

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

## Educations :

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.

## Maladie chronique :

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

N° P19-0046126

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : SHAMHARTE

Société : RAM

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : SHAMHARTE MOHAMMAD

Date de naissance : 28/12/1957

Adresse : BT GYMER Rue 5 No 5 OASIS CASABLANCA

Tél. : 0661419162

Total des frais engagés : 2914 Dht

Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr Fadwa TBATOU  
Dermatologue-vénérologue  
59 Bd Sahl Rhone, secteur 1  
Ouled M'aa-12050 Temara  
Tél. 0537602520  
ICE: 00186341800000

Date de consultation : 11 JAN. 2021

Nom et prénom du malade : EL HASNAOUI LEILA Age : 60 ans

Lien de parenté : ☐ Lui-même

☒ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : prurit + Erythème + Eczéma

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 : CASABLANCA

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





[illegible]

12050 Temara

0537602520

F: 001863418000

101168847

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<p>PHARMACIE BAKKAL BEN ABDELAL N°8</p> <p>05 37 60 91 17</p> <p>Numéro de l'ordonnance pour ordonnance</p> <p>TYPE : 102013935</p>	15/12/20	71,70
	27/12/2020	T = 112,6024

Date \_\_\_\_\_

Montant de la Facture

15/12/20

71, 70

25/12/2020

$$T = 112.6024$$

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologiste	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<p><b>Dr. Fadwa MARGHOCHI</b>  <b>Radiologue</b>  <b>Lab. d'Analyses Médicales</b>  <b>Immunologie</b>  <b>Immunologie</b>  <b>N°1, RUE, Sect. 3-Témara</b>  <b>OS 37 40 69 29-05 37 61 89 79</b>  <b>INPF: 1012340045</b></p>	15/12/2020	Examen de la prostate par échographie	600,00 DM
	17/12/20	B1480	198,00

Date \_\_\_\_\_

Montant  
des Honoraires

15/12/2020

Echographie

200,000M

27/12/20

131480

1980, 2

[illegible]

Date des Soins

Nombre

A M

PC

IM

IV

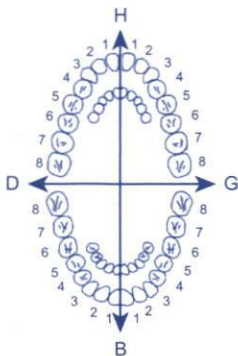
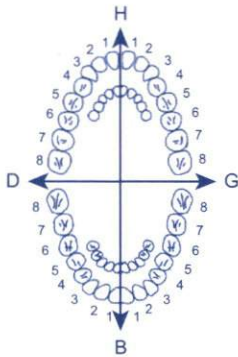
Montant détaillé  
des Honoraires

# 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 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																	
	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <th>D</th> <th>G</th> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <th colspan="2">B</th> </tr> </tbody> </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																	
	<b>[Création, remont, adjonction]</b> 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'EXE

**Important :**

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

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

### DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H

25533412  
00000000

000

1

00

00000000  
35533411

1

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXE



## Ordonnance

Témara le: .....

25/10/2020

Mme ELHASNAOUI Leila

56,30 x 2  
112160

1 - D-CURE 25000 U2 (2kg)

PPV: 56,30 DH

PPV: 56,30 DH



1 amp / sem x 4 sem } le matin  
puis 1 amp / 15j x 8 sem } au pt de j

2 - Narsis crème capillaire

3x / sem le soir en petite quantité sur  
le cuir chevelu x 08 mois

Dr Fadwa TBATOU  
Dermatologue-vénérologue  
595, Bd Sahl Rhône, Secteur 1  
Ouled Mtaa 42050 Témara  
Tél: 0537602520  
Fax: 00863418000062

3 Formal vernis anti-stries

2x / sem ongles mains x 08 mois

T = 112160







Ordonnance

Témara le: 18/12/2020

El HASNAOUI Leila

1 - Diprolène pommade (3 tubes)

Applq le soir sur les lésions du dos

x 3 sem puis 1 soir / 3 sem.

2 - Atoderm Huile de dose

pour les baies (à rincer)

3 - CERAVE BA créme

Applq les baies (corps)

OFFICINE BAKKALI SARL AU  
Av Aïtal Ben abdellah, N°8  
Hay Nahda II Témara  
05 37 60 91 17  
Uniquement pour ordonnance  
INPE : 102013935

Dr Fadwa TBATOU  
Dermatologue-vénérologue  
595, Bd Sahl Rhône, secteur 1  
Ouled Mtaâ 12050 Témara  
Tel: 0537602520  
ICE: 001863418000062



611 800115 012 0  
DIPROLENE 0,05% Pommade 15g  
P.P.V : 23,90DH  
Distribué par MSD Maroc  
B.P. 136 Bouskoura



611 800115 012 0  
DIPROLENE 0,05% Pommade 15g  
P.P.V : 23,90DH  
Distribué par MSD Maroc  
B.P. 136 Bouskoura



611 800115 012 0  
DIPROLENE 0,05% Pommade 15g  
P.P.V : 23,90DH  
Distribué par MSD Maroc  
B.P. 136 Bouskoura



## Ordonnance

Témara le: 15-12-2020

Que ELHABNAOUI Leila

RC: ATEDs de diabète et HTA. 65ans

• Effluve hémorragique

Faire SVR: (Après un jeûne de 12h)

1 - NFS

2 - Ferritinémie

3 - 200vit (D2 + D3)

4 - TSHus

5 - Dosage vit B12

6 - ASAT - ALAT - GGT - BIL

7 - HbA1C

8 - uricémie, créatininémie

9 - TG, cholest, cholest HDL, cholest non HDL

Dr Fadwa TBATOU  
Dermatologue-vénérologue  
595, Bd Sahl Rhône, Secteur 1,  
Ouled Mtaa-12050 Temara  
Tel: 0537602520  
ICE: 001863418000062

(Lew)



## Ordonnance

Témara le: 15/12/2020

N<sup>me</sup> ELHASNAOUI Leila,

6 ans

RC: masse molle face int aine de mal  
individualisée non douloureuse

Faire SVR:

Echographie des aine de

Dr Fadwa TBATOU  
Dermatologue-vénérologue  
595, Bd Sahl Rhône, Secteur 1  
Ouled Mtaa-12050 Témara  
Tel : 0537602520  
ICE : 001863418000062





## FACTURE

Patient(e) : EL HASNAOUI LEILA

Date : 15/12/2020

N° Facture : 8183

NATURE DE L'EXAMEN	PRIX (DH)
ECHO DES PARTIES MOLLES	500.00

Montant Total : 500 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : Cinq Cents Dirhams

Type de paiement : Carte Bancaire

Dr. Fadwa BARKOUCHI  
Radiologue  
Radiologie Moulay Ali Cherif  
Boulevard Moulay Ali Cherif, Imm. 8,  
N°1, RDC, Sect. 3-Témara  
Tél/Fax: 05 37 40 66 29-05 37 61 89 79  
INP6: 101234045

Nom et Prénom: EL HASNAOUI LEILA  
Médecin traitant: DR.FADWA TBATOU

Témara, Le: 15/12/2020

### ECHOGRAPHIE DES PARTIES MOLLES DU LA CUISSE DROITE

#### Résultats :

- ❑ Présence à la face interne de la cuisse droite, de siège superficiel ou dessous du revêtement cutané, correspondant la petite tuméfaction palpée cliniquement, d'une formation tissulaire, échogène, d'aspect fibrillaire, enchâssée dans la graisse sous-cutanée, bien encapsulée, avasculaire au doppler couleur et non atténuante. Elle mesure 17.8 x 8 x 7,2 mm de grand axe.
- ❑ Absence de formation tissulaire similaire visible au niveau de la face interne de la cuisse.
- ❑ Respect des plans musculaires sous-jacents.

#### Conclusion :

➔ **Aspect en faveur d'un lipome superficiel à la face interne de la cuisse droite de 17.8 mm de grand axe.**

En vous remerciant de votre confiance

DR.FADWA BARKOUCHI

Fadwa BARKOUCHI  
Radiologue  
Moulay Ali Cherif, Imm. 8,  
N°1, RDC, Sect. 3-Témara  
Tél/Fax: 05 37 40 66 29-05 37 61 89 79  
NPE: 101234045







Dr BENHIBA Imane

Médecin Biologiste

د. إيمان بن هيبه  
طبيبة إحيائية

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

TEMARA le: 17/12/2020

FACTURE N° 2057/20

Médecin

Docteur TBATOU FADWA

Nom du patient

MME EL HASNAOUI LEILA

Examens

- NFS- FERRI- VITD- TSH- B12- GOT- GPT- GGT- PAL- HBA1C- AU- CREAT-  
BL

Cotation

B 1980

Montant

1 980,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de: MILLE NEUF CENT QUATRE-VINGT DIRHAMS

Laboratoire d'Analyses Médicales  
LES OUDAYAS  
Dr. BENHIBA Imane  
573, 1er étage Sect. 1, Lot Oulad Mta  
Bd. Sahl Rhône - Témara





Dr BENHIBA Imane

Médecin Biologiste

د. إيمان بن هيبه  
طبيبة إحيائية

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

Prélèvement du : 16/12/2020 à 09:29

Résultats édités le: 17/12/2020



MME EL HASNAOUI LEILA

Dossier N° 20L109

Prescripteur: Docteur TBATOU FADWA

Page: 1/5

### HEMOGRAMME (Sur Automate Sysmex XS-500i)

#### NUMERATION SANGUINE

GLOBULES BLANCS.....	6 980	/mm <sup>3</sup>	4000 à 10000
GLOBULES ROUGES.....	4,4	M/mm <sup>3</sup>	3,5 à 5,4
HEMOGLOBINE.....	13,7	g/dL	12 à 16
HEMATOCRITE.....	39,0	%	37 à 47
VGM.....	88,4	μ <sup>3</sup>	80 à 98
TCMH.....	31,1	pg	27 à 34
CCMH.....	35,1	g/dL	31 à 36
PLAQUETTES.....	202	10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup>	150 à 400

#### Valeurs de référence

##### Femme

#### FORMULE LEUCOCYTAIRE

POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES.....	47,9	%	
Soit	3343	/mm <sup>3</sup>	1500 à 7500
POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES.....	2,1	%	
Soit	147	/mm <sup>3</sup>	40 à 400
POLYNUCLEAIRES BASOPHILES.....	0,7	%	
Soit	49	/mm <sup>3</sup>	0 à 100
LYMPHOCYTES.....	43,7	%	
Soit	3050	/mm <sup>3</sup>	1 000 à 4 500
MONOCYTES.....	5,6	%	
Soit	391	/mm <sup>3</sup>	200 à 1000

Laboratoire d'Analyses Médicales  
LES OUDAYAS  
Dr. BENHIBA Imane  
573, 1er étage Sect.1, Lot Oulad Mta.  
Bd. Sahl Rhône - Témara



Dr BENHIBA Imane  
Médecin Biologiste

د. إيمان بن هيبه  
طبيبة إحيائية

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

Prélèvement du : 16/12/2020 à 09:29

Résultats édités le: 17/12/2020



MME EL HASNAOUI LEILA

Dossier N° 20L109

Prescripteur: Docteur TBATOU FADWA

Page: 2/5

### MARQUEURS D'ANEMIE

FERRITINE SERIQUE.....: 67,80 ng/ml 20,00 à 200,00 ng/ml  
Technique: ELFA - VIDAS Biomérieux

VITAMINE B12.....: 367,30 pg/ml 191,00 à 663,00 pg/ml  
Technique: Chimiluminescence

### BIOCHIMIE SANG (Sur Automate Konelab 20i)

Valeurs de référence

HEMOGLOBINE GLYQUEE HbA1c.....: 5,50 % 4,00 à 6,00 %  
Technique: HPLC GX Tosoh

OBJECTIFS DE L'HBA1C selon le profil du patient :

Excellent équilibre glycémique (Diabète type II) ..... : Inf à 6,5 %

Excellent équilibre glycémique (Diabète type I) ..... : Inf à 7 %

Equilibre glycémique médiocre, action corrective suggérée ..... : 9 - 10 %

Mauvais équilibre glycémique, action corrective nécessaire ..... : Sup à 10 %

CREATININE.....: 8,27 mg/l 5,00 à 12,00 mg/l  
73,19 µmol/l 44,25 à 106,20 µmol/l

ACIDE URIQUE.....: 44,20 mg/l 24,00 à 57,00 mg/l  
262,99 µmol/l 142,80 à 339,15 µmol/l

Recommandations de l'EULAR 2016 (European League Against Rheumatism)

Valeur cible de l'uricémie en cas de goutte sévère : Inf à 50 mg/l

Valeur cible de l'uricémie au cours des traitements hypo-uricémiants : Inf à 60 mg/l





Dr BENHIBA Imane  
Médecin Biologiste

د. إيمان بن هيبه  
طبيبة إحيائية

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

Prélèvement du : 16/12/2020 à 09:29

Résultats édités le: 17/12/2020



Prescripteur: Docteur TBATOU FADWA

MME EL HASNAOUI LEILA

Dossier N° 20L109

Page: 3/5

CHOLESTEROL TOTAL..... : 1,82 g/l 1,50 à 2 g/l  
4,70 mmol/l 3,87 à 5,16 mmol/l

RECOMMANDATIONS INTERNATIONALES (NCEP ATP III)

Inf à 2 g/l : Souhaitable  
2 - 2,4 g/l : A surveiller  
Sup à 2,4 g/l : Risque élevé

CHOLESTEROL HDL..... : 0,58 g/l Sup à 0,40 g/l  
1,50 mmol/l Sup à 1,03 mmol/l

RECOMMANDATIONS INTERNATIONALES (NCEP ATP III)

Risque élevé : Homme : Inf à 0,4 g/l  
Femme : Inf à 0,5 g/l  
Risque modérée : Homme : 0,4 à 0,6 g/l  
Femme : 0,5 à 0,6 g/l  
Aucun risque : Sup à 0,6 g/l

CHOLESTEROL LDL..... : 1,08 g/l

Objectifs du LDL-C en fonction du risque cardio-vasculaire (RCV) évalué à l'aide de  
l'outil SCORE (Systematic Coronary Risk Estimation)\*

Cible thérapeutique du LDL-C à atteindre en fonction du niveau de RCV :

- LDL-C < 1,9 g/l si RCV faible
- LDL-C < 1,3 g/l si RCV modéré
- LDL-C < 1,0 g/l si RCV élevé
- LDL-C < 0,7 g/l si RCV très élevé

\* L'interprétation du bilan lipidique s'effectue avec la valeur du LDL-C et le niveau  
de risque cardio-vasculaire apprécié par le médecin à l'aide de l'outil SCORE

- Logiciel HearthScore® ou table SCORE disponibles sur ESCCARDIO.org -



Dr BENHIBA Imane

Médecin Biologiste

د. إيمان بن هيبه

طبيبة إحيائية

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

Prélèvement du : 16/12/2020 à 09:29

Résultats édités le: 17/12/2020



MME EL HASNAOUI LEILA

Dossier N° 20L109

Prescripteur: Docteur TBATOU FADWA

Page: 4/5

TRIGLYCERIDES.....	0,82	g/l	Inf à 1,50 g/l
	0,93	mmol/l	Inf à 1,71 mmol/l

RECOMMANDATIONS INTERNATIONALES (NCEP ATP III)

Inf à 1,5 g/l : Souhaitable  
1,5 - 2 g/l : Limite supérieure  
2 - 5 g/l : Risque élevé  
Sup à 5 g/l : Risque très élevé

TRANSAMINASE GOT (ASAT).....	45,00	U/l	(*) Inf à 31,00 U/l
TRANSAMINASE GPT (ALAT).....	18,00	U/l	Inf à 31,00 U/l
GAMMA GLUTAMYL TRANSFERASE (GGT).....	18,00	U/l	Inf à 38,00 U/l
PHOSPHATASES ALCALINES (PAL).....	85,00	U/l	42,00 à 98,00 U/l

**HORMONES SANG**

**TSH ultrasensible**

Technique: ELFA - VIDAS Biomérieux

Résultat: 0,80 µUI/ml

**Valeurs de référence**

0,25 à 5,00 µUI/ml

**Interprétation:**

0,25 - 5 µUI/ml : Euthyroïdie  
Sup à 6 µUI/ml : Hypothyroïdie  
Inf à 0,15 µUI/ml : Hyperthyroïdie

Laboratoire d'Analyses Médicales  
LES OUDAYAS  
Dr. BENHIBA Imane  
573, 1er étage Sect. 1, Lot Oulad Mta  
Bd. Sahl Rhône - Témara





Dr BENHIBA Imane

Médecin Biologiste

د. إيمان بن هيبه  
طبيبة إحيائية

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

Prélèvement du : 16/12/2020 à 09:29

Résultats édités le: 17/12/2020



MME EL HASNAOUI LEILA

Dossier N° 20L109

Prescripteur: Docteur TBATOU FADWA

Page: 5/5

**VITAMINES D2/D3 (25 Hydroxy-vitamine D)**

Technique: ELFA - VIDAS Biomérieux

Résultat: **27,40 ng/ml** (\*)  
68,50 nmol/l

30,00 à 100,00 ng/ml  
75,00 à 250,00 nmol/l

**Interprétation:**

30 - 100 ng/ml (75 - 250 nmol/l) : Valeur souhaitable chez l'adulte

20 - 30 ng/ml (50 - 75 nmol/l) : Statut vitaminique insuffisant

Inf à 20 ng/ml (inf à 50 nmol/l) : Etat carenciel

Sup à 100 ng/ml (sup à 250 nmol/l): Effet toxique potentiel. A confronter aux données cliniques

Total de pages: 5

Laboratoire d'Analyses Méd.  
LES OUDAYAS  
Dr. BENHIBA Imane  
573, 1er étage Sect.1, Lot Oulad M.  
Bd. Sahl Rhône - Témara