

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

- 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



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

Déclaration de Maladie

M22- 0047851

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 720 Société : 174050
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : HACHADI Mohamed
Date de naissance : 03/01/1947
Adresse : LOT RIAD SALAM BLOC E° N°35 Mohammadia
Tél. : 0667316873 Total des frais engagés : 1672,40 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
Date de consultation : 29/8/2023
Nom et prénom du malade : BAHWA T. BARIYA Age :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : HTA
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 : Mohammadia Le : 29/08/23
Signature de l'adhérent(e) :

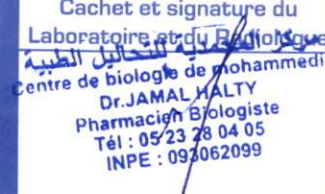
RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
29/8/23	C5+CC		300017	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	19/08/23	643,50

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Biologiste	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	30-08-23	B: 910	1229,40 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

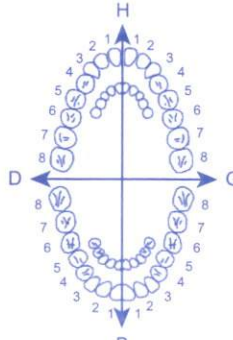
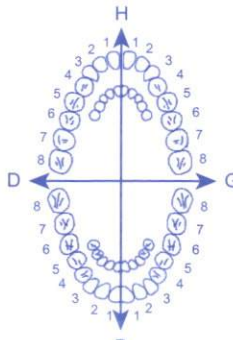
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 canalaires, 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																
	<p>(Création, remont, adjonction)</p> <p>Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>		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

Docteur CHAHID Hafsa

CARDIOLOGUE

Spécialiste Maladies du Coeur
et des Vaisseaux

245, Bd. Reda Guedira (ex.Nil) - Cité Djemaâ
Ben M'sik Sidi Othmane
Casablanca - Tél.: 05 22 37 10 96



الدكتورة شهيد حفيظ

إختصاصية
في أمراض القلب والأوعية الدموية

245. شارع رضا أكديرة (النيل سابقا) - قرية الجماعة
عمالة ابن مسيك سیدی عثمان
الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 37 10 96

Casablanca Le 29/4/2023 الدار البيضاء

PPV: 49,60 DH
LOT: 20D06
EXP: 04/2023

BACHA

TIBAZI

49,60

D. (S)

LOT 220/95
EXP. 09/2024
PPV 99,00DH

1 p x 1/15 jelle

99,00

D. (S)

PPV: 47,80
EXP:
Lot N°:

1 p x 1/15 jelle

47,80

D. (S)

METEOSPASMYL® B 20 caps molles
Alvéine citrate 60 mg / Siméicone 300 mg
P.P.V. : 40,40 DH
Distribué par COOPER PHARMA
41, rue Mohamed Diouri - Casablanca
6 118001 100293

1 p x 3/3 q p p
1 p x 3/3 q p p

40,40

D. (S)

47,80

68,90

68,90

68,90 x 3

1 p x 3/3 q p p
1 p x 3/3 q p p

68,90

DR CHAHID HAFSA

ECG

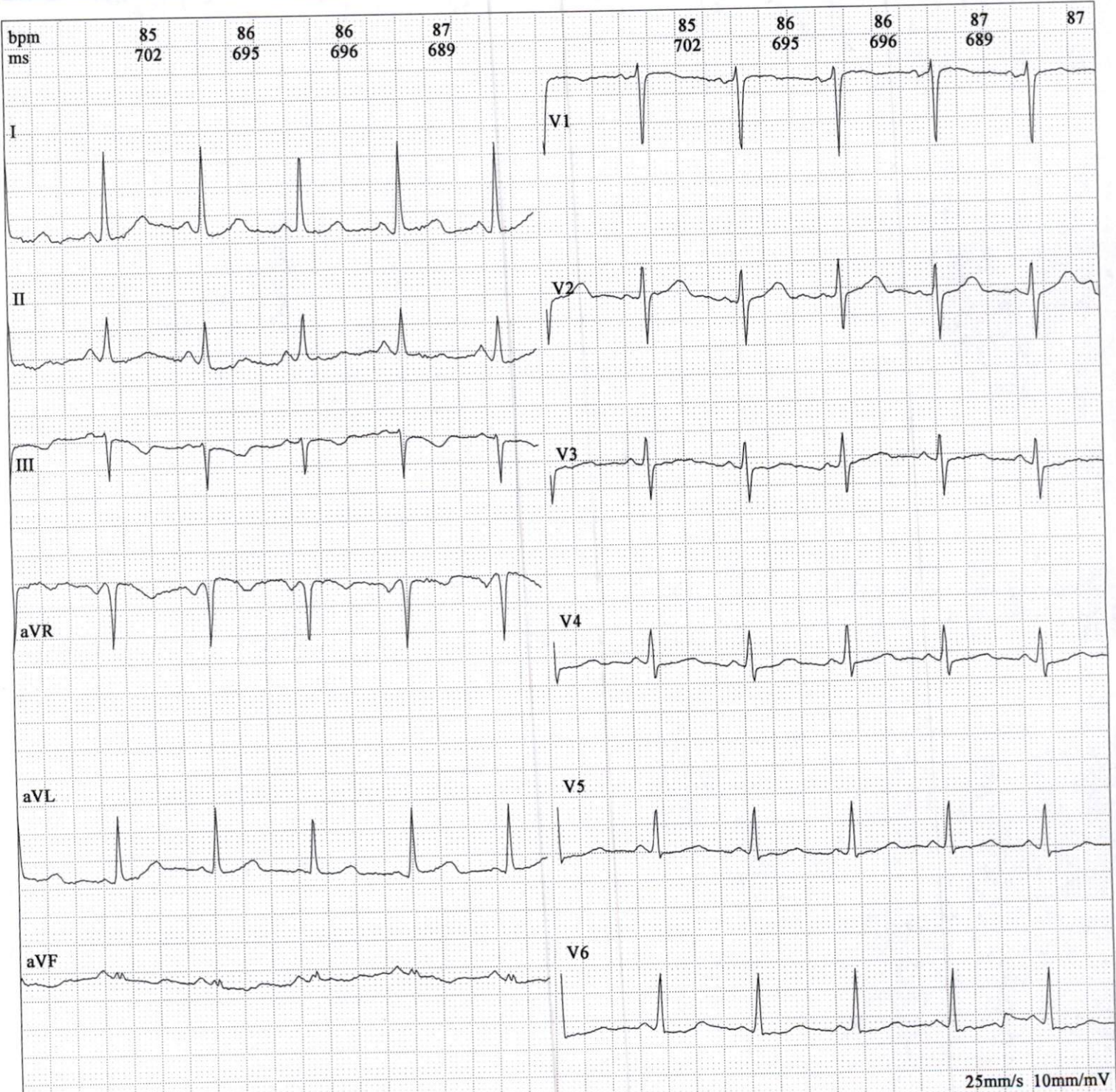
Nom : BALHA
SN : 0022487

Sex :
Case No. :

Age :
Lit No. :

Clinique N :
Date : 29/08/2023

Section :



25mm/s 10mm/mV

Frequency:	1000Hz	PR Interval:	203 ms	Prompt:
Sample Time:	12s	QT Interval:	386 ms	
HR:	87bpm	QTc Interval:	464 ms	
P Interval:	177ms	P Axis:	36.80°	
QRS Interval:	89 ms	QRS Axis:	6.50°	
T Interval:	193 ms	T Axis:	-20.70°	

BILAN BIOLOGIQUE

Le 29/01/23

Nom/Prénom : BALHAT, SARLYA

Age : Sexe : H ☐ F ☐

Hématologie

- ☒ NFS
- ☒ Plaquettes
- ☒ VS
- ☒ CRP
- ☐ Hémoculture + Antibiotogramme

Bilan martial

- ☐ Fer sérique
- ☐ CTF
- ☐ Ferritine
- ☐ Transferrine

Hémostase

- ☐ Temps de prothrombine
- ☐ TCK
- ☐ Fibrinogène
- ☐ INR

Bilan glycémique

- ☐ Glycémie à jeun
- ☐ HGPO
- ☒ Hémoglobine glyquée

Ionogramme sanguin

- ☐ Na⁺
- ☐ K⁺
- ☐ Cl⁻
- ☐ Ca⁺⁺
- ☐ Phosphore
- ☐ Mg⁺⁺
- ☐ Bicarbonates (HCO₃⁻)
- ☐ Urée
- ☒ Créatinine
- ☒ Acide urique

Examen des urines

- ☐ Protéinurie des 24h
- ☐ ECBU + Antibiotogramme

Fonction hépatique et enzymologie

- ☐ Amylasémie
- ☐ Bilirubine libre et conjuguée
- ☐ Phosphatases ACIDES
- ☐ Phosphatases Alcalines
- ☐ Lactate Déshydrogénase LDH
- ☒ Transaminases ASAT, ALAT
- ☐ Gamma-GT
- ☐ CPK (Créatine Phosphokinase)
- ☐ Troponine
- ☐ Electrophorèse des protéines EPP

Sérologie et immunologie

- ☐ TPHA-VDRL
- ☐ Hépatite B
- ☐ Antigène Hbs.
- ☐ Anticorps Anti-Hbs
- ☐ Anticorps Anti-Hbc
- ☐ Anticorps Anti-HBe
- ☐ Hépatite C
- ☐ Anticorps Anti-HV
- ☐ Sérologie Toxoplasma
- ☐ Sérologie Rubéole
- ☐ Facteur Rhumatoïde (Latex, Vitesse de Rose)
- ☐ Anticorps anti-nucléaires
- ☐ Anticorps anti-DNA natif
- ☐ ASLO
- ☐ Dosage du complément
- ☐ Sérologie HIV

Examen parasitologique des selles + Coproculture

☐

Bilan lipidique

- ☒ Cholestérol total
- ☒ Cholestérol HDL
- ☒ Cholestérol LDL
- ☒ Triglycérides

Groupe sanguin et AC irréguliers

- ☐ ABO
- ☐ Rhésus
- ☐ RAI

Bilan de la fonction thyroïdienne

- ☐ T3
- ☐ T4
- ☒ TSH

Bilan de la fonction rénale

- ☐ Créatinine
- ☐ Urée plasmatique

Exploration de la prostate

- ☐ PSA

Enzymes musculaires

- ☐ LDH
- ☐ CPK
- ☐ CPK-mb

Ionogramme urinaire

- ☐ Ca⁺⁺
- ☐ Phosphore
- ☐ Na⁺
- ☐ K⁺
- ☐ Cl⁻
- ☐ Urée
- ☐ Créatinine

Autres :

مركز الحمديّة للتحاليل الطبية Centre de Biologie de Mohammedia

HEMATOLOGIE - BIOCHIMIE - IMMUNOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - MYCOLOGIE - PARASITOLOGIE



Dr Halty Jamal

Ancien Pharmacien Biologiste
à l'hôpital Militaire HMIMV - Rabat
Diplôme Universitaire en Management
de la Qualité à L'Université
de Bordeaux - France

FACTURE N° : 230800813

MOHAMMEDIA le 30-08-2023

Mme BALHA Tibariya

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Prélèvement sanguin	E10	E
	Transaminase glutamique oxalacétique	B50	B
	Protéine C-réactive (CRP)	B100	B
0100	Acide urique	B30	B
0106	Cholestérol total	B30	B
0108	Cholestérol H D L	B50	B
0109	Cholestérol L D L	B50	B
0111	Créatinine	B30	B
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B
0134	Triglycérides	B60	B
0147	Transaminases P (TGP)	B50	B
0163	TSH	B250	B
0216	Numération formule	B80	B
0223	VS	B30	B

Total des B : 910

TOTAL DOSSIER : 1229.40 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : mille deux cent vingt-neuf dirham quarante centimes.

مركز الحمديّة للتحاليل الطبية
Centre de biologie de Mohammedia
Dr. JAMAL HALTY
Pharmacien Biologiste
Tél : 05 23 28 04 05
INPE : 093062099

مركز المحمدية للتحاليل الطبية Centre de Biologie de Mohammedia

HEMATOLOGIE - BIOCHIMIE - IMMUNOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - MYCOLOGIE - PARASITOLOGIE



Dr Halty Jamal

Ancien Pharmacien Biologiste
à l'hôpital Militaire HMIMV - Rabat
Diplôme Universitaire en Management
de la Qualité à l'Université
de Bordeaux - France

Date du prélèvement : 30-08-2023 à 09:09

Code patient : 2308300004

Né(e) le : 01-01-1953 (70 ans)

Mme BALHA Tibariya

Dossier N° : 2308300004

Prescripteur :



HEMATOLOGIE

HEMOGRAMME

Numération Globulaire

Hématies	4.96	M/ml	(4.00-5.30)
Hémoglobine	13.7	g/dl	(11.5-15.0)
Hématocrite	43.2	μ^3	(37.0-46.0)
VGM	87	%	(80-95)
TCMH	28	pg	(28-32)
CCMH	32	%	(30-35)

Formule leucocytaire

Leucocytes		7 680 /mm ³	(4 000-10 000)
Neutrophiles	36.10 % soit	2 772 /mm ³	(2 000-7 500)
Eosinophiles	3.80 % soit	292 /mm ³	(100-400)
Basophiles	0.70 % soit	54 /mm ³	(0-100)
Monocytes	12.90 % soit	991 /mm ³	(200-800)
Lymphocytes	46.50 % soit	3 571 /mm ³	(1 500-4 000)

Numération plaquettaire

Plaquettes	306 000 /mm ³	(150 000-350 000)
------------	--------------------------	-------------------

VITESSE DE SEDIMENTATION

1ère heure	30 mm	(<10)
2ème heure	69 mm	(<20)

مركز المحمدية للتحاليل الطبية Centre de Biologie de Mohammedia

HEMATOLOGIE - BIOCHIMIE - IMMUNOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - MYCOLOGIE - PARASITOLOGIE



Dr Halty Jamal

Ancien Pharmacien Biologiste
à l'hôpital Militaire HMIMV - Rabat
Diplôme Universitaire en Management
de la Qualité à l'Université
de Bordeaux - France
Page 2 / 3

Dossier : 2308300004 – Mme Tibariya BALHA

Du 30-08-2023

BIOCHIMIE SANGUINE

Hémoglobine glyquée (HBA1c)
(TOSOH HLC-723 GX)

7.5 %

(4.0–6.0)

Indications thérapeutiques :

- < 6% : Objectif optimal.
- < 8 % sur deux contrôles successifs : Equilibre acceptable.
- > 8 % sur deux contrôles successifs : Mauvais équilibre glycémique, modifications de traitement recommandées.

Transaminases GOT (ASAT)

19.0 UI/l

(0.0–31.0)

Transaminases GPT (ALAT)

22.8 UI/l

(0.0–34.0)

Acide urique (RC)

62.00 mg/l
369 µmol/l

(24.00–57.00)
(143–339)

Créatinine

5.6 mg/l
49.5 µmol/l

(5.0–9.0)
(44.2–79.6)

Cholestérol total

1.53 g/l

Interprétation :

Souhaitable	< 2.00	g/l
Limite de risque	2.00–2.40	g/l
Risque élevé	> 2.40	g/l

Triglycérides

1.17 g/l

Interprétation :

Désirable	< 2.00	g/l
Limite de risque	2.00–4.00	g/l
Elevée	> 4.00	g/l

Cholestérol – HDL

0.37 g/l
0.95 mmol/l

(0.35–0.80)
(0.90–2.06)

Cholestérol – LDL

0.93 g/l
2.40 mmol/l

(<1.60)
(<4.13)

مركز المحمدية للتحاليل الطبية Centre de Biologie de Mohammedia

HEMATOLOGIE - BIOCHIMIE - IMMUNOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - MYCOLOGIE - PARASITOLOGIE



Dr Halty Jamal

Ancien Pharmacien Biologiste
à l'hôpital Militaire HMIMV - Rabat
Diplôme Universitaire en Management
de la Qualité à l'Université
de Bordeaux - France
Page 3 / 3

Dossier : 2308300004 – Mme Tibariya BALHA

Du 30-08-2023

HORMONOLOGIE

Thyréostimuline (TSH us)
(Architect-ABBOTT)

1.2972 μ UI/ml

Interprétation :

Adultes	:	0.35-4.94	μ UI/ml
0-3 jours	:	5.17 -14.2	μ UI/ml
4-30 jours	:	0.43 -16.1	μ UI/ml
2-12 mois	:	0.62 -8.05	μ UI/ml
1-6 ans	:	0.54 -4.53	μ UI/ml
7-11 ans	:	0.66 -4.14	μ UI/ml

IMMUNO-SEROLOGIE

Protéine C-réactive (CRP)

6.37 mg/l

(<5.00)

(RC) : Résultat Contrôlé

Validé par : **Dr. HALTY Jamal**
مركز المحمدية للتحاليل الطبية
Centre de biologie de Mohammedia
Dr. JAMAL HALTY
Pharmacien Biologiste
Tél : 05 23 28 04 05
INPE : 093062099