

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 à caractère personnel.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

N° W21-724623

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1430 Société :
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : ENNASSA BENDAOUP
Date de naissance : 31/12/1953
Adresse : 17 LT. AND ELKABIN RTE
DIAZEMMOUN CASABLANCA
Tél. : 0661321202 Total des frais engagés : 1040,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
Date de consultation : 03/08/2022
Nom et prénom du malade : ENNASSA AZIZ
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Dyslipodémie e HHT
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 : 03/08/2022

Signature de l'adhérent(e) :

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
03/01	S	3	800	<p>INP: 091130922</p> <p>356, RUE MOSTRA F. MARIN</p> <p>CAVIARANG</p> <p>0502 20 18 0522</p>

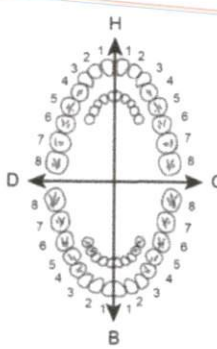
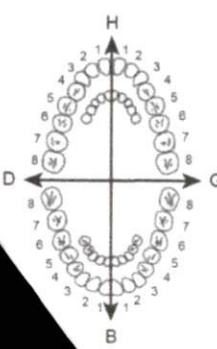
[illegible][illegible][illegible]

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 : 								
				Coefficient des Travaux 								
				Montants des Soins 								
				Début d'exécution 								
				Fin d'exécution 								
	O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div style="text-align: right;">H</div> <div style="text-align: left;">G</div> </div> <table style="margin-left: auto; margin-right: auto; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="padding: 2px 10px;">25533412</td> <td style="padding: 2px 10px;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px 10px;">00000000</td> <td style="padding: 2px 10px;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px 10px;">00000000</td> <td style="padding: 2px 10px;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px 10px;">35533411</td> <td style="padding: 2px 10px;">11433553</td> </tr> </table> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div style="text-align: right;">D</div> <div style="text-align: left;">B</div> </div>			25533412	21433552	00000000	00000000	00000000	00000000	35533411	11433553
25533412	21433552											
00000000	00000000											
00000000	00000000											
35533411	11433553											
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			Montants des Soins 								
				Date du Devis 								
				Date de l'exécution 								

DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

BILAN BIOLOGIQUE

03 AOUT 2022

Le :

Nom/Prénom: MENASSER AZO Age :

Sexe : H ☐ F ☐

Hématologie

- ☒ NFS
- ☒ Plaquettes
- ☒ VS
- ☒ CRP
- ☐ Hémoculture + AntibioGramme

Bilan martial

- ☐ Fer sérique
- ☐ CTF
- ☐ Ferritine
- ☐ Transferrine

Hémostase

- ☐ Temps de prothrombine
- ☐ TCK
- ☐ Fibrinogène
- ☐ INR

Bilan glycémique

- ☒ Glycémie à jeun
- ☐ HGPO
- ☒ Hémoglobine glyquée

Ionogramme sanguin

- ☒ Na⁺
- ☒ K⁺
- ☒ Cl⁻
- ☒ Ca⁺⁺
- ☐ Phosphore
- ☐ Mg
- ☒ Bicarbonates (HCO₃⁻)
- ☒ Urée
- ☒ Créatinine
- ☒ Acide urique

Examen des urines

- ☐ Protéinurie des 24h
- ☐ ECU + AntibioGramme

Autres :

Fonction hépatique et enzymologie

- ☐ Amylasémie
- ☐ Bilirubine libre et conjuguée
- ☐ Phosphatases ACIDES
- ☐ Phosphatases Alcalines
- ☐ Lactate Déshydrogénase LDH
- ☒ Transaminases ASAT, ALAT
- ☒ Gamma-GT
- ☐ CPK (Créatine Phosphokinase)
- ☐ Troponine
- ☐ Electrophorèse des protéines EPP

Sérologie et immunologie

- ☐ TPHA-VDRL
- ☐ Hépatite B
- ☐ Antigène Hbs
- ☐ Anticorps Anti-Hbs
- ☐ Anticorps Anti-Hbc
- ☐ Anticorps Anti-Hbe
- ☐ Hépatite C
- ☐ Anticorps Anti-HVC
- ☐ Sérologie Toxoplasmose
- ☐ Sérologie Rubéole
- ☐ Facteur Rhumatoïde (Latex, Waaler Rose)
- ☐ Anticorps anti-nucléaires
- ☐ Anticorps anti-DNA natif
- ☐ ASLO
- ☐ Dosage du complément
- ☐ Sérologie HIV

Examen parasitologique des selles + Coproculture

Dr Saad SOULAMI
Professeur de Cardiologie
356, Rue Mostafa El Maani
Tél.: 22.18.84/26.13.36 - CASA

Bilan lipidique

- ☒ Cholestérol total
- ☒ Cholestérol HDL
- ☒ Cholestérol LDL
- ☒ Triglycérides

Groupe sanguin et AC irréguliers

- ☐ ABO
- ☐ Rhésus
- ☐ RAI

Bilan de la fonction thyroïdienne

- ☐ T3
- ☐ T4
- ☒ TSH

Bilan de la fonction rénale

- ☐ Créatinine
- ☐ Urée plasmatique

Exploration de la prostate

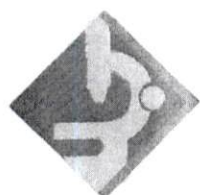
- ☐ PSA

Enzymes musculaires

- ☐ LDH
- ☐ CPK
- ☐ CPK-mb

Ionogramme urinaire

- ☒ Ca⁺⁺
- ☐ Phosphore
- ☐ Na⁺
- ☐ K⁺
- ☐ Cl⁻
- ☐ Urée
- ☐ Créatinine



مختبر التحليلات الطبية الرغراغي

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES REGRAGUI

S MESTASSI

Biologiste Diplômé de la faculté

de Médecine et de Pharmacie

de Clermont Ferrand

FACTURE N° : 2208042020

Casablanca le 04-08-2022

Mme Aziza TAKHI (Ep ENNASR)

Date de l'examen : 04-08-2022

INPE :



Caisse : **MUPRAS**

Analyses :

Récapitulatif des analyses					
CN	Analyse	Clé	Clé	Total	
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	E11.5	E	11.50 MAD	
0100	Acide urique	B30	B	26.70 MAD	
0104	Calcium	B30	B	26.70 MAD	
0105	Chlore	B30	B	26.70 MAD	
0111	Créatinine	B30	B	26.70 MAD	
0370	CRP	B100	B	89.00 MAD	
0106	Cholestérol total	B30	B	26.70 MAD	
0141	Gamma glutamyl transférase (GGT)	B50	B	44.50 MAD	
0118	Glycémie	B30	B	26.70 MAD	
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B	89.00 MAD	
0131	Potassium	B30	B	26.70 MAD	
0133	Sodium	B30	B	26.70 MAD	
0216	Numération formule	B80	B	71.20 MAD	
0132	Réserve alcaline	B40	B	35.60 MAD	
0146	Transaminases O (TGO)	B50	B	44.50 MAD	
0147	Transaminases P (TGP)	B50	B	44.50 MAD	
0134	Triglycérides	B60	B	53.40 MAD	
0163	TSH	B250	B	222.50 MAD	
0135	Urée	B30	B	26.70 MAD	
0223	VS	B30	B	26.70 MAD	
0110	Cholestérol HDL+ L D L	B80	B	71.20 MAD	
Total				1043.90 MAD	

TOTAL DOSSIER : 1040DH





مختبر التحاليل الطبية الرگراگي

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES REGRAGUI

S. MERTASSI

Biochimiste Diplômé de la Faculté
de Médecine et de Pharmacie
de Clermont Ferrand



093002863

Né (e) le: 22-08-1957, âgé (e) de : 64 ans
Enregistré le: 04-08-2022 à 10:19
Edité le: 04-08-2022 à 14:28
Prélèvement : au labo
Le : 04-08-2022 à 10:30

Mme Aziza TAKHI (Ep ENNASR)

Référence : **2208042020**

Prescrit par : **Dr SOULAMI Saad**

HEMATOCYTOLOGIE

Numération formule sanguine

(Cytométrie en flux et Impédance Beckman Coulter)

18-06-2021

Hématies	4.81	10 ⁶ /mm ³	(3.80-5.80)	4.69
Hémoglobine	12.9	g/dl	(12.0-16.0)	12.6
Hématocrite	39.1	%	(37.0-47.0)	38.6
- VGM	81	fL	(80-98)	82
-TCMH	27	pg	(27-33)	27
-CCMH	33	g/dl	(32-36)	33
Leucocytes	4 700	/mm ³	(4 000-10 000)	5 100
Polynucléaires Neutrophiles	47.8	%		46.5
Soit	2 247	mm ³	(1 800-7 500)	2 372
Polynucléaires Eosinophiles	2.5	%		2.8
Soit	118	/mm ³	(0-700)	143
Polynucléaires Basophiles	0.0	%		0.0
Soit	0	/mm ³	(0-200)	0
Lymphocytes	41.7	%		42.8
Soit	1 960	/mm ³	(1 000-4 000)	2 183
Monocytes	8.0	%		7.9
Soit	376	/mm ³	(100-1 000)	403
Plaquettes	254	10 ³ /mm ³	(150-500)	254
VPM	9.3	fl	(6.0-12.0)	9.7

Vitesse de sédimentation

VS 1ère heure
VS 2ème heure

16 mm (0-30)
39 mm

11-09-2020

27
56



T. 800

Enregistré le: 04-08-2022 à 10:19
Edité le: 04-08-2022 à 14:28
Prescrit par : Dr SOULAMI Saad

Mme Aziza TAKHI (Ep ENNASR)

Né (e) le : 22-08-1957, âgé (e) de : 64 ans
Référence : **2208042020**

BIOCHIMIE SANGUINE (Cobas c311/AU 480)

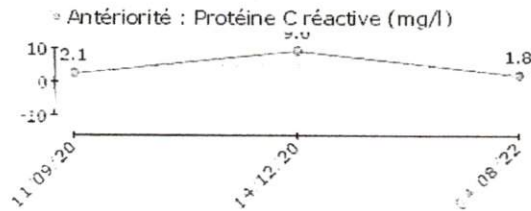
Protéine C réactive

1.8 mg/l

(<5.0)

14-12-2020

9.0



Glycémie à jeûn

0.95 g/l

(0.70-1.10)

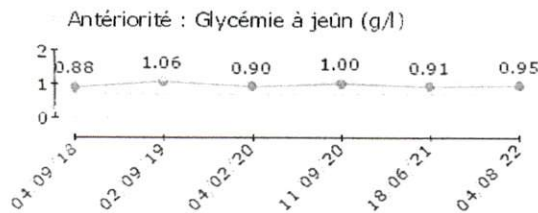
18-06-2021

0.91

5.3 mmol/l

(3.9-6.1)

5.1



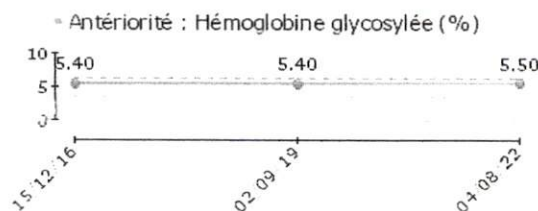
Hémoglobine glycosylée
(HPLC /D10.Biora)

5.50 %

(3.50-6.25)

02-09-2019

5.40



Interprétation:

Glycémie proche de la normale : 6.7
Bon contrôle : 7-8
Métabolisme mal équilibré : >8



Urée sanguine

0.32 g/l

(0.17-0.50)

18-06-2021

0.30

5.33 mmol/l

(2.83-8.33)

5.00



مختبر التحاليل الطبية الرگراكي

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES REGRAGUI

S. IESTASSI

Biochimiste Diplôme de la faculté
de Médecine et de Pharmacie
de Marrakech Maroc



Né (e) le: 22-08-1957, âgé (e) de : 64 ans
Enregistré le: 04-08-2022 à 10:19
Edité le: 04-08-2022 à 14:28
Prélèvement : au labo
Le : 04-08-2022 à 10:30

Mme Aziza TAKHI (Ep ENNASR)

Référence : 2208042020

Prescrit par : Dr SOULAMI Saad

1.61 mmol/l (<1.71)

1.97

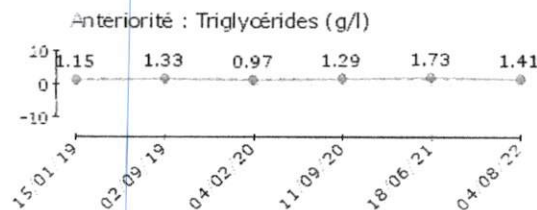
Interprétation :

Normal : <1.50 g/L

Limite supérieur : 1.50 – 1.99 g/L

Elevé : 2.00 – 4.99 g/L

Très élevé : >ou= 5.00 g/L



18-06-2021

Transaminase ASAT / SGOT

19 UI/l (<32)

Transaminases ALAT / GPT

12 UI/l (<33)

Rapport ASAT/ALAT

1.58

Gamma Glutamyl-Transferase
(Test colorimétrique enzymatique Roche)

49 UI/l (6-42)

18-06-2021

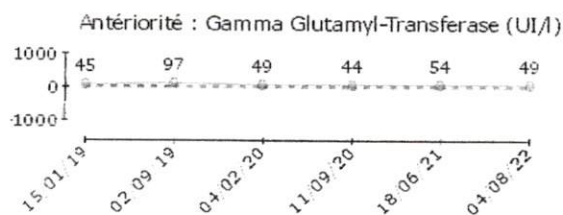
54



Enregistré le: 04-08-2022 à 10:19
Edité le: 04-08-2022 à 14:28
Prescrit par : Dr SOULAMI Saad

Mme Aziza TAKHI (Ep ENNASR)

Né (e) le : 22-08-1957, âgé (e) de : 64 ans
Référence : 2208042020



HORMONOLOGIE

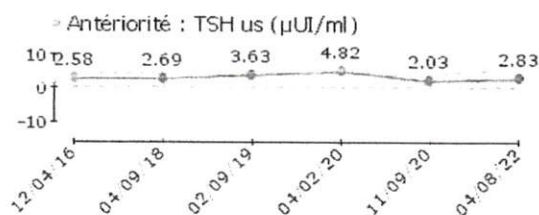
Exploration thyroïdienne

TSH us
(ECLIA/ Roche)

2.83 μ UI/ml

(0.30-5.90)

11-09-2021
2.03





مختبر التحاليل الطبية الرگراگوي

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES REGRAGUI

S. MESTASSI

Spécialiste diplômé de la Faculté
de Médecine et de Pharmacie
de Clermont Ferrand



093002863

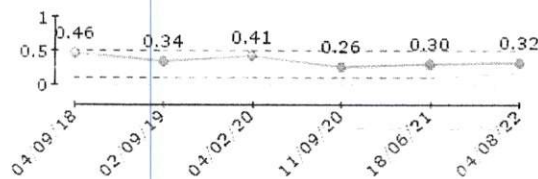
Né (e) le: 22-08-1957, âgé (e) de : 64 ans
Enregistré le: 04-08-2022 à 10:19
Edité le: 04-08-2022 à 14:28
Prélèvement : au labo
Le : 04-08-2022 à 10:30

Mme Aziza TAKHI (Ep ENNASR)

Référence : **2208042020**

Prescrit par : **Dr SOULAMI Saad**

Antériorité : Urée sanguine (g/l)



Créatinine sanguine
(Technique enzymatique)

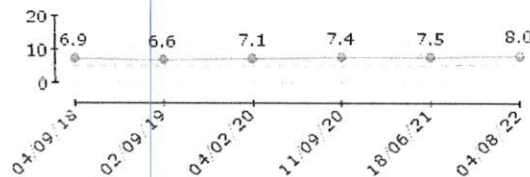
8.0 mg/l (5.5-11.0)
71 µmol/l (49-98)

18-06-2021

7.5

67

Antériorité : Créatinine sanguine (mg/l)



DFG par CKD EPI

77.9 ml/min (>60.0)

84.8

L'équation du CKD-EPI est plus précise que celle du MDRD.

Clairance estimée (MDRD)

77 ml/min (>60)

Sodium (Na+)

141 mmol/l (136-146)

Potassium (K+)

4.0 mmol/l (3.4-5.1)

Chlorures (Cl-)

104 mmol/l (94-108)

Calcium (Ca++)

2.47 mmol/l (2.20-2.65)
99 mg/l (88-106)

Réserve alcaline

28 mmol/l (21-31)

Acide Urique sanguin

60 mg/l (26-60)
358 µmol/l (155-358)



Enregistré le: 04-08-2022 à 10:19
 Edité le: 04-08-2022 à 14:28
 Prescrit par : Dr SOULAMI Saad

Mme Aziza TAKHI (Ep ENNASR)

Né (e) le : 22-08-1957, âgé (e) de : 64 ans
 Référence : 2208042020

18-06-2021

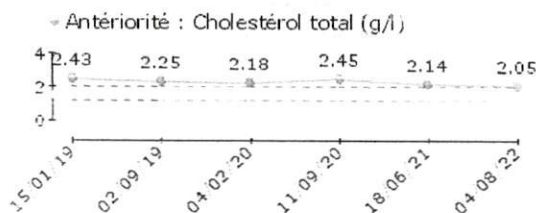
Cholestérol total

2.05 g/l (1.20-2.00)
 5.29 mmol/l (3.10-5.16)

2.14
 5.52

Interprétation:

Recommandé : <2.00 g/L
 Limite supérieure : 2.00 – 2.39 g/L
 Élevé : >ou= 2.40 g/L



Cholestérol HDL

0.64 g/l (>0.45)
 1.64 mmol/l (>1.16)

0.65
 1.67

Rapport CT/HDL
 (Athérogénicité du cholestérol)

3.20 (<5.00)

3.29

Cholestérol LDL

1.13 g/l
 2.92 mmol/l

1.14
 2.94

Optimal : <1 g/L
 Presque optimal : 1-1.29 g/L
 Limite supérieur : 1.3-1.59 g/L
 Élevé : 1.6-1.89 g/L
 Très élevé : >ou= 1.9 g/L



18-06-2021

Rapport LDL/HDL

1.77 (<3.55)

1.75

Le niveau du LDL 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)

	Faible	Modéré	Elevé	Très élevé
Niveau de risque cardio-vasculaire	SCORE < 1%	-Diabète type 1 ou 2 < 40 ans ni atteinte organe cible -SCORE > ou = 1 – <5%	-IRC (30-59 ml/min) -TA> 180/110 mmHg -Diabète type 1 ou 2 sans FRCV ni atteinte des organes cibles si < 40 ans -SCORE > ou = 5 – <10%	-Diabète type 1 ou 2 avec atteinte d'organe cible ou au moins un FRCV, si < 40 ans -IRC sévère (15 à 29 ml/min) - SCORE > ou = 10%
Objectifs thérapeutiques	Mesure hygiéno-diététiques Cible LDL <1.9 g/l ou 4.9 mmol/l	Mesure hygiéno-diététiques+ médicament(s) cible LDL < ou =1.30 g/l ou 3.4 mmol/l	Mesures hygiéno-diététiques + médicament(s) cible LDL < ou = 1 g/l ou 2.6 mmol/l	Mesures hygiéno-diététiques+médicament(s) Cible LDL < ou = 0.7 g/l ou 1.8 mmol/l

18-06-2021

Triglycérides

1.41 g/l (<1.50)

1.73