

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

Biologie 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

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° M21- 0000841

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0558

Société :

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : M^{me} BENJELLOUN PACIFICO Christiane

Date de naissance : 03/01/45

Adresse : 22 Rue ABOU-ABBES AZFI Maarif Extension CASA

Tél. : 0664 63 22 49 Total des frais engagés : 4.601,80 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 29/09/21

Nom et prénom du malade : M^{me} BENJELLOUN PACIFICO Christiane Age : 75 ans

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Dyslipémie HTA

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 : CASA

Le : 29/09/21

Signature de l'adhérent(e) :

Pacifico

11 Pièces

Autorisation CNDP N° : AA-215 / 2019

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
29/09/2021	C		2000	
01/10/2021	g			

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	29/09/21	2152,40

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	30/09/21	B1660 + PC15	2249,40 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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																		
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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

Dr ALIGHIERI VALERIE

**MÉDECINE GÉNÉRALE - GÉRIATRIE
NUTRITION - DIABÉTOLOGIE**

Diplômée de la Faculté de
Médecine de Besançon - France

Consultations sur rendez-vous
Visites à domicile



الدكتورة أليغيري فاليري

الطب العام - طب الشيخوخة

التغذية - مرض السكري

خريجة كلية الطب

ببنس بفرنسا

الاستشارات بالموعد

زيارات منزلية

Casablanca, le **29.09.2021** الدار البيضاء في

Mme BENJELLOUN PACIFICO Christiane

1 **LEVOTHYROX 75µg cp séc : B/30**

1 comprimé le matin, avant le repas, pendant 3 mois.

2 **COZAAR 50 mg cp pellic séc : Plq/28**

2 comprimés le matin, après le repas, pendant 3 mois.

3 **CACIT 1000 mg cp efferv : B/30**

1 comprimé le matin, pendant 3 mois.

4 **D-CURE FORT AMP 100 000 UI (B/3)**

1 ampoule par mois 3 mois

5 **NOOTROPYL 800 mg cp pellic : B/45**

1 comprimé le matin, à midi et le soir, pendant 3 mois.

Madame BARTAL FATIMA
Pharmacie Achraf
Rue Souda - Maarif
Casablanca - Tél : 0522 25 22 09

Dr. ALIGHIERI VALERIE
MÉDECINE GÉNÉRALE - GÉRIATRIE
NUTRITION - DIABÉTOLOGIE
Rue Kadi Iass 2ème étage
Maarif - Casablanca
Tél : 0522 99 19 06

7, Rue Kadi Iass, Rés El Wassia (Imm Mac Donald's), 2ème Etage Maarif - Casablanca

7 زنقة قاضي إياس، عمارة الوصية - الطابق الثاني، المعاريف - الدار البيضاء

Tél + 212 522 991 906

Email docteuralighieri@gmail.com

D cure fort



LOT 9091613
EXP SEP 2022

6 118001 040049
Fabricant :
HERMES PHARMA GmbH
ALLGAU 36 - 9400 WOLFSBERG
AUTRICHE
BOTTU SA PPV : 107 DH 70

D cure



LOT 1031984
EXP MAR 2024

6 118001 040049
Fabricant :
HERMES PHARMA GmbH
ALLGAU 36 - 9400 WOLFSBERG
AUTRICHE
BOTTU SA PPV : 107 DH 70

D cure



LOT 9091945
EXP SEP 2022

6 118001 040049
Fabricant :
HERMES PHARMA GmbH
ALLGAU 36 - 9400 WOLFSBERG
AUTRICHE
BOTTU SA PPV : 107 DH 70

LOT 103050
EXP 05 2024
PPV 134.80

mokopyl 134,80

COZAAR 50 mg
28 comprimés pelliculés sécables
AMM N° 080MP/21/NC



6 118000 2

COZAAR 50 mg
28 comprimés pelliculés sécables
AMM N° 080MP/21/NC



118000 290018

COZAAR 50 mg
28 comprimés pelliculés sécables
AMM N° 080MP/21/NC



6 118000 290018

D.CURE FORTE

SMB TECHNOLOGY S.A.
39 rue du Parc Industriel
B-6900 MARCHE-EN-FAMENNE Belgique



6 118001 1320103
PPV: 49,60 DH
LOT: 21628
EXP: 07/2024



LOT 211297
EXP 05 2025
PPV 134.80

mokopyl



LOT 211297
EXP 05 2025
PPV 134.80

mokopyl 134,80

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

7862160336

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

7862160336

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

7862160336

LOT 211297
EXP 05 2025
PPV 134.80

mokopyl



149,30

CACIT

149,30

CACIT



Dr ALIGHIERI VALERIE

**MÉDECINE GÉNÉRALE - GÉRIATRIE
NUTRITION - DIABÉTOLOGIE**

Diplômée de la Faculté de
Médecine de Besançon - France

Consultations sur rendez-vous
Visites à domicile



الدكتورة أليغيري فاليري

الطب العام - طب الشيخوخة

التغذية - مرض السكري

خريجة كلية الطب

بنسوس بفرنسا

الاستشارات بالموعد

زيارات منزلية

29 Septembre 2021

Casablanca, le في الدار البيضاء

Ime BENJELLOUN PACIFICO Christi

- NFS - PQ
- VS - FERRITINE
- GLYCEMIE A JEUN
- CT, HDL, LDL
- TRIGLYCERIDES
- GOT, GPT, GAMMA GT
- UREE-CREATININE- DFG (cockroft)
- IONOGRAMME
- ALBUMINEMIE
- VITAMINE D2-D3
- TSH us

Dr. ALIGHIERI VALERIE
MÉDECINE GÉNÉRALE - GÉRIATRIE
NUTRITION - DIABÉTOLOGIE
7, Rue Kadi Iass, Rés El Wassia (Imm Mac Donald's), 2ème Etage Maarif - Casablanca
Tél : 212 522 991 906

7, Rue Kadi Iass, Rés El Wassia (Imm Mac Donald's), 2ème Etage Maarif - Casablanca

7 زنقة قاضي إياس، عمارة الوصية - الطابق الثاني، المعاريف- الدار البيضاء

Tél + 212 522 991 906

Email docteur.alighieri@gmail.com

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES SOCRATE

Résidence Masurel ,Angle Rue Socrate et Bd Yacoub EL Mansour IMM C N°4 –
CASABLANCA

Tél : 0522 23 36 03. Fax : 0522 25 85 08 - PATENTE : 35804986- CNSS : 6478417
BP 19078021211 507790200 18 18. AGENCE YACOUB EL MANSOUR CASABLANCA
IF 44409091 ICE 000114556000027 INP 0093001964

Dr. Abdellatif LOUDGHIRI

Pharmacien Biologiste

Ancien Interne des Hôpitaux de Paris

Bactériologie–Biochimie–Hématologie

Mycologie - Parasitologie – Virologie

FACTURE N° : 210006145

CASABLANCA le 30-09-2021

Mme Christiane Marie Francoise PACIFICO EP BENJELLOUN

Demande N° 210930A006

Numéro de l'adhérent :

Numéro de prise en charge :

Date de l'examen : 30-09-2021

Analyses :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
PS	Prélèvement sang	E25	E
	Albumine	B60	B
	Ferritine	B250	B
	TSH	B250	B
	Vitamine D 25-OH (D2+D3)	B450	B
0106	Cholestérol total	B30	B
0108	Cholestérol H D L	B50	B
0111	Créatinine	B30	B
0118	Glycémie	B30	B
0120	Ionogramme complet(Na, K, Cl, Prot, RA, Ca)	B160	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
0216	Numération formule	B80	B
0223	VS	B30	B

Total des B : 1660

TOTAL DOSSIER : 2249.40DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : deux mille deux cent quarante-neuf dirhams quarante centimes

LABO SOCRATE
مختبر التحاليل الطبية
Laboratoire de biologie médicale Socrate

Rés. Masurel, Rue Socrate, Imm C N°4 - 20 000 Casablanca
Tél: 0522 23 36 03 / 0522 23 34 65 - Fax: 0522 25 85 08
Email : labo.socrate@menara.ma

Code Patient : A181140066
Date de l'examen : 30-09-2021
Saisie le 30-09-2021 08:29

Mme Christiane Marie Francoise PACIFICO EP
BENJELLOUN
Réf : 210930A006
Prescription : Dr VALERIE ALIGHIERI

HEMATOLOGIE

HEMOGRAMME (Automate Sysmex XN-550)

NUMERATION

			18-02-2021
Leucocytes :	4 200 /mm ³	(3 600-10 500)	2 650
Hématies :	4.31 10 ⁶ /mm ³	(3.85-5.20)	4.26
Hémoglobine :	12.60 g/100mL	(11.80-15.80)	12.40
Hématocrite :	37.6 %	(35.0-45.5)	37.5
VGM :	87 µ3	(80-101)	88
TCMH :	29.2 pg	(27.0-34.0)	29.1
CCMH :	33.5 %	(30.0-36.0)	33.1

FORMULE LEUCOCYTAIRE

Polynucléaires Neutrophiles :	51.6 %		43.5
Soit:	2 167 mm ³	(1 500-7 700)	1 153
Polynucléaires Eosinophiles :	1.7 %		2.2
Soit:	71.4 mm ³	(20.0-500.0)	58.3
Polynucléaires Basophiles :	0.5 %		0.7
Soit:	21.0 mm ³	(0.0-200.0)	18.6
Lymphocytes :	35.0 %		43.8
Soit:	1 470.0 mm ³	(1 200.0-6 000.0)	1 160.7
Monocytes :	11.2 %		9.8
Soit:	470.4 mm ³	(100.0-900.0)	259.7
Plaquettes :	233 000 mm ³	(160 000-370 000)	225 000

LABO SOCRATE
مختبر التحليلات الطبية سقراط
Rés. Masurel, Angle Rue Socrate et Bd Yacoub El Mansour, Imm C N°4, 20 000 Casablanca
Tél: 05 22 23 36 03 / 05 22 23 34 65 - Fax: 05 22 25 85 08
Email: labo.socrate@menara.ma

Dossier validé biologiquement par : Docteur Abdellatif LOUDGHIRI
مختبر التحليلات الطبية سقراط
laboratoire de biologie médicale Socrate

Page 1 sur 6

210930A006 – Mme Christiane Marie Francoise PACIFICO EP BENJELLOUN

Date de l'examen : 30-09-2021

VITESSE DE SEDIMENTATION

Technique automatisée corrélée à la méthode de Westergreen

VS 1ère heure	11 mm	(0-10)	18-02-2021	17
VS 2ème heure	26 mm	(0-30)		34

LABO SOCRATE
Rés. Masurel, Rue Socrate, Imm C N°4 - 20 000 Casablanca
Tél.: 0522 23 34 03 / 0522 23 34 65 - Fax: 0522 25 85 08
Email: labo.socrate@menara.ma

Dossier validé biologiquement par : Docteur Abdellatif LOUDGHIRI

Page 2 sur 6

مختبر التحليلات الطبية سقراط
laboratoire de biologie médicale Socrate

Bactériologie - Biochimie
Hématologie - Mycologie
Parasitologie - Virologie

Rés. Masurel, Angle Rue Socrate et Bd Yacoub El Mansour, Imm C N°4, 20 000 Casablanca
Tél 05 22 23 36 03 / 05 22 23 34 65 - Fax 05 22 25 85 08
Email : labo.socrate@menara.ma - Patente 35807802

210930A006 – Mme Christiane Marie Francoise PACIFICO EP BENJELLOUN

Date de l'examen : 30-09-2021

BIOCHIMIE SANGUINE

Sodium (Na) (Electrode sélective d'ions diluée (indirecte))	138.0 mmol/L	(135.0-145.0)	18-02-2021 141.0
Potassium (K) (Electrode sélective d'ions diluée (indirecte))	4.51 mmol/L	(3.50-5.10)	18-02-2021 4.18
Chlore (Cl) (Electrode sélective d'ions diluée (indirecte))	103 mmol/L	(98-107)	18-02-2021 103
Bicarbonates (Dosage enzymatique)	27.0 mmol/L	(22.0-29.0)	18-02-2021 26.8
Calcium	98 mg/l 2.5 mmol/l	(82-102) (2.1-2.6)	18-02-2021 97
Protéines totales (Dosage colorimétrique)	67.8 g/L	(66.0-87.0)	18-02-2021 75.6
Urée (Dosage enzymatique)	0.48 g/l 8.00 mmol/l	(0.15-0.50) (2.50-8.33)	18-02-2021 0.42
Créatinine jaffé (Dosage cinétique)	9.2 mg/L 81.4 µmol/L	(5.0-11.0) (44.3-97.4)	18-02-2021 9.1
Glycémie à jeun (Hexokinase G6PD-H)	0.93 g/L 5.16 mmol/L	(0.83-1.10) (4.61-6.11)	18-02-2021 0.92

LABO SOCRATE
Rés. Masurel, Angle Rue Socrate, Imm C n°4 - 20 000 Casablanca
Tél.: 0522 23 34 65 - Fax: 0522 25 85 08
Email: labo.socrate@menara.ma

210930A006 – Mme Christiane Marie Francoise PACIFICO EP BENJELLOUN

Date de l'examen : 30-09-2021

LABO SOCRATE
مختبر التحليلات الطبية سقراط
laboratoire de biologie médicale Socrate
Rés. Masurel, Rue Socrate, Imm. C N°4 - 20 000 Casablanca
Tél.: 0522 23 40 03 / 0522 23 34 65 - Fax: 0522 25 85 08
Email : labo.socrate@menara.ma

Dossier validé biologiquement par : Docteur Abdellatif LOUDGHIRI

مختبر التحليلات الطبية سقراط
laboratoire de biologie médicale Socrate

Page 4 sur 6

Bactériologie - Biochimie
Hématologie - Mycologie
Parasitologie - Virologie

Rés. Masurel, Angle Rue Socrate et Bd Yacoub El Mansour, Imm C N°4, 20 000 Casablanca
Tél 05 22 23 36 03 / 05 22 23 34 65 - Fax 05 22 25 85 08
Email : labo.socrate@menara.ma - Patente 35807802

210930A006 – Mme Christiane Marie Françoise PACIFICO EP BENJELLOUN

Date de l'examen : 30-09-2021

Clairance de la créatinine estimée (formule de Cockcroft)

			18-02-2021
Poids (déclaré par le patient)	56 kg		56
Débit de filtration glomérulaire (Clairance de la créatinine estimée selon la formule de Cockcroft)	46 mL/min	(>60)	46

Interprétation du DFG en mL/min selon les recommandations HAS de septembre 2002 :

- Insuffisance rénale modérée : 30 – 60 mL/min
- Insuffisance rénale sévère : 15 – 30 mL/min
- Insuffisance rénale terminale : < 15 mL/min

			18-02-2021
Cholestérol total (Dosage enzymatique)	2.33 g/l 6.03 mmol/L	(<2.00) (<5.17)	2.60
			18-02-2021
Triglycérides (Dosage enzymatique)	1.06 g/L 1.06 mmol/L	(<1.50) (<1.50)	1.07
			18-02-2021
HDL-Cholestérol (Dosage enzymatique)	0.65 g/L 1.68 mmol/L	(>0.40) (>1.03)	0.89
			18-02-2021
LDL-Cholestérol (calculé selon la formule de Friedwald)	1.47 g/L 3.80 mmol/L	(<1.50) (<3.88)	1.50
			18-02-2021
Transaminases GOT (ASAT) (Dosage enzymatique)	21 UI/L	(10-35)	24

18-02-2021

210930A006 – Mme Christiane Marie Francoise PACIFICO EP BENJELLOUN

Date de l'examen : 30-09-2021

Transaminases GPT (ALAT) (Dosage enzymatique)	14 UI/L	(<33)	11
Gamma glutamyl-transferase (GGT) (Dosage enzymatique)	10 UI/L	(5-36)	18-02-2021 10
Ferritine (Dosage CMIA)	120.1 ng/mL	(15.0-400.0)	18-02-2021 117.4
Albumine (Pourpre de Bromocrésol)	41.8 g/L	(28.0-54.0)	18-02-2021 45.7
25-OH-Vitamine D (D2+D3) (Dosage ELISA sur ELECSYS 2010 Roche)	27.6 ng/ml 69.0 nmol/l	(30.0-80.0) (75.0-200.0)	18-02-2021 32.4

BILAN ENDOCRINIEN

TSH (Dosage CMIA)	0.35 mUI/L	(0.25-5.00)	18-02-2021 1.95
-----------------------------	------------	-------------	--------------------

LABO SOCRATE
مختبر التحليلات الطبية سقراط
laboratoire de biologie médicale Socrate
Rés. Masurel, Angle Rue Socrate et Bd Yacoub El Mansour, Imm C N°4 - 20 000 Casablanca
Tél.: 0522 23 36 03 / 05 22 23 34 65 - Fax: 0522 25 85 08
Email: labo.socrate@menara.ma

Dossier validé biologiquement par : Docteur Abdellatif LOUDGHIRI

مختبر التحليلات الطبية سقراط
laboratoire de biologie médicale Socrate

Page 6 sur 6