

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.

Diagnostique 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

N° M20- 0003847

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

CC228

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10090

Société : R.A.M

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre

Nom & Prénom : SIFAT SAID

Date de naissance : 04/12/1958

Adresse :

Tél. : 0661749481

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

BENSLIMANE ANDALOUSSI Mohammed
DOCTEUR EN MÉDECINE MG
Av. Abou Badr El Kadiri - Rés. Ahfad
Sidi Maarouf - CASABLANCA
Tél. 05 22 33 51 01

Date de consultation : 01 MARS 2021

Nom et prénom du malade : MANOUC MINA

Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même

☒ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : HTA + Etel Lepren

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

Sif

MUPRAS

11 AVR. 2021

ACCUEIL

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
01 MARS 2021		1	200,00	
04 MARS 2021			0,00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Hayat	11/3/21	776,00
	11/3/21	198,70

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	03/03/21	B: 116	1250,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	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 :

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

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																	
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	<p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			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

4. Mohammed

édecine, MG

Rés. Al Ahfad Imm. "E"

Maarouf - Casablanca

GSM : 0661 41 38 87

بنسليمه أرحم

دكتور في الطب

شارع أبو بكر القادري إقامة الأحفاد عمارة "E"

رقم 4 الطابق الأول سيدي معروف - البيضاء

الهاتف : 0661 41 38 87 / 0522 33 51 01

01 MARS 2021

ICE : 002227238000015 - TP : 4303 / 2017 - INPE : 091028746

MAMOUN MINA

125,00 X 3

Coartemil 50/12,11 RPS

126,00 X 3

1 - 0 - 0 x Sur

101721#
113124

Triplex 10

23,00 X 2

1 - 0 - 0 x Sur

101722#
713124

Jauste duy

776,00

LOT : 20E000
PER : 07/2022

TEMESTA 1MG
CP SEC B50

P.P.V : 23DH00



BENSLIMANE ANDALOUSSI Mohammed
DOCTEUR EN MÉDECINE MG
Av. Abou Badr El Kadiri - Rés. Ahfad
Sidi Maarouf - CASABLANCA
Tél. 05 22 33 51 01

Pharmacie Hay Essaada
Bazwi Amal
Essaada IN°262 - Sidi Maarouf
0522.97.22.70/0522.97.25.63
Casablanca

LOT 202790 1
EXP 11/2022
126,00

LOT 202790 1
EXP 11/2022
126,00

LOT 202790 1
EXP 11/2022
126,00

Benslimane A. Mohammed

Docteur en Médecine, MG

Bd. Abou Bakr El kadiri, Rés. Al Ahfad Imm. "E"

1^{er} étage, N°4 Sidi Maarouf - Casablanca

Tél.: 05 22 33 51 01 - GSM: 0661 41 38 87

04 MARS 2021

بنسليمان أ. محمد

دكتور في الطب

شارع أبو بكر القادري إقامة الأخفاد عمارة "E"

رقم 4 الطابق الأول سيدي معروف - البيضاء

الهاتف : 0661 41 38 87 / 0522 33 51 01

ICE : 002227238000015 - TP : 4303 / 2017 - INPE : 091028746

LOT : 20E060
PER.: 09 2023
METFORMINE WIN 1000MG
CP PEL B30
P.P.V : 19DH90
LOT : 20E060
PER.: 09 2023
METFORMINE WIN 1000MG
CP PEL B30
P.P.V : 19DH90
6 118000 062141

Dr. MAMOUN MINA

Dr. MAMOUN MINA

LOT : 20E060
PER.: 09 2023
METFORMINE WIN 1000MG
CP PEL B30
P.P.V : 19DH90
6 118000 062141

LOT : 20E060
PER.: 09 2023
METFORMINE WIN 1000MG
CP PEL B30
P.P.V : 19DH90
6 118000 062141

PPV: 49,60 DH
LOT: 20E03

buables

PPV: 49,60 DH
LOT: 20J26
EXP: 10/2023

1 1/2 - 0 - 0

Metformine win 1000

1915

49,60 x 90 - 1 - 1

D Cure F AB

1981

1 thyp / 8 ans x 30 kg
1/2 1 thyp / ans x 30 kg

Pharmacie Hay Essaada
Bazwi Amal
Essaada I N°262 - S. Maarouf
0522.97.22.70/0522.97.25.63
Casablanca

Pharmacie Hay Essaada
Bazwi Amal
Essaada I N°262 - S. Maarouf
0522.97.22.70/0522.97.25.63
Casablanca

BENSLIMANE ANDALOUSSI Mohammed
DOCTEUR EN MÉDECINE MG
Av. Abou Badr El Kadiri - Rés. Ahfad
Sidi Maarouf - CASABLANCA
Tél. 05 22 33 51 01

LOT : 20E060
PER.: 09 2023
METFORMINE WIN 1000MG
CP PEL B30
P.P.V : 19DH90
LOT : 20E060
PER.: 09 2023
METFORMINE WIN 1000MG
CP PEL B30
P.P.V : 19DH90
6 118000 062141

Benslimane A. Mohammed

Docteur en Médecine, MG

Bd. Abou Bakr El Kadiri, Rés. Al Ahfad Imm. "E"

1^{er} étage N°4 Sidi Maarouf - Casablanca

Tél.: 05 22 33 51 01 - GSM: 0661 41 38 87

BENSLIMANE ANDALOUSSI Mohammed
DOCTEUR EN MÉDECINE MG
Av. Abou Badr El Kadiri - Rés. Ahfad
Sidi Maarouf - CASABLANCA
Tél. 05 22 33 51 01

بنسليمان أ. محمد

دكتور في الطب

شارع أبو بكر القادري إقامة الأحفاد عمارة "E"

رقم 4 الطابق الأول سيدي معروف - البيضاء

الهاتف: 0522 33 51 01 - 0661 41 38 87

BILAN BIOLOGIQUE

Le: 01/03/2027

Nom / Prénom: **MAMOUN** Age: Sexe: M ☐ F ☐

♦ Groupage sanguin

- ☐ Groupe
- ☐ Rhésus
- ☐ RAI
- ☐ Phénotype Rhésus
- ☐ Coombs Indirect
- ☐ Coombs Direct

♦ Hématologie/infectiologie

- ☒ NFS
- ☐ Plaquettes
- ☐ Electrophorèse de l'hémoglobine
- ☐ Réticulocytes
- ☐ VS
- ☐ CRP
- ☐ Procalcitonine

♦ Bilan d'hémostase

- ☐ TP
- ☐ INR
- ☐ TCK
- ☐ Fibrinogène
- ☐ D-Dimères

♦ Bilan lipidique

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

♦ Bilan glycémique

- ☒ Glycémie à jeun
- ☐ Hyperglycémie provoquée
- ☒ Hémoglobine glyquée

♦ Bilan martial

- ☐ Fer sérique
- ☐ CTF
- ☐ Ferristine
- ☐ Transferrine

♦ Ionogramme sanguin

- ☐ Na +
- ☐ K +
- ☐ Cl -
- ☐ Calcium
- ☐ Réserve Alcaline
- ☐ Phosphore
- ☐ Magnésium
- ☐ Magnésium érythrocytaire
- ☐ Protéines
- ☐ Acide urique

♦ Ionogramme urinaire

- ☐ Diurèse
- ☐ Na +
- ☐ K +
- ☐ Cl -
- ☐ Calcium
- ☐ Phosphore
- ☐ Urée
- ☐ Microalbuminurie

♦ Fonction rénale

- ☒ Urée
- ☒ Créatinine
- ☐ Clairance de la Créatinine
- ☐ Protéinurie des 24h

♦ Fonction hépatique et pancréatique

- ☐ ASAT
- ☐ ALAT
- ☐ Phosphatase alcaline
- ☐ Gamma GT
- ☐ Bilirubine libre et conjuguée
- ☐ 5' Nucléotidase
- ☐ Amylase
- ☐ Lipase
- ☐ Electrophorèse des protéines

♦ Examen des urines

- ☐ ECBU
- ☐ ATB gramme
- ☐ Test de grossesse

♦ Bilan hormonal

- ☐ Prolactine
- ☐ FSH
- ☐ LH
- ☐ Œstradiol
- ☐ BHCG
- ☐ T3
- ☐ T4

- ☒ TSH us
- ☐ Cortisol à jeun
- ☐ Cortisol à 10h
- ☐ Cortisol à 16h

♦ Sérologie et immunologie

- ☐ VDRL
- ☐ TPHA
- ☐ Hépatite A
- ☐ Hépatite B
- ☐ Antigène Hbs
- ☐ Antigène Hbe
- ☐ Anticorps Anti Hbc
- ☐ Anticorps Anti Hbs
- ☐ Anticorps Anti Hbe
- ☐ Hépatite C
- ☐ ASLO

♦ Examen des selles

- ☐ Coprologie
- ☐ Parasitologie

♦ Divers

- ☐ PSA
- ☐ Phosphatase acide
- ☒ Vitamine D
- ☐ CPK
- ☐ Troponines
- ☐ BNP
- ☐ Pro BNP

Autres :

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES MIJHARLAB

Centre commercial Soufiane, Lot Chaima, Bd Abou Bakr EL KADIRI,
Sidi Maarouf, Casablanca

Tél : 0522583556 - Fax : 0522581805

IF: 15252767 - TP: 36167325 - CNSS: 43023445 - ICE: 000114256000076 - INPE: 093061760

FACTURE N° : 210001696

Casablanca le 03-03-2021

Mme Mina MANOUN

Demande N° 2103032060

Date de l'examen : 03-03-2021

Analyses :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
0106	Cholestérol total	B30	B
0109	Cholestérol L 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
0164	TSH us	B250	B
0216	Numération formule	B80	B
0439	Vitamine D	B450	B

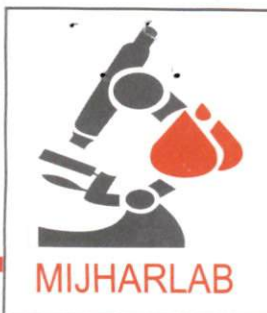
Total des B : 1110

TOTAL DOSSIER : 1250.00 DH

Type de règlement : Espèces le 03-03-2021

Arrêtée la présente facture à la somme de : mille deux cent cinquante dirham s

Laboratoire d'Analyses Médicales
MIJHARLAB
Centre Commercial Soufiane Lot Chaima
Sidi Maarouf - Casablanca
Tél. 05 22 58 35 56 - Fax 05 22 58 18 05



LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES MIJHARLAB

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

Docteur Samira KOUTAIR

Spécialiste en Biologie Médicale

D.U. Qualité Biologie Médicale - Bordeaux

Prélèvement du : 03-03-2021

Identifiant : 1901242030

Edition : 04-03-2021

Patient : Mme MANOUN Mina

Date de naissance : 07-11-1967

Référence : 2103032060

Prescripteur : Dr BENSLIMANE A MOHAMED

HEMATOCYTOLOGIE

Hémogramme : NFS

Cytométrie de flux (Pentra 60C+)

Hématies :	5.19	$10^6/\mu\text{L}$	(3.90-5.40)
Hémoglobine :	15.8	g/dL	(12.0-15.6)
Hématocrite :	47.9	%	(35.5-45.5)
VGM :	92.0	fL	(80.0-99.0)
TCMH :	30.5	pg	(27.0-33.5)
CCMH :	33.0	g/dL	(30.0-36.0)
Leucocytes :	8.00	$10^3/\mu\text{L}$	(3.90-10.20)
Polynucléaires Neutrophiles :	48.8	%	
Soit:	3.89	$10^3/\mu\text{L}$	(1.50-7.70)
Polynucléaires Eosinophiles :	1.2	%	
Soit:	0.10	$10^3/\mu\text{L}$	(0.02-0.50)
Polynucléaires Basophiles :	1.1	%	
Soit:	0.09	$10^3/\mu\text{L}$	(<0.20)
Lymphocytes :	42.2	%	
Soit:	3.36	$10^3/\mu\text{L}$	(1.00-4.00)
Monocytes :	6.7	%	
Soit:	0.53	$10^3/\mu\text{L}$	(0.10-0.90)
Plaquettes :	312	$10^3/\mu\text{L}$	(150-370)

BIOCHIMIE SANGUINE

Glycémie à jeûn

 **2.59** g/L (0.70-1.10)
14.37 mmol/L (3.89-6.11)

02-06-2020

2.13

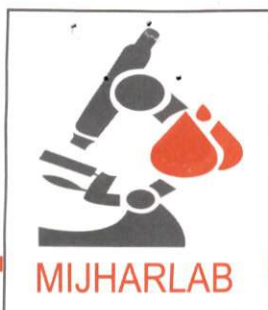
Demande validée par : Dr Koutair Samira

Page 1/3

Centre commercial Soufiane, Lot Chaima, Bd Abou Bakr EL KADIRI, Sidi Maarouf, Casablanca

Tél : 05 22 58 35 56 - Fax : 05 22 58 18 05 - ☎ 06 32 16 30 36 - E-mail : mijharlab@yahoo.fr

IF : 15252767 - TP : 36167325 - CNSS : 43023445 - ICE : 000114256000076



LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES MIJHARLAB

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

Docteur Samira KOUTAIR

Spécialiste en Biologie Médicale

D.U. Qualité Biologie Médicale - Bordeaux

2103032060 – Mme Mina MANOUN

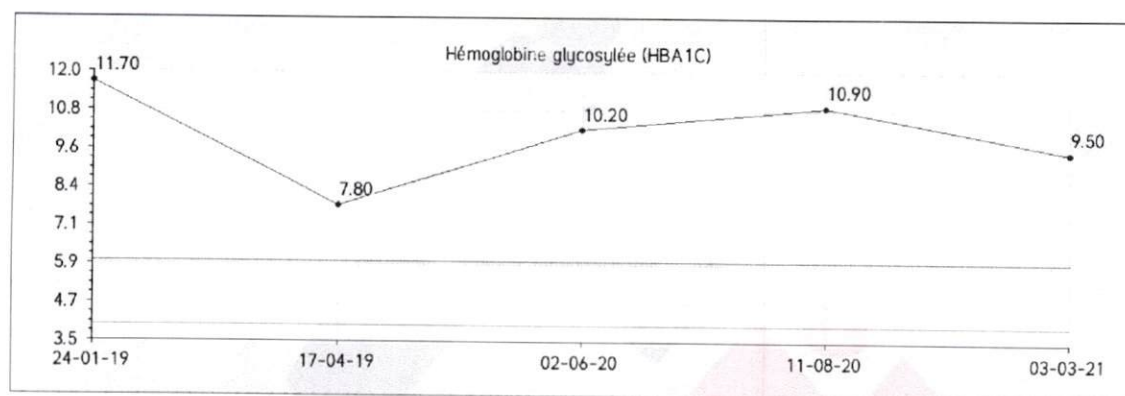
11-08-2020

Hémoglobine glycosylée (HBA1C)

(HPLC TOSOH-GX)

9.5 %

10.9



Valeurs de référence :

Sujet normoglycémique : 4 à 6 %
Sujet diabétique équilibré : Objectif ciblé autour de 6.5 %
Diabète mal équilibré : Taux supérieur à 8%

Urée

0.34 g/L (0.10–0.50)
5.66 mmol/L (1.67–8.33)

Créatinine

(Méthode enzymatique)

8.40 mg/L (6.00–11.00)
74.34 µmol/L (53.10–97.35)

Cholestérol total

1.79 g/L (<2.00)
4.63 mmol/L (<5.17)

Demande validée par : Dr. Samira Dr Koutair

Page 2/3

Centre commercial Soufiane, Lot Chaima, Bd Abou Bakr EL KADIRI, Sidi Maarouf, Casablanca

Tél : 05 22 58 35 56 - Fax : 05 22 58 18 05 - 06 32 16 30 36 - E-mail : mijharlab@yahoo.fr

IF : 15252767 - TP : 36167325 - CNSS : 43023445 - ICE : 000114256000076



LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES MIJHARLAB

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

Docteur Samira KOUTAIR

Spécialiste en Biologie Médicale

D.U. Qualité Biologie Médicale - Bordeaux

2103032060 – Mme Mina MANOUN

LDL-cholestérol(dosage direct)	1.03 g/L	(<1.60)
	2.67 mmol/L	(<4.15)

Triglycérides	1.46 g/L	(<1.50)
	1.66 mmol/L	(<1.71)

25-OH-Vitamine D (D2+D3) (Dosage ELFA/ VIDAS)	14.3 ng/mL
--	-------------------

Interprétation

Déficient	< 20
Insuffisant	20 -29
Suffisant	30 -100
Toxicitépotentielle	> 100

HORMONOLOGIE

TSH us (Technique immuno-fluorescence AIA-360)	0.769 μ UI/mL	(0.250–5.000)
---	-------------------	---------------

Demande validée par : Dr. Samira Dr Koutair

[Signature]
Centre Commercial Soufiane
Sidi Maarouf - Casablanca
Tél : 05 22 58 35 56 - Fax : 05 22 58 18 05 - 06 32 16 30 36 - E-mail : mijharlab@yahoo.fr

Page 3/3

Centre commercial Soufiane, Lot Chaima, Bd Abou Bakr EL KADIRI, Sidi Maarouf, Casablanca
Tél : 05 22 58 35 56 - Fax : 05 22 58 18 05 - 06 32 16 30 36 - E-mail : mijharlab@yahoo.fr

IF : 15252767 - TP : 36167325 - CNSS : 43023445 - ICE : 000114256000076