

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.



Déclaration de Maladie

M22- 0006444

13097

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9432 Société : Royal Air Maroc

☒ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : HABA Hamiel

Date de naissance : 05/08/1965

Adresse : FAJR

Tél : 0661915346 Total des frais engagés :Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 12 SEP. 2022

Nom et prénom du malade : Zahra Zineb

Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Hypertension Artérielle

Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC

Pathologie :

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 : 26/09/2021

Le : 26/09/2021

Signature de l'adhérent(e) :

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 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

Autorisation CNDP 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 Médecin attestant le Paiement des Actes
14/09/2022	ISC + ECC		300,00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE ALI... Imm. 62-64 Bd. Ibn Tachfine-Casablanca Al Qods - Tél: 05 22 62 72 72	12/09/22	604,90 DH

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRES MEDICAUX Dr. AMACHKI Abdelhak	13/09/22	8550	600,00 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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

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>H</td> <td></td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> <td></td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>D</td> <td></td> <td>B</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> <td></td> </tr> </table>		H		G	25533412	21433552		00000000	00000000		D		B	00000000	00000000		35533411	11433553		COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H		G																		
	25533412	21433552																			
	00000000	00000000																			
	D		B																		
00000000	00000000																				
35533411	11433553																				
		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 Darif Abdellatif

Médecin spécialiste
en maladies Cardiovasculaires
et l'hypertension artérielle



دكتور ضريف عبد اللطيف

طبيب اختصاصي
في أمراض القلب و الشرايين
وارتفاع الضغط الدموي

Casablanca, le

Docteur DARIF Abdellatif
Médecin Spécialiste en Cardiologie et l'Hypertension Artérielle
R.S. Mawada, Imm A, Appt 8, Bd Ibn Tachfine-Casablanca
Tél/Fax: 05 22 62 62 94 - Urgences: 06 64 42 72 72

12 SEP. 2022

PHARMACIE AL HAMD
Imme G36 - N°2 Casablanca
Al Oud S. Kamran Casablanca
Tél: 05 22 73 03 71

Zaher Zueb

4180x1.

① Amlodipyl 1's

2440x3.

② Levothyron 100 1's

680x3.

③ levothyron 25 1's

1230x3.

④ Iprada 500 1's

2100x3

⑤ Ibupro 1's

1950x6

⑥ lve dose 1's

no.00

⑦ Almetyl 1's

9900

⑧ leupor 1's

1/2 - 0 - 1/2

1 - 0 - 0

1 - 0 - 0

0 - 1 - 1

0 - 0 - 1

1 amp / 15 g

1 - 0 - 0

0 - 0 - 1

TG: 604/90

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

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

IADIA® LP 500 mg
 Boîte de 30 comprimés à libération
 prolongée

IPRADIA® LP 500 mg
 Boîte de 30 comprimés à libération
 prolongée

3 118000 023500

6 118000 023500

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

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

RADIA® LP 500 mg
 Boîte de 30 comprimés à libération
 prolongée

118000 023500

STERIPHARMA
 complément
 alimentaire n'est pas
 médicament
 PPC:110,00 dh

Lot/À consommer
 de préférence avant

X1020 0126

LOT PER

Prix

99.00

3 700221 339503

LOT: 21016
 PER: 11/2024
AVLOCARDYL 40MG
 CP SEC 850
 P.P.V.: 41DH80
 6 118000 010227

LOT: 21016
 PER: 11/2024
AVLOCARDYL 40MG
 CP SEC 850
 P.P.V.: 41DH80
 6 118000 010227

Librax® 5/2,5 mg

30 comprimés dragéifiés

6 118000 280019

OT:22048 PER:04/2025
 PPV:21,00 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

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

Librax® 5/2,5 mg

30 comprimés dragéifiés

6 118000 280019

OT:22074 PER:05/2025
 PPV:21,00 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

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

Librax® 5/2,5 mg

30 comprimés dragéifiés

6 118000 280019

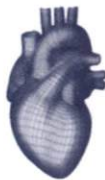
OT:22074 PER:05/2025
 PPV:21,00 DH

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

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

Dr Darif Abdellatif

Médecin spécialiste
en maladies Cardiovasculaires
et l'hypertension artérielle



الدكتور ضريف عبد اللطيف

طبيب اختصاصي
في أمراض القلب و الشرايين
وإرتفاع الضغط الدموي

Casablanca, le

12/09/2022

Zahin Zoub

BILAN

- ☐ Glycémie
- ☒ HBA1C
- ☐ Glycémie Post-prandiale
(2H après ingestion de 75g de glucose)
- ☐ Créatinine
- ☐ Urée
- ☐ Ac urique
- ☐ GOT/GPT
- ☐ Sérologie Hépatite B et C
- ☒ Cholestérol T, LDL, HDL
- ☒ TG
- ☐ NFS
- ☐ Ferritinémie
- ☐ CRP
- ☒ TSH
- ☐ PSA
- ☐ Vitamine D
- ☐ TP - INR

**LABORATOIRE C.B.A
D'ANALYSES MEDICALES
Dr. AMACHKI Abdelaziz**

الدكتور ضريف عبد اللطيف
Docteur DARIF Abdellatif
طبيب اختصاصي في أمراض القلب و الشرايين و Hypertension Artérielle
Médecin Spécialiste Cardiologue et l'Hypertension Artérielle
Rés. Mawada Imm A, Appt 8, Bd Ibn Tachfine, 20320 - Casablanca
Tél/Fax: 05 22 62 62 94 - Urgences: 06 64 42 72 72

HORMONOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - BACTERIOLOGIE - BIOCHIMIE
VIROLOGIE - HEMATOLOGIE - IMMUNOLOGIE - SPERMIOLOGIE

INPE :
093064640

FACTURE N° 5813/22

CASABLANCA le
Nom et prénom
Référence
Médecin prescripteur

13/09/2022
MME ZAHIR ZINEB
221245
Docteur DARIF ABDELLATIF

Acte de biologie demandé	Cotation (B)
Hb GLYCOSYLEE. HEMOGLOBINE GLYCOSYLEE HBA1C	100
BILAN LIPIDIQUE CHOLT+TRI+HDL+LDL	200
TSHu.TSH ultrasensible.THYREOSTIMULINE	250
Total du (B)	B 550
Prise de sang (PC)	0,00 DH
Montant en DH	600,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de: SIX CENT DIRHAMS

LABORATOIRE C.B.A
D'ANALYSES MEDICALES
Dr. AMACHKI Abdelaziz



HORMONOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - BACTERIOLOGIE - BIOCHIMIE
VIROLOGIE - HEMATOLOGIE - IMMUNOLOGIE - SPERMIOLOGIE

Prélèvement du : 13/09/2022 à 10:06

Résultats édités le: 13/09/2022



MME ZAHIR ZINEB

Dossier N° 22I245

Page: 1/2

BIOCHIMIE SANGUINE
(Sur Automate WIENER LAB® CM 250)

CHOLESTEROL TOTAL.....: 2,34 g/l
(Technique : Colorimétrie enzymatique)

Interprétation:

< à 20 ans : 1,20 - 1,85 g/l
20 à 40 ans : < à 2,00 g/l
> à 40 ans : < à 2,20 g/l

CHOLESTEROL HDL.....: 0,51 g/l N : > à 0,50 g/l
(par précipitation-dosage direct) 1,32 mmol/l N : > à 1,30 mmol/l

CHOLESTEROL LDL.....: 1,64 g/l (*) < à 1,60 g/l
(Technique : Dosage par précipitation)

Le niveau du LDL-c sera interprété en fonction du niveau de risque cardio-vasculaire global évalué à l'aide de la table SCORE ou des facteurs de risque cardio-vasculaire (HAS, février 2017)

Objectifs de LDL-c en fonction du niveau de risque CV

Risque cardiovasculaire	valeur cible du LDL-c
Faible	< 1,9 g/L ou 4,9 mmol/L
Modéré	< 1,3 g/L ou 3,4 mmol/L
Élevé	< 1,0 g/L ou 2,6 mmol/L
Très élevé	< 0,7 g/L ou 1,8 mmol/L

TRIGLYCERIDES.....: 0,98 g/l 0,40 à 1,50
(Technique enzymatique LPL-GK) 1,12 mmol/l 0,46 à 1,71

NB: Risque de pancréatite aiguë si TG = ou > 5 g/L (ou 5,6 mmol/L)

LABORATOIRE C.B.A
D'ANALYSES MEDICALES
Dr. AMACHKI Abdelaziz

HORMONOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - BACTERIOLOGIE - BIOCHIMIE
VIROLOGIE - HEMATOLOGIE - IMMUNOLOGIE - SPERMIOLOGIE

Prélèvement du : 13/09/2022 à 10:06

Résultats édités le: 13/09/2022



MME ZAHIR ZINEB

Dossier N° 22I245

Page: 2/2

HEMOGLOBINE GLYQUEE- HBA1C -
(Technique HPLC sur Automate TOSOH-GX)

HBA1C : 7,2 %

Profil du patient

Sujet non diabétique
Diabète de type 2 traité par antidiabétiques oraux
Diabète de type 2 traité par l'insuline
Patients avec insuffisance rénale chronique
Patients avec antécédents cardio-vasculaires
Diabète de type 1
Femme diabétique enceinte ou envisageant de l'être

HBA1C cible

4 à 6 %
Inf à 6,5 %
Inf à 7 %
Inf à 7,5 %
Inf à 8 %
Inf à 7 %
Inf à 6,5 %

HORMONES SANG
(Sur Automates VIDAS , Cobas E411 - Roche®)

TSH ultrasensible..... 14,72 **µUI/ml (*)** **0,25 à 5,00 µUI/ml**
(Technique : ELFA - VIDAS Biomérieux)

Interprétation :

Sup à 7 µUI/ml : hypothyroïdie
0,25 - 5 µUI/ml : Euthyroïdie
Inf à 0,25 µUI/ml : hyperthyroïdie

Valeurs de référence chez la femme enceinte :

1er trimestre : 0,10 à 2,50 - 2ème trimestre : 0,20 à 3,00 - 3ème trimestre : 0,30 à 3,00

Demande validée biologiquement par: Dr AbdelAziz AMACHKI

Total de pages: 2


LABORATOIRE CBA
ANALYSES MEDICALES
Dr AMACHKI

ECG

Section :

Date : 15/09/2022 17:22:47



25mm/s 10mm/mV

Prompt:

Signature Medecin :

Signature Medecin :