

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.

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

N° W21-806583

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

1503

Société :

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom :

Boulaher Fatima

Date de naissance :

1958

Adresse :

Lots Ennasr Rue 18 N° 12 Tanger

Tél. :

06.19.95.62.86

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

03/10/23

Nom et prénom du malade :

Boulaher Fatima

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☒ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

Asthme - avec - Gonelpis (Ablanar) Now

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) :

FB

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

[illegible]

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	3/10/23	

[illegible][illegible]

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES				
<p>Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.</p> <p>Important : Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.</p>				
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP :
				<div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: flex-start;"> <div> COEFFICIENT DES TRAVAUX </div> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 30px;"></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: flex-start; margin-top: 20px;"> <div> MONTANTS DES SOINS </div> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 30px;"></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: flex-start; margin-top: 20px;"> <div> DEBUT D'EXECUTION </div> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 30px;"></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: flex-start; margin-top: 20px;"> <div> FIN D'EXECUTION </div> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 30px;"></div> </div>
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			<div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: flex-start;"> <div> COEFFICIENT DES TRAVAUX </div> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 30px;"></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: flex-start; margin-top: 20px;"> <div> MONTANTS DES SOINS </div> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 30px;"></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: flex-start; margin-top: 20px;"> <div> DATE DU DEVIS </div> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 30px;"></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: flex-start; margin-top: 20px;"> <div> DATE DE L'EXECUTION </div> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 30px;"></div> </div>
	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;"> H 25533412 00000000 D 00000000 35533411 </div> <div style="text-align: center;"> G 21433552 00000000 00000000 11433553 B </div> </div>			
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			

VISA ET CACHET DU PRACTICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRACTICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur SMIRI Omar
MEDECINE GENERALE
ACUPUNCTURE

Quartier Florencia Lot M N° 3
 Dchar Ben Dibane
 TANGER
 Tél. : 0539.95.90.60



الدكتور السميري عمر
 الطب العام
 الطب الصيني

حي فلورنسيا M تجرزة رقم 3
 دشار بن ديبان
 طنجة
 الهاتف: 0539.95.90.60

Tanger, le 02 / 10 / 23

Boutahar Tatna

4050x2

Maphar
 Bd Alkimia N° 6, Ql.
 Sidi Bernoussi, Casablanca
 Tanageril 500mg cp b30
 P.P.V : 50,10 DH
 6 118001 183340

Tardyferon

/que Cemat

Tangerne

que

Dr SMIRI Omar
 Medecine Générale
 Acupuncture

Dchar Bendibane - Tél: 05 39 95 90 60

5010

PPV: 56,30 DH
 LOT: 22J24D
 EXP: 10/2024

D-CURE^{AMPOULE}
 6 118001 320080

5630x2

PPV: 56,30 DH
 LOT: 22J17D
 EXP: 10/2024

D-CURE^{AMPOULE}
 6 118001 320080

D-Cure (260 x 1.5g)
 20.000

319334

6 118001 103041

Tardyferon[®] 80mg
 30 comprimés pelliculés
 Distribué par COOPER PHARMA
 41, rue Mohamed Diouri - Casablanca
 Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI

319334

6 118001 103041

Tardyferon[®] 80mg
 30 comprimés pelliculés
 Distribué par COOPER PHARMA
 41, Rue Mohamed Diouri - Casablanca
 Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI



1400

41 Doliprane 1g

Que 2 32

2620

17. Acfol 1g

Que 1 20g / mg

283,90

Dr SMRI Omar
Medecine Generale
Acupuncture
Tél: 05 39 95 90 55

LOT: 14222016
PER: 11/2026
PPV: 26,20 DH

ACFOL 5mg

Boite de 28 comprimés



6 118000 430025

Doliprane®
1000 mg
PPV: 14DH00
PER: 04/26
LOT: M809
6 118000 040972

Docteur SMIRI Omar
MEDECINE GENERALE
ACUPUNCTURE

Quartier Florencia Lot M N° 3
Dchar Ben Dibane
TANGER
Tél. : 0539.95.90.60



الدكتور السميري عمر
الطب العام
الطب الصيني

حي فلورنسيا M تجزئة رقم 3
دشار بن ديبان
طنجة
الهاتف : 0539.95.90.60

Tanger, le 31.10.23

ROUTAHER Paloma
1. Bd. Madil
Dai Mouqna
Tél. 0539.95.90.60
TANGER
ANNASR

Juvalomus

2 plus le matin

33.90

4. Arginine Veyron, A.

1/2 l

1/2 l



LOT : 265
PER : 10/25
PPV : 33,90 DH

Arginine Veyron 1g/5ml
20 ampoules buvables



LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES BIODIAGNOSTICA

الدكتور بنتهيلة سمير

اختصاصي في الهندسة البيولوجية

خريج جامعة هنري بوان كاري نانسى 1 - فرنسا

Docteur BENTAHILA Samir

Spécialiste Génie Biologique

Diplômé de l'Université Henri Poincaré

NANCY 1 - FRANCE

مختبر التحليلات الطبية بيوديأغناستيكا



الدكتور بنتهيلة رشيد

اختصاصي في التحليلات الطبية

خريج كلية الصيدلة ستراسبورغ فرنسا

Docteur BENTAHILA Rachid

Spécialiste des Analyses Biologiques

Diplômé d'Etat de la Faculté de

STRASBOURG - FRANCE

Hématologie - Biochimie - Parasitologie

Bactériologie - Virologie - Immunologie

Date : 05/10/23

Tanger le : 05/10/23

Prélèvement effectué à 09:20

Patient : Madame BOUTAHER FATIMA

Docteur OMAR SMIRI

3510

3510

HEMATOLOGIE

HEMOGRAMME

Normales

NUMERATION GLOBULAIRE

Globules blancs -----	:	5 110	/mm ³	4000 - 10000
Hématies -----	:	5,58	M/mm ³	4,2 - 5
Hémoglobine -----	:	9,8	g/100 ml	12 - 15
Hématocrite -----	:	32,2	%	32 - 47
- V.G.M. -----	:	58	μ ³	80 - 94
- T.C.M.H. -----	:	18	pg	27 - 32
- C.C.M.H. -----	:	30	%	32 - 36

FORMULE SANGUINE

Polynucléaires Neutrophiles -----	:	47,7	%	2 437	/mm ³	2000 - 6800
Polynucléaires Eosinophiles -----	:	9,8	%	501	/mm ³	< 400
Polynucléaires Basophiles -----	:	0,8	%	41	/mm ³	< 200
Lymphocytes -----	:	32,7	%	1 671	/mm ³	1400 - 4000
Monocytes -----	:	9,0	%	460	/mm ³	160 - 1000

NUMERATION DES PLAQUETTES -----	:	342 000	/mm ³	150000 - 400000
---------------------------------	---	---------	------------------	-----------------

OBSERVATIONS :

Anémie microcytaire hypochrome.

VITESSE DE SEDIMENTATION

Normales

1 ^{ère} heure -----	:	14	mm	< 20
2 ^{ème} heure -----	:	30	mm	< 30

BIOCHIMIE

Technique HPLC : Méthode de Référence

Hémoglobine Glyquée (HBA.C) -----	:	7,20	%
-----------------------------------	---	------	---

Limites Physiologiques Normales

Métabolisme sain	:	4,8 - 6,0 % de Hb-Glyq.
Domaine suspect	:	6,0 - 7,0 % de Hb-Glyq.
Résultat non satisfaisant	:	> 7 % de Hb-Glyq.

Créatinine -----	:	8,2	mg/l
	Soit :	73	μmol/l

6 - 13
53 - 115

مختبر التحليلات الطبية بيوديأغناستيكا
LABORATOIRE D'ANALYSE MEDICALES
BIODIAGNOSTICA
Boumoussa Ben Moussa - Tanger
Tél : 05 39 93 29 69 - Fax : 05 39 93 97 23
18/05/2023 09:29:22

الدكتور بنتهيلة سمير

اختصاصي في الهندسة البيولوجية

خريج جامعة هنري بوان كاري نانسى 1 - فرنسا

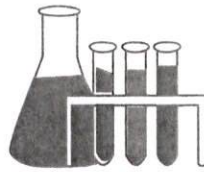
Docteur BENTAHILA Samir

Spécialiste Génie Biologique

Diplômé de l'Université Henri Poincaré

NANCY 1 - FRANCE

مختبر التحليلات الطبية بيودياغنونستكا



دكتور بنتهيلة رشيد

اختصاصي في التحليلات الطبية

رئيس كلية الصيدلة ستراسبورغ فرنسا

Docteur BENTAHILA Rachid

Spécialiste des Analyses Biologiques

Diplômé d'Etat de la Faculté de

STRASBOURG - FRANCE

Hématologie - Biochimie - Parasitologie

Bactériologie - Virologie - Immunologie

Date : 05/10/23

Tanger le : 05/10/23

Prélèvement effectué à 09:20

Patient : Madame BOUTAHER FATIMA

Docteur OMAR SMIRI

3510 3510

Normales

Acide urique-----	:	36,0	mg/l	26 - 60
	Soit :	214	μmol/l	155 - 357
Cholestérol Total -----	:	1,54	g/l	1,5 - 2
	Soit :	3,97	mmol/l	3,86 - 5,15
Cholestérol H.D.L. -----	:	0,61	g/l	0,35 - 0,6
	Soit :	1,57	mmol/l	0,9 - 1,54
Cholestérol L.D.L. -----	:	0,76	g/l	< 1,6
	Soit :	1,96	mmol/l	< 4,12
Triglycérides -----	:	0,87	g/l	0,5 - 1,5
	Soit :	0,99	mmol/l	0,56 - 1,7
Transaminases SGOT -----	:	19	UI/l	< 40
Transaminases SGPT -----	:	17	UI/l	< 41

IMMUNO / SEROLOGIE

Protéine C réactive (U.S.) -----	:	4,1	mg/l	< 6
(Dosage par turbidimétrie)				

HORMONOLOGIE

Thyréostimuline ultrasensible (TSHus) -----	:	0,01	μUI/ml	
(Tech : Chimiluminescence ELECSYS E -411)				

Interprétation :

Hyperthyroïdie : TSH < 0,27 μU/ml

Hypothyroïdie : TSH > 4,20 μU/ml

BILAN BIOLOGIQUE

Le : 03/10/23

Nom/Prénom: BOUTAHAR Fatima Age : Sexe : H ☐ F ☐

Hématologie

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

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
- ☐ ECU + AntibioGramme

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-HVC
- ☐ Sérologie Toxoplasmose
- ☐ Sérologie Rubéole
- ☐ Facteur Rhumatoïde (Latex, Waaler 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 :

Dr SMIRI Omar
Médecin Générale
Acupuncture
Rangitane - Tél: 33 95 90 81

BIODIAGNOSTICA
89, bd Moussa Ben Noussair
Tel, 039-93-29-69
TVA N°954100 PATENTE N° 50432914 RC N° 6820 CNSS N° 1064568
IF N°81457870 ICE N°001620299000091 INP N°163001852

Tanger le 5 octobre 2023

Madame BOUTAHER FATIMA

FACTURE N°	3877
------------	------

Analyses :			
Numération formule sanguine -----	B	80	
Vitesse de sédimentation -----	B	30	
Hémoglobine glyquée (HBA1C) -----	B	100	
Créatinine -----	B	30	
Acide urique -----	B	30	
Cholestérol total -----	B	30	
Cholestérol HDL -----	B	50	
Cholestérol LDL -----	B	50	
Triglycérides -----	B	60	
Transaminases SGOT -----	B	50	
Transaminases SGPT -----	B	50	
Protéine C réactive -----	B	100	
TSH s (Elecsys) -----	B	202	Total : B 862
Prélèvements :			
Sang-----	Pc	1,5	
TOTAL DOSSIER		1 165,08 DH	

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Mille Cent Soixante Cinq Dirhams et huit Centimes

مختبر التحاليل الطبية
BIODIAGNOSTICA MEDICALES
Tél 05 39 93 29 69 - Fax 05 39 93 97 23
89, Bd. Moussa Ben Noussair Tanger