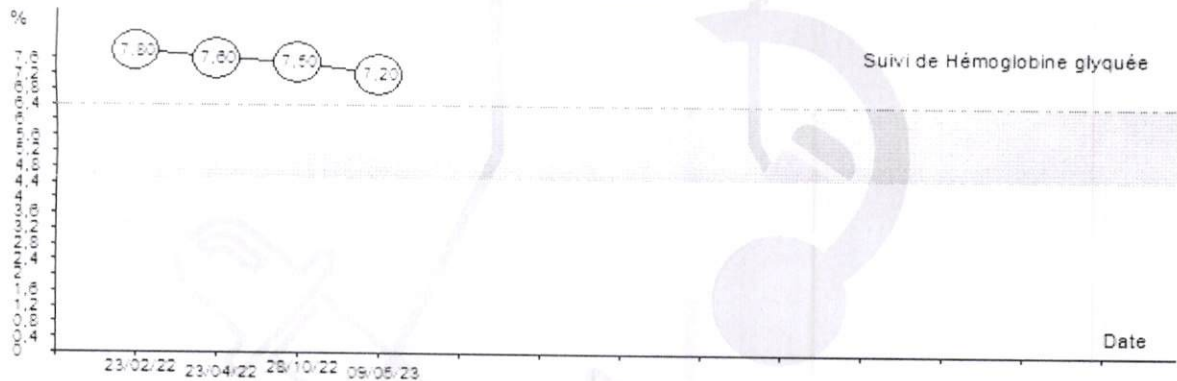
(Technique : HPLC-GX TOSOH)

Les valeurs usuelles sont de 4.5 à 6.4% lorsque les glycémies sont normales

Les études modernes ont montré que le diabète est:

- Bien équilibré lorsque le taux est inférieur à 6.5%
- Moyennement équilibré lorsqu'il est entre 6.5% et 7.5%
- Mal équilibré au-delà de 8%

Les exigences doivent tenir compte de l'âge, de l'ancienneté du diabète et des autres problèmes associés.

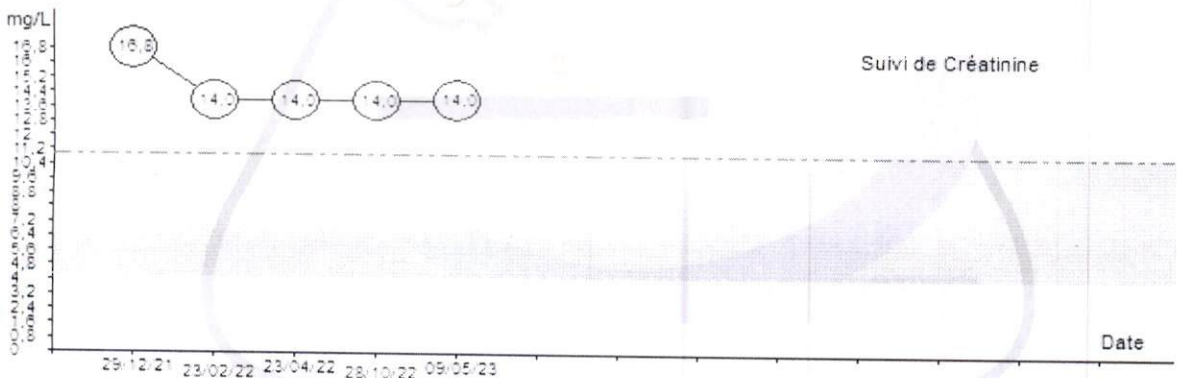


Créatinine

(DOS ENZYM- MINDRAY B240PRO)

: 13,98 mg/L
124 µmol/L

(4,3 - 11)
(38 - 97)



Acide Urique

(Dosage color enzy : MINDRAY B240PRO)

: 70,3 mg/L
418,3 µmol/L

(25 - 60)
(149 - 357)

65,3 (23/04/22)
78,0 (23/02/22)

LABORATOIRE BOUTAM BOUSKOURA
D'ANALYSE MEDICALES
مختبر بوطعم بوسكورة للتحاليل الطبية
Lot Izdihar Imm. Houda 2 Apt. 9
Bouskoura - Casablanca
Etg 1 Bouskoura - Casablanca
Tél : 05 22 01 23 63 / 08 08 58 51 08
Fax : 05 22 01 23 63 / 08 08 58 51 08

Nous vous remercions de votre confiance, Prélèvement à domicile sur rendez-vous

Louissement Izdihar, Immeuble Houda 2, 1er Etage, (en face de Bim) Bouskoura

تجزئة الإزدهار، إقامة هدى الطابق الأول، (مقابل بيم مشروع) بوسكورة

Tél : 05 22 01 23 63 / 08 08 58 51 08 - Email : laboratoire.boutam@gmail.com

Dr. NEZHA BOUTAM

- Médecin Biologiste
- Ancienne Médecin Résidente au CHU Ibn Rochd de Casablanca
- Lauréate de la Faculté de Médecine & de Pharmacie de Casablanca



د. نزهة بوطعم

طبيبة إختصاصية في التحاليل الطبية
 طبيبة مقيمة سابقة بالمستشفى الجامعي
 ابن رشد - الدار البيضاء
 خريجة كلية الطب و الصيدلة بالدار البيضاء

Mme LARHRISSI Brika

Dossier : 2305-00354

Page : 3/4

BIOCHIMIE

Cholestérol Total

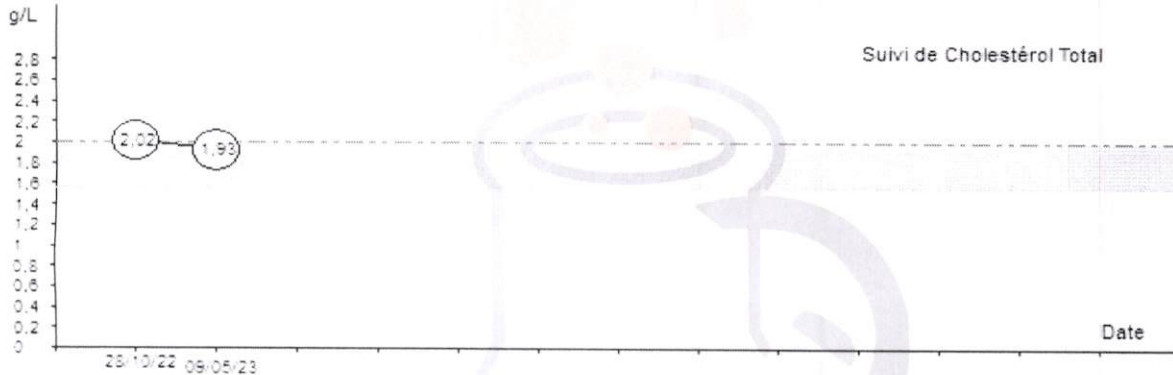
(DOSAGE ENZY - B 240 PRO MINDRAY)

: 1,93 g/L
 4,98 mmol/L

Valeurs Usuelles

(1,55 - 2)
 (4 - 5,16)

Antériorité



HDL-Cholestérol

(DOSAGE enzy- MINDRAY B 240 PRO)

: 0,43 g/L
 1,11 mmol/L

(0,35 - 0,7)
 (Supérieur à 0,9)

0,45 (28/10/22)
 0,46 (23/02/22)
 ~~~

**LDL- CHOLESTEROL**

(\* Dosage si TG > 3,41 g/L)

\* Calcul si TG < 3,41 g/L

: 1,24 g/l  
 3,20 mmol/l

( Inférieur à 1,6 )  
 ( Inférieur à 4,13 )

1,26 (28/10/22)  
 1,38 (23/02/22)  
 ~~~

Valeurs cibles du LDL-Cholestérol selon les recommandations AFFSAPS de mars 2005 :

- 0 Facteur de risque : LDL < 2,20 g/L (5,70 mmol/L)
- 1 Facteur de risque : LDL < 1,90 g/L (4,90 mmol/L)
- 2 Facteurs de risque : LDL < 1,60 g/L (4,14 mmol/L)
- Plus de 2 facteurs de risque : LDL < 1,30 g/L (3,36 mmol/L)
- Antécédent de maladie cardiovasculaire avérée : LDL < 1,00 g/L (2,58 mmol/L)
- Facteurs de risque : Tabac, HTA, Obésité, Age > 60 ans, HDL < 0,40 g/L, Sédentarité, ATCD de maladie cardiovasculaire familiale

LABORATOIRE BOUTAM
 D'ANALYSE MEDICALE
 مختبر بوطعم بوسكورة
 Lotissement Izdihar Imm. Houda 2 Appl. 2
 Etg 1 Bouskoura - Casablanca
 Tél: 0522 912 363-0908 595 1 / 8

Nous vous remercions de votre confiance, Prélèvement à domicile sur rendez-vous

Lotissement Izdihar, Immeuble Houda 2, 1er Etage, (en face de Bim) Bouskoura

تجزئة الإزدهار, إقامة هدى الطابق الأول, (مقابل بيم مشروع) بوسكورة

Tél : 05 22 01 23 63 / 08 08 58 51 08 - Email : laboratoire.boutam@gmail.com

Dr. NEZHA BOUTAM

- Médecin Biologiste
- Ancienne Médecin Résidente au CHU Ibn Rochd de Casablanca
- Lauréate de la Faculté de Médecine & de Pharmacie de Casablanca



د. نزهة بوطعم

طبيبة اختصاصية في التحاليل الطبية
طبيبة مقيمة سابقة بالمستشفى الجامعي
ابن رشد - الدار البيضاء
خريجة كلية الطب و الصيدلة بالدار البيضاء

Mme LARHRISSI Brika

Dossier : 2305-00354

Page : 4/4

CHIMIE URINAIRE

CLAIRANCE DE LA CREATININE ESTIMEE (MDRD)

43

ml/mn/1,73
m2

Valeurs Usuelles

Antériorité

(MDRD) = Modification of Diet in Renal Disease)

Classification de la maladie rénale chronique (HAS)

En vue d'une harmonisation avec les recommandations internationales, la classification de la maladie rénale chronique est définie en six stades selon le DFG (ml/min/1,73m2) :

Stade	DFG	Définition
1	= 90	Maladie rénale chronique* avec DFG normal ou augmenté
2	60-89	Maladie rénale chronique* avec DFG légèrement diminué
3 A	45-59	Insuffisance rénale chronique modérée
3 B	30-44	Insuffisance rénale chronique modérée
4	15-29	Insuffisance rénale chronique sévère
5	< 15	Insuffisance rénale chronique terminale

*Avec marqueurs d'atteinte rénale : protéinurie clinique, hématurie, leucocyturie, ou anomalies morphologiques ou histologiques, ou marqueurs de dysfonction tubulaire, persistant plus de trois mois.

LABORATOIRE BOUTAM
D'ANALYSES MEDICALES
مختبر بوطعم بوسكورة للتحليلات الطبية
Lotissement Izdihar - Casablanca
Tél : 05 22 01 23 63 / 08 08 58 51 08

Nous vous remercions de votre confiance, Prélèvement à domicile sur rendez-vous

Lotissement Izdihar, Immeuble Houda 2, 1er Etage, (en face de Bim) Bouskoura

تجزئة الإزدهار, إقامة هدى الطابق الأول, (مقابل بيم مشروع) بوسكورة

Tél : 05 22 01 23 63 / 08 08 58 51 08 - Email : laboratoire.boutam@gmail.com

* GLYCOHEMOGLOBIN REPORT *

2023/05/10 16:49

TOSOH CORPORATION V01.24

NO: 0001 TB 0005 - 01

ID: 1230500354

CAL(N) = 1.1512X + 0.5127

TP 869

NAME	%	TIME	AREA
FP	0.0	0.00	0.00
A1A	1.4	0.20	12.50
A1B	0.5	0.34	4.96
F	1.0	0.42	9.21
LA1C+	2.3	0.54	20.98
SA1C	7.2	0.67	52.33
A0	89.0	1.02	806.65
TOTAL		AREA	906.62

HbA1c 7.2%

HbA1 9.1 % HbF 1.0 %

