

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

- Reclamation : 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° W19-457804

48483

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8669 Société : R.A.M.

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : TANFIK Hicham

Date de naissance : 10/03/1972

Adresse : 1st HAY AL OTHARIA DUN 329 APP 9 ETG 1 Rue 1

AIN CHOK Casablanca

Tél. : 0673735897 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 26/09/20

Nom et prénom du malade :

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

Nature de la maladie :

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) :

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
26/09/2024			3002	INF: 09/10/2024

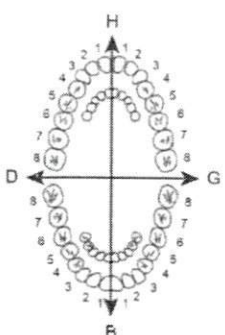
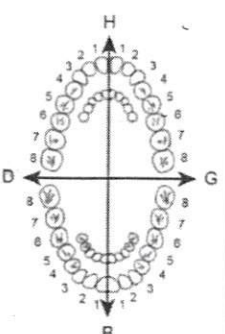
EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	26/9/2024	712,90
	1/10/2024	510,70

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	09/2024	B980	1456DH

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

					COEFFICIENT DES TRAVAUX	
					MONTANTS DES SOINS	
					DEBUT D'EXECUTION	
					FIN D'EXECUTION	
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE H 25533412 21433552 00000000 00000000 D 00000000 00000000 G 35533411 11433553 B			COEFFICIENT DES TRAVAUX		
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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		

Dr. BEN ITTO AFAF

Pédiatrie générale
Epilepsie, Vidéo EEG
Maladies métaboliques et génétiques
Maladies neuromusculaires
Troubles des apprentissages scolaires
Retard Mental
Autisme et Hyperactivité



CCPNP
CABINET CASABLANCA DE PÉDIATRIE ET DE NEURO-PÉDIATRIE

د. عفاف بن يطو

طب الأطفال
مرض الصرع - التخطيط الكهربائي للدماغ
أمراض الاستقلاب الوراثية
أمراض الجهاز العضلي والعصبي
مشاكل التعلم الدراسي
التأخر الذهني
التوحد - فرط النشاط الحركي

ORDONNANCE

DATE : 26/08/2020 AGE : 02 ANS MOIS JOURS
NOM : Taoufik Abderahmene POIDS : 10 KG 900 GRAMMES

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1.
Ain sebaâ Casablanca
DEPAKINE 200mg/ml SOL
BUV FL 40 ml
PPV : 58,20 DH
5 118001 081059

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1.
Ain sebaâ Casablanca
DEPAKINE 200mg/ml SOL
BUV FL 40 ml
PPV : 58,20 DH
5 118001 081059

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1.
Ain sebaâ Casablanca
DEPAKINE 200mg/ml SOL
BUV FL 40 ml
PPV : 58,20 DH
5 118001 081059

58,20 x 4
1) - Dépakine 200mg/ml
150mg 7 fois
150mg soir
QSP = 4 Mois

108,00 x 4

2) - Topinamate 50mg 4

Dilution 1/2 4 à 10 jours dans l'eau :

Donner : 0,3ml 7 fois et 0,3ml soir, QSP = 04 Mois

9,70 x 3

3) - Dilpaxone suppo 150mg

1 suppo 150mg 8 à 10 jours
à l'heure du
besoin

Résidence Ibn Rochd (En Face De La Porte Principale Du CHU Ibn Rochd), 4^{ème} Étage, N° 12, Quartier Des Hôpitaux - Casablanca
Tél. : 0522 278 392 / E-Mail : afaf.benitto@gmail.com

العنوان : رقم 12، الطابق 4، إقامة ابن رشد رقم 50، حي المستشفيات (قبالة الباب الرئيسي للمستشفى الجامعي ابن رشد - موريكو) الدار البيضاء

4/- Ninodol sup

19,00 wsp (10)

19,00

(Max 48H)

T.

712,90

~~CCNPP~~
~~Dr. AFA BEN ITTO~~
~~Pédiatre - Neuro pédiatre~~
~~Cabinet Casablanca de Neuro pédiatre et de Pédiatrie~~
~~Tel: 05 22 27 83 92 - E-mail: ccnpp@gmail.com~~

Lot: PD0412C
Per: 04/2022
PPV: 108DH00



Lot: PD0412C
Per: 04/2022
PPV: 108DH00



Lot: PL1337B
Per: 12/2022
PPV: 108DH00

TORIDAMATE CT® 50 mg

Lot: OK1213D
Per: 11/2021
PPV: 108DH00





DR AFAF BENITTO
PEDIATRE - NEUROPEDIATRE

CACHET ET SIGNATURE

CASABLANCA LE 02/10/2020

POIDS:

10kg 6

AGE:

02 Ans

ORDONNANCE

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1
Ain sebaâ Casablanca
Oroken 100mg/6ml
gr 11 40 ml
P.P.V : 119,30 DH
118001 080052

Tawfik Abderahmane

119,30 x 1

1) - Oroken suspension buvable



100p(11) x 215 x 075 (divulgate)
de 75

32,90

2) - Flagyl susp 47. (125mg/5ml)

FLAGYL 47%
SUSP BUV FL 120 ML
LOT : 8MA170
PER : 04 2020
P.P.V : 32DH90
118000 060390



o 5ml matin
o 5ml midi
o 5ml soir

QSP - 06 jours



3) - Tiorfan 10mg sachet



Maphar
Km 10, Route Côtière 111,
QI Zenata Ain sebaa Casablanca
TIOFAN 10MG NOUR SACH
B16
PPV : 112,00 DH
6 118001 184644

1 sachet x 3 fois par jour
à 15 x 315 x 2 fois par jour

22,50 x 1

4L - Brufen 100mg

Maphar
Km 10, Route Côtière 111,
QI Zenata Ain sebaa Casablanca
TIOFAN 10MG NOUR SACH
B16
PPV : 112,00 DH
6 118001 184644



avec 315 x 3



4 - Dolipédiate

100 (11) x 415 x 380



Doliprane 15mg supp 15 x 315 x 380

T. 510,70

DR. AMER BENTITO
Pédiatre, Neuro-pédiatre
Cabinet Casablanca de Neuro-pédiatre et de Pédiatrie
Tel: 05 22 21 85 92 - Email: amrbentito@gmail.com



CCPNP

DR AFAF BENITTO
PEDIATRE - NEUROPEDIATRE

CACHET ET SIGNATURE

CASABLANCA LE 26/03/2020

DR AFAF BENITTO
Pédiatre - Neuropédiatre
Cabinet Casablanca de Pédiatrie et de Neuropédiatrie
Tél: 0522278392 - E-mail: ccpnp@gmail.com



BON POUR BILAN BIOLOGIQUE:

L'ENFANT Tawfik Abdelrachman (E) LE 2 Ans PRESENTE

D'OÙ L'INDICATION DE:

- | | |
|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> NFS+PLQ | <input type="checkbox"/> CHROMATOGRAPHIE DES ACIDES AMINES SANGUINS |
| <input checked="" type="checkbox"/> FERRITINEMIE | <input type="checkbox"/> CHROMATOGRAPHIE DES ACIDES AMINES URINAIRES |
| <input checked="" type="checkbox"/> TP/TCA | <input type="checkbox"/> PROFIL DES ACYLCARNITINES |
| <input checked="" type="checkbox"/> UREE/CREATININEMIE | <input type="checkbox"/> CHOLESTEROL TOTAL |
| <input checked="" type="checkbox"/> IONOGRAMME SANGUIN | <input type="checkbox"/> PROTIDEMIE |
| <input type="checkbox"/> 25-OH VIT D | <input type="checkbox"/> IGF1 |
| <input type="checkbox"/> AC | <input type="checkbox"/> DEPAKINEMIE |
| <input type="checkbox"/> TRANSGLUTAMINASES TYPE IGA | <input type="checkbox"/> TEGRETOLEMIE |
| <input type="checkbox"/> DOSAGE IGA TOTAUX | <input type="checkbox"/> AUTRE: |
| <input type="checkbox"/> PHENYLALANINEMIE | <input checked="" type="checkbox"/> <u>ASAT IGA</u> |
| <input type="checkbox"/> AMMONIEMIE | <input checked="" type="checkbox"/> <u>CRP</u> |
| <input type="checkbox"/> URICEMIE | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> TSHus/T4L | <input type="checkbox"/> |



FACTURE N° 2009273033
LABORATOIRE CASALAB PALMIER

Casablanca le 27-09-2020
INPE : 093002574

BB (M) Mohamed Abderrahmane TAWFIK

Demande N° 2009273033

Date de l'examen : 27/09/2020

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
PSE	Prise de sang Enfants	E35	E
0120	Ionogramme complet	B160	B
0154	Ferritine	B250	B
0216	Numération Formule (Globules rouges/Blancs/plaquettes)	B80	B
0241	Cytologie. Culture. Identification	B90	B
0370	C R P (Protéine C réactive)	B100	B
	ATBU	B60	B
	TCK	B40	B
	TP(Quick, Protrombine)	B40	B
0111	Créatinine	B30	B
0135	Urée	B30	B
0146	Transaminases O (TGO)	B50	B
0147	Transaminases P (TGP)	B50	B

Total des B : 980

Total à payer : **1456** Dirhams

Arrêtée la présente facture à la somme de :
mille quatre cent cinquante-six dirhams





Dossier N° : **2009273033** Patient N° : **1903283103**

Résultats de : **BB (M) Mohamed**

Abderrahmane TAWFIK

Né(e) le : **07/10/2018** - 23 mois 22 jours

N° CIN :
HAY CHRIFA

20000 CASABLANCA

-60.90

Dr BEN ITTO

ESSOUAIDI IMANE ESSOUAIDI (Personnel Labo)

Edition du : 29-09-2020 à 14:20

Dossier enregistré le 27-09-2020 11:46 par IM

Prélèvement du 00/00/0000 à (heure non communiquée) par

< Compte-rendu partiel validé techniquement par : OK >

Cher confrère, nous vous remercions de votre confiance, et nous vous transmettons les résultats de votre patient.

HEMATOCYTOLOGIE

HEMOGRAMME

Leucocytes :

Hématies :

Hémoglobine :

Hématocrite :

VGM :

TCMH :

CCMH :

RDW :

10,230 $10^3/\text{mm}^3$ (6,000-15,000)

3,880 $10^6/\text{mm}^3$ (3,700-5,150)

11,30 g/dL (10,20-13,40)

33,3 % (31,5-40,5)

85,8 fL (72,0-93,0)

29,1 pg (23,5-31,0)

33,9 g/dL (30,0-35,0)

13,8 % (0,0-18,5)

28/03/2019

22,240

3,920

9,70

29,2

74,5

24,7

33,2

14,6

Dossier n° 2009273033 - BB (M) Mohamed Abderrahmane TAWFIK



Formule Leucocytaire:

Neutrophiles :	49,6 %		15,8
Soit:	5 074 /mm ³	(1 000–8 500)	3 514
Eosinophiles :	0,3 %		2,4
Soit:	31 /mm ³	(0–1 000)	534
Basophiles :	0,3 %		0,3
Soit:	31 /mm ³	(0–100)	67
Lymphocytes :	26,1 %		73,4
Soit:	2 670 /mm ³	(2 000–13 500)	16 324
Monocytes :	23,7 %		8,1
Soit:	2 425 /mm ³	(0–2 000)	1 801
Plaquettes:	En cours		707

Commentaire sur l'hémogramme

Présence d'agrégats plaquettaires, le taux de plaquettes à contrôler dans un tube citrate.

HEMOSTASE

Taux de Prothrombine

<u>Temps de Quick Témoin:</u>	11,3 sec.	
Temps de Quick Patient(TPs):	13,2 sec.	
Taux de Prothrombine(TP%):	69 %	(70–100)
INR :	1,18	
(Réfraction optique)		

En cas de traitement par AVK (Sintron, Marcoumar, x), les INR cibles selon la pathologie sont :

Le TVP et Embolie pulmonaire	: 2-5
Syndrome Antiphospholipide	: 3-5
Valves Cardiaques :	: 3-5
Thrombophilie congénitale symptomatique	: 2-5

Commentaire: En cas de surdosage, se référer à la synthèse de l'HAS publiée en avril 2008

Résultat à confronter au contexte clinique et biologique.

Temps de Céphaline Activée

Nature de prélèvement : Plasma citraté .

<u>Temps de TCK témoin:</u>	25,0 sec.	
TCK Temps patient:	25 sec	
TCK Ratio patient/témoin:	1,00	(<1,20)

Dossier n° 2009273033 de BB (M) Mohamed Abderrahmane TAWFIK



BIOCHIMIE

Ferritine (ECLIA)

142,0 ng/ml (6,0-327,0)

Domaine de référence pour les adultes :

Hommes de 20 à 60 ans : 30 à 400 ng/ml
Femmes de 17 à 60 ans : 13 à 150 ng/ml

Domaine de référence pour les enfants :

< 1 an : de 12 à 327 ng/ml
de 1 à 3 ans : de 6 à 67 ng/ml
de 4 à 6 ans : de 4 à 67 ng/ml
de 7 à 12 ans filles : de 7 à 84 ng/ml
de 7 à 12 ans garçons : de 14 à 124 ng/ml
de 13 à 17 ans filles : de 13 à 68 ng/ml
de 13 à 17 ans garçons : de 14 à 152 ng/ml

Ionogramme Sanguin (NA-K-CL-CA-PT-RA)

Electrode sélective d'ions diluée (indirecte) COBAS6000

07/08/2019

Sodium	134,0	mmol/L	(138,0-145,0)	141,0
Potassium	3,75	mmol/L	(3,60-5,20)	6,11
Chlore	106,0	mmol/L	(96,0-108,0)	102,0
Calcium	87,7	mg/l	(84,0-108,0)	106,4
Protides Totaux	58,00	g/l	(60,00-87,00)	67,00
Réserve alcaline	15,0	mmol/L	(20,0-32,0)	20,0

Dossier n° 2009273033 de BB (M) Mohamed Abderrahmane TAWFIK



Métabolisme des protides

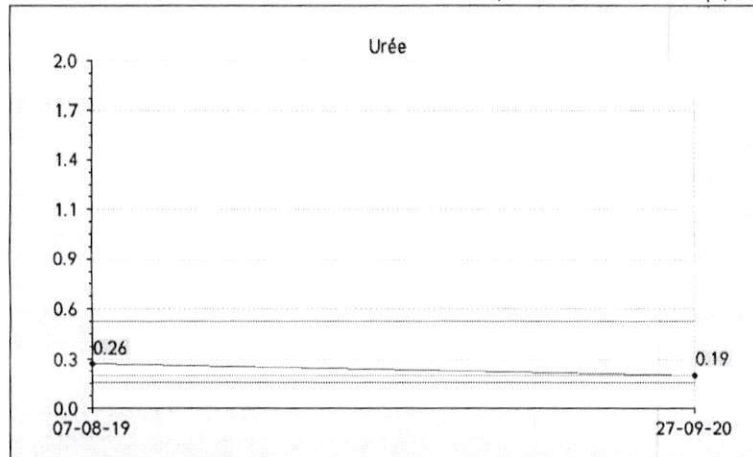
07/08/2019

Urée

(TEST CINETIQUE.)

0,19 g/l (0,15-0,50)
3,17 mmol (2,50-8,34)

0,26
4,33



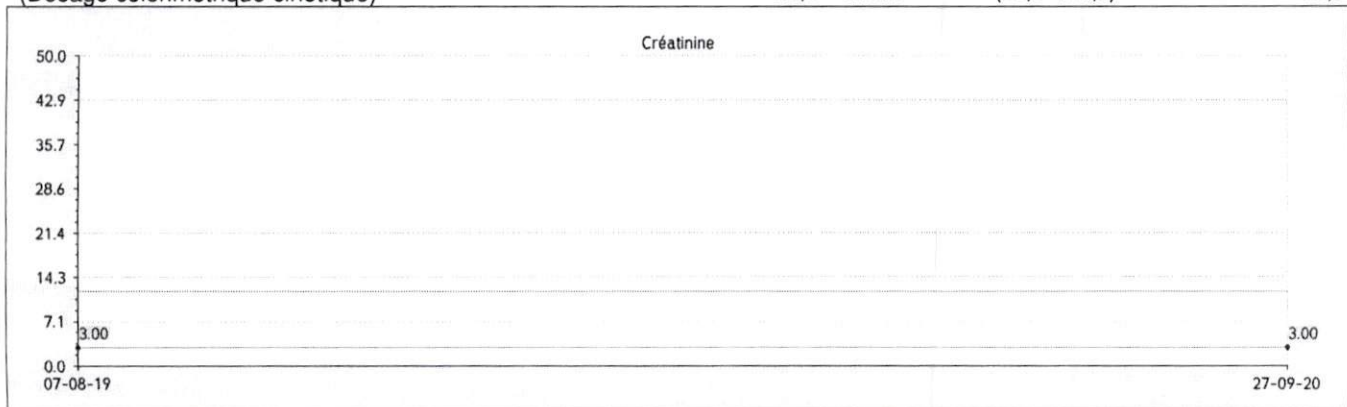
07/08/2019

Créatinine

(Dosage colorimétrique cinétique)

3,0 mg/L (3,0-12,0)
26,6 umol/l (26,6-106,2)

3,0
26,6



Dossier n° 2009273033 de BB (M) Mohamed Abderrahmane TAWFIK



Enzymologie

Transaminases GOT (ASAT)

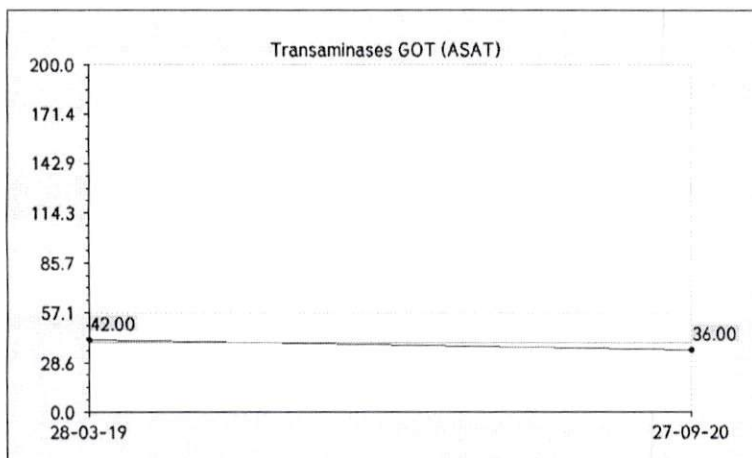
(Dosage enzymatique)

36 U/L

(0-40)

28/03/2019

42



Transaminases GPT (ALAT)

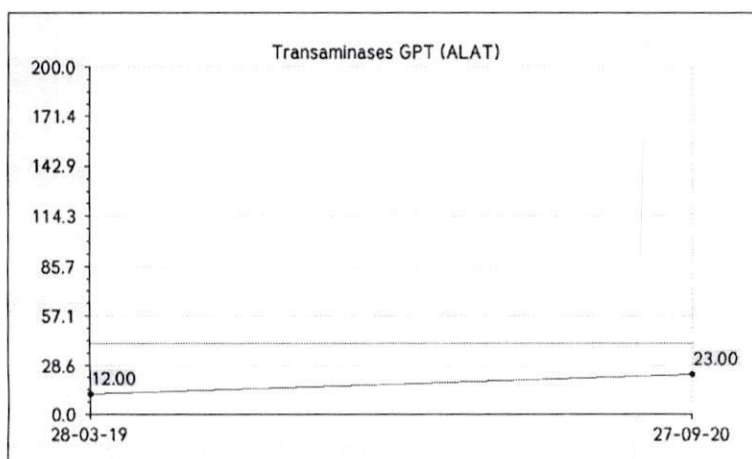
(Dosage enzymatique)

23 U/L

(0-41)

28/03/2019

12



Dossier n° 2009273033 de BB (M) Mohamed Abderrahmane TAWFIK



Protéines Spécifiques

Protéine C-Réactive

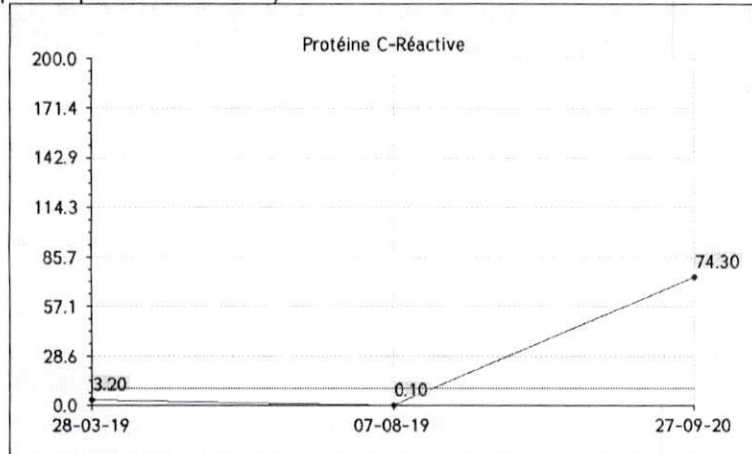
(Test immunoturbidimétrique sur particules de latex)

74,3 mg/L

(<10,0)

07/08/2019

0,1



CHIMIE DES URINES

EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES

Recueil
Aspect

Urinocol
Légèrement trouble

Examen cytologique

Leucocytes

30 / mm³ (0-10)

Hématies

<1 / mm³ (0-1)

Cellules épithéliales

Rares

Cylindres

Absence

Cristaux

Présence de quelques cristaux d'urates d'ammonium.

Levures

Absence

Examen direct

Absence de germes



Dossier n° 2009273033 de BB (M) Mohamed Abderrahmane TAWFIK

Examen bactériologique

Cultures

Cultures stériles

Numération 1

<10⁵ UFC/ml

INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES

Commentaires(COM), Courbes(GRAPH), etc

Remarques:

Résultat sous réserve, à confronter aux données cliniques et biologiques. Un nouveau prélèvement serait souhaitable pour contrôle.

Ce dossier a été imprimé en partiel

Validation biologique par : Le Dr M. **JENANE** Dr K. **OUAZZANI** Le Dr M. **BEZZARI**

Dossier n° 2009273033 de BB (M) Mohamed Abderrahmane TAWFIK

