

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.
- les achats des médicaments à l'étranger en cas d'absence des vignettes ou codes-barres une facture du pharmacien est exigée en plus de l'ordonnance du médecin prescripteur

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 une fois par an.

Adresses Mails utiles

- O Réclamation : contact@mupras.com
- O Prise en charge : pec@mupras.com
- O 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

M23- N° 0042177

☒ **Maladie** ☐ **Dentaire** ☐ **Optique** ☐ **Autres**

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 000 7971 Société :
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : ASSAM Kradja
 Date de naissance : 1950
 Adresse : 82 HAY ELMASSIRA BEG
 Tél. : 0610 301892 Total des frais engagés : # 1016,30 ± Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr Ahmed JIRANI
CARDIOLOGUE
 12 Bd Bourkia - Hay Ibn Sina
 Beni Mella
 Tél : 05 23 42 11 00
 Cachet du médecin :
 Date de consultation : 06 MARS 2024
 Nom et prénom du malade : ASSAM Kradja Age:
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Hypertension - Polyarthrose
 Affection longue durée ou chronique : ☒ ALD ☐ ALC Pathologie : Hypertension
 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) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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
06 MARS 2024	Cs	1	300,00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE CHIFA Dr. Rachid KSIRI 517 Av Hassan II Hay El Massira Boujaad - Tél : 05 23.41.49.52 062918981	06/03/24	232,30

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES BOUJAAD Dr. BIAZ Hassan II Boulevard Hassan II N° 55 BOUJAAD Tél : 05 23.52.58.53	07/03/24	B 420	404,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

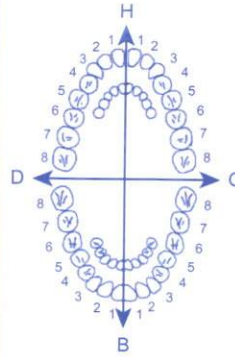
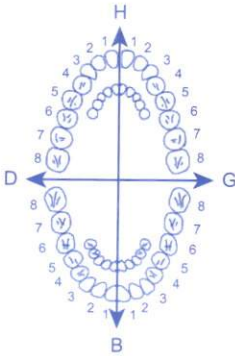
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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	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																
	[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

CARDIOLOGUE

**Diplômé d'Echographie et Doppler
Cardiaque - PARIS**

**Diplômé de Cardiopathie Congénitale
et Pédiatrique - PARIS**

Diplômé de la Faculté de Médecine de
PARIS - FRANCE

Ex. Médecin Attaché des Hôpitaux de PARIS
(FRANCE)



الدكتور أحمد جبراني

اختصاصي في أمراض القلب و الشرايين
و الدورة الدموية و الضغط الدموي

دبوم الكشف بالأمواج ما فوق الصوتية
والدوبلير للقلب

دبلوم خاص في أمراض القلب للأطفال والرضع

خريج كلية الطب بباريس (فرنسا)

طبيب ملحق سابقا بمستشفيات باريس بفرنسا

06 MARS 2024

BENI - MELLAL, LE :

M: ASSAM Khasi

13,40x3

1) Levo-Thyrox 50

6,80 x 3

3 syl mel

2) Levsthyx 28

up to mal

36,7

3) Anxiol

the problem

4) ISOXAN + F_{sm}

135,00

~~2 yr term $\frac{1}{2}$ standard~~
~~6 months $\times 20$~~

232,30

Dr Ahmed Jibrani
12 Boulevard de la Méditerranée
Tél: 05 23 42 11 00

PHARMACIE
Dr. Rachid
V. Hamani
Tel. 05.33.41.49.52

03m5

30 قرصا قابلا
للكسر على أربع

أنكسيول[®]

برومازيبام
6 مغ

ANXIOL[®] 6 mg 
30 comprimés quadrisécables



عن طريق الفم



سبيماكو المغرب
SPIMACO MAROC

36,70

isoxan

Forme



- Baisse de tonus**
- Suractivité**
- Alimentation déséquilibrée**

20 comprimés
EFFERVESCENTS

9 vitamines
2 minéraux
5 oligo-éléments
7 anti-oxydants

goût orange-citron

DA201009130DMP/21

PPC 135.00 Dh

LOT :
A consommer de
préférence avant fin:

049
05/2023

Distribué par: Cooper Pharma, 41
Rue Mohamed Diouri 20110
Casablanca, Maroc Amina Daoudi
Pharmacien responsable

Sous licence: Merck Santé
37 rue Saint-Romain
69379 LYON CEDEX 08

Fabricants:
Merck KGaA,
Frankfurter Strasse 250,
64293 DARMSTADT
Allemagne



1 CP		MATIN
1/2 CP		A JEUN

Respecter les doses prescrites
Liste II - Uniquement sur ordonnance



Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH

7862160335

06/2025
601N8T
07/2022

EXP:
Lot:
Fab:

Distribué par: Cooper Pharma, 41
Rue Mohamed Diouri 20110
Casablanca, Maroc Amina Daoudi
Pharmacien responsable

Sous licence: Merck Santé
37 rue Saint-Romain
69379 LYON CEDEX 08

Fabricants:
Merck KGaA,
Frankfurter Strasse 250,
64293 DARMSTADT
Allemagne



1 CP		MATIN
1/2 CP		A JEUN

Respecter les doses prescrites
Liste II - Uniquement sur ordonnance



Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH

7862160335

01/2026
601UPM
02/2023

EXP:
Lot:
Fab:

01/2026
601UPM
02/2023

EXP:
Lot:
Fab:

Distribué par: Cooper Pharma, 41
Rue Mohamed Diouri 20110
Casablanca, Maroc Amina Daoudi
Pharmacien responsable

Sous licence: Merck Santé
37 rue Saint-Romain
69379 LYON CEDEX 08

Fabricants:
Merck KGaA,
Frankfurter Strasse 250,
64293 DARMSTADT
Allemagne



1 CP		MATIN
1/2 CP		A JEUN

Respecter les doses prescrites
Liste II - Uniquement sur ordonnance



Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH

7862160335

Distribué par [redacted] Pharma, 41
Rue Mohamed [redacted] 20110
Casablanca, Maroc Amina Daoudi
Pharmacien responsable

Sous licence: Merck Santé
37 rue Saint-Romain
69379 LYON CEDEX 08

Fabricants:
Merck KGaA,
Frankfurter Strasse 250
64293 DARMSTADT
Allemagne



1 CP		MATIN
1/2 CP		A JEUN

Respecter les doses prescrites

Liste II - Uniquement sur ordonnance



Levothyrox® 50µg,

Comprimés sécables B/30

PPV: 13,40 DH

7862160336

10/2025
601SB9
11/2022

EXP:
Lot:
Fab:

Distribué par [redacted] Pharma, 41
Rue Mohamed [redacted] 20110
Casablanca, Maroc Amina Daoudi
Pharmacien responsable

Sous licence: Merck Santé
37 rue Saint-Romain
69379 LYON CEDEX 08

Fabricants:
Merck KGaA,
Frankfurter Strasse 250
64293 DARMSTADT
Allemagne



1 CP		MATIN
1/2 CP		A JEUN

Respecter les doses prescrites

Liste II - Uniquement sur ordonnance



Levothyrox® 50µg,

Comprimés sécables B/30

PPV: 13,40 DH

7862160336

10/2025
601SB9
11/2022

EXP:
Lot:
Fab:

Distribué par [redacted] Pharma, 41
Rue Mohamed [redacted] 20110
Casablanca, Maroc Amina Daoudi
Pharmacien responsable

Sous licence: Merck Santé
37 rue Saint-Romain
69379 LYON CEDEX 08

Fabricants:
Merck KGaA,
Frankfurter Strasse 250
64293 DARMSTADT
Allemagne



1 CP		MATIN
1/2 CP		A JEUN

Respecter les doses prescrites

Liste II - Uniquement sur ordonnance



Levothyrox® 50µg,

Comprimés sécables B/30

PPV: 13,40 DH

7862160336

10/2025
601SB9
11/2022

EXP:
Lot:
Fab:

ORDONNANCE

....., Le : 06 MARS 2024

Nom : ASSAM Khoulige

Age : 76 an

Fam

TS H us

- KIPB + Pp

- min creatinine

- glycémie sy

LABORATOIRE D'ANALYSES
MÉDICALES BEJAAD
Dr. BIAZ Hanane
Boulevard Hassan II, N°115, BEJAAD
Tél : 05.23.52.58.58

Dr Ahmed IRANI
CARDIOLOGUE
12 Bd Bourkia - Hay Ibn Sina
Beni Mellal
Tél : 05 23 42 11 00

Cachet:

Date de la prochaine visite:

.....

FACTURE N° : B20240307214

Date de la Facture : 07/03/2024
Date des Analyses : 07/03/2024
Nom du Patient : Mme. ASSAM KHADIJA
Code Patient : 000394/24
Préscripteur : Dr JIRANI AHMED



Récapitulatif des analyses				
Code Acte dans la NABM	ANALYSES :	Coeff	Val	Clefs
163	TSH	1.1	B250	B
216	NFS	1.1	B80	B
135	URE	1.1	B30	B
111	CREA	1.1	B30	B
118	GLY	1.1	B30	B

Cotation B: 420

Prélèvement : 22,00 DH

Montant Net : 484,00 DH

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
QUATRE CENT QUATRE-VINGT-QUATRE DHS

LABORATOIRE D'ANALYSES
MEDICALES BEJAAD
Dr. BIAZ HANANE
Boulevard Hassan II, N°115, BEJAAL
Tél: 05.23.52.58 58

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES BEJAAD



مختبر التحليلات الطبية أبي الجعد

Dr. Biaz Hanane / Dr M. Elarbaoui
Biologiste Responsable

Hématologie - Bactériologie - Virologie - Immunologie - Parasitologie - Mycologie - Biochimie - Biologie de la reproduction

le : 07 mars 2024

Date du prélèvement : 07-03-2024 à 08:03

Code patient : 000394/24



Mme. ASSAM KHADIJA

Né(e) le : 01-01-1964 (60 ans)

Dossier N°: 240307428

Prescripteur : Dr JIRANI AHMED

HEMATOLOGIE

Normes

Numération formule sanguine (NFS)

(Cytométrie en flux sur Pentra ES 60)

Lignée érythrocytaire

Hématies	4.62	M/mm ³	(3.9 - 5.4)
Hémoglobine	14.1	g/dL	(12 - 15.6)
Hématocrite	41.8	%	(35.5 - 45.5)
VGM	90	fl	(80 - 99)
TCMH	30.4	pg	(27 - 33.5)
CCMH	33.6	%	(28 - 36)

Lignée leucocytaire

Leucocytes	* 3600	/mm ³	(3900 - 10200)
Polynucléaires Neutrophiles	* 1465	/mm ³	(2000 - 7500)
soit :	40.7	%	
Polynucléaires Eosinophiles	173	/mm ³	(20 - 500)
soit :	4.8	%	
Polynucléaires Basophiles	36	/mm ³	(0 - 100)
soit :	1	%	
Lymphocytes	1660	/mm ³	(1000 - 4000)
soit :	46.1	%	
Monocytes	266	/mm ³	(0 - 1100)
soit :	7.4	%	

Lignée plaquettaire

Plaquettes	198000	/mm ³	(150000 - 450000)
------------	--------	------------------	-------------------

LABORATOIRE D'ANALYSES
MEDICALES BEJAAD
Dr. BIAZ Hanane
Boulevard Hassan II, N°115, BEJAAD
Tél : 05.23.52.58.58

Page 1/2

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES BEJAAD



مختبر التحليلات الطبية أبي الجعد

Dr. Biaz Hanane / Dr M. Elarbaoui
Biologiste Responsable

Hématologie - Bactériologie - Virologie - Immunologie - Parasitologie - Mycologie - Biochimie - Biologie de la reproduction

le : 07 mars 2024

Date du prélèvement : 07-03-2024 à 08:03

Code patient : 000394/24



Mme. ASSAM KHADIJA

Né(e) le : 01-01-1964 (60 ans)

Dossier N°: 240307428

Prescripteur : Dr JIRANI AHMED

BIOCHIMIE SANGUINE

Normes

Glycémie

(Enzymatique (GOD-PODI))

0.89

g/L

(0.7 - 1.1)

4.94

mmol/L

NB: Valeurs de référence pour patient à jeun

Urée

(Enzymatique)

0.32

g/L

(0.1 - 0.5)

5.33

mmol/L

Créatinine

(Cinétique enzymatique)

6.44

mg/L

(5.5 - 10.2)

56.99

μmol/L

"Les valeurs de références sont automatiquement éditées en fonction de l'âge, du sexe et de l'état physiologique du patient(e)"
Au cours de l'IR (aigue ou chronique), la créatinémie (Cr) peut rester longtemps dans les fourchettes des valeurs usuelles alors que le D.F.G est très diminué. Pour cette raison, l'ANAES recommande que l'estimation du D.F.G soit associée à chaque dosage du Cr.

BILAN THYROIDIEN

Normes

TSH Ultra-sensible

(ELFA Vidas - Bio Mérieux)

* 6.99

μUI/mL

(0.25 - 5)

6.99

mUI/L

Interprétation:

< 0.15 μUI/mL : Hyperthyroïdie

> 7 μUI/mL : Hypothyroïdie

Chez la femme enceinte: T1: 0.05 - 3.5 μUI/mL T2 et T3: 0.3 - 4 μUI/mL

En dehors d'un contexte clinique évocateur, certains médicaments (anti-dopaminergiques, neuroleptiques) peuvent induire des interférences

de dosage biologique. A prendre en compte pour la prise en charge diagnostique et thérapeutique

LABORATOIRE D'ANALYSE
MEDICALES BEJAAD
Dr. BIAZ Hanane
Boulevard HASSAN II, N°115, BEJAAD
Tél : 05.23.52.58 58