

# 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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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'H  
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

M23-008614

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5403 Société : RAM  
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : Retraité  
Nom & Prénom : JADIB Leila  
Date de naissance : 26/11/1962  
Adresse : 2, lot les Arenes, Route de l'Y, n°15  
la Sablaoui,  
Tél : 0661173321 Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 26/01/2024  
Nom et prénom du malade : JADIB Leila Age :  
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie :  
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 : la Sablaoui, Le : 5/02/2024  
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
26/01/2024	Catcc	200,0		

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE HYPER SARL AU 25, Rue Ali Abderrazak Casablanca Tél: 05.22.94.45.30	26-1-24	712,40

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	30/01/24	B: 1650 + pm -	2236,00

# AUXILIAIRES MEDICAUX

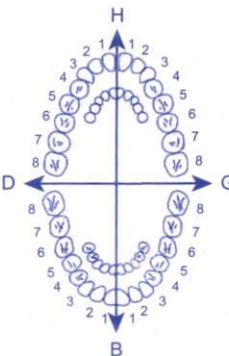
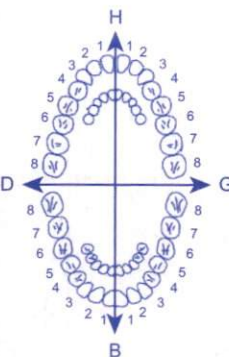
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'OD

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	<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b> <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> <p><b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		Coefficient DES TRAVAUX
H																		
25533412	21433552																	
00000000	00000000																	
D	G																	
00000000	00000000																	
35533411	11433553																	
B																		
				MONTANTS DES SOINS														
				DATE DU DEVIS														
				DATE DE L'EXECUTION														

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

20 ملغ

عن طريق الفم



®

أوديس

أوميبرازول

OEDES 20mg

56 gélules

56 x



حبيبات صامدة للعصارة المعدية في برشامات



COOPER  
PHARMA

PPV (DH) :

LOT N° :

UT.AV. :

LOT: 220833  
PER: 11-2024  
PPV: 140.00DH

**CO APROVEL<sup>®</sup>**

irbesartan/hydrochlorothiazide

**28** comprimés pelliculés  
film-coated tablets

**150/12.5 mg**

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1  
Ain sebaâ Casablanca  
Co-aprovel 150mg/12,5mg

b28

P.P.V : 134,30 DH

6 118001 081028

**sanofi aventis**

**CO APROVEL<sup>®</sup>**

irbesartan/hydrochlorothiazide

**28** comprimés pelliculés  
film-coated tablets

**150/12.5 mg**

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1  
Ain sebaâ Casablanca  
Co-aprovel 150mg/12,5mg

b28

P.P.V : 134,30 DH



**sanofi aventis**

**CO APROVEL<sup>®</sup>**

irbesartan/hydrochlorothiazide

**28** comprimés pelliculés  
film-coated tablets

**150/12.5 mg**

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1  
Ain sebaâ Casablanca  
Co-aprovel 150mg/12,5mg

b28

P.P.V : 134,30 DH



**sanofi aventis**



**Stilnox 10mg**

احترم المقادير المعينة  
**RESPECTER LES DOSES PRESCRITES**

Uniquement sur ordonnance - Tableau A (Liste I)  
يصرف فقط بموجب وصفة طبية - جدول A (لائحة I)

0

STILNOX 10MG  
CP REL SEC B20

P.P.V : 56DH60



6 118000 061465

LOT :23E004

PER.:07 2027

**Titulaire d'AMM au Maroc :**

sanofi-aventis Maroc. Route de Rabat R.P.1,  
Aïn Sebaâ, Casablanca.

Lahcen BOUCHAOUIR, Pharmacien Responsable.

**Nom et adresse du fabricant :**

Maphar. Boulevard Alkimia N°6,  
QI-Sidi Bernoussi, Casablanca.

**Stilnox 10mg**

احترم المقادير المعينة  
**RESPECTER LES DOSES PRESCRITES**

Uniquement sur ordonnance - Tableau A (Liste I)  
يصرف فقط بموجب وصفة طبية - جدول A (لائحة I)



LOT :23E004

PER.:07 2027

**Titulaire d'AMM au Maroc :**

sanofi-aventis Maroc. Route de Rabat R.P.1,  
Aïn Sebaâ, Casablanca.

Lahcen BOUCHAOUIR, Pharmacien Responsable.

**Nom et adresse du fabricant :**

Maphar. Boulevard Alkimia N°6,  
QI-Sidi Bernoussi, Casablanca.



**Stilnox 10mg**

احترم المقادير المعينة  
**RESPECTER LES DOSES PRESCRITES**

Uniquement sur ordonnance - Tableau A (Liste I)  
يصرف فقط بموجب وصفة طبية - جدول A (لائحة I)

0

STILNOX 10MG  
CP REL SEC B20

P.P.V : 56DH60



6 118000 061465

LOT :23E004

PER.:07 2027

**Titulaire d'AMM au Maroc :**

sanofi-aventis Maroc. Route de Rabat R.P.1,  
Aïn Sebaâ, Casablanca.

Lahcen BOUCHAOUIR, Pharmacien Responsable.

**Nom et adresse du fabricant :**

Maphar. Boulevard Alkimia N°6,  
QI-Sidi Bernoussi, Casablanca.



**Professeur Ahmed BENNIS**

Professeur de Cardiologie

Ancien Chef de Service de Cardiologie du CHU Ibn Rochd de Casablanca

Ancien Président de la Société Marocaine de Cardiologie

Fellow of The European Society of Cardiology

Fellow of The American College of Cardiology

Casablanca le : .....

CASA , Le 26/01/2024

Mme LEILA JADIB

134.30x3  
56,60 x 3  
140,00  
712-70  
1) CO-APROVEL Comprime Enrobe à 150 mg/12,5 mg Bte 28 Comprime

Prendre 1 comprimé le matin, pendant 3 mois

2) STILNOX Comprime Pellicule Secabte à 10 mg Bte 20 Comprime

Prendre 1/2 comprimé le soir, après le repas, pendant 3 mois

3) OEDES Gélule à 20 mg Bte 28 Gélule

Prendre 1 gélule le matin, pendant 1 mois



N° 11330  
Professeur Ahmed BENNIS  
Spécialiste des maladies  
Cardiovasculaires  
98 Rue Kadi lass Maârif - Casablanca  
Tél : 05 22 25 36 00

PHARMACIE HYPER SARL AU

25, Rue Ali Abderrazak

Casablanca

Tél: 05.22.94.45.30



Prescripteur : Dr AHMED BENNIS

Dossier ouvert le : 30-01-2024 09:35

Edité le : 30-01-2024

Réf : 2401301032

Mme JADIB Leila

Compte Rendu d'Analyse

Laboratoire certifié AFNOR ISO 9001:2015 N°2 020/85901

Page 1 / 4

## HEMATOLOGIE

### NUMERATION FORMULE SANGUINE Sysmex XT2000

#### NUMERATION

			11-07-2023
Leucocytes :	9 190 /mm <sup>3</sup>	(4 000-10 000)	7 800
Hématies :	4.12 M/mm <sup>3</sup>	(3.80-5.40)	4.07
Hémoglobine :	13.0 g/100ml	(12.0-16.0)	12.7
Hématocrite :	38.2 %	(35.5-45.5)	37.3
VGM :	92.7 µ <sup>3</sup>	(80.0-99.0)	91.6
TCMH :	31.6 pg	(27.0-33.0)	31.2
CCMH :	34.0 g/100ml	(29.0-36.0)	34.0

#### FORMULE

Polynucléaires Neutrophiles :	61.2 %		60.7
Soit:	5 624 /mm <sup>3</sup>	(2 000-7 500)	4 735
Polynucléaires Eosinophiles :	2.5 %		2.7
Soit:	230 /mm <sup>3</sup>	(100-400)	211
Polynucléaires Basophiles :	0.3 %		0.3
Soit:	28 /mm <sup>3</sup>	(0-150)	23
Lymphocytes :	27.7 %		28.6
Soit:	2 546 /mm <sup>3</sup>	(1 500-4 000)	2 231
Monocytes :	8.3 %		7.7
Soit:	763 /mm <sup>3</sup>	(200-800)	601

#### PLAQUETTES

Plaquettes :	233 000 /mm <sup>3</sup>	(150 000-400 000)	235 000
VMP:	9.9 fl		10.3

Biologistes Responsables :

- Dr. A. AZEDDOUG

- Dr. N. BAAJ

Laboratoire certifié AFNOR ISO 9001:2015 n°2020/85901

Dossier Validé

LABORATOIRE D'ANALYSES  
DE BIOLOGIE MEDICALE  
BIR ANZARANE - Casa  
117, Bd Bir Anzarane - 20330  
Tél : 0522 99 46 63 / 0522 25 82 05 / 06 61 80 77 96 - Fax : 0522 98 09 11  
Site Web : labobiranzarane.com



**BIOCHIMIE SANGUINE**

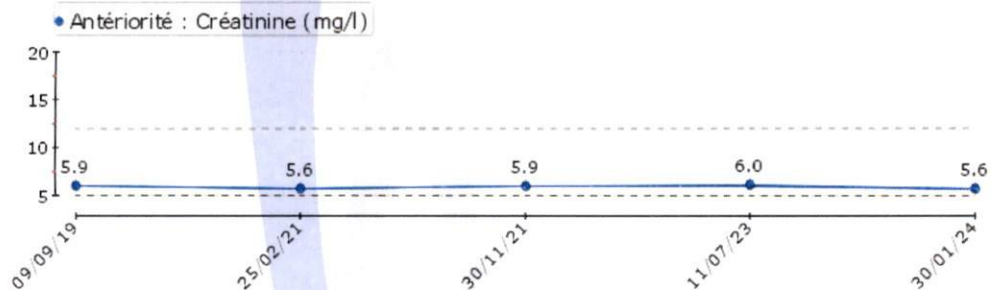
Roche Cobas 6000

**Potassium (K):** 3.61 mEq/l (3.50–5.10) 11-07-2023 3.80

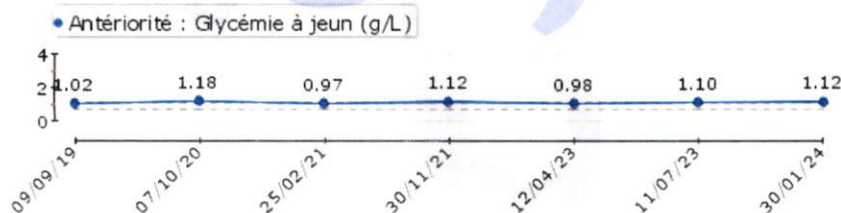
**Acide Urique:** 44.30 mg/l (<71.00) 11-07-2023 45.00

**Urée:** 0.36 g/l (0.10–0.50) 11-07-2023 0.35  
(Soit:) 6.00 mmol/l (1.67–8.34)

**Créatinine:** 5.6 mg/l (5.0–12.0) 11-07-2023 6.0  
(Soit:) 50.4 µmol/L (45.0–108.0)



**Glycémie à jeun:** 1.12 g/L (0.70–1.10) 11-07-2023 1.10  
(Soit:) 6.22 mmol/L (3.89–6.11)



**HbA1c (HPLC):** 5.4 % (4.0–6.5) 11-07-2023 5.2  
(Arkray)  
soit: 36 mmol/mol (20–48) 33

**LABORATOIRE D'ANALYSES  
DE BIOLOGIE MÉDICALE  
BIR ANZARANE**  
117, Bd. Bir Anzarane - Casa  
Tél : 0522 99 46 63 / 0522 25 82 05 / 06 61 80 77 96 - Fax : 0522 98 09 11  
CE: 001748386000083  
Dr. A. AZEDDOUG  
Médecin Biologiste

Biologistes Responsables :  
- Dr. A. AZEDDOUG  
- Dr. N. BAAJ

**Laboratoire certifié AFNOR ISO 9001:2015 n°2020/85901**

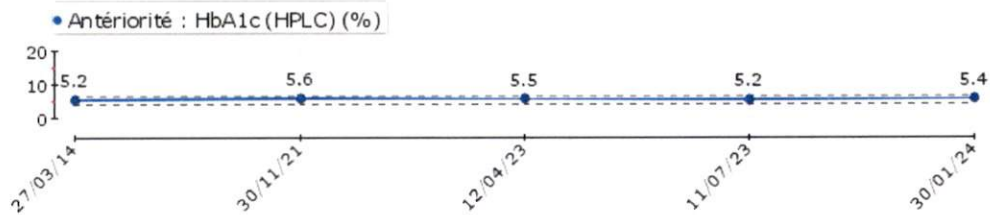
Dossier Validé par :





**Mme JADIB Leila**  
Réf : 2401301032

Page 3 / 4

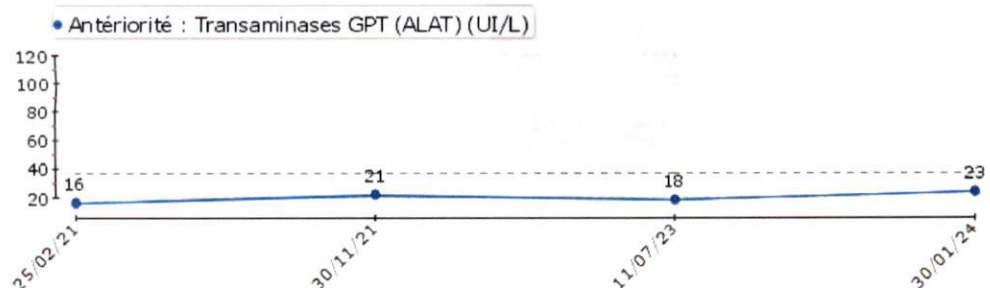


<b>Cholestérol total:</b>	1.66 g/l	(<2.00)	11-07-2023
	4.29 mmol/L	(<5.17)	1.77
<b>Cholestérol HDL:</b>	0.52 g/L	(>0.40)	11-07-2023
	1.34 mmol/L	(>1.03)	0.54
<b>Cholestérol LDL:</b>	0.77 g/L	(<1.60)	11-07-2023
	1.99 mmol/L	(<4.14)	0.98
<b>Triglycérides:</b>	1.84 g/L	(0.40-1.50)	11-07-2023
	2.10 mmol/L	(0.46-1.71)	1.23

## ENZYMOLOGIE

Roche Cobas 6000

<b>Transaminases SGOT (ASAT):</b>	26 UI/L	(<37)	11-07-2023
			21
<b>Transaminases GPT (ALAT):</b>	23 UI/L	(<37)	11-07-2023
			18



<b>Gamma G.T:</b>	37 UI/L	(7-32)	11-07-2023
			24
<b>CPK:</b>	71 UI/L	(0-142)	11-07-2023
			59

Biologistes Responsables :  
- Dr. A. AZEDDOUG  
- Dr. N. BAAJ

Laboratoire certifié AFNOR ISO 9001:2015 n°2020/85961

Dossier Validé par :



### PROTEINES SPECIFIQUES

Ferritine : 197.0 µg/l (10.0-200.0) 11-07-2023  
129.0

### HORMONOLOGIE

T.S.H: (RC) 6.55 mUI/L (0.25-5.00) 11-07-2023  
(Chimiluminescence/Cobas6000) 5.75  
Résultat contrôlé

T4 LIBRE: 15.90 pmol/L (10.30-22.00) 11-07-2023  
(Chimiluminescence/Cobas6000) 12.40 ng/L (8.03-17.16) 15.00

T3 Libre (vidas): 4.34 pmol/L (3.00-8.50) 11-07-2023  
(Vidas Biomerieux) 2.82 ng/L (1.95-5.53) 4.09  
(RC) : Résultat contrôlé

Fin du compte rendu

**Laboratoire d'Analyses de Biologie Médicale Bir Anzarane**

117, Bd Bir Anzarane 20 100 Maarif Casablanca

Tél : 05 22 99 46 63/ 05 22 25 82 05 Fax : 05 22 98 09 11

ICE : 001748386000083

Patente : 35870583

IF : 01006693

CNSS : 7070999

Compte bancaire : BMCI Casa Normandie

RIB : 013 780 01802 000329 001 80 48

INPE : 093001196

Casablanca le : 30-01-2024

**Mme Leila JADIB**

FACTURE N°	2401301032
------------	------------

Récapitulatif des analyses			
CN	Analyse	Clé	Clé
PS	Prélèvement sang	E25	E
0146	Transaminases O (TGO)	B50	B
0147	Transaminases P (TGP)	B50	B
0100	Acide urique	B30	B
0138	Creatinine phosphokinase C P K	B100	B
0111	Créatinine	B30	B
0154	Ferritine	B250	B
0141	Gamma glutamyl transférase ( GGT)	B50	B
0118	Glycémie	B30	B
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B
0131	Potassium	B30	B
0216	Numération Formule (Globules rouges/Blancs/plaquettes)	B80	B
0159	Triiodothyronine :T3 ou FT3	B200	B
0161	Thyroxine libre: T4 libre	B200	B
0134	Triglycérides	B60	B
0163	TSH	B250	B
0135	Urée	B30	B
0110	Cholestérol HDL +LDL	B80	B
	Cholestérol Total	B30	B

Total de B : 1650

TOTAL DOSSIER	2236 DH
---------------	---------

Arrêtée la présente facture à la somme de : deux mille deux cent trente-six dirhams

**LABORATOIRE D'ANALYSES  
DE BIOLOGIE MÉDICALE**  
117, Bd. Bir Anzarane - Casa  
ICE: 001748386000083  
INPE: 093001196



# CABINET DE CARDIOLOGIE ET D'EXPLORATIONS CARDIO-VASCULAIRES

**Professeur Ahmed BENNIS**

Professeur de Cardiologie

Ancien Chef de Service de Cardiologie du CHU

Ibn Rochd de Casablanca

Ancien Président de la Société Marocaine de Cardiologie

Fellow of The European Society of Cardiology

Fellow of The American College of Cardiology



98 Angle Rue Kadi lass et Rue Abou Salt Andaloussi

( Près de la commune urbaine du Maârif) Casablanca

Tél. : 05 22253600 - Fax : 05 22253601

Mobile : 0661321866

Professeur Ahmed BENNIS  
Spécialiste des Maladies  
Cardiovasculaires  
98 Rue Kadi Lass Maârif - Casablanca  
Tél. : 05 22 25 36 00

Le : .....

## Bilan Biologique

Nom / Prénom : JADUR Laila

Age : ..... Sexe : H ☐ F ☒

### Hématologie

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

### Bilan martial

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

### Hémostase

- ☐ Temps de Prothrombine
- ☐ TCK
- ☐ Fibrinogène
- ☐ INR

### Glucose

- ☒ Glycémie à jeûn
- ☒ PP
- ☐ Hyperglycémie par VO
- ☒ Hémoglobine glyquée

### Ionogramme sanguin

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

### Bilan lipidique

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

### Fonction hépatique et enzymologie

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

### Ionogramme urinaire

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

### Examen des urines

- ☐ Protéinurie des 24h
- ☐ ECBU
- ☐ AntibioGramme
- ☐ Microalbuminurie des 24h

### Groupage sanguin

- ☐ ABO
- ☐ Rhésus
- ☐ RAI

### Sérologie et immunologie

- ☐ VDRL - TPHA
- ☐ Hépatite B
  - ☐ Antigène Hbs
  - ☐ Anticorps Anti-Hbs
  - ☐ Anticorps Anti-Hbc
  - ☐ Anticorps Anti-Hbe
- ☐ Hépatite C
  - ☐ Anticorps Anti-HVC
- ☐ Sérologie Toxoplasmose
- ☐ Sérologie Rubéole
- ☐ β-HCG Plasmatique
- ☐ Facteur Rhumatoïde : (Latex, Waaler Rose)
- ☐ Anticorps Anti-nucléaires
- ☐ Anticorps Anti-DNA natif
- ☐ ASLO
- ☐ Dosage du Complément C3 - C4 - CH50

Autres : TSH B Th

LABORATOIRE D'ANALYSES  
DE BIOLOGIE MEDICALE  
1, Bd. ANZARANE  
CE: 09148386000083  
INPE: 093001196