

## 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.

### Biologie 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

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

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 254 Société :

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : K. J. SALAH

Date de naissance : 1931

Adresse : JAMILA 3 RUE AL N° 46 C.P

Tél. : 06 68 15 43 66 Total des frais engagés : 26 22/40 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 06/07/2020

Nom et prénom du malade : Larissi Brika Age : 88 ans

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Diabète type 2

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 : / /

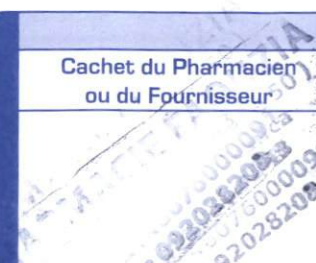
Signature de l'adhérent(e) : [Signature]



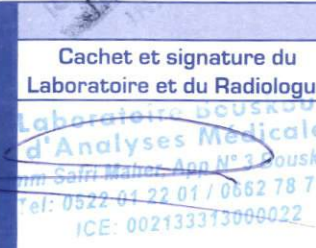
# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
30/06/2020		CS	CS	
06/07/2020		CS	200 DHS	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	30/06/2020	2102 DHS

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	30/06/2020	B270	320 DHS

# AUXILIAIRES MEDICAUX

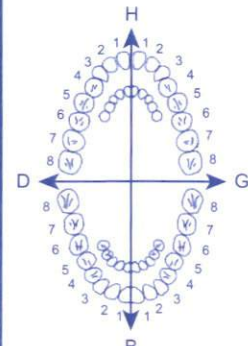
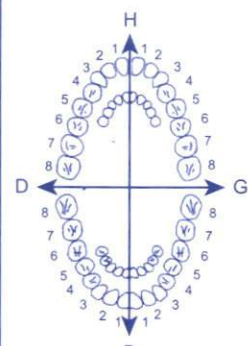
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

# 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 canalaires, ainsi que le bilan d

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 <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div>             H              25533412              00000000              D           </div> <div>             21433552              00000000              G              00000000              35533411              B           </div> </div> <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>  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

**Dr. Mouna JOUBIJ**

Spécialiste en endocrinologie et diabétologie

Nutrition et maladies métaboliques

Diplômée de la Faculté de Médecine et

De Pharmacie de Casablanca

Ancienne interne au CHU Ibn Rochd Casablanca



**الدكتورة موني جوبيج**

إخصائية في أمراض الغدد و السكري

والتغذية وأمراض الأيض

خريجة كلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء

طبيبة داخلية سابقة بالمستشفى الجامعي

ابن رشد بالدار البيضاء

Casablanca, le 06/07/2022 في الدار البيضاء

Mme Larhissi Brika

744, 708

1/ Lantus SoloStar

18 UI a gh

17 UI a 21h

(R)

21 stage 1

700 mg cp

1cp j Amidi après  
repas



Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat - R.P.1.  
Ain sebaa Casablanca  
Lantus 100U/ml, Inj b5 sty  
P.P.V : 744,00 DH

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat - R.P.1.  
Ain sebaa Casablanca  
Lantus 100U/ml, Inj b5 sty  
P.P.V : 744,00 DH

PHARMACIE FAOUZIA  
Dakhla (Ex Rue 50)  
Casablanca  
Tél : 05 22 37 43  
ICN : 502148076000091  
INPE : 092028208

جميلة 3 شارع الداخلة رقم 225 الطابق الأول ق. ج. الدار البيضاء - الهاتف: 05 22 37 40 87

Jamila3, Avenue Dakhla, N° 225, 1er Etage, CD - Casablanca - Tél : 05 22 37 40 87

E-mail : joubij.mouna@gmail.com



3/ Di prezan fat

III 311as

149,70 1cp/lj 149,70

PPV 149 DH70  
 PER 03/23  
 LOT J70A  
 149,70

repar.

4/ Ferplex amp

60,00 2 amp/lj



**FERP FERPLEX<sup>®</sup> 40 mg**  
 Fer proté Fer protéinsuccinylate  
 Boîte de 1 Boîte de 10 Falcons buvables  
 PP 60,00 Dhs  
 6 1181 6 118001 440016

5/ bandellettes réactives

Bœnime bâtedes

(n=5)

4 710 4 710627 1337996

2102,40

**PHARMACIE FAOUZIA**  
 138, Bd Dakhla ( Ex rue 50 )  
 Jamila 5 - Casablanca  
 Tél : 0522 38 37 43  
 ICE : 002148076000091  
 INPE : 092028208

**Dr. JOUBI Mouna**  
 Spécialiste en Endocrinologie, Diabétologie  
 Métabolisme, Nutrition  
 Jamila 5, boulevard Dakhla, N°225, 1er Etage  
 C.D. Casablanca - Tél: 05 22 37 40 87

PHARMACIE FAOUZIA  
 138, Bd Dakhla ( Ex rue 50 )  
 Jamila 5 - Casablanca  
 Tél : 0522 38 37 43  
 ICE : 002148076000091  
 INPE : 092028208

# Bilan Biologique

Le: .....

30/06/2020

Nom/Prénom: .....

Hme Larhissi  
brika

Age: .....

Bans

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 jeun  
☒ Hyperglycémie par VO  
☒ Hémoglobine glyquée

## Ionogramme sanguin

- ☐ Na+  
☐ K+  
☐ Cl+  
☐ Ca++  
☐ Phosphore  
☐ Mg++  
☒ Bicarbonates (HCO<sub>3</sub><sup>-</sup>)  
☒ Urée  
☒ Créatinine  
☒ Acide urique

Autres: .....

## Bilan lipidique

- ☐ Cholestérol total  
☐ Cholestérol HDL  
☐ Cholestérol LDL  
☐ Triglycérides

## Fonction hépatique et enzymologie

- ☐ Amylasémie  
☐ Bilirubine libre et conjuguée  
☐ Phosphatases acides  
☐ Phosphatases alcalines  
☐ Lactate Déshydrogénase LDH  
☐ Transaminases ASAT, ALAT  
☐ Gamma-GT  
☐ 5' Nucléotidase  
☐ CPK (Créatine Phosphokinase)  
☐ Troponine  
☐ Electrophorèse des protéines EPP  
☐ BNP

## Ionogramme urinaire

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

## Examen des urines

- ☐ Protéinurie des 24h  
☐ ECBU  
☐ Antibiotogramme

## Groupe sanguin

- ☐ ABO  
☐ Rhésus  
☐ RAI

## Sérologie et immunologie

- ☐ VDRL-TRHA  
☐ Hépatite B  
☐ Antigène Hbs  
☐ Anticorps Anti-Hbs  
☐ Anticorps Anti-Hbc  
☐ Anticorps Anti-Hbe  
☐ Hépatite C  
☐ Anticorps Anti-HVC

- ☐ Sérologie Toxoplasmose  
☐ Sérologie Rubéole  
☐ B-HCG Plasmatisque

- ☐ Facteur Rhumatoïde:  
☐ (Latex, Waaler Rose)  
☐ Anticorps anti-nucléaires  
☐ Anticorps anti-DNA natif  
☐ ASLO  
☐ Dosage du Complément



# LABORATOIRE BOUSKOURA D'ANALYSES MEDICALES

FACTURE N° : 200600699

BOUSKOURA le 30-06-2020

Mme LARHISSI Brika

INPE :



093062826

Récapitulatif des analyses			
CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Prélèvement	E25	E
0111	Créatinine	B30	B
0118	Glycémie	B30	B
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B
0182	Urée	B30	B
0216	Numération formule	B80	B

Total des B : 270

TOTAL DOSSIER : 320.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : trois cent vingt dirhams s.

Laboratoire Bouskoura  
d'Analyses Médicales  
Imm. Satri Maher, App N° 3 Bouskoura  
Tel: 0522 01 22 01 / 0662 78 71 87  
ICE: 002133313000022



# مختبر بوسكورة للتحاليل الطبية

## Laboratoire **BOUSKOURA** d'Analyses Médicales

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

**Dr Zeineb Laalej**  
Médecin Biologiste

**Date du prélèvement** : 30-06-2020 à 09:08  
**Code patient** : 20061863  
**Né(e) le** : 01-01-1941 (79 ans)

**Mme LARHISSI Brika**  
**Dossier N°** : 20061863  
**Prescripteur** :



### HEMATOLOGIE

#### NUMERATION FORMULE SANGUINE (BC-5380 MINDRAY)

"Les valeurs de référence sont automatiquement éditées en fonction de l'âge, du sexe, état physiologique du patient(e)"

#### NUMERATION GLOBULAIRE

<b>GLOBULES ROUGES :</b>	3.71	M/mm <sup>3</sup>	(3.20-5.40)
<b>HEMOGLOBINE :</b>	11.0	g/dL	(11.5-15.8)
<b>HEMATOCRITE :</b>	34.1	%	(35.0-48.0)
<b>VGM :</b>	91.9	fL	(80.0-101.0)
<b>TCMH :</b>	29.6	pg	(27.0-34.0)
<b>CCMH :</b>	32.3	g/dL	(31.0-36.0)
<b>LEUCOCYTES :</b>	6 710	/mm <sup>3</sup>	(3 800-10 500)

#### FORMULE LEUCOCYTAIRE

<b>POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES :</b>	66.8	%	
<i>Soit:</i>	4 482	/mm <sup>3</sup>	(1 500-7 500)
<b>POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES:</b>	1.2	%	
<i>Soit:</i>	81	/mm <sup>3</sup>	(0-600)
<b>POLYNUCLEAIRES BASOPHILES :</b>	0.6	%	
<i>Soit:</i>	40.3	/mm <sup>3</sup>	(0.0-200.0)
<b>LYMPHOCYTES :</b>	25.4	%	
<i>Soit:</i>	1 704	/mm <sup>3</sup>	(1 000-4 400)
<b>MONOCYTES :</b>	6.0	%	
<i>Soit:</i>	403	/mm <sup>3</sup>	(<1 100)
<b>PLAQUETTES :</b>	185 000	/mm <sup>3</sup>	(150 000-450 000)
<b>VMP</b>	9	µm <sup>3</sup>	(6-11)





# مختبر بوسكورة للتحاليل الطبية

## Laboratoire **BOUSKOURA** d'Analyses Médicales

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

**Dr Zeineb Laalej**  
Médecin Biologiste

20061863 - Mme LARHISSI Brika

### BIOCHIMIE SANGUINE

**Glycémie à jeun** 1.44 g/L (0.70-1.10)  
(Méthode Enzymatique - Colorimétrique) 7.99 mmol/L (3.89-6.11)

**Hémoglobine glyquée (HbA1c)** 8.5 %  
(HPLC-723 GX TOSOH)

**Variant Hb** Absence de variant d'hémoglobine

Interprétation des résultats selon la standardisation du NGSP:

- 4 - 6 % ..... Intervalle non-diabétique. (Sujet normal)
- < 6,5 % ..... Excellent équilibre glycémique (DNID)
- < 7 % ..... Excellent équilibre glycémique (DID)
- 8 - 10 % ..... Equilibre glycémique médiocre, action corrective suggérée
- > 10 % ..... Mauvais équilibre glycémique, action corrective nécessaire

**Urée** 0.43 g/L (0.20-0.50)  
(Méthode Enzymatique - Cinétique) 7.16 mmol/L (3.33-8.33)

**Créatinine** 13.0 mg/L (4.3-11.0)  
(Méthode Cinétique de Jaffé) 115.0 µmol/L (38.1-97.3)

Validé par : Dr. LAALEJ Zeineb

Laboratoire Bouskoura  
d'Analyses Médicales  
Imm. Sidi Mahir App N° 3 Bouskoura  
Tel: 0522 01 22 01 / 06 62 78 71 87  
ICE: 002133312000022