

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

ditions 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.

rmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

liologie 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.

ique :

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.

ntaire :

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- 051013

85549

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3068 Société : RAM
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☒ Autre : VEUVE
Nom & Prénom : BABA KHADDOUS / EL ATROUS
Date de naissance : 01-01-1942
Adresse : IMM 22 N°6 EL HANIK
CASABLANCA
Tél : 0771573277 Total des frais engagés : 3058 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /
Nom et prénom du malade : D. K. K. / x Age :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Malade / HTR / Ag. 1.1.
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 02/03/09
Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

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
30.8.20		2	3m	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

30/08/2021
PHARMACIE EL HANK
 INSEE: 092024077
 Gite El Hank, Immeuble Casa
 Tél: 05.22.94.94.22

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire ou du Radiologue Date Désignation des Coefficients Montant des Honoraires

13-09-21
MESBARRAUD MEDICAL
 12, Rue Mohamed Elghazal
 Manar - Casablanca
 B560 770.4000

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien Date des Soins Nombre AM PC IM IV Montant détaillé des Honoraires

AM	PC	IM	IV	Montant détaillé des Honoraires

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

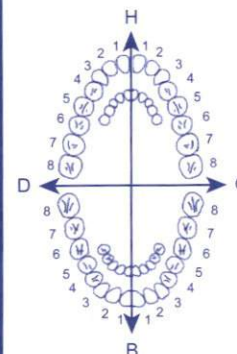
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez 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

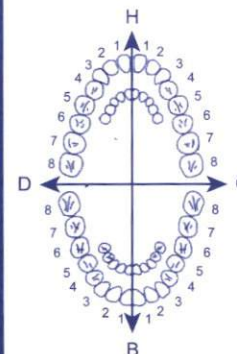
H
 25533412 21433552
 00000000 00000000
 D 00000000 G
 35533411 11433553
 B

COEFFICIENT DES TRAVAUX

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

Docteur Bennani Abdelilah

Cabinet Médical spécialisé en :

- ENDOCRINOLOGIE

- DIABETE

- NUTRITION

(Sur Rendez-Vous)



الدكتور بناني عبد اللّاه

عيادة متخصصة في :

- أمراض الغدد الهرمونية

- السكري

- التغذية

(بالموعد)

Casablanca, le :

30/4/21

Baba

Khadija

Triale 5

Januvia 100

Aurocl 4

Levallois

Iprida 1000

slurhyl Tonus

Diclo 5

(A'S)

(A'S)

(A'S)

(A'S)

(A'S)

(A'S)

PHARMACIE EL HANK
Docteur Bennani Abdelilah
INPE: 092024017
Cité El Hank, Imm 36 - Casa
Tél: 0522.94.94.22

Horaire de Consultation:

Lundi - Vendredi : 9h -17h

Samedi (matinée) : 9h - 13h

122,10



122,10



25,10

25,10



74786/120514-1
ANM 121/40MP/21/NRQ

6 118001 160457
JANUVIA® 100 mg
Boîte de 28 Comprimés pelliculés
Distribué par MSD Maroc
P.P.V : 393,00 DH

74786/120514-1
ANM 121/40MP/21/NRQ

6 118001 160457
JANUVIA® 100 mg
Boîte de 28 Comprimés pelliculés
Distribué par MSD Maroc
P.P.V : 393,00 DH

25,10

122,10



74786/120514-1
ANM 121/40MP/21/NRQ

6 118001 160457
JANUVIA® 100 mg
Boîte de 28 Comprimés pelliculés
Distribué par MSD Maroc
P.P.V : 393,00 DH

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

7862160335

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

7862160335

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

7862160335

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

7862160335

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

7862160335

STERIPHARMA
complément
alimentaire n'est pas
médicament
PPC:100,00 dh

STERIPHARMA
complément
alimentaire n'est pas
médicament
PPC:100,00 dh

STERIPHARMA
complément
alimentaire n'est pas
médicament
PPC:100,00 dh

☐ valable 3 mois

Le 30/08/2020

DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE ☒

(À adresser au médecin conseil de la MUPRAS sous pli confidentiel)

Je soussigné :

Certifie que Mlle (Mme, M. :

Présente

Nécessitant un traitement d'une durée de :

Dont ci-joint ordonnance :

(à défaut noter le traitement prescrit)

site : www.mupras.com // mail : pec@mupras.com // tel : 0522-20-45-45 ou 0522-22-78-15 / fax : 0522-22-78-18

Adresse : Center d'affaire Allal Ben Abdellah, 49, Angle Rue Allal Ben Abdellah et Rue Mohammed Fakir
6ème Etage, Casablanca

Docteur Bennani Abdelilah

Cabinet Médical spécialisé en :

- ENDOCRINOLOGIE

- DIABETE

- NUTRITION

(Sur Rendez-Vous)



الدكتور بناني عبد الله

عيادة متخصصة في :

- أمراض الغدد الهرمونية

- السكري

- التغذية

(بالموعد)

Casablanca, le :

30-08-2017

Mme BABA KHADDOUJ

- ☐ NFS-VS
- ☐ CRP
- ☐ TP-INR
- ☐ ASLO
- ☒ GLYCEMIE A JEUN
- ☐ GLYCEMIE POST-PRANDIALE
- ☒ HEMOGLOBINE GLYQUEE (HBA1C)
- ☐ FRUCTOSAMINE
- ☐ UREE
- ☒ CREATININE
- ☐ DFG (MDRD)
- ☐ MICROALBIMINURIE 24H
- ☐ INOGRAMME SANGUIN COMPLET
- ☐ CHOLESTEROL TOTAL (LDL -HDL)
- ☐ TRIGLYCERIDES
- ☐ TGO -TGP -GGT - PAL
- ☐ ACIDE URIQUE
- ☒ TSH_{US}
- ☐ T3_L - T4_L
- ☐ ANTICORPS ANTI TPO
- ☐ ANTICORPS ANTI RECEPTEURS TSH
- ☐ CORTISOL LIBRE URINAIRE
- ☐ CORTISOLEMIE - 8H.....
- ☐ - 16H.....

- ☐ PROLACTINEMIE A - 10H.....
- ☐ FSH
- ☐ LH
- ☐ IGF₁
- ☐ ANTICORPS ANTIENDOMYSIUM IGA,IGG
- ☐ ANTICORPS ANTI GLUTAMINASES
- ☐ TESTOSTERONEMIE
- ☐ 17 OH PROGESTERONE
- ☐ DERIVES METHOXYLES URINAIRES
- ☐ PSA
- ☐ CPK-CK-MB
- ☐ LDH
- ☐ D - DIMERES
- ☐ VITAMINE D2 - D3
- ☐ VITAMINE B 12
- ☐ FERRITINE
- ☒ ECBU
- ☐ COPROPARASITOLOGIE DES SELLES
- ☐ DOSAGE VITAMINE B9
- ☐ RECHERCHE HBP DANS SELLES

AUTRES:

Horaire de Consultation:

Lundi - Vendredi : 9h - 17h

Samedi (matinée) : 9h - 13h

LABORATOIRE BIOMEDICAL MESBAHI

12 rue Mohamed El Ghazzaoui Almanar, Anfa CASABLANCA
ICE : 00274260000082 INPE : 093064145 IF : 48550365 Patente : 35604190

FACTURE N° : 210000217

INPE : 

CASABLANCA le 13-09-2021

Mme BABA Khaddouj

Récapitulatif des analyses		
CN	Analyse	Clé
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	E20
	ECBU simple, infection urinaire standard, tout venant	B90
	Antibiogramme	B60
0164	TSH us	B250
0119	Hémoglobine glycosylée	B100
0118	Glycémie	B30
0111	Créatinine	B30

Total des B : 560

TOTAL DOSSIER : 770.40 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : sept cent soixante-dix dirhams quarante centimes.

**LABORATOIRE BIOMEDICAL
MESBAHI**
12, Rue Mohamed Elghazzaoui
Manar - Casablanca



LABORATOIRE BIOMEDICAL MESBAHI

Dr. Zineb MESBAHI

Pharmacien Biologiste

Diplômée de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Rabat

Diplômée en Biologie de la Reproduction de la Faculté de Médecine Sorbonne Université Paris - France

Diplômée en Management de la Qualité pour les Professionnels de la Santé de l'Université Bordeaux II - France

Biochimie Clinique - Hématologie - Bactériologie - Virologie - Parasitologie - Mycologie - Immunologie - Biologie de la Reproduction Humaine

EXAMEN PHYSICO-CHIMIQUE

pH	6.0	(5.0-6.5)
Nitrites	Négative	
Cétones	Négative	
Protéines	Négative	
Glucose	Négative	
Sang	Négative	

EXAMEN CYTOLOGIQUE

Leucocyturie :	1 /mm ³	(<10)
Hématurie :	0 /mm ³	(<10)
Cellules épithéliales :	Quelques ++	
Cristaux :	Absence	
Cylindres :	Absence	
Levures :	Absence	
Examen direct :	Absence de germes	

UROCULTURE :

BACTERIOLOGIE :
(sur milieux spécifiques)

Culture stérile.

Interprétation :

Absence de critères cyto bactériologiques d'infection urinaire

Interprétation selon les recommandations du référentiel REMIC de la Société Française de Microbiologie.

Validé par : **Dr. MESBAHI Zineb**

LABORATOIRE BIOMEDICAL MESBAHI



Dr. MESBAHI Zineb - Biologiste
12, Rue Med Elghazzaoui Almanar
Casablanca
Tél : 05 22 39 03 04

(Signature)

Prélèvement à domicile et sur les lieux de travail sur rendez-vous

12, Rue Mohamed Elghazzaoui, Almanar, Anfa - Casablanca 05 22 39 03 04 06 77 88 86 31 www.lbm.ma contact@lbm.ma Page 3/12

05 22 39 03 04 06 77 88 86 31 www.lbm.ma contact@lbm.ma



LABORATOIRE BIOMEDICAL MESBAHI

Dr. Zineb MESBAHI

Pharmacien Biologiste

Diplômée de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Rabat

Diplômée en Biologie de la Reproduction de la Faculté de Médecine Sorbonne Université Paris - France

Diplômée en Management de la Qualité pour les Professionnels de la Santé de l'Université Bordeaux II - France

Biochimie Clinique - Hématologie - Bactériologie - Virologie - Parasitologie - Mycologie - Immunologie - Biologie de la Reproduction Humaine

Date du prélèvement : 13-09-2021 à 10:04

Code patient : 210612009

Né(e) le : 01-01-1942 (79 ans)

Mme BABA Khaddouj

Dossier N° : 210913011

Prescripteur :



BIOCHIMIE SANGUINE

GLYCEMIE PLASMATIQUE

(Méthode Héxokinase-G6PDH Beckman Coulter)

1.27 g/L (0.70-1.10)
7.05 mmol/L (3.89-6.11)

12-06-2021

1.36

7.55

HEMOGLOBINE GLYCOSYLEE

(Technique HPLC GX TOSOH)

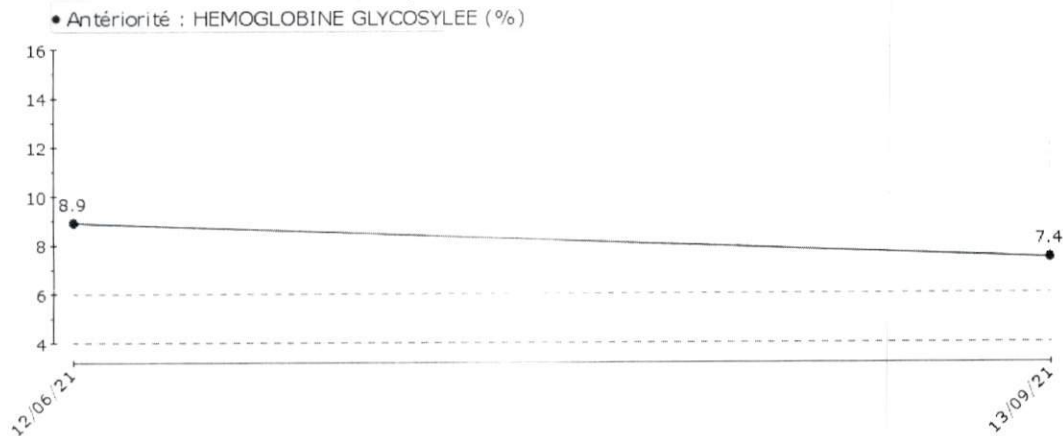
7.4 % (4.0-6.0)

12-06-2021

8.9

Interprétation des résultats selon la standardisation du NGSP :

- HBA1C entre 4.0 et 6.0 % : intervalle non diabétique
- HBA1C inférieur à 6.5 % : excellent équilibre glycémique (DNID)
- HBA1C inférieur à 7.0 % : excellent équilibre glycémique (DID)
- HBA1C entre 7.0 et 8.0 % : bon équilibre glycémique
- HBA1C supérieur à 8 % : Action corrective suggérée



CREATININE

(Méthode Jaffé Stand. IDMS Beckman Coulter)

8.5 mg/L (5.1-9.5)
75.2 µmol/L (45.1-84.1)



LABORATOIRE BIOMEDICAL MESBAHI

Dr. Zineb MESBAHI

Pharmacien Biologiste

Diplômée de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Rabat

Diplômée en Biologie de la Reproduction de la Faculté de Médecine Sorbonne Université Paris - France

Diplômée en Management de la Qualité pour les Professionnels de la Santé de l'Université Bordeaux II - France

Biochimie Clinique - Hématologie - Bactériologie - Virologie - Parasitologie - Mycologie - Immunologie - Biologie de la Reproduction Humaine

210913011 - Mme Khaddouj BABA

Poids déclaré par le patient : 65.0 kg

CLAIRANCE CALCULEE (COCKCROFT) 54.82 ml/mn

Intervalles de références selon les recommandations de la Haute Autorité de Santé (HAS)

>	à	60	ml/min	:	Fonction rénale normale
30	à	60	ml/min	:	Insuffisance rénale modérée
15	à	30	ml/min	:	Insuffisance rénale sévère
<	à	15	ml/min	:	Insuffisance rénale grave

CLAIRANCE CALCULEE (CKD-EPI) 75.53 ml/min

Intervalles de références selon les recommandations de la Haute Autorité de Santé (HAS)

>	à	60	ml/min	:	Fonction rénale normale
30	à	60	ml/min	:	Insuffisance rénale modérée
15	à	30	ml/min	:	Insuffisance rénale sévère
<	à	15	ml/min	:	Insuffisance rénale grave

CLAIRANCE CALCULEE (MDRD) 68.68 ml/min (>60.00)
(Pour un patient de type Caucasien)

Intervalles de références selon les recommandations de la Haute Autorité de Santé (HAS)

>	à	60	ml/min	:	Fonction rénale normale
30	à	60	ml/min	:	Insuffisance rénale modérée
15	à	30	ml/min	:	Insuffisance rénale sévère
<	à	15	ml/min	:	Insuffisance rénale grave

HORMONOLOGIE

TSH.us 3.20 μ UI/mL (0.25-5.00)
(ELFA - VIDAS Biomérieux)

Examen CYTO-BACTERIOLOGIQUE des URINES

Modalités de recueil :	Urine recueillie au Laboratoire
Aspect	CLAIRE
Couleur	Jaune
Culot	Faible