

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

- Réclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- 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 Aïtal Ben Abdellah - 6ème Étage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Aïtal Ben Abdellah - Quartier de l'Horizon
Casablanca 20000 - Tel : 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° W19-515259

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 343 Société : RAM

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : ARIEF MOHAMED

Date de naissance : 01/01/40

Adresse : 15F, Rue MIMOSAS - HAY ERRACHA

Tél : 06 63 25 46 31 Casablanca

Total des frais engagés : 7193,50 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 27/09/21

Nom et prénom du malade : ARIEF MOHAMED

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

Nature de la maladie : ACFA

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 : 27 / 9 / 21

Signature de l'adhérent(e) :

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
27/09/21	ECS	2	3000.0	INF: 38203391

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DE L'AEROPORT D'ANFA 72 Rue LAMNIAI Bd Sidi Abderrahmane 78.00	27/09/21	4630170

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE TAZI 78. Rue d'Alger - Casablanca Tél: 05 22 21 28 08 - Fax: 05 22 21 28 06	09/21	B1620	2262804

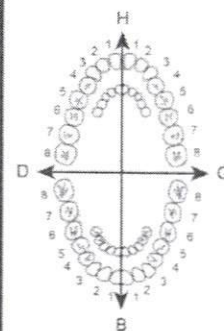
AUXILIAIRES MEDICAUX

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

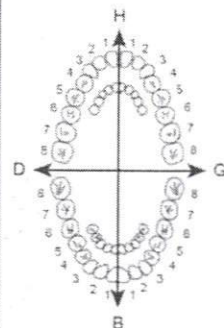
VOLET ADHERENT

ORD + 19 PPS = ORD. Analyse - MALADIE CHRONIQUE - facture analyse.
Copie ECS - Copies analyses -

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



O.D.F PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
B	
00000000	00000000
35533411	11433553
G	

(Création, remont, adjonction) -
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la prothèse

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DEBUT
D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION

COEFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DATE DU
DEVIS

DATE DE
L'EXECUTION

SECTRAL 200 MG
CP PEL B20

P.P.V : 37DH00



SECTRAL 200 MG
CP PEL B20

P.P.V : 37DH00



SECTRAL 200 MG
CP PEL B20

P.P.V : 37DH00



SECTRAL 200 MG
CP PEL B20

P.P.V : 37DH00



SECTRAL 200 MG
CP PEL B20

P.P.V : 37DH00



SECTRAL 200 MG
CP PEL B20

P.P.V : 37DH00



SECTRAL 200 MG
CP PEL B20

P.P.V : 37DH00



SECTRAL 200 MG
CP PEL B20

P.P.V : 37DH00



XARELTO 15 mg
Rivaroxaban
42 cps

P.P.V : 909,00 DH
Bayer S.A.



XARELTO 15 mg
Rivaroxaban
42 cps

P.P.V : 909,00 DH
Bayer S.A.



XARELTO 15 mg
Rivaroxaban
42 cps

P.P.V : 909,00 DH
Bayer S.A.



XARELTO 15 mg
Rivaroxaban
42 cps

P.P.V : 909,00 DH
Bayer S.A.



XARELTO 15 mg
Rivaroxaban
42 cps

P.P.V : 909,00 DH
Bayer S.A.



XARELTO 15 mg
Rivaroxaban
42 cps

P.P.V : 909,00 DH
Bayer S.A.



P.P.V.



VASCULAIRES

الدكتور التكموتي فؤاد

اختصاصي في أمراض القلب و الشرايين

خريج كلية الطب بليون

عضو الجمعية الفرنسية والأوروبية لأمراض القلب
بالموعد

Casablanca, le 27-SEPTEMBRE 2021

MR ARIF MOHAMED

EURE PAR JOUR

909,00x4 - XARELTO. 15 mg
98,90x7 - Amlor. 10 mg / p
37,80x8 - Sectral 200 mg / p
4630,70 - Redip 20 mg / p

(TRAITEMENT DE 3 MOIS NOUS
REVOIR SOUS TRAITEMENT)

21, Avenue Lahcen Ouidder Résidence Germaine 3 - Casablanca

Tél.: C. 0522.22.20.91 / 0522.26.75.14 - Fax.: 0522.27.75.90 - Email : tagfouad@hotmail.com

CABINET DE CARDIOLOGIE ET D'EXPLORATIONS CARDIO VASCULAIRES

Docteur F. TAGMOUTI

CARDIOLOGUE

Laureat de la Faculté de Médecine
de LYON

الدكتور فؤاد التكموتي
اختصاصي في أمراض القلب والشرائين
خريج كلية الطب
بليون

Nom du Patient :

Casablanca, le

27/09/21

ARIF MOHAMED

SANG

- | | | |
|---|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> N.F.S. <input checked="" type="checkbox"/> Plaquettes | <input checked="" type="checkbox"/> V.S. | <input type="checkbox"/> C.R.P |
| <input type="checkbox"/> Urée | <input checked="" type="checkbox"/> Créatinine | <input checked="" type="checkbox"/> A.Urique |
| <input checked="" type="checkbox"/> Glycémie | <input checked="" type="checkbox"/> Hémoglobine Glyquée | <input type="checkbox"/> Ferritine |
| <input type="checkbox"/> Ionogramme | K - Na - Ca - Mg | <input type="checkbox"/> Phosphorémie |
| | Proteines - R.A. - CI | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Cholestérol Total | <input checked="" type="checkbox"/> H.D.L | <input checked="" type="checkbox"/> L.D.L |
| <input type="checkbox"/> Coagulation | <input type="checkbox"/> T.P. | <input type="checkbox"/> I.N.R. |
| <input checked="" type="checkbox"/> Transaminases <input checked="" type="checkbox"/> ASAT <input checked="" type="checkbox"/> ALAT | <input type="checkbox"/> Gamma - G.T | <input checked="" type="checkbox"/> Triglycérides |
| <input type="checkbox"/> Electrophorèse des Protéines | <input type="checkbox"/> Bilirubine - D - I | <input type="checkbox"/> T.C.K. |
| <input type="checkbox"/> Sérologie Hepatite (B+C) antigène HBS + Anticorps HVC | | <input type="checkbox"/> Lipase |
| <input type="checkbox"/> Troponine | <input type="checkbox"/> D.Dimères | <input type="checkbox"/> P.AL |
| <input type="checkbox"/> Fonction Thyroïdienne | <input type="radio"/> T.S.H | <input type="checkbox"/> Anticorps HBC |
| | <input type="radio"/> T3 | <input checked="" type="checkbox"/> CPK |
| | <input type="radio"/> T4 | <input type="checkbox"/> L.D.H |
| <input type="checkbox"/> Sérologie : VDRL - TPHA | <input type="checkbox"/> V.I.H | |
| <input checked="" type="checkbox"/> P.S.A + Libre. | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> VIT-D ₂ .D ₃ | | |

URINES

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Cyto bactério - urinaire | |
| <input type="checkbox"/> Micro Albuminurie / 24h | <input type="checkbox"/> Compte d'Addis |

SELLES

- | | |
|---|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Parasitologie des selles | <input type="checkbox"/> Coproculture |
|---|---------------------------------------|

AUTRES

Le 29/09/2021

DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE (✓)

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

A remplir par le praticien	
Je soussigné:
Certifie que Mlle, Mme, M :	2. Aarif. Bohamri
Présente	Hypertension et coronaropathie
Nécessitant un traitement d'une durée de:	Continue
Dont ci-joint l'ordonnance:
(A défaut noter le traitement prescrit).....	

(✓) : Valable 3 mois

Contact: 05-22-22-78-14 Fax 05-22-22-78-18

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

I.F 40 30 32 50

ICE 001656516000089 INPE: 093001246



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

Casablanca le mardi 28 septembre 2012 Monsieur ARIF MOHAMED

FACTURE N°	333568
------------	--------

Analyses :

Hémato : Numération formule plaquettes -----	B	80	
Hémato : Vitesse de sédimentation -----	B	30	
Chimie : Glycémie (à jeûn) -----	B	30	
Chimie : Hémoglobine glyquée -----	B	100	
Chimie : Acide urique -----	B	30	
Chimie : Cholestérol total -----	B	30	
Chimie : Cholestérol HDL+LDL -----	B	80	
Chimie : Triglycérides -----	B	60	
Chimie : Créatinine -----	B	30	
Chimie : Transaminases -----	B	100	
Chimie : CPK (Créatine phosphokinase) -----	B	100	
Chimie : VIT D2/D3 (25OH) -----	B	400	
Marqueurs : PSA totale + libre -----	B	600	Total : B 1670

Prélèvements :

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

TOTAL DOSSIER	2 262,80 DH
---------------	-------------

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Deux Mille Deux Cent Soixante Deux Dirhams et Quatre vingt Centimes

LABORATOIRE TAZI
TAZI Mohamed
BIOLOGISTE
78, Rue d'Alger - Casablanca
Tél: 05 22 27 28 08 - Fax: 05 22 29 64 86



TAZI MOHAMED

مختبر التاзи للتحليلات الطبية

LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

NF EN ISO 9001:2008

ASCII

CERTIFICAT MA-2015-XIV

QUALITATEM

www.ascii-qualitem.fr

TAZI KARIM

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

Docteur FOUAD TAGMOUTI

21, Avenue Lahcen Ouidder

Résidence Germaine 3

CASABLANCA

Examen du 28/09/21 - Edité le 28/09/21

Monsieur ARIF MOHAMED

Réf. : 21I1354

Page : 4/4

ANALYSES

RESULTATS

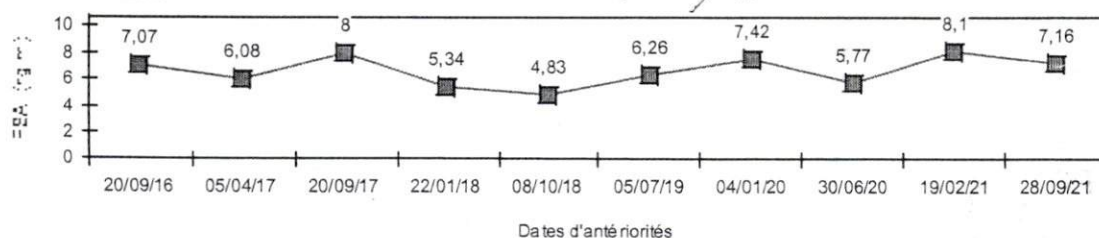
UNITES

NORMALES

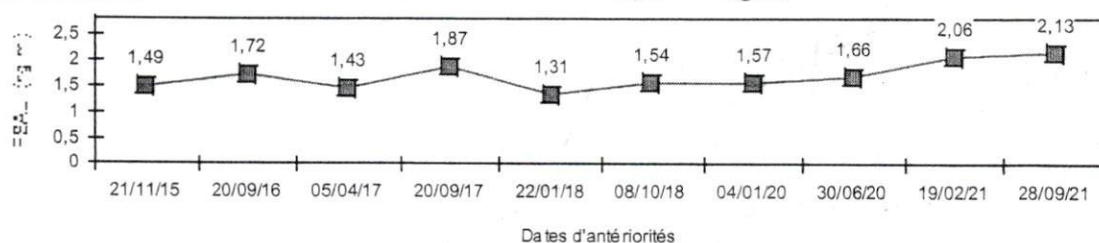
ANTECEDENTS

MARQUEURS (AUTOMATE ROCHE COBAS 6000)

P.S.A. TOTALE ----- 7,160 ng/ml < 4 8,100



P.S.A. LIBRE ----- 2,13 ng/ml 2,06



Rapport PSA libre / PSA totale ----- 30 % 25



مختبر التازي للتحليلات الطبية

LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

NF EN ISO 9001:2008

ASCI

CERTIFICAT MA-2015-XIV

QUALITEM

www.ascii-qualitem.fr

TAZI MOHAMED

TAZI KARIM

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

Docteur FOUAD TAGMOUTI

Monsieur ARIF MOHAMED

21, Avenue Lahcen Ouidder

Résidence Germaine 3

CASABLANCA

Réf. : 21I1354

Examen du 28/09/21 - Edité le 28/09/21

Page : 2/4

ANALYSES

RESULTATS

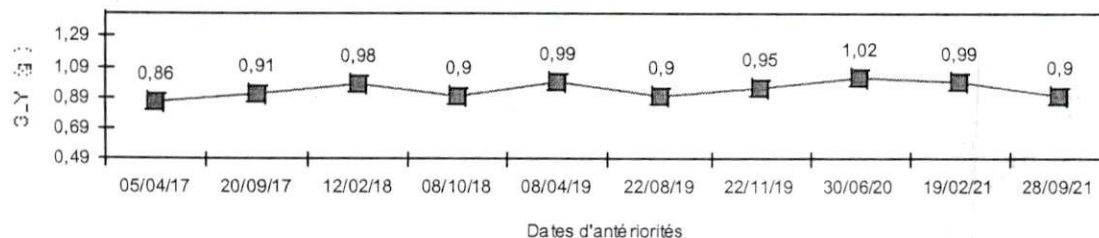
UNITES

NORMALES

ANTECEDENTS

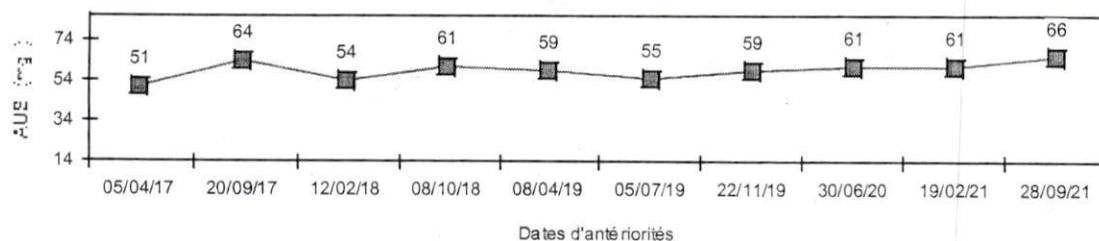
BIOCHIMIE (AUTOMATE ROCHE COBAS 6000)

GLYCEMIE A JEUN ----- 0,90 g/l 0,70 - 1,10 0,99
ou 5,0 mmol/l

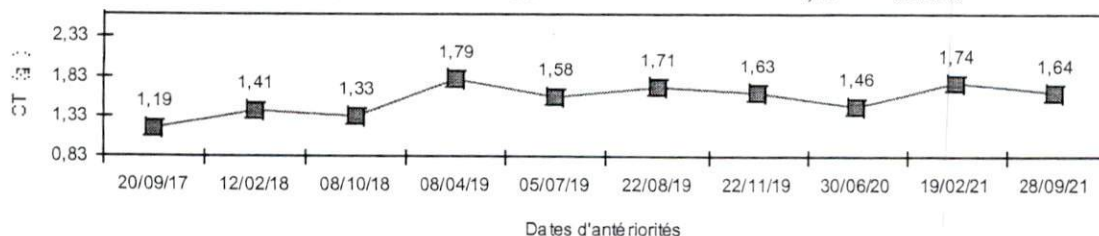


HEMOGLOBINE GLYQUEE - Hb A1 C ----- 5,8 % 4 - 6,3 5,9

ACIDE URIQUE ----- 66 mg/l 20 - 60 61
ou 393 µmol/l



CHOLESTEROL TOTAL ----- 1,64 g/l 1,5 - 2 1,74
ou 4,23 mmol/l



CHOLESTEROL HDL ----- 0,64 g/l > 0,45 0,71
ou 1,65 mmol/l

CHOLESTEROL LDL ----- 0,85 g/l 0,86
ou 2,19 mmol/l



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 FOUAD TAGMOUTI

Monsieur ARIF MOHAMED

21, Avenue Lahcen Ouidder

Résidence Germaine 3

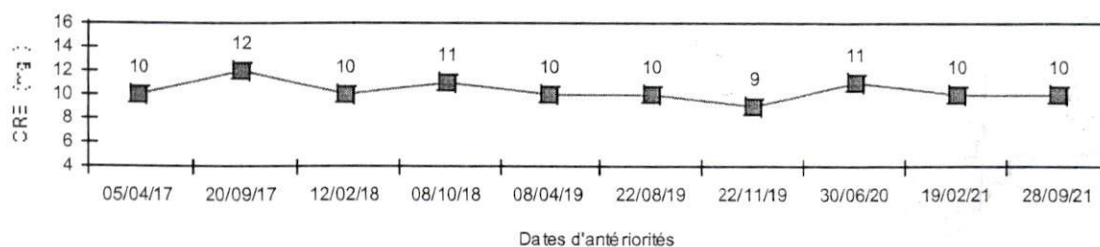
CASABLANCA

Examen du 28/09/21 - Edité le 28/09/21

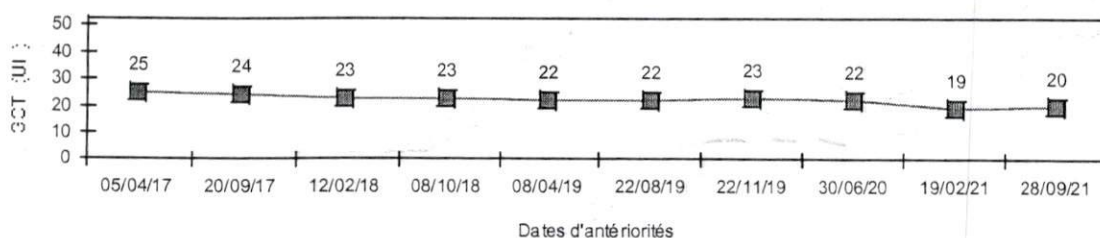
Réf : 21I1354

Page : 3/4

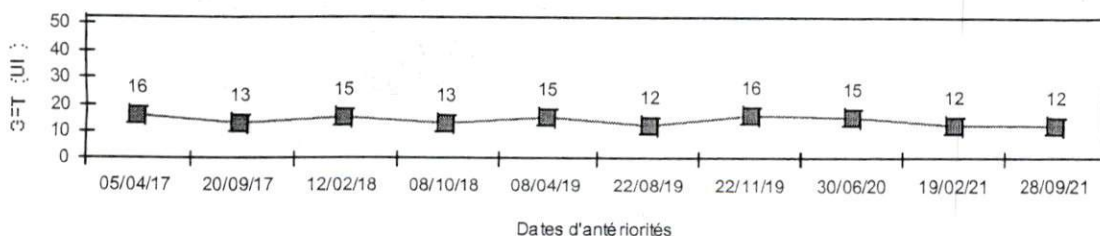
ANALYSES	RESULTATS	UNITES	NORMALES	ANTECEDENTS
TRIGLYCERIDES -----	0,73	g/l	0,4 - 1,6	0,83
	ou	0,83	mmol/l	
CREATININE -----	10	mg/l	6 - 12	10
	ou	88	μmol/l	



TRANSAMINASES OT -----	20	UI/l	< 40	19
------------------------	----	------	------	----



TRANSAMINASES PT -----	12	UI/l	< 40	12
------------------------	----	------	------	----



CREATINE PHOSPHOKINASE (C P K) -----	113	UI/l	24 - 204	132
--------------------------------------	-----	------	----------	-----

VITAMINE D2/ D3 (25 Hydroxy-vitamine D) -----	21,6	μg/l		
---	------	------	--	--

Valeurs usuelles

Valeurs souhaitables: 30-80

Insuffisance: 10-30

Déficience: <10





مختبر التازي للتحليلات الطبية
LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

NF EN ISO 9001:2008

ASCI

CERTIFICAT MA-2015-XIV

QUALITEM

www.ascii-qualitem.fr

TAZI MOHAMED

TAZI KARIM

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

Docteur FOUAD TAGMOUTI

Monsieur ARIF MOHAMED

21, Avenue Lahcen Ouidder

Résidence Germaine 3

CASABLANCA

Réf. : 21H1354

Examen du 28/09/21 - Edité le 28/09/21

Page : 4/4

ANALYSES

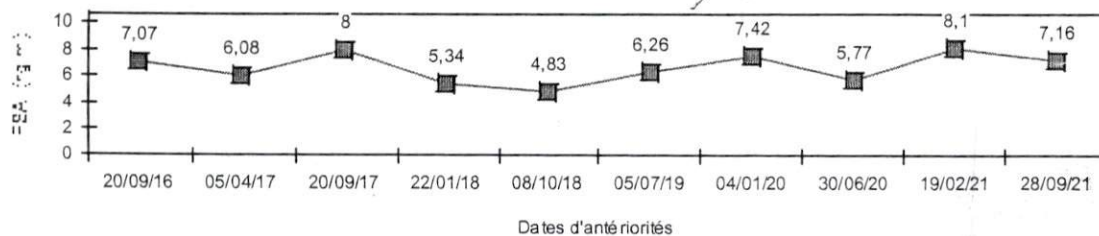
RESULTATS

UNITES

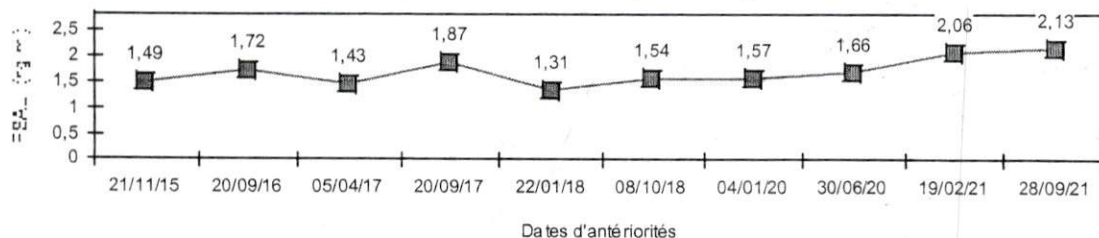
NORMALES ANTECEDENTS

MARQUEURS (AUTOMATE ROCHE COBAS 6000)

P.S.A. TOTALE ----- 7,160 ng/ml < 4 8,100



P.S.A. LIBRE ----- 2,13 ng/ml 2,06



Rapport PSA libre / PSA totale ----- 30 % 25



مختبر التازي للتحليلات الطبية
LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

NF EN ISO 9001:2008

ASCI

CERTIFICAT MA-2015-XIV

QUALITEM

www.ascii-qualitem.fr

TAZI MOHAMED

TAZI KARIM

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

Docteur FOUAD TAGMOUTI

Monsieur ARIF MOHAMED

21, Avenue Lahcen Ouidder

Résidence Germaine 3

CASABLANCA

Réf. : 21I1354

Examen du 28/09/21 - Edité le 28/09/21

Page : 1/4

ANALYSES

RESULTATS

UNITES

NORMALES

ANTECEDENTS

NUMERATION SANGUINE (AUTOMATE SYSMEX XT-4000i)

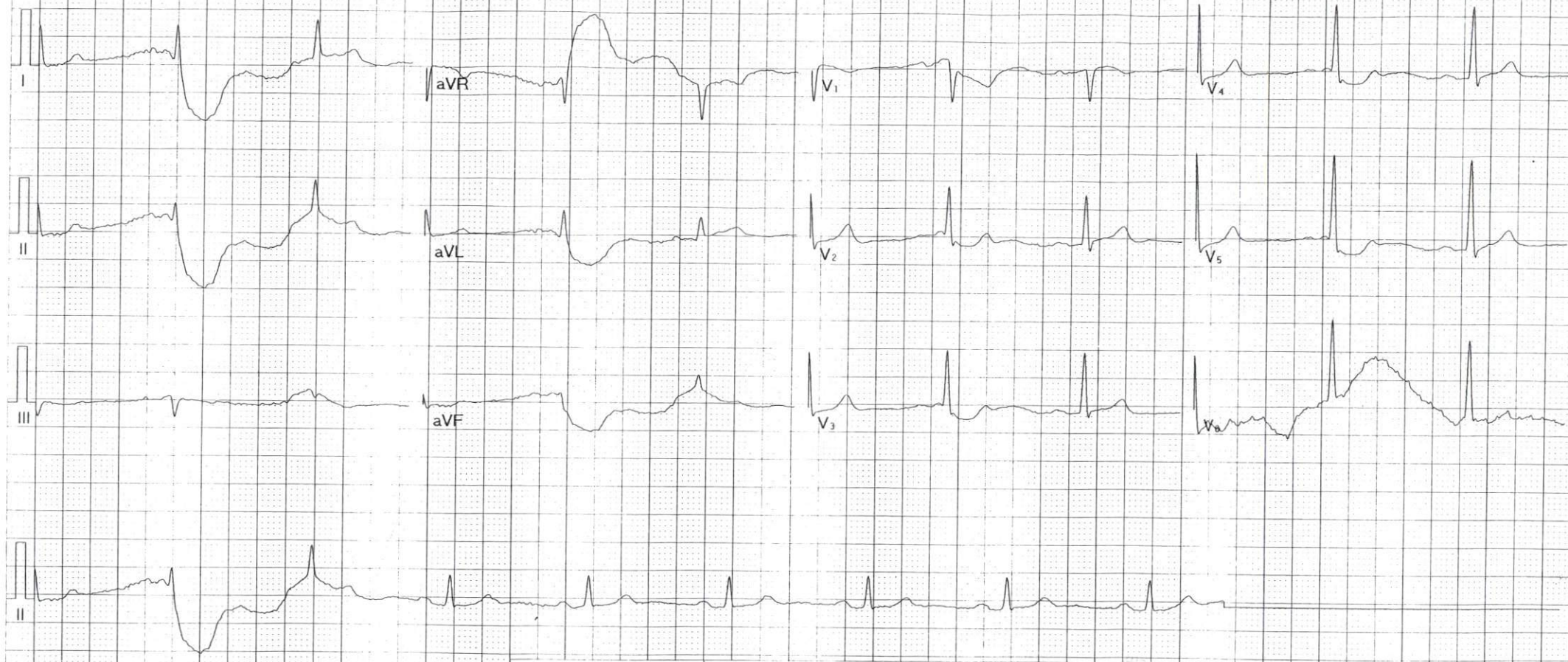
19/02/21

HEMATIES -----	5,19	10 ⁶ /mm ³	4,4 - 5,55	5,09
HEMOGLOBINE -----	15,2	g/100 ml	13 - 17	15,2
HEMATOCRITE -----	46,6	%	40 - 50	46,5
- VGM -----	90	μ ³	80 - 95	91
- TGMH -----	29	pg	27 - 33	30
- CGMH -----	33	g/100 ml	30 - 35	33
LEUCOCYTES -----	4 700	/mm ³	4000 - 10000	5500
<u>FORMULE</u>				
POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES -----	48	%	50 - 70	52
ou		2 256 /mm ³	2000 - 7500	2860
POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES -----	2	%	1 - 3	1
ou		94 /mm ³		55
POLYNUCLEAIRES BASOPHILES -----	0	%	< 1	0
ou		0 /mm ³		0
LYMPHOCYTES -----	42	%	20 - 40	38
ou		1 974 /mm ³	800 - 4000	2090
MONOCYTES -----	8	%	2 - 10	9
ou		376 /mm ³		495
PLAQUETTES -----	173 000	/mm ³	150000 - 400000	171000

VITESSE DE SEDIMENTATION BD SEDI-15

1ère HEURE -----	3	mm	> 15	4
2ème HEURE -----	10	mm	> 30	13

10mm/mV 25mm/s



Fréquence :	1000 Hz	Intervalle PR :	161 ms
Durée Echantillon :	9 s	Intervalle QT :	399 ms
FC :	60 bpm	Intervalle QTc :	399 ms
Durée P :	124 ms	Axe P :	53.3°
Durée QRS :	114 ms	Axe QRS :	9.5°
Durée T :	255 ms	Axe T :	-130.0°

Suggestion :

Filtre Principal: On Filtre ADS: On

Signature Médecin: