

## 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.

### Diologie 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.

### Éducation :

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 :

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

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'Hadid  
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° W21-602202

61862

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 01204 Société : RAM

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : DAHEUR NORREDINE

Date de naissance : 18/07/49

Adresse :

Tél. : 0661664885 Total des frais engagés : 3600

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 20/02/21

Nom et prénom du malade : BENTELLOU BOUAKRA

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

Nature de la maladie : Hypertension artérielle - hyperlipémie

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 Le : 03/03/2021

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019



# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

tes des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
20/02/21	C	1	203,00	INP : 094684055

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	20/02/21	637,70

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	20/02/21	3.1675 + P 1 + 10	1675 DHS

# AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	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 :

Veillez 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	INP : <input type="text"/>												
				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"> <tr><td>H</td><td>25533412</td><td>21433552</td></tr> <tr><td>D</td><td>00000000</td><td>00000000</td></tr> <tr><td>G</td><td>00000000</td><td>00000000</td></tr> <tr><td>B</td><td>35533411</td><td>11433553</td></tr> </table>			H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	G	00000000	00000000	B	35533411	11433553	COEFFICIENT DES TRAVAUX
H	25533412	21433552														
D	00000000	00000000														
G	00000000	00000000														
B	35533411	11433553														
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Therapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>  DATE DU DEVIS <input type="text"/>  DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>												

CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Le 2010212021

DANGUR. BOUCHRA

① Lipanthyl  
115,50x3 rep/

200

AS

② Lipanthyl  
13,40x3 rep/

50  
1e Hal

AS

3 mes

③ Lipanthyl  
6,80x2

AS

6 118001 102006  
Levothyrox® 25 µg,  
Comprimés sécables B/30  
PPV: 6,80 DH

④ INEXIUM  
123,60x2

AS

SYNTHEMEDIC  
22 rue zoubair bnou al aouam roches  
noires casablanca  
INEXIUM  
40 mg Cpr GR  
Boite 14  
641/5DMP/21NRQ P.P.V.:123,60 DH  
6 118001 020607

SYNTHEMEDIC  
22 rue zoubair bnou al aouam roches  
noires casablanca  
INEXIUM  
40 mg Cpr GR  
Boite 14  
641/5DMP/21NRQ P.P.V.:123,60 DH  
6 118001 020607

SYNTHEMEDIC  
22 rue zoubair bnou al aouam roches  
noires casablanca  
INEXIUM  
40 mg Cpr GR  
Boite 14  
641/5DMP/21NRQ P.P.V.:123,60 DH  
6 118001 020607

SYNTHEMEDIC  
22 rue zoubair bnou al aouam roches  
noires casablanca  
INEXIUM  
40 mg Cpr GR  
Boite 14  
641/5DMP/21NRQ P.P.V.:123,60 DH  
6 118001 020607

SYNTHEMEDIC  
22 rue zoubair bnou al aouam roches  
noires casablanca  
INEXIUM  
40 mg Cpr GR  
Boite 14  
641/5DMP/21NRQ P.P.V.:123,60 DH  
6 118001 020607

SYNTHEMEDIC  
22 rue zoubair bnou al aouam roches  
noires casablanca  
INEXIUM  
40 mg Cpr GR  
Boite 14  
641/5DMP/21NRQ P.P.V.:123,60 DH  
6 118001 020607

SYNTHEMEDIC  
22 rue zoubair bnou al aouam roches  
noires casablanca  
INEXIUM  
40 mg Cpr GR  
Boite 14  
641/5DMP/21NRQ P.P.V.:123,60 DH  
6 118001 020607

maphar  
ZI Zenata Ain Sebâa, Casablanca, Maroc  
LIPANTHYL® 200 mg Gel B30  
PPV: 115,50 DH  
6 118001 181629

maphar  
ZI Zenata Ain Sebâa, Casablanca, Maroc  
LIPANTHYL® 200 mg Gel B30  
PPV: 115,50 DH  
6 118001 181629

maphar  
ZI Zenata Ain Sebâa, Casablanca, Maroc  
LIPANTHYL® 200 mg Gel B30  
PPV: 115,50 DH  
6 118001 181629

6 118001 102013  
Levothyrox® 50µg,  
Comprimés sécables B/30  
PPV: 13,40 DH

6 118001 102013  
Levothyrox® 50µg,  
Comprimés sécables B/30  
PPV: 13,40 DH

6 118001 102013  
Levothyrox® 50µg,  
Comprimés sécables B/30  
PPV: 13,40 DH

DR. BENAMOUR KHOUNGUI ZINEB  
75, Bd. Moulay Youssef - Casablanca  
Tel: 052220 60 40 0522 296

TSUF  
00 212 522 20  
SS n°affilié : 2114007



⑤ Vitanevril Fort  
28,80x6 for 22.

(AS)

3 Boite

⑥ Parantal of 500 ou valysane 500  
10,10x4 for 3 h

(AS)

3 Boite

⑦ Di-INDO 50  
53,00x3 for 3

(AS)

3 Boite

1637178

PARANTAL® 20 COMPRIMES  
PPV 10DH10 EXP 06/2023  
LOT 04047 3

PARANTAL®  
20 COMPRIMES 500 mg  
6 118000 031833

PARANTAL®  
20 COMPRIMES 500 mg  
6 118000 031833

PARANTAL® 20 COMPRIMES  
PPV 10DH10 EXP 06/2023  
LOT 04047 2

PARANTAL®  
20 COMPRIMES 500 mg  
6 118000 031833

PARANTAL®  
20 COMPRIMES 500 mg  
6 118000 031833

Di-INDO® 50mg  
15 comprimés dispersibles  
6 118000 033035

PARANTAL® 20 COMPRIMES  
PPV 10DH10 EXP 11/2023  
LOT 04059 1

PARANTAL® 20 COMPRIMES  
PPV 10DH10 EXP 11/2023  
LOT 04059 1

Di-INDO® 50 mg 15 comprimés dispersibles  
PPV 53DH00 EXP 10/2022  
LOT 06028 2

Di-INDO® 50 mg 15 comprimés dispersibles  
PPV 53DH00 EXP 10/2022  
LOT 06028 2

Di-INDO® 50 mg 15 comprimés dispersibles  
PPV 53DH00 EXP 10/2022  
LOT 06028 2

VITANEVRIL® FORT 100 mg  
30 comprimés pelliculés  
6 118000 180593

Di-INDO® 50mg  
15 comprimés dispersibles  
6 118000 033035

Di-INDO® 50mg  
15 comprimés dispersibles  
6 118000 033035

VITANEVRIL® FORT 100 mg  
30 comprimés pelliculés  
6 118000 180593

PPV 28,80  
LOT  
PER

VITANEVRIL® FORT 100 mg  
30 comprimés pelliculés  
6 118000 180593

28,80

VITANEVRIL® FORT 100 mg  
30 comprimés pelliculés  
6 118000 180593

PPV 28,80  
LOT  
PER

VITANEVRIL® FORT 100 mg  
30 comprimés pelliculés  
6 118000 180593

VITANEVRIL® FORT 100 mg  
30 comprimés pelliculés  
6 118000 180593

PPV 28,80  
LOT  
PER

DR. BILAL MOHAMMAD KHAN  
Pharmacie Chafik  
75, Bd. Mohammed VI  
Tél: 0522 20 60 40 / 0522 20 61 17  
Hay El Massaraoui, Rabat  
Boite Postale 17000  
Tél: 0522 39 04 80

ORDONNANCE : LE 20/02/2021

Patient : DAHM Nourssine

## EXAMENS COMPLEMENTAIRES

☒ NFS
 ☒ VS
 ☐ Fer sérique
 ☒ ferritine
 ☐ CTF

☒ Glycémie à jeun
 ☐ GPP
 ☐ HGPO
 ☒ Hb glycosylée

☐ Lipides Totaux
 ☒ Cholestérol Total
 ☒ HDL
 ☒ LDL
 ☒ TG

☐ Transaminases
 ☒ SGOT
 ☒ SGPT
 ☒ Gamma GT

☒ Urée
 ☒ Créatinine
 ☒ Acide urique

☐ Ionogramme sanguin

☒ TSH
 ☐ T4
 ☐ T3

☐ UCBU
 ☐ Antibiotogramme

☐ Protéinurie des 24h
 ☐ micro-albuminurie des 24h

☐ Copro-parasitologie des selles 3 jours de suite
 ☐ Antibiotogramme

 Sérologie hépatite C
 ☐ AC HVC
 ☐ ARN virale

 Sérologie hépatite B
 ☐ Ag HBs
 si positif faire les AC anti HBs

 AUTRES : 1. clearance Créatinine


DIABETOLOGIE

NUTRITION

MEDECINE ANTIAGE

OMNI PRATIQUE





# مختبر التحليلات الطبية الرغراغي

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES REGRAGUI

S. MESTASSI

Biologiste Diplômé de la faculté

De Médecine et de Pharmacie

de Clermont Ferrand

**FACTURE N° : 2102252005**

Casablanca le 25-02-2021

**Mr Nouredine DAHEUR**

Date de l'examen : 25-02-2021

Caisse : **MUPRAS**

INPE :



Analyses :

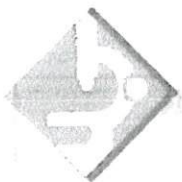
## Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	E11.5	E
0100	Acide urique	B30	B
0106	Cholestérol total	B30	B
0108	Cholestérol H D L	B50	B
0111	Créatinine	B30	B
0118	Glycémie	B30	B
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B
0134	Triglycérides	B60	B
0135	Urée	B30	B
0141	Gamma glutamyl transférase ( GGT)	B50	B
0146	Transaminases O (TGO)	B50	B
0147	Transaminases P (TGP)	B50	B
0154	Ferritine	B250	B
0163	TSH	B250	B
0216	Numération formule	B80	B
0223	VS	B30	B

**TOTAL DOSSIER : 1240 DH**

Arrêtée la présente facture à la somme de : mille deux cent quarante dinars





# مختبر التحاليل الطبية الرغراغي

## LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES REGRAGUI

S. MESTASSI  
Biologiste Diplômé de la Faculté  
De Médecine et de Pharmacie  
de Clermont Ferrand



Né (e) le: 18-07-1949, âgé (e) de : 71 ans  
Enregistré le: 25-02-2021 à 08:27  
Edité le: 25-02-2021 à 11:57  
Prélèvement : au labo  
Le : 25-02-2021 à 08:35

**Mr Nouredine DAHEUR**

Référence : 2102252005

Prescrit par : Dr BENAMOUR KHOUNGUI Zineb

### HEMATOCYTOLOGIE

#### Numération formule sanguine

(Cytométrie en flux et Impédance Beckman Coulter)

#### Numération

			24-01-2020
Hématies	4.78 $10^6/\text{mm}^3$	(4.50-6.20)	4.69
Hémoglobine	15.1 g/dl	(13.0-16.6)	14.7
Hématocrite	44.5 %	(40.0-52.0)	44.2
- VGM	93 fL	(80-98)	94
-TCMH	32 pg	(27-33)	31
- CCMH	34 g/dl	(32-36)	33
Leucocytes	7 300 /mm <sup>3</sup>	(4 000-10 000)	6 100

#### Formule leucocytaire

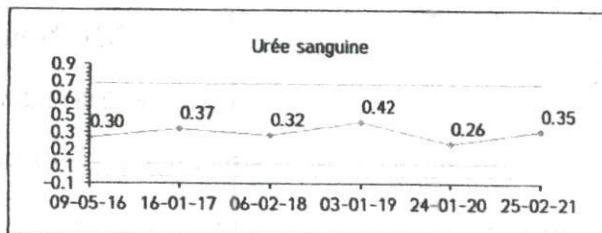
Polynucléaires Neutrophiles (RC)	45.0 %		48.5
	3 285 mm <sup>3</sup>	(1 800-7 500)	2 959
Polynucléaires Eosinophiles (RC)	12.0 %		7.0
	876 /mm <sup>3</sup>	(0-700)	427
Polynucléaires Basophiles (RC)	0.0 %		0.4
	0 /mm <sup>3</sup>	(0-200)	24
Lymphocytes (RC)	39.0 %		37.1
	2 847 /mm <sup>3</sup>	(1 000-4 000)	2 263
Monocytes (RC)	4.0 %		7.0
	292 /mm <sup>3</sup>	(100-1 000)	427
commentaire	Hyperéosinophilie		
Plaquettes	299 $10^3/\text{mm}^3$	(150-500)	298
VPM	8.1 fl	(6.0-12.0)	8.3



Enregistré le: 25-02-2021 à 08:27  
Edité le: 25-02-2021 à 11:57  
Prescrit par : Dr BENAMOUR KHOUNGUI Zineb

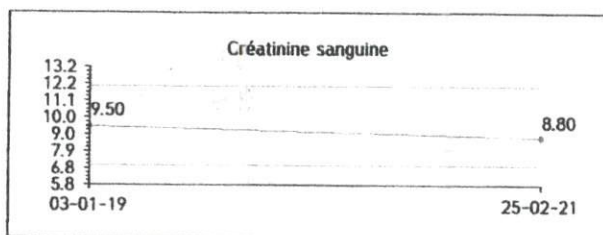
**Mr Nouredine DAHEUR**

Né (e) le : 18-07-1949, âgé (e) de : 71 ans  
Référence : 2102252005



**Créatinine sanguine**  
(Enzymatique / Cobas c311)

8.8 mg/l (7.0-12.0) 9.5  
78  $\mu$ mol/l (62-107) 84

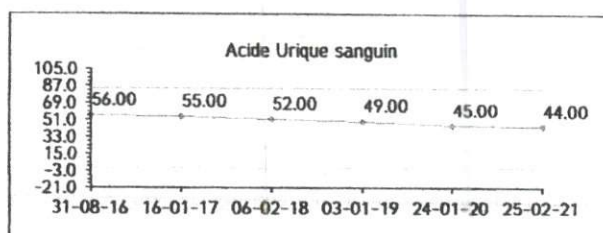


DFG par CKD EPI 86.4 ml/min (>60.0) 81.3

L'équation du CKD-EPI est plus précise que celle du MDRD et devrait remplacer cette dernière.

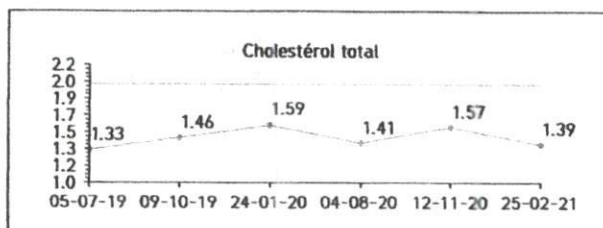
**Acide Urique sanguin**

44 mg/l (<84) 45  
262  $\mu$ mol/l (<501) 268



**Cholestérol total**

1.39 g/l (1.20-2.00) 1.57  
3.59 mmol/l (3.10-5.16) 4.05



**Cholestérol HDL**

0.35 g/l (>0.35) 0.37





# مختبر التحاليل الطبية الرغراغي

## LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES REGRAGUI

S. MESTASSI  
Biologiste Diplômé de la faculté  
De Médecine et de Pharmacie  
de Clermont Ferrand



Né (e) le: 18-07-1949, âgé (e) de : 71 ans  
Enregistré le: 25-02-2021 à 08:27  
Edité le: 25-02-2021 à 11:57  
Prélèvement : au labo  
Le : 25-02-2021 à 08:35

**Mr Nouredine DAHEUR**

Référence : **2102252005**

Prescrit par : **Dr BENAMOUR KHOUNGUI Zineb**

**Rapport CT/HDL**  
(Athérogénicité du cholestérol)

0.90 mmol/l (>0.90) 0.95  
3.97 (<5.00) 4.24

**Cholestérol LDL**

0.71 g/l (<1.55) 0.88

**Rapport LDL/HDL**

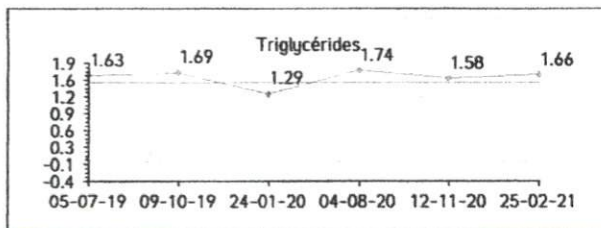
1.83 mmol/l (<4.00) 2.27  
2.03 (<3.55) 2.38

Le niveau du LDL sera interprété en fonction du niveau de risque cardio-vasculaire global évalué à l'aide de la table SCORE ou des facteurs de risque cardio-vasculaire (HAS, février 2017)

	Faible SCORE < 1%	Modéré -Diabète type 1 ou 2 < 40 ans ni atteinte organe cible -SCORE > ou = 1 - < 5%	Elevé -IRC (30-59 ml/min) -TA > 180/110 mmHg -Diabète type 1 ou 2 sans FRCV ni atteinte des organes cibles si < 40 ans -SCORE > ou = 5 - < 10%	Très élevé -Diabète type 1 ou 2 avec atteinte d'organe cible ou au moins un FRCV, si < 40 ans -IRC sévère (15 à 29 ml/min) -SCORE > ou = 10%
Niveau de risque cardio-vasculaire				
Objectifs thérapeutiques	Mesure hygiéno-diététiques Cible LDL < 1.9 g/l ou 4.9 mmol/l	Mesure hygiéno-diététiques+médicament(s) cible LDL < ou = 1.30 g/l ou 3.4 mmol/l	Mesures hygiéno-diététiques + médicament(s) cible LDL < ou = 1 g/l ou 2.6 mmol/l	Mesures hygiéno-diététiques+médicament(s) Cible LDL < ou = 0.7 g/l ou 1.8 mmol/l

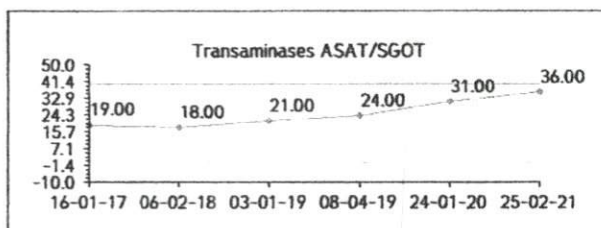
**Triglycérides**

1.66 g/l (<1.50) 1.58  
1.89 mmol/l (<1.71) 1.80



**Transaminases ASAT/SGOT**

36 UI/l (<40)



24-01-2020

31



Enregistré le: 25-02-2021 à 08:27  
Edité le: 25-02-2021 à 11:57  
Prescrit par : Dr BENAMOUR KHOUNGUI Zineb

**Mr Nouredine DAHEUR**

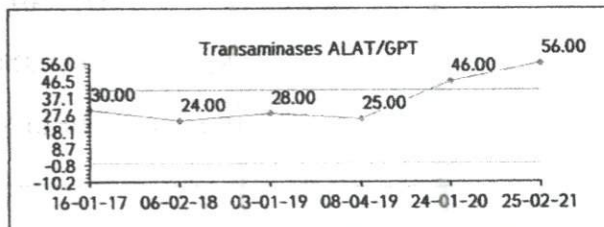
Né (e) le : 18-07-1949, âgé (e) de : 71 ans  
Référence : 2102252005

**Transaminases ALAT/GPT**

**56 UI/l**

(<41)

46



**Rapport ASAT / ALAT**

**0.64**

(>1.00)

0.67

**Gamma Glutamyl-Transferase**

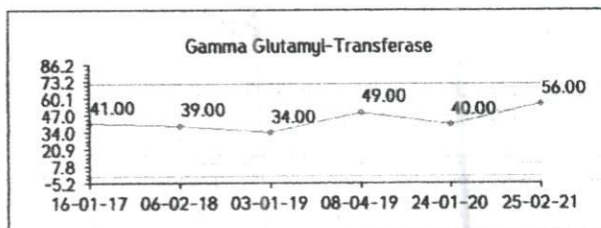
**56 UI/l**

(10-71)

24-01-2020

40

(Test colorimétrique enzymatique Roche)



**Ferritine**

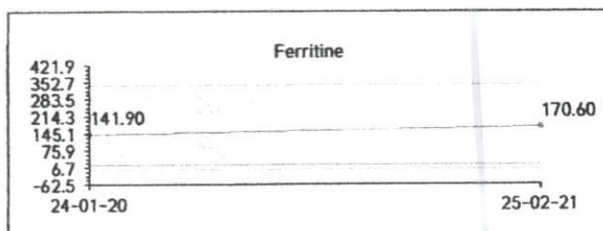
(Chimiluminescence)

**170.6 ng/ml**

(18.2-341.2)

24-01-2020

141.9







# مختبر التحاليل الطبية الرغراغي

## LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES REGRAGUI

S. MESTASSI  
Biologiste Diplômé de la faculté  
De Médecine et de Pharmacie  
de Clermont Ferrand



Né (e) le: 18-07-1949, âgé (e) de : 71 ans  
Enregistré le: 25-02-2021 à 08:27  
Edité le: 25-02-2021 à 11:57  
Prélèvement : au labo  
Le : 25-02-2021 à 08:35

**Mr Nouredine DAHEUR**

Référence : **2102252005**

Prescrit par : **Dr BENAMOUR KHOUNGUI Zineb**

### HORMONOLOGIE

#### Exploration thyroïdienne

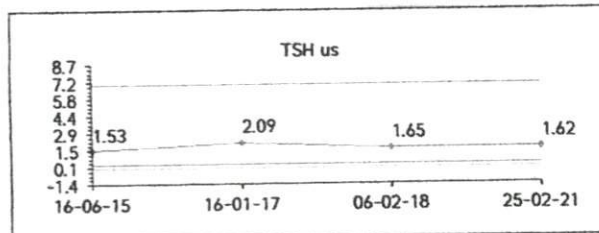
TSH us  
(ECLIA / Roche)

1.62  $\mu$ UI/ml

(0.30-7.00)

06-02-2018

1.65



(RC) : Résultat contrôlé

