

## 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

M22- 0042437

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☒ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2978 Société : ROYAL AIR MAROC  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : M. LAHRICHI FAICAL 164264  
Date de naissance : 28/07/1966 d. Fg  
Adresse : PORTE CALIFORNIE ROUTE MEKKA  
APP 3 - ETC - RDC - CASABLANCA  
Tél. : 0654 506 851 Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. TIEMINI Laila  
Médecine Générale  
Bachkou I-L A-Imm. A7  
1er Etage - CASABLANCA

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : M. LAHRICHI FAICAL Age : 28/7/1966

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

Nature de la maladie : pré Diabète

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 : CASABLANCA

Signature de l'adhérent(e) :






# 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
05 JUIN 2023	C		2000H	
06 JUIN 2023	contrôle Grot			

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Montant de la Facture
	

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	06/06/23	B-960	1310,00

# AUXILIAIRES MEDICAUX

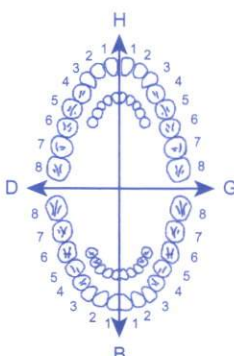
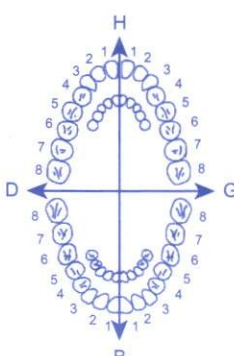
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

# 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	<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b> <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> <p><b>(Création, remont, adjonction)</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			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"/>														
				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. TLEMSANI Laïla**

MÉDECINE GÉNÉRALE - ECHOGRAPHIE

Médecin Agréé par le Ministère de la Santé

- PERMIS DE CONDUIRE -

Diplômée de la faculté de Médecine de Montpellier

**الدكتورة التلمساني ليلي**

الطب العام - الفحص بالصدى

دكتورة معتمدة من طرف وزارة الصحة

- رخصة السياقة -

خريجة كلية الطب بمونبولى

Casablanca, le :

05 JUIN 2023

Mr Lahriche Faïçal

- Glycémie à jeun - HbA1c

- CT - TG - HDL - LDL

- urée - créatinine - Acumène

- Transaminases SGOT / SGPT

- TSH - T4

Casablanca - Tél : 05 22 83 08 92 - 06 62 83 08 93

**Dr. TLEMSANI Laïla**  
Médecine Générale  
Bachkou 1 - Lot A7 1<sup>er</sup> étage - CASABLANCA

ICE : 001629358000035

طريق تدارت، باشكو، عمارة أ 7 الطابق الأول (مقابل مسجد الهداية) - الدار البيضاء

Route Taddert, Bachkou, Lot A7 1<sup>er</sup> étg (en face de la Mosquée Hidaya) - Casablanca

Tél : 05 22 83 08 92 - Gsm : 06 62 83 08 93 - E-mail : laila.tlemcani@gmail.com



مختبر التحليلات الطبية باشكو

Laboratoire d'Analyses Médicales Bachkou



Docteur Kenza TAYEB  
Médecin Biologiste

- Hématologie
- Bactériologie
- Virologie
- Immunologie
- Parasitologie
- Mycologie

FACTURE N° : 000017880

CASABLANCA le 05-06-2023

Mr LAHRICHI Faical

Récapitulatif des analyses			
CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Prélèvement sanguin	E25	E
0100	Acide urique	B30	B
0106	Cholestérol total	B30	B
0108	Cholestérol H D L	B50	B
0109	Cholestérol L D L	B50	B
0118	Glycémie	B30	B
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B
0134	Triglycérides	B60	B
0135	Urée	B30	B
0146	Transaminases O (TGO)	B50	B
0146	Transaminases O (TGO)	B50	B
0161	T4 libre	B200	B
0163	TSH	B250	B
	Créatinine	B30	B

Total des B : 960

TOTAL DOSSIER : 1310.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : mille trois cent dix dirhams .

Casablanca - Tél : 05.22.85.65.50  
Hay Bachkou Rce Atlas 2 - N°3  
Médecin Biologiste  
Dr TAYEB Kenza  
LABORATOIRE D'ANALYSES  
MÉDICALES BACHKOU

Hay Bachkou, N°70 Rés. Atlas 2 N°3 Lot. Bachkou - Casablanca  
Tél: 05 22 85 65 50 - Fax: 05 22 81 73 44 - labobachkou70@gmail.com  
ICE: 001917124000053 - Patente: 36375554 - R.C : 422272 - IF: 18755413  
Codes INPE Dr Kenza TAYEB: 097163620 - Codes INPE Laboratoire: 093061307

# مختبر التحليلات الطبية باشكو

## Laboratoire d'Analyses Médicales Bachkou



**Docteur KENZA TAYEB**  
**Médecin Biologiste**

- Hématologie
- Bactériologie
- Virologie
- Immunologie
- Parasitologie
- Mycologie

**Date du prélèvement** : 05-06-2023 à 11:23  
**Code patient** : 2306050026  
**Né(e) le** : 28-07-1956 (66 ans)



**Mr LAHRICHI Faical**  
**Dossier N°** : 2306050026  
**Prescripteur** :

### BIOCHIMIE SANGUINE

<b>Urée</b> (Dosage enzymatique – Roche Diagnostics Cobas)	0.28 g/L 4.66 mmol/L	(0.00–0.50) (0.00–8.33)
<b>Créatinine</b> (Dosage cinétique – Roche Diagnostics Cobas)	6.5 mg/L 57.5 µmol/L	(5.0–13.0) (44.3–115.1)
<b>Acide Urique</b> (Dosage colorimétrique enzymatique – Roche Diagnostics Cobas)	81.0 mg/L 0.48 mmol/L	(35.0–70.0) (0.21–0.42)
<b>Glycémie à jeun</b> (Hexokinase G6PD-H – Roche Diagnostics Cobas)	1.66 g/L 9.21 mmol/L	(0.70–1.10) (3.89–6.11)

Note: Résultat contrôlé techniquement sur le même prélèvement.

#### Consensus:

- Taux normal : de 0,60 à 1,10 g/L
- Diminution de la tolérance au glucose : de 1,10 à 1,26 g/L
- Sujet diabétique : > à 1,26 (sur deux prélèvements distincts)

<b>Hémoglobine glycosylée</b> (HPLC GX TOSOH)	7.90 %	(4.00–6.30)
--	--------	-------------

Interprétation

Absence de variant d'hémoglobine.

#### Interprétation des résultats selon la standardisation du NGSP:

- 4.5-6,3% ..... Intervalle non-diabétique. (Sujet normal)
- < 6,5 %..... Excellent équilibre glycémique (DNID)
- < 7 %..... Excellent équilibre glycémique (DID)
- 8 – 10 %..... Équilibre glycémique médiocre, action corrective suggérée
- 10 %..... Mauvais équilibre glycémique, action corrective nécessaire

**Note:** Le résultat est sous réserve de l'absence d'interférence de paramètres suivant:

- Durée de vie des hématies (hémorragie, hémolyse, transfusion, réticulocytose..).
- Hémoglobinopathies, insuffisance rénale, maladies métaboliques et médicaments

Dans ces cas il est souhaitable de pratiquer un dosage d'une autre protéine glyquée telle la **Fructosamine**.

**LABORATOIRE D'ANALYSES  
MÉDICALES BACHKOU**  
Dr. TAYEB KENZA  
Médecin Biologiste  
Hay Bachkou Rte Atlas 2 - 103  
Casablanca - Tél : 05.22.85.00.00

Hay Bachkou, N°70 Rés. Atlas 2 N°3 Lot. Bachkou - Casablanca

Tél: 05 22 85 65'50 - Fax: 05 22 81 73 44 - labobachkou70@gmail.com

ICE: 001917124000053 - Patente: 36375554 - R.C : 422272 - IF: 18755413

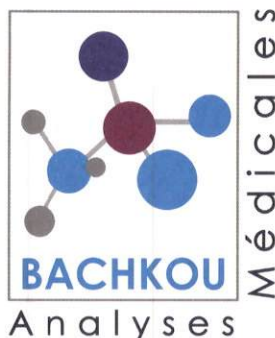
Codes INPE Dr KENZA TAYEB: 097163620 - Codes INPE.Laboratoire: 093061307



# مختبر التحليلات الطبية باشكو

Laboratoire d'Analyses Médicales Bachkou

2306050026 – Mr Faical LAHRICHI



**Docteur Kenza TAYEB**  
Médecin Biologiste

- Hématologie
- Bactériologie
- Virologie
- Immunologie
- Parasitologie
- Mycologie

## Cholestérol total

(Dosage enzymatique – Roche Diagnostics Cobas)

1.91 g/l (1.30–2.30)  
4.94 mmol/L (3.36–5.95)

## HDL-Cholestérol

(Dosage enzymatique colorimétrique (PEG) Roche / Cobas)

0.34 g/L (0.40–0.94)  
0.68 mmol/L (0.80–1.88)

## LDL-Cholestérol

(Calculé selon la formule de Friedwald)

0.98 g/L (1.10–1.60)  
2.53 mmol/L (2.85–4.14)

**Valeurs souhaitables du LDL-Cholestérol en fonction du nombre de facteurs de risque cardiovasculaire Selon l'AFSSAPS :**

- Absence de facteur de risque : LDL < 2,20 g/l (5,70 mmol/l)
- Présence d'un facteur de risque : LDL < 1,90 g/l (4,90 mmol/l)
- Présence de 2 facteurs de risque : LDL < 1,60 g/l (4,14 mmol/l)
- Présence de 3 facteurs de risque : LDL < 1,30 g/l (3,36 mmol/l)
- Présence d'antécédent de maladie cardiovasculaire : LDL < 1,00 g/l (2,58 mmol/l)

NB : Facteurs de risque : Diabète, Tabac, HTA, Obésité, Age > 60 ans, HDL < 0,40 g/L, Sédentarité, ATCD de maladie cardiovasculaire familiale.

## Triglycérides

(Dosage enzymatique – Roche Diagnostics Cobas)

2.93 g/L (0.40–1.60)  
3.34 mmol/L (0.46–1.82)

## Transaminases GPT (ALAT)

(Dosage enzymatique – Roche Diagnostics Cobas)

33.5 UI/L (0.0–50.0)

## Transaminases GOT (ASAT)

(Dosage enzymatique – Roche Diagnostics Cobas)

27.1 UI/L (0.0–55.0)

## BILAN ENDOCRINIEN

### Thyréostimuline Ultra-sensible (TSH us)

(Technique ELFA–Vidas Biomérieux)

0.96 µU/mL (0.25–5.00)

### Interprétation:

- Hyperthyroïdie : TSH < à 0,15 µU/mL
- Hypothyroïdie : TSH > à 7,00 µU/mL
- Nouveau-né : TSH augmente à 30mn de vie (80 µUI/L) puis retour à la normale vers 2–5j
- Grossesse : diminution transitoire de la TSH au premier trimestre

**NB :** La TSH est l'indicateur le plus sensible pour évaluer un dysfonctionnement thyroïdien. Une variation minime de la T4L provoque une réponse très amplifiée de la TSH.

### Thyroxine libre (T4L)

(Technique ELFA sur VIDAS–BIOMERIEUX)

14.21 pmol/l (10.00–22.00)  
12.50 pg/ml (8.80–19.36)

LABORATOIRE D'ANALYSE  
MÉDICALES BACHKOU  
Dr. TAYEB Kenza  
Médecin Biologiste

Validé par Dr. TAYEB Kenza

Hay Bachkou, N°70 Rés. Atlas 2 N°3 Lot. Bachkou - Casablanca

Tél: 05 22 85 65 50 - Fax: 05 22 81 73 44 - labobachkou70@gmail.com

ICE: 001917124000053 - Patente: 36375554 - R.C : 422272 - IF: 18755413

Codes INPE Dr Kenza TAYEB: 097163620 - Codes INPE Laboratoire: 093061307

PHARMACIE SAAD  
DR PHARMACIEN  
ADRESSE



Tél :

07/06/2023

LAHRICHI FAICAL

FACTURE N° : 7910

du 07/06/2023

Qté	Désignation	Prix PPV	Montant	TVA
1	ACCU-CHEK BANDELETTE ACTIVE/25	135,00	135,00	20%
Total TTC			135,00	

Arrêtée la présente Facture à la somme de :  
CENT TRENTE CINQ DIRHAMS

	TAUX	HT	TVA	TTC
20.00%	20,00	112,50	22,50	135,00
		112,50	22,50	135,00



CNSS :  
Compte :

I.C.E : 001629963000093  
Patente : 34751436

INPE:  
R.C : 318524

I.F :  
RIB :

# Dr. TLEMSANI Laïla

MÉDECINE GÉNÉRALE - ECHOGRAPHIE

Médecin Agréé par le Ministère de la Santé

- PERMIS DE CONDUIRE -

Diplômée de la faculté de Médecine de Montpellier

# الدكتورة التلمساني ليلي

الطب العام - الفحص بالصدى

دكتورة معتمدة من طرف وزارة الصحة

- رخصة السياقة -

خريجة كلية الطب بمونبولى

Casablanca, le : 06 JUIN 2023

x2 60.40  
- Amarel 2  
1 cp le matin  
Glucophage 500  
1 cp a midi repas  
ultralevure 1 cellule x 21  
Acuchebe Bande Pelles.  
167 x3  
- Crestor 10.  
1 cp le soir  
31.30 x3  
Zyloxic 200  
1 CR 1 j  
17.80

CAMRANI M'hamed  
Pharmacie SAAD  
44 Bis Boulevard Abderrahman Bouabid  
(Ex. Jerradaj) - Oasis - Casablanca  
Tel: 05 22 25 34 85

Dr. TLEMSANI Laïla  
Médecine Générale  
Bachkou Lot A-Imm.A7  
1er Etage - CASABLANCA

ICE: 001629358000035

طريق تدارت، باشكو، عمارة 7 الطابق الأول (مقابل مسجد الهداية) - الدار البيضاء  
Route Taddert, Bachkou, Lot A7 1<sup>er</sup> étg (en face de la Mosquée Hidaya) - Casablanca  
Tél : 05 22 83 08 92 - Gsm : 06 62 83 08 93 - E-mail : laila.tlemcani@gmail.com



Maphar  
Bd Alkimia N° 6, QI,  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Crestor 10mg cp pell b30  
P.P.V : 167,00 DH  
118001 183111

Maphar  
Bd Alkimia N° 6, QI,  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Crestor 10mg cp pell b30  
P.P.V : 167,00 DH  
118001 183111

Glucophage® 500mg  
50 Comprimés pellicules  
1180000800229

LOT : 22E003  
PER : 08 2025  
AMAREL 2MG  
CP B30  
P.P.V : 60DH40  
118000080031

LOT : 22E003  
PER : 08 2025  
AMAREL 2MG  
CP B30  
P.P.V : 60DH40  
118000080031

Maphar  
Bd Alkimia N° 6, QI,  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Crestor 10mg cp pell b30  
P.P.V : 167,00 DH  
118001 183111

AstraZeneca

LOT : 26050011  
PER : 09-07 2023  
2021-12-08  
P.P.C : 135,00 Dhs

LOT : 22E003  
PER : 08 2025  
AMAREL 2MG  
CP B30  
P.P.V : 60DH40  
118000080031



anofi-aventis Maroc  
de Rabat - R.P. 1 - Ain Seb  
20250 Casablanca

LOT : 22E003  
PER : 08 2025  
AMAREL 2MG  
CP B30  
P.P.V : 60DH40  
118000080031



anofi-aventis Maroc  
de Rabat - R.P. 1 - Ain Seb  
20250 Casablanca

ZYLORIC 200 mg  
Boîte de 28 comprimés  
A.M.M. N° 62 DMP/21/NTT  
SOTHEMA BOUSKOURA Remboursable AMO  
118000022244

3130



LOT : 22E003  
PER : 08 2025  
AMAREL 2MG  
CP B30  
P.P.V : 60DH40  
118000080031

Lot :  
:de gages

Fab :  
:zio

1043 05 2022  
BIOCODEX MAROC PPV 65.10 DH

ULTRA-LEVURE 250 mg,  
20 gélules  
118001310159

ACCU-CHEK®  
Active  
07124155

25  
TEST STRIPS  
5 second test  
BANDELETTES  
RÉACTIVES  
Mesure en 5 secondes



Roche

\* RAPPORT D'ANALYSE\*

LABO BACHKOU

2023/06/06 10:25

TOSOH

V01.22

N0: 0010 TB 0001 - 10

ID: 402306050026

CAL(N) = 1.1200X + 0.9013

TP 973

NOM	%	TEMPS	AIRE
FP	0.0	0.00	0.00
A1A	0.6	0.25	9.30
A1B	0.8	0.34	12.74
F	0.8	0.43	12.71
LA1C+	2.7	0.55	43.76
SA1C	7.9	0.69	101.43
A0	88.8	1.03	1431.81
AIRE TOTALE			1611.75

**HbA1c 7.9%**  
IFCC 63 mmol/mol

HbA1 9.3 % HbF 0.8 %  
0% 15%

