

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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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° W21-629230

74771

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1802 Société :
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : DRISSI OUAFIA
 Date de naissance : 28/07/51
 Adresse : 39 Rue EL Houd Houd CASAB
 Tél. : 05 22 47 18 63 Total des frais engagés : 2498,80 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
 Date de consultation : 25/05/21
 Nom et prénom du malade : DRISSI OUAFIA Age :
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Affection Hypertension
 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 : CASAB Le : 15/06/21

Autorisation CNBP N° : A-A-215/2019

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES				
Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médicinal attestant le Paiement des Actes
28/05/21			350,00	INP : <i>[Signature]</i>
28/05/21			62,11	<i>[Signature]</i>

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>PHARMACIE MERSULTAN</i> 218 Avenue Mers Sultan Casablanca Tél: 0522 22 25 44 / 05 22 22 86 85	28/05/21	283,80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>LABORATOIRE TAZI MERSULTAN</i> Biologiste 78, Rue d'Alger - Casablanca Tél: 0522 27 28 08 - 05 22 22 86 85	28/05/21	132,00	2186,00

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 : 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	INP : <input type="text"/>														
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>														
	<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		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession																	
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'EXECUTION														

Docteur Fatima MAROUAN

Professeur universitaire
Spécialiste en endocrinologie, diabétologie
et maladies de la nutrition
Ex chef de service d'endocrinologie au CHU de Casablanca
Ex Enseignante à la Faculté de Médecine de Casablanca
Lauréate de la faculté de Médecine de Lyon

الدكتورة فاطمة مروان

أستاذة جامعية
أخصائية في أمراض الغدد والسكري
و أمراض التغذية
رئيسة سابقة بمصلحة الغدد بالدار البيضاء
أستاذة سابقة بكلية الطب بالدار البيضاء
خريجة كلية الطب بليون

Casablanca le 28 Mai 2021

Prescription

Professeur F. MAROUAN
Endocrinologie - Nutrition
Diabète - Nutrition
9, Rue Hassan Azzafrani (ex. Tahure)
V. Délice - Casablanca
Tél.: 05 22 20 15 10 / 05 22 20 24 98

2h.0x6

1 Lévothyrox 100

6.80x3 ref / j tous les jours

Lévothyrox 25

19.50x6 ref / j du L au V.

2 Uroclor 100 000
1 AB/mois

ordonnance pour 6 mois

243,80



PHARMACIE MERBULTAN
218, Avenue Merbultan
- Casablanca -
Tél.: 05 22 22 25 44 / 05 22 22 86 95

Professeur F. MAROUAN
Endocrinologie - Nutrition
Diabète - Nutrition
9, Rue Hassan Azzafrani (ex. Tahure)
V. Délice - Casablanca
Tél.: 05 22 20 15 10 / 05 22 20 24 98

6 118001 102020
Levothyrox® 100 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 24,40 DH

6 118001 102020
Levothyrox® 100 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 24,40 DH

6 118001 102020
Levothyrox® 100 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 24,40 DH

6 118001 102020
Levothyrox® 100 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 24,40 DH

6 118001 102020
levothyrox® 100 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 24,40 DH

6 118001 102020
Levothyrox® 100 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 24,40 DH

Maghar
 Bd Alkimia N° 6, QI.
 Sidi Bernoussi, Casablanca
 UVEDOSE 100 000 UI/2 ml
 SOL BUV
 P.P.V : 19,50 DH

 5 118001 185030

Maphar
Bd Alkimia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
UVEDOSE 100 000 UI/2 ml
SOL.BUV
P.P.V : 19,50 DH

Mapahar
 Bd Alkimia N° 6, QI,
 Sidi Bernoussi, Casablanca
 UVEDOSE 100 000 UI/2 ml
 SOL. BUV
 P.P.V : 19,50 DH

Maphar
 Bd Alkimia N° 6, QI,
 Sidi Bernoussi, Casablanca
 UVEDOSE 100 000 UI/2 ml
 SOL BUV
 P.P.V : 19,50 DH

 6 118001 185030

Maohar
 Bd Alkimia N° 6, QI.
 Sidi Bernoussi, Casablanca
 UVEDOSE 100 000 UI/2 ml
 SOL. BUV
 P.P.V : 19,50 DH

Machar
 Bd Alkimia N° 6. QI.
 Sidi Bernoussi, Casablanca
 UVEDOSE 100 000 UI/2 ml
 SOL. BUV
 P.P.V. : 19,50 DH
 118001 185030

PHARMACIE MERSULTA
S.R.L. - Via delle Industrie -
10125 TORINO (TO) - Italia

Docteur Fatima MAROUAN

Professeur universitaire

Spécialiste en endocrinologie, diabétologie
et maladies de la nutrition

Ex chef de service d'endocrinologie au CHU de Casablanca

Ex Enseignante a la Faculté de Médecine de Casablanca

Lauréate de la faculté de Médecine de Lyon

الدكتورة فاطمة مروان

أستاذة جامعية

أخصائية في أمراض الغدد والسكري

و أمراض التغذية

رئيسة سابقة بمصلحة الغدد بالدار البيضاء

أستاذة سابقة بكلية الطب بالدار البيضاء

خريجة كلية الطب بليون

Casablanca , le : 25/05/2021

Nom : Dini Ouafaa

- ☐ Glycémie a jeun
- ☐ Glycémie post prandiale
- ☐ Hémoglobine glyquée (HBA1C)
- ☐ Fructosamine
- ☐ TRIGLYCERIDES
- ☒ Cholestérol total
- ☒ HDL
- ☒ LDL
- ☐ Urée
- ☐ Créatinine
- ☐ Clairance créatinine (urines de 24h)
- ☐ Microalbumunurie sur les urines de 24h
- ☐ ECBU
- ☐ TGO/TGP/GGT
- ☐ Sérologie hépatite B et C
- ☒ NFS+Plaquette
- ☐ Uricémie
- ☐ Calcémie
- ☐ PSA
- ☐ CRP
- ☐ VS
- ☒ Ferritinémie
- ☐ Lonogramme sanguin
- ☒ TSHu-s
- ☒ VIT D2/D3

LABORATOIRE TAZI
TAZI MOHAMED
Biologiste
78, Rue d'Alger - Casablanca
Tel: 0522 27 28 08 - 0522 29 05

- ☒ T4L
- ☒ T3L
- ☐ Anticorps anti TPO
- ☐ Thyroglobuline
- ☐ Anticorps anti récepteurs TSH
- ☐ Cortisol libre urinaire
- ☐ Cortisolémie -
8h.....16h.....
- ☐ Prolactine a - 10h
- ☐ FSH
- ☐ LH
- ☐ Estradiol
- ☐ IGF1
- ☐ Anticorps antiendomysium
- ☐ Anticorps anti Glutaminases
- ☐ Testotéronémie
- ☐ 17OHProgesterone
- ☐ PTH
- ☐ Calcitonine
- ☐ ACE
- ☐ Dérivés méthoxylés dans les urines
24h

Professeur F. MAROUAN
Endocrinologie
Diabète - Nutrition
9, Rue Hassan Azzafrani (ex. Tahure)
Villa Délice - Casablanca
Tél.: 05 22 20 15 10 / 05 22 20 24 98

LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

78, Rue d'Alger - CASABLANCA

Tél. : 0522 27 28 08 - 27 53 88 - 27 52 39 . Fax : 0522 29 64 86

LF 40 30 32 50

ICE 001656516000089 INPE: 093001246

093001246

T P : 35 504 101 - CNSS : 1121946 - R.C. : 187112 01

Casablanca le jeudi 27 mai 2021

Madame DRISSI OUAFIA

FACTURE N°	327912
------------	--------

Analyses :

Hémato : Numération formule plaquettes -----	B	80	
Chimie : Cholestérol total -----	B	30	
Chimie : Cholestérol HDL+LDL -----	B	80	
Chimie : Triglycérides -----	B	60	
Chimie : Ferritine -----	B	250	
Chimie : VIT D2/D3 (25OH) -----	B	400	
Hormono : T4 libre -----	B	200	
Hormono : Thyreostimuline (TSH us) -----	B	250	Total : B 1350

Prélèvements :

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

PAD	+ 30 Dh	
-----	---------	--

TOTAL DOSSIER	1 865,00 DH
---------------	-------------

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Mille Huit Cent Soixante Cinq Dirhams

LABORATOIRE TAZI
TAZI MOHAMMED
Biologiste
78, Rue d'Alger - Casablanca
Tél: 0522 27 28 08 - 0522 29 64 86



مختبر التازي للتحليلات الطبية

LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

NF EN ISO 9001:2008

ASCI

CERTIFICAT MA-2015-XIV

QUALITATEM

www.ascii-qualitem.fr

TAZI MOHAMED

TAZI KARIM

PHARMACIENS BIOLOGISTES - DIPLOMES D'ETUDES SPECIALES DE BIOCHIMIE, IMMUNOLOGIE, HEMATOLOGIE, BACTERIOLOGIE ET VIROLOGIE

Docteur FATIMA MAROUAN

Madame DRISSI OUFA

9, Rue Al Hassan Azzafrani (Ex Tahure)

Villa Delice CASABLANCA

Réf. : 21E1030

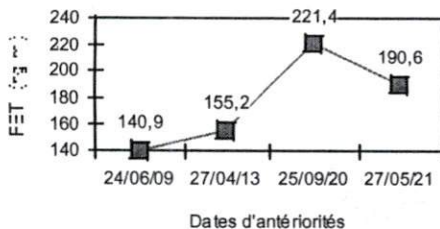
Examen du 27/05/21 - Edité le 27/05/21

Page : 2/2

ANALYSES	RESULTATS	UNITES	NORMALES	ANTECEDENTS
CHOLESTEROL HDL -----	0,79	g/l	> 0,4	0,76
ou		2,04	mmol/l	
CHOLESTEROL LDL -----	1,37	g/l		1,43
ou		3,53	mmol/l	
TRIGLYCERIDES -----	0,91	g/l	0,35 - 1,35	1,24
ou		1,04	mmol/l	
FERRITINE -----	190,6	ng/ml		221,4

Valeurs usuelles

Homme adulte : 30 - 400
Femme adulte : 13 - 150: ✓
Enfant : 7 - 140



VITAMINE D2/ D3 (25 Hydroxy-vitamine D) -----

40,0 µg/l

41,0

Valeurs usuelles

Valeurs souhaitables: 30-80
Insuffisance: 10-30
Déficience: <10

HORMONOLOGIE (CHIMILUMINESCENCE COBAS 6000)

T4 LIBRE -----

13,04 ng/l

9,32 - 17,09

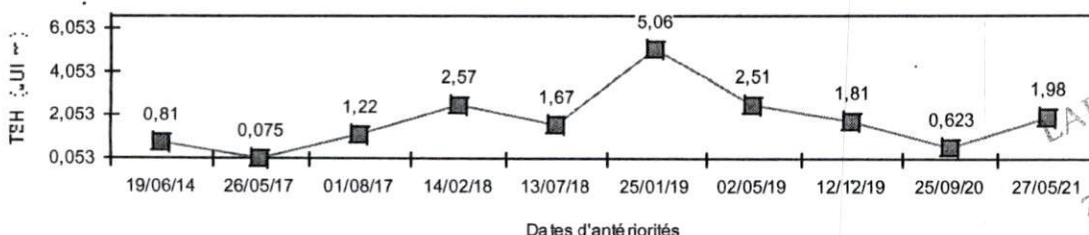
15,56

TSH Ultra - sensible -----

1,980 µUI/ml

0,27 - 4,21

0,623





TAZI MOHAMED

مختبر التازي للتحليلات الطبية

LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

NF EN ISO 9001:2008

ASCI

CERTIFICAT MA-2015-XY.

QUALITEM

www.asci-qualitem.fr

TAZI KARIM

PHARMACIENS BIOLOGISTES - DIPLOMES D'ETUDES SPECIALES DE BIOCHIMIE, IMMUNOLOGIE,
HEMATOLOGIE, BACTERIOLOGIE ET VIROLOGIE

Docteur FATIMA MAROUAN

9, Rue Al Hassan Azzafrani (Ex Tahure)

Villa Delice CASABLANCA

Madame DRISSI OUAFA

Réf. : 21E1030

Examen du 27/05/21 - Edité le 27/05/21

Page : 1/2

ANALYSES

RESULTATS

UNITES

NORMALES

ANTECEDENTS

NUMERATION SANGUINE (AUTOMATE SYSMEX XT-4000i)

25/09/20

HEMATIES -----	4,49	10 ⁶ /mm ³	4,2 - 5,2	4,63
HEMOGLOBINE -----	13,5	g/100 ml	12 - 16	14,2
HEMATOCRITE -----	43,0	%	38 - 47	44,5
- VGM -----	96	μ ³	80 - 95	96
- TGMH -----	30	pg	27 - 33	31
- CGMH -----	31	g/100 ml	30 - 35	32
LEUCOCYTES -----	8 000	/mm ³	4000 - 10000	10200
FORMULE				
POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES -----	45	%	50 - 70	48
ou		3 600 /mm ³	2000 - 7500	4896
POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES -----	5	%	1 - 3	5
ou		400 /mm ³		510
POLYNUCLEAIRES BASOPHILES -----	0	%	< 1	0
ou		0 /mm ³		0
LYMPHOCYTES -----	42	%	20 - 40	40
ou		3 360 /mm ³	800 - 4000	4080
MONOCYTES -----	8	%	2 - 10	7
ou		640 /mm ³		714
PLAQUETTES -----	279 000	/mm ³	150000 - 400000	282000

BIOCHIMIE (AUTOMATE ROCHE COBAS 6000)

CHOLESTEROL TOTAL -----

2,34 / g/l

1,5 - 2

2,44

ou

6,03 mmol/l

