

## 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

- ☐ 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



## Déclaration de Maladie

N° M20- 0003874

51251

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autre

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5842 Société : RAM

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : ELoussou HA BIR

Nom & Prénom : ELoussou HA BIR

Date de naissance : .....

Adresse : .....

Tél. : ..... Total des frais engagés : .....

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : 

Date de consultation : ...../...../.....

Nom et prénom du malade : ..... Age : .....

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  
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

### VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° M20-03874

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.  
Il sera nécessaire de le présenter pour toute  
réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule : .....

Nom de l'adhérent(e) : .....

Total des frais engagés : .....

Date de dépôt : .....



# SOINS ET PROTHESES DENTAIRES

Le praticien est prié de présenter la dent traitée, l'acte pratiqué et indiquer la nature des soins.

Veuillez fournir une facture

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																			
				<b>Coefficient des travaux</b>																		
				<b>Montant des soins</b>																		
				<b>Début d'exécution</b>																		
				<b>Fin d'exécution</b>																		
<b>O.D.F.</b> <b>Prothèses dentaires</b> 	Détermination du coefficient masticatoire			<b>Coefficient des travaux</b>																		
	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> <th></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> <td></td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <th colspan="2">D</th> <th>G</th> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		H			25533412	21433552		00000000	00000000		D		G	00000000	00000000		35533411	11433553			<b>Montant des soins</b>
	H																					
	25533412	21433552																				
00000000	00000000																					
D		G																				
00000000	00000000																					
35533411	11433553																					
(Création, Remont, adjonction) Fonctionnel, thérapeutique, nécessaire à la profession			<b>Date du devis</b>																			
			<b>Fin d'exécution</b>																			
		<b>Visa et cachet du praticien attestant l'exécution</b>																				



**MUPRAS**  
Mutuelle de Prévoyance  
& d'Actions Sociales  
de Royal Air Maroc

P 17 / 0066650

DATE DE DEPOT

/ / 201

A REMPLIR PAR L'ADHERENT		Mle 5862	Signature de l'adhérent
Nom & Prénom			
Fonction	Phones		
Mail			
MEDECIN	Prénom du patient <b>Dr EL OUAHED</b>		
Adhérent <input type="checkbox"/>	Conjoint <input type="checkbox"/>	Enfant <input type="checkbox"/>	Age
Nature de la maladie		Date <b>03/11/2020</b>	
		Date 1ère visite	
<b>Cachet opéré</b>			
S'agit-il d'un accident : Causes et circonstances			
Nature des actes	Nbre de Coefficient	Montant détaillé des honoraires	
<b>52</b>		<b>300 DH</b>	
PHARMACIE	Date <b>3/11/2020</b>		
Montant de la facture	<b>1217,00</b>		
ANALYSES - RADIOGRAPHIES		Date <b>4/11/2020</b>	
Désignation des Coefficients	Montant détaillé des Honoraires		
<b>1330 DH</b>	<b>1003,00</b>		
AUXILIAIRES MEDICAUX		Date	
Nombre		Montant détaillé des Honoraires	
AM	PC	IM	IV

Signature de l'adhérent

Docteur BENALLA ELGHORFI Fatima  
Spécialiste en Endocrinologie  
Diabète, Rés. les Rosiers, Apt 121  
Bd Al Qods, Casablanca - Tel : 0522 870 890

Docteur BENALLA ELGHORFI Fatima  
Spécialiste en Endocrinologie  
Diabète, Rés. les Rosiers, Apt 121  
Bd Al Qods, Casablanca - Tel : 0522 870 890

PHARMACIE  
Rue 15 Mars 1956  
Casablanca

LABORATOIRE ANALYSES  
MEDICALES MANDARONA  
Boulevard Al Qods 20460 - Casablanca  
0522 52 65 65 - Fax : 0522 21 92 41

CACHET

Spécialiste en Endocrinologie  
Diabétologie et Nutrition

إختصاصية في أمراض الغدد  
و السكري و التغذية

Sur Rendez-Vous

بالموعد

Casablanca, le

الدار البيضاء في

Mme

EL OUASSINI HABIBA

1340 x 3  
LEVOTHYROX 50

1 comprimé

le matin

UN ALFA 1µG

1 comprimé

à midi

172,2 x 3  
CACIT VIT D3

1 sachet

matin et soir

110,10 x 6  
TRAITEMENT DE 3 MOIS



Docteur BENLALLA EL GHORFI Fatima  
Spécialiste en Endocrinologie  
Diabétologie et Nutrition  
Bd Al Qods, Rés les Rosiers, Appt 121  
Ain Chock, Casablanca - Tel: 0522 870 890



Spécialiste en Endocrinologie  
Diabétologie et Nutrition

إختصاصية في أمراض الغدد  
و السكري و التغذية

Sur Rendez-Vous

بالموعد

Casablanca, le .....

031 M'2020

الدار البيضاء في

Dr EL OUAHIAH Halima

**SANG**

- ☐ Glycémie à jeun
- ☐ HGPO (75)
- ☐ Hb A1C
- ☐ Fructosamine
- ☐ Urée
- ☐ Créatininémie
- ☐ Clearance Créatine
- ☐ Acide Urique
- ☐ Cholestérole Total
- ☐ C.HDL - LDL
- ☐ Triglycérides
- ☐ Lonogramme sanguin - Kaliémie
- ☒ Calcémie - Phosphorémie
- ☐ NFS avec Plaquettes vs
- ☐ Taux de Prothrombine + INR
- ☐ GOT-GPT-GGT
- ☐ Amylasémie
- ☐ Sérologie hépatite B et C
- ☐ Phosphatases prostatique + PSA
- ☐ Ferritinémie
- ☐
- ☐
- ☐

**AUTRES**

- ☐ Spermogramme + Culture
- ☐ ACTH - ARP

☒ TSH.US

- ☐ T4L - T3L
- ☐ ACAT : Tg - TPO
- ☐ Thyroglobuline
- ☐ Cortisol de 8h - de 16h
- ☐ Téstostéronémie
- ☐  $\Delta$  4 - androstène dione
- ☐ Oestradiol - Progestérone
- ☐ FSH - LH
- ☐ PRL
- ☐ GH
- ☐ Aldostéronémie
- ☒ 250H vit D3
- ☐ CRP
- ☐ Parathormone
- ☐ BHCG
- ☐
- ☐
- ☐

**URINES**

- ☐ ECU avec antibiogramme
- ☐ Micro - albuminurie / 24h
- ☐ Cortisol libre / 24h
- ☐ Métanéprine - Normétanéprine / 24h
- ☐ V.M.A / 24 h
- ☐ Calciurie de 24 h
- ☐

LABORATOIRE ANALYSES  
MEDICALES MANDARONA  
579 boulevard Al Qods 20400 - Casablanca  
Tél.: 0522 52 83 80 - Fax.: 0522 21 92 41

Docteur BENLALLA EL GHORFI Fatima  
Spécialiste en Endocrinologie  
Diabétologie et Nutrition  
Bd Al Qods, Rés Les Rosiers, Apt. 121  
Ain Chock, Casablanca - Tél.: 0522 870 890



مختبر منظرنا للتحاليل الطبية  
LABORATOIRE MANDARONA  
D'ANALYSES MEDICALES

Dr Yahya BENGHALEM

Pharmacien Biologiste  
Lauréat de la faculté de Pharmacie de  
Montpellier

Dr Abderrahmane BOUMZEBRA

Pharmacien Biologiste  
Diplômé des facultés de Médecine et de Pharmacie de  
Toulouse et Montpellier

Biochimie - Hématologie - Hormonologie - Bactériologie - Virologie - Immunologie - Parasitologie - Mycologie - Toxicologie

Casablanca le 4 novembre 2020

Madame EL OUASSINI HABIBA

FACTURE N°	131271
------------	--------

Analyses :

Calcium -----	B	30	
Vitamine D -----	B	450	
Thyreostimuline (TSH us) -----	B	250	Total : B 730

Prélèvements :

Sang-----	Pc	1,5	
-----------	----	-----	--

TOTAL DOSSIER	1 003,20 DH
---------------	-------------

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Mille Trois Dirhams et Vingt Centimes

LABORATOIRE D'ANALYSES  
MEDICALES MANDARONA  
679, boulevard Al Qods 20460 - Casablanca  
Tél.: 0522 52 83 88 - Fax.: 0522 21 92 41

679, Bd El Qods 20460 Ain Chock - Casablanca - Tél. : 0522 52 83 88 / 0522 87 22 82

Fax : 0522 21 92 41 - E-mail : labo\_mandarona@yahoo.fr

CNSS : 8521090 - IF : 40213596 - Patente : 37980291 - ICE : 001634915000055 - IPN : 093060663

BMCE AL QODS : 0117940000 3121000 0144347



Dr Yahya BENGHALEM

Pharmacien Biologiste  
Lauréat de la faculté de Pharmacie de  
Montpellier

Dr Abderrahmane BOUMZEBRA

Pharmacien Biologiste  
Diplômé des facultés de Médecine et de Pharmacie de  
Toulouse et Montpellier

Biochimie - Hématologie - Hormonologie - Bactériologie - Virologie - Immunologie - Parasitologie - Mycologie - Toxicologie

Dossier ouvert le : 04/11/20

Prélèvement effectué à 11:14

Edition du : 05/11/20

Madame EL OUASSINI HABIBA

Docteur FATIMA BENLALLA EL GHORFI

Réf. : 20K265

Compte Rendu d'Analyses

**BIOCHIMIE SANGUINE**

(Cobas Roche C-311)

		Normales	Antériorités
Calcium. ....:	82,80 * mg/l	86 - 107	<u>01/06/20</u> 83,40

**VITAMINES**

Vitamine D2/D3 (25 - Hydroxy) .....	40	microg/l	> 30	38
(Chimiluminescence COBAS ROCHE E411)				

Interprétation :

Valeurs souhaitables : > 30 µg/l

Insuffisance : 10 à 30 µg/l

Carence : < 10 µg/l

Toxicité : > 100 µg/l





Dr Yahya BENGHALEM

Pharmacien Biologiste  
Lauréat de la faculté de Pharmacie de  
Montpellier

Dr Abderrahmane BOUMZEBRA

Pharmacien Biologiste  
Diplômé des facultés de Médecine et de Pharmacie de  
Toulouse et Montpellier

Biochimie - Hématologie - Hormonologie - Bactériologie - Virologie - Immunologie - Parasitologie - Mycologie - Toxicologie

Dossier ouvert le : 04/11/20

Prélèvement effectué à 11:14

Edition du : 05/11/20

Madame EL OUASSINI HABIBA

Docteur FATIMA BENLALLA EL GHORFI

Réf. : 20K265

## Compte Rendu d'Analyses

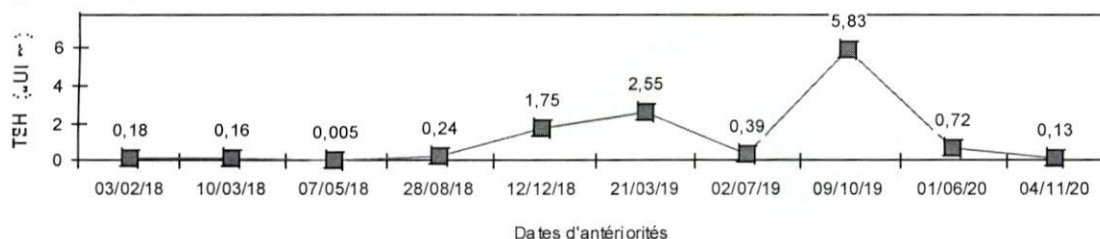
### HORMONOLOGIE

		Normales	Antériorités
TSH <sub>us</sub> -----:	0,13 * $\mu$ UI/ml	0,27 - 5	0,72
(Chimiluminescence COBAS ROCHE E411)			

La TSH est l'indicateur le plus sensible pour évaluer un dysfonctionnement thyroïdien.

Une variation minime de T4L provoque une réponse très amplifiée de la TSH.

Cependant, la TSH répond aux variations de la T4L avec un temps de latence important, au moins 8 semaines pour une réponse complète.



LABORATOIRE ANALYSES  
MEDICALES MANDARONA  
679, boulevard Al Qods 20460 - Casablanca  
Tél.: 0522 52 83 88 - Fax.: 0522 21 92 41

**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® 50µg,**

Comprimés sécables B/30

PPV: 13,40 DH

7862160336

EXP: 03/2022  
Lot: 6002LD  
Fab: 03/2019

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® 50µg,**

Comprimés sécables B/30

PPV: 13,40 DH

7862160336

EXP: 03/2022  
Lot: 6002LD  
Fab: 03/2019

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® 50µg,

Comprimés sécables B/30

PPV: 13,40 DH

7862160336

EXP: 03/2022  
Lot: 6002LD  
Fab: 03/2019

EXP:  
Lot:  
Fab:





# Cacit<sup>®</sup> vitamine D3

Carbonate de calcium et Cholécalficérol

**1000 mg / 880 UI**



Lot: 9030243  
EXP: MAR 2022



6 118001 040070

Fabricant :

HERMES PHARMA GmbH.  
ALLGAÜ 36 - 9400 WOLFSBERG  
AUTRICHE  
BOTTU SA PPV : 110 DH 10



Granulés  
effervescent  
pour solution  
buvable

**30** sachets  
Voie orale



# Cacit<sup>®</sup> vitamine D3

Carbonate de calcium et Cholécalficérol

**1000 mg / 880 UI**



Lot: 9030243  
EXP: MAR 2022



6 118001 040070

Fabricant :

HERMES PHARMA GmbH.  
ALLGAÜ 36 - 9400 WOLFSBERG  
AUTRICHE  
BOTTU SA PPV : 110 DH 10



Granulés  
effervescent  
pour solution  
buvable

**30** sachets  
Voie orale





# Cacit<sup>®</sup> vitamine D3

Carbonate de calcium et Cholécalficérol

**1000 mg / 880 UI**



Lot: 9030243  
EXP: MAR 2022



6 118001 040070

Fabricant :

HERMES PHARMA GmbH.  
ALLGAÜ 36 - 9400 WOLFSBERG  
AUTRICHE  
BOTTU SA PPV : 110 DH 10



Granulés  
effervescent  
pour solution  
buvable

**30** sachets  
Voie orale



# Cacit<sup>®</sup> vitamine D3

Carbonate de calcium et Cholécalficérol

**1000 mg / 880 UI**



Lot: 9030243  
EXP: MAR 2022



6 118001 040070

Fabricant :

HERMES PHARMA GmbH.  
ALLGAÜ 36 - 9400 WOLFSBERG  
AUTRICHE  
BOTTU SA PPV : 110 DH 10



Granulés  
effervescent  
pour solution  
buvable

**30** sachets  
Voie orale





# Cacit<sup>®</sup> vitamine D3

Carbonate de calcium et Cholécalficérol

**1000 mg / 880 UI**



Lot: 9030243  
EXP: MAR 2022



6 118001 040070

Fabricant :

HERMES PHARMA GmbH.  
ALLGAÜ 36 - 9400 WOLFSBERG  
AUTRICHE  
BOTTU SA PPV : 110 DH 10



Granulés  
effervescent  
pour solution  
buvable

**30** sachets  
Voie orale



# Cacit<sup>®</sup> vitamine D3

Carbonate de calcium et Cholécalficérol

**1000 mg / 880 UI**



Lot: 9030243  
EXP: MAR 2022



6 118001 040070

Fabricant :

HERMES PHARMA GmbH.  
ALLGAÜ 36 - 9400 WOLFSBERG  
AUTRICHE  
BOTTU SA PPV : 110 DH 10



Granulés  
effervescent  
pour solution  
buvable

**30** sachets  
Voie orale

أون-ألفا 1 ميكروغرام  
ألفاكالسيدول  
٣٠ كبسولة طرية

Titulaire de l'AMM au Maroc: POLYMEDIC

Quartier Arsalane-Rue Amyot Inville

BP 10877 CASABLANCA-MAROC

UN-ALFA® 1 µg capsule

Boîte de 30 capsules



PPV : 172 DH 20

**Un-alfa® 1 µg\*, capsule molle**

أون-ألفا® 1 ميكروغرام كبسولة ناعمة

\*microgramme

**Respecter les doses prescrites**

**احترم الجرعات الموصوفة**

Liste I - Uniquement sur ordonnance

القائمة 1: بناءً على وصفة طبية فقط

Lot: C32151

EXP: 03 2022

أون-ألفا 1 ميكروغرام  
ألفاكالسيدول  
٣٠ كبسولة طرية

Titulaire de l'AMM au Maroc: POLYMEDIC

Quartier Arsalane-Rue Amyot Inville

BP 10877 CASABLANCA-MAROC

UN-ALFA® 1 µg capsule

Boîte de 30 capsules



6 118001 200740

PPV : 172 DH 20

**Un-alfa® 1 µg\*, capsule molle**

أون-ألفا® 1 ميكروغرام كبسولة ناعمة

\*microgramme

**Respecter les doses prescrites**

**احترم الجرعات الموصوفة**

Liste I - Uniquement sur ordonnance

القائمة 1: بناءً على وصفة طبية فقط

Lot: C32151

EXP: 03 2022



أون-ألفا 1 ميكروغرام  
ألفاكالسيدول  
٣٠ كبسولة طرية

Titulaire de l'AMM au Maroc: POLYMEDIC

Quartier Arsalane-Rue Amyot Inville

BP 10877 CASABLANCA-MAROC

UN-ALFA® 1 µg capsule

Boîte de 30 capsules



PPV : 172 DH 20

**Un-alfa® 1 µg\*, capsule molle**

أون-ألفا® 1 ميكروغرام كبسولة ناعمة

\*microgramme

**Respecter les doses prescrites**

**احترم الجرعات الموصوفة**

Liste I - Uniquement sur ordonnance

القائمة 1: بناءً على وصفة طبية فقط

Lot: C32151

EXP: 03 2022