

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- 0021314

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3456 Société : Ram 179870
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : NAAMANE ABDELHAK
Date de naissance : 20/06/1956 à Casa
Adresse : 7, Rue 67 Hay my Abdelhak
20150 Casa
Tél. : 0698953570 Total des frais engagés : 4069,69 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : 
Date de consultation : 01/09/23
Nom et prénom du malade : Age :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : DT2 e Hypothyroïdie
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 : 20/09/2023 Le : 20/09/2023
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
30.08.23	US		G	
01.09.23	US		300 DH	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	01/09/2023	2769,10

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	01.09.23	Echec canule	600 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

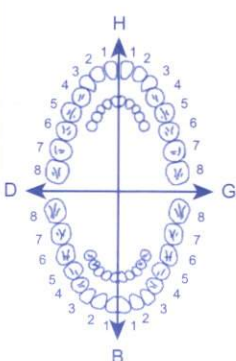
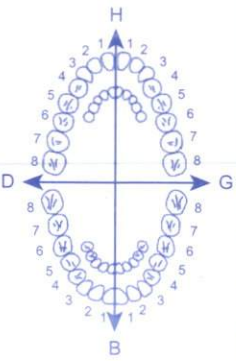
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 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>H</td> <td>G</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>B</td> <td></td> </tr> </table>		H	G	25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H	G																
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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

الدكتورة هدى Docteur Houda AFANE



Spécialiste en Endocrinologie-Diabétologie
Nutrition et Maladies Métaboliques

Ancienne Médecin Interne au CHU Ibn Rochd-Casablanca
Echographie Thyroïdienne et Générale

أخصائية في أمراض الغدد و السكري
التغذية و أمراض الأيض

طبيبة داخلية سابقة بالمركز الإستشفائي الجامعي ابن رشد - الدار البيضاء
الفحص بالصدى

Ordonnance

Casablanca, Le :

الدار البيضاء في :

Naouane Khadija

HSAAC 16A5

Trans
HDL, LDL

Triple

LABORATOIRE LES ORCHIDEES

DR. Ouafae KECHABA

BIOLOGISTE

Rés. Les Orchidées 4 Mohammedia

Tél. 0522 31 66 66 - 0521 03 03 60

ICE : 003093353000058

إحشة سابقا إقامة الصدق الطابق الأول شقة 13 (قرب دار الشباب درب غلف) - الدار البيضاء

الهاتف : 05 22 25 31 12 - cabinetdrafine@gmail.com

134 Bd Day Ouled Sidi BABA (Ex Wateau et Habacha) Rés
(à Coté Maison des Jeunes Derb Ghallef) - Casablanca Tél : 05 22

INPE: 063065395 -- TP: 39401274 -- IF: 52493213 -- ICE: 003093353000058

FACTURE N° 0509/23

EDITEE le 30/08/2023
Nom et prénom MME MOUSSALLI KHADIJA
Date de prélèvement 29/08/2023
Référence 23H132
Médecin prescripteur Docteur AFANE HOUDA

Acte de biologie demandé	Cotation (B)
Hb GLYCOSYLEE.HEMOGLOBINE GLYCOSYLEE HBA1C	100
TSHu.TSH ultrasensible.THYREOSTIMULINE	250
CHOLESTEROL TOTAL	30
GLYCEMIE A JEUN	30
CHOLESTEROL HDL	50
TRIGLYCERIDES	60
LDL DIRECT DOSAGE	50
Total du (B)	B 570
Prise de sang (PC)	0,00 DH
Montant en DH	600,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de: SIX CENT DIRHAMS

LABORATOIRE LES ORCHIDÉES
DR. Ouafao KECHABA
BIOLOGISTE
Rés. Les Orchidées 4 Mohammedia
Tél. 0523 31 66 66 - 052103 03 60
ICE: 003093353000058



Prélèvement du : 29/08/2023 à 10:02

Résultats édités le: 29/08/2023



MME MOUSSALLI KHADIJA

Dossier N° 23H132

Prescripteur: Docteur AFANE HOUDA

Page: 3/3

HORMONOLOGIE
(Vidas-Biomérieux)

TSH Ultrasensible (TSHus) : 6,08 uUI/ml 0,25 à 5,00
(Technique ELFA)

Valeurs cibles de TSH durant la grossesse:

Trimestre 1 : 0.1 à 2,5

Trimestre 2 : 0.2 à 3,0

Trimestre 3 : 0.3 à 3,0

Il est à noter :

-Un pic physiologique à la naissance (100mUI/l), avec retour au niveau des valeurs de l'adulte après environ 5 jours.

Demande validée biologiquement par: DR Ouafae KECHABA

Total de pages: 3

LABORATOIRE LES ORCHIDÉES
DR. OUAF AE KECHABA
BIOLOGISTE
RÉSIDENTE ORCHIDÉES 4 MOHAMMEDIA
Tél : 052331.66.66 / 0521.03.03.60
I.C.E : 003093353000058

Prélèvement du : 29/08/2023 à 10:02

Résultats édités le: 29/08/2023



Prescripteur: Docteur AFANE HOUDA

MME MOUSSALLI KHADIJA

Dossier N° 23H132

Page: 2/3

CHOLESTEROL HDL : 0,54 g/l > à 0,40 g/l
(Colorimétrie enzymatique) 1,39 mmol/l > à 1,03 mmol/l

Cholesterol LDL (Direct) : 1,80 g/l
(dosage enzymatique) 4,64 mmol/l

Interprétation

Valeurs souhaitables du LDL-cholestérol (en g/l) en fonction du nombre de facteurs de risque cardiovasculaires* et des objectifs thérapeutiques selon l'AFSSAPS:

-Prévention primaire :

LDL < 2,0 g/l : Absence de facteurs de risque

LDL < 1.9 g/l : 1 facteur de risque

LDL < 1.6 g/l : 2 facteurs de risque

LDL < 1.3 g/l : plus de 2 facteurs de risque

-Prévention secondaire :

LDL < 1g/l : Maladie coronarienne

* Les facteurs de risque sont : l'âge (> à 60 ans), les ATCD familiaux de maladie coronarienne
L'obésité, l'hypertension artérielle, le diabète type 2, le tabagisme et le cholestérol.

TRIGLYCERIDES : 3,40 g/l < à 1,50
(Colorimétrie enzymatique) 3,88 mmol/l < à 1,71

Résultat contrôlé

Valeurs souhaitables chez l'enfant :

< 10 ans : < 0,75 g/l

> 10 ans : < 0,90 g/l

LABORATOIRE LES ORCHIDÉES
DR. OUAFABE KECHABA
BIOLOGISTE
RÉSIDENTE ORCHIDÉES 4 - MOHAMMEDIA
Tél : 0523.31.66.66 / 0521.03.03.60
I.C.E : 003093353000058



Prélèvement du : 29/08/2023 à 10:02

Résultats édités le: 29/08/2023



MME MOUSSALLI KHADIJA

Dossier N° 23H132

Prescripteur: Docteur AFANE HOUDA

Page: 1/3

BIOCHIMIE SANGUINE
(Sur Automate INDIKO PLUS)

HEMOGLOBINE GLYQUEE HbA1c.....: 7,10 %

(Technique HPLC)

Interprétation

Sujet non traité pour un diabète

- Normoglycémique : 4,0 % à 6,0 %
- Pouvant présenter un risque de diabète : 6,0 % à 6,5 %

Sujet traité pour un diabète

- Diabète équilibré : < ou = à 7.0 %
- Diabète mal équilibré : > ou = à 8 %

GLYCEMIE A JEUN

: 1,42 g/l 0,70 à 1,10 g/l
7,90 mmol/l 3,89 à 6,12 mmol/l

(Colorimétrie enzymatique)

Résultat contrôlé

Aspect du sérum

: Légèrement opalescent

CHOLESTEROL TOTAL

: 3,01 g/l < à 2,00
7,77 mmol/l < à 5,16

(Colorimétrie enzymatique)

Résultat contrôlé

Recommandations internationales Chez l'adulte (Classification ATP III)

- < à 2 g/l : Souhaitable
- 2 - 2,4 g/l : A surveiller
- > à 2,4 g/l : Risque élevé

Valeurs souhaitables chez l'enfant

< à 1.70 g/l

LABORATOIRE LES ORCHIDÉES
DR. OUAFABE KECHABA
BIOLOGISTE
RÉSIDENTE LES ORCHIDÉES 4 - MOHAMMEDIA
Tél: 0523.31.66.66 / 0521.03.03.60
I.C.E: 003093353000058

الدكتورة عفان هدى Docteur Houda AFANE



Spécialiste en Endocrinologie-Diabétologie
Nutrition et Maladies Métaboliques
Ancienne Médecin Interne au CHU Ibn Rochd-Casablanca
Echographie Thyroïdienne et Générale

أخصائية في أمراض الغدد و السكري
التغذية و أمراض الأيض
طبيبة داخلية سابقة بالمركز الإستشفائي الجامعي ابن رشد - الدار البيضاء
الفحص بالصدى

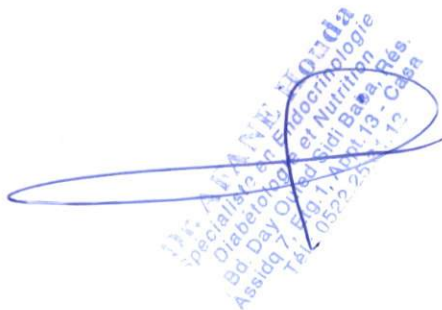
Ordonnance

Casablanca, Le : 01-09-23 : الدار البيضاء في :

Naamane Khoulouja

Le diagnostic cer...

un...



134 شارع الداوي ولد سيدي بابا(واطو و الحيشة سابقا) إقامة الصدق الطابق الأول شقة 13 (قرب دار الشباب درب غلف) - الدار البيضاء
البريد الإلكتروني : cabinetdrafane@gmail.com - الهاتف : 05 22 25 31 12

134 Bd Day Ouled Sidi BABA (Ex Wateau et Habacha) Résidence Assidq 1er Etage Appt N°13
(à Coté Maison des Jeunes Derb Ghallef) – Casablanca Tél : 05 22 25 31 12 • E-mail : cabinetdrafane@gmail.com

الدكتورة عفان هدى Docteur Houda AFANE



Spécialiste en Endocrinologie-Diabétologie
Nutrition et Maladies Métaboliques

Ancienne Médecin Interne au CHU Ibn Rochd-Casablanca
Echographie Thyroïdienne et Générale

أخصائية في أمراض الغدد و السكري
التغذية و أمراض الأيض

طبيبة داخلية سابقة بالمركز الإستشفائي الجامعي ابن رشد - الدار البيضاء
الفحص بالصدى

01/09/23.

Noamane Khadija

Echographie cervicale

- La glande thyroïde est de taille normale, de contours réguliers, d'aspect hétérogène, avec un volume estimé à 11 cm^3 .
- Présence en pôle supérieur gauche d'un nodule mesurant $16 \times 7,3 \text{ mm}$ de contours réguliers, modérément hypéchogène, sans calcification.
- Absence d'ADL cervicales.
- Au total Nodule thyroïdien classé C1 En-Tirods.

134 شارع الداوي ولد سيدي بابا (واطو و الحبشة سابقا) إقامة الصدق الطابق الأول شقة 13 (قرب دار الشباب درب غلف) - الدار البيضاء
البريد الإلكتروني: cabinetdrafane@gmail.com - الهاتف: 05 22 25 31 12

134 Bd Day Ouled Sidi BABA (Ex Wateau et Habacha) Résidence Assidq 1er Etage Appt N°13
(à Côté Maison des Jeunes Derb Ghallef) - Casablanca Tél : 05 22 25 31 12 • E-mail : cabinetdrafane@gmail.com

الدكتورة عفان هدى Docteur Houda AFANE



Spécialiste en Endocrinologie-Diabétologie
Nutrition et Maladies Métaboliques
Ancienne Médecin Interne au CHU Ibn Rochd-Casablanca
Echographie Thyroïdienne et Générale

أخصائية في أمراض الغدد و السكري
التغذية و أمراض الأيض
طبيبة داخلية سابقة بالمركز الإستشفائي الجامعي ابن رشد - الدار البيضاء
الفحص بالصدى

Ordonnance

Casablanca, Le : 01/09/23 : الدار البيضاء في :

Noomane Houdia

1985/2

ADOLG

244x3 1 capsule

244x3 1 capsule

244x3 1 capsule

244x3 1 capsule

244x3 1 capsule

244x3 1 capsule

244x3 1 capsule

244x3 1 capsule

244x3 1 capsule

244x3 1 capsule

PHARMACIE IBN ROCHD
Tél : 05 23 32 31 29
501, Derb Chabab, Alla Mohammedia

Dr. AFANE Houda
Spécialiste en Endocrinologie
Nutrition et Maladies Métaboliques
Tél : 05 22 25 31 12

134 شارع الداوي ولد سيدي بابا (واطو و الحبشة سابقا) إقامة الصندق الطابق الأول شقة 13 (قرب دار الشهاب)
البريد الإلكتروني : cabinetdrafane@gmail.com - الهاتف : 05 22 25 31 12

134 Bd Day Ouled Sidi BABA (Ex Wateau et Habacha) Résidence Assidq 1er Etage Appt N°13
(à Côté Maison des Jeunes Derb Ghallef) - Casablanca Tél : 05 22 25 31 12 • E-mail : cabinetdrafane@gmail.com

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
TOUJEO 300 UI, sol inj
solo b3 st
P.P.V : 579,00 DH



Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
TOUJEO 300 UI, sol inj
solo b3 st
P.P.V : 579,00 DH



Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
TOUJEO 300 UI, sol inj
solo b3 st
P.P.V : 579,00 DH



Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
TOUJEO 300 UI, sol inj
solo b3 st
P.P.V : 579,00 DH



LOT : 230657
EXP : 04/2026
PPV : 99.00DH

LOT : 23
EXP : 04
PPV : 99

LD-NOR 20mg
30 comprimés pelliculés



LOT : 230656
EXP : 04/2026
PPV : 99.00DH

ADO®

Metformine

Formes et Présentations :

- Comprimés pelliculés à 1000 mg : boîtes de 30 - 60 et 90 comprimés.
- Comprimés pelliculés à 850 mg : boîtes de 30 et 60 comprimés.
- Comprimés pelliculés à 500 mg : boîte de 50 comprimés.

Composition :

(douleurs abdominales) avec crampes musculaires, une sensation de mal-être général avec une fatigue intense et des difficultés à respirer. Si vous vous trouvez dans cette situation, vous aurez peut-être besoin d'être hospitalisé(e) immédiatement pour recevoir un traitement car l'acétose lactique peut conduire à un coma. Arrêtez tout de suite de prendre ADO® et contactez immédiatement un médecin ou l'hôpital le



6 118001 102020
Levothyrox® 100 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 24,40 DH



6 118001 102020
Levothyrox® 100 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 24,40 DH



6 118001 102020
Levothyrox® 100 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 24,40 DH

EXP:
Lot:
Fab:

09/2022
601NVT
10/2022

43,30
TATI NOUMEN
PHARMACIE EN ROCHES
Tel: 05 32 31 32
Ain sebaâ

19,90

19,90