

# 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- 0044739

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1052 Société : R. A. H.  
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : LAAMRI Rabia  
Date de naissance : 21/11/45  
Adresse : 2 Rue Jaber Hgoun - A.T.C.  
Tél. : 0662186196 Total des frais engagés : 2.673,00 DHS Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :  
Date de consultation : 24/06/2023  
Nom et prénom du malade : LAAMRI Rabia  
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie : Hypertension artérielle  
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 : Casa Le : 24/06/2023

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
24/06/2023	C	200	11	
04/07/2023	lect. Anal			

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

24/06/23

655,00

04/07/23

149,40

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

03/07/23

B: 780  
T: 15

1070,20

# AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien

Date des Soins

Nombre

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

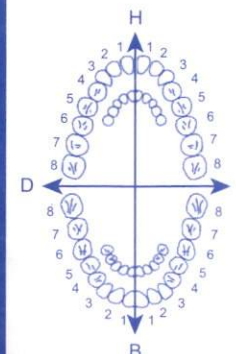
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

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

MONTANTS 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 G  
35533411 11433553  
B

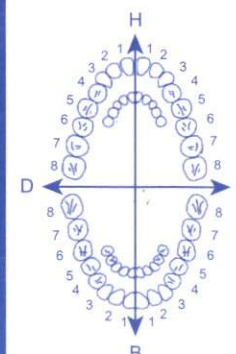
Coefficient DES TRAVAUX

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 Abdellah FAKIR

Médecine Générale

الدكتور عبد الله فاكر

الطب العام

- ECHOGRAPHIE

-الفحص بالصدى

-ECG

-التخطيط الكهربائي للقلب

-DIABÉTOLOGIE

-داء السكري

-PRÉVENTION ET DEPISTAGE EN GYNÉCOLOGIE

-الوقاية والتشخيص المبكر لأمراض النساء

Casablanca, le 24/06/2023, الدار البيضاء,

U<sup>1</sup> = LAMU 21 - BABOIA

144,80 - ESAC 20  
1 ml (sain Ar)

137,20 x 2

Urbain 20  
2 ml

89,50 -

2 ml  
1 ml

146,60 -

mycooster 8%  
1 ml

T = 655,00

LOT : L23624  
EXP : 12/2025  
PPC : 89,50 DHS

144,80

137,20

137,20



PHARMACIE BAB ESS  
(rissy SAR)

Résidence Oum Rabia  
Apt. 5 Hay Hassani  
Tel: 0522 89 70 90

Maphar  
Bd Alklima N° 6, Q1,  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Mycoster 8% sol (3ml)  
P.P.V : 146,60 DH

6 118001 182589



# عیادة طبیه

الدكتور عبد الله فاكر

الطب العام

### -الفحص بالصدى

### -التخطيط الكهربائي للقلب

## داء السكري

### -الوقاية والتشخيص المبكر لأمراض النساء

04/07/2023, یضاء

LOT: 22046  
PER: 12/25  
PPV: 100H00

10,00x2 - aureo myc  
long / sin les clef yeux

39,90 - Nidaž

LOT : 375  
PER : 04 - 27  
P.P.V : 39 DM/90

89,50 - Mobil AB  
100%

Lot :  
À consommer de  
préférence avant le :  
PPC : 89.50 DH

$$T = 149,40$$

Av. Oum Rabia - Rés. Abouab Oum Rabia - Porte D - 1er Etage ( en face Club RAM) Hay Hassani)  
Casablanca - Tél.: 05 22 89 70 90 : الهاتف - Urgence: 06 61 74 94 83 : المستعجلات

**ACIE BAB ESSALAM**  
 (Solely SARL)  
 14, Chemin Amd  
 Odeur en pharmacie  
 14, rue de la Casablan  
 14, rue de la Casablan  
 14, rue de la Casablan  
 14, rue de la Casablan

**230703A013 - Mme Rabia LAAMRI**  
**Date de l'examen : 03-07-2023**

### BIOCHIMIE SANGUINE

<b>Glycémie à jeun</b> (Hexokinase G6PD-H)	0.95 g/L	(0.83-1.10)	02-07-2022 0.98
	5.27 mmol/L	(4.61-6.11)	
<b>HBA1c</b> (G8 Tosoh)	5.4 %	(4.0-6.0)	02-07-2022 5.7
<b>Cholestérol total</b> (Dosage enzymatique)	1.94 g/l	(<2.00)	02-07-2022 1.33
	5.02 mmol/L	(<5.17)	
<b>Triglycérides</b> (Dosage enzymatique)	0.71 g/L	(<1.50)	02-07-2022 0.64
	0.71 mmol/L	(<1.50)	
<b>HDL-Cholestérol</b> (Dosage enzymatique)	0.61 g/L	(>0.40)	02-07-2022 0.42
	1.58 mmol/L	(>1.03)	
<b>LDL-Cholestérol</b> (calculé selon la formule de Friedwald)	1.19 g/L	(<1.50)	02-07-2022 0.78
	3.08 mmol/L	(<3.88)	

### BILAN ENDOCRINIEN

<b>TSH</b> (Dosage CMIA)	1.33 mUI/L	(0.25-5.00)	16-10-2021 1.46
-----------------------------	------------	-------------	--------------------

Dossier validé biologiquement par : Docteur Abdellatif LOUDGHIRI

*Signature*  
LABO SOCRATE  
Mme C N°4 - 20 000 Casablanca  
Tél 05 22 23 36 03 / 05 22 23 34 65 - Fax 05 22 25 35 03  
Email : labo.socrate@menara.ma

Page 2 sur 3

مختبر التحليلات الطبية سقراط  
laboratoire de biologie médicale Socrate

Bactériologie - Biochimie  
Hématologie - Mycologie  
Parasitologie - Virologie

Rés. Masurel, Angle Rue Socrate et Bd Yacoub El Mansour, Imm C N°4, 20 000 Casablanca  
Tél 05 22 23 36 03 / 05 22 23 34 65 - Fax 05 22 25 35 08  
Email : labo.socrate@menara.ma - Patente 35807802

**Docteur Abdellah FAKIR**

**Médecine Générale**

**الدكتور عبد الله فاكير**

**الطب العام**

- ECHOGRAPHIE

-الفحص بالصدى

-ECG

-التخطيط الكهربائي للقلب

-DIABÉTOLOGIE

-داء السكري

-PRÉVENTION ET DEPISTAGE EN GYNÉCOLOGIE

-الوقاية والتشخيص المبكر لأمراض النساء

Casablanca, le 24/06/2023, الدار البيضاء,

Mr LAAMRI RABIA

- MS - U - glr -  
- TSHs.

- sus Mr Helicobacter pylori

- cholestérol

- ~~Duflacort~~

**LABO SOCRATE**  
مختبر التحاليل الطبية سقراط  
laboratoire de biologie médicale Socrate

Rés. Masurel, Rue Socrate, Imm C N°4 - 20 000 Casablanca  
Tél.: 0522 23 36 03 / 0522 23 34 65 - Fax: 0522 25 85 06  
Email : labo.socrate@menara.ma



Code Patient : 131225A017  
Date de l'examen : 03-07-2023

Saisie le 03-07-2023 10:22

Mme Rabia LAAMRI  
Réf : 230703A013  
Prescription : ABDELLAH FAKIR

## HEMATOLOGIE

### HEMOGRAMME (Automate Sysmex XN-550)

#### NUMERATION

Leucocytes :	8 050 /mm <sup>3</sup>	(3 600-10 500)	02-07-2022
Hématies :	4.76 10 <sup>6</sup> /mm <sup>3</sup>	(3.85-5.20)	5 440
Hémoglobine :	14.20 g/100mL	(11.80-15.80)	4.49
Hématocrite :	43.2 %	(35.0-45.5)	13.30
VGM :	91 µ3	(80-101)	40.3
TCMH :	29.8 pg	(27.0-34.0)	90
CCMH :	32.9 %	(30.0-36.0)	29.6
			33.0

#### FORMULE LEUCOCYTAIRE

Polynucléaires Neutrophiles :	58.4 %		52.5
Soit:	4 701 mm <sup>3</sup>	(1 500-7 700)	2 856
Polynucléaires Eosinophiles :	2.6 %		6.8
Soit:	209.3 mm <sup>3</sup>	(20.0-500.0)	369.9
Polynucléaires Basophiles :	0.5 %		0.4
Soit:	40.3 mm <sup>3</sup>	(0.0-200.0)	21.8
Lymphocytes :	31.8 %		29.6
Soit:	2 559.9 mm <sup>3</sup>	(1 200.0-6 000.0)	1 610.2
Monocytes :	6.7 %		10.7
Soit:	539.4 mm <sup>3</sup>	(100.0-900.0)	582.1
Plaquettes :	392 000 mm <sup>3</sup>	(160 000-370 000)	293 000



**230703A013 - Mme Rabia LAAMRI**  
Date de l'examen : 03-07-2023

**SEROLOGIE HELICOBACTER PYLORI**

**SEROLOGIE INFECTIEUSE**

**IgG**

(Technique ELFA sur Mini-Vidas Biomerieux)

Négatif: indice < 0.75

Positif : indice > 1.00

0.12

27-05-2019

0.19



# LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES SOCRATE

Résidence Masurel ,Angle Rue Socrate et Bd Yacoub EL Mansour IMM C N°4 –  
CASABLANCA

Tél : 0522 23 36 03. Fax : 0522 25 85 08 - PATENTE : 35804986- CNSS : 6478417  
BP 19078021211 507790200 18 18. AGENCE YACOUB EL MANSOUR CASABLANCA  
IF 44409091 ICE 000114556000027

INPE 0093001964



**Dr. Abdellatif LOUDGHIRI**

Pharmacien Biologiste

Ancien Interne des Hôpitaux de Paris

Bactériologie–Biochimie–Hématologie

Mycologie - Parasitologie – Virologie

## FACTURE N° : 230002766

CASABLANCA le 03-07-2023

**Mme Rabia LAAMRI**

Demande N° 230703A013

Numéro de l'adhérent :

Numéro de prise en charge :

Date de l'examen : 03-07-2023

Analyses :

Récapitulatif des analyses				
CN	Analyse	Clé	Clé	Total
PS	Prélèvement sang	E25	E	25.00 MAD
0106	Cholestérol total	B30	B	40.20 MAD
0118	Glycémie	B30	B	40.20 MAD
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B	134.00 MAD
0108	Cholestérol H D L	B50	B	67.00 MAD
0270	Hélicobacter pylori	B180	B	241.20 MAD
0216	Numération formule	B80	B	107.20 MAD
0134	Triglycérides	B60	B	80.40 MAD
	TSH	B250	B	335.00 MAD
Total				1070.20 MAD

Total des B : 780

TOTAL DOSSIER : 1070.20DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : mille soixante-dix dirhams vingt centimes

  
**LABO SOCRATE**  
مختبر التحليلات الطبية والصحية  
Rés. Masurel, Rue Socrate, Imm C N°4 - 20 000 Casablanca  
Tél.: 0522 23 36 03 / 0522 23 34 65 - Fax: 0522 25 85 08  
Email : labo.socrate@menara.ma