

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.



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

Déclaration de Maladie

M22- 0042064

☒ Maladie

☐ Dentaire

140740 ☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1113

Société :

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : HABACHI Mohamed

Date de naissance : 01-01-1948

Adresse : 100, Rue Ibrahim Nekkai, Maarif

Tél : 0661133679

Total des frais engagés : 1459,20 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Docteur Zineb SLAOUI DIOURI
ENDOCRINOLOGUE - DIABÉTOLOGUE
NUTRITIONNISTE
40, Angle Rue des Hôpitaux et Rue Dubouil, Casa
Tél : 05 22 20 23 45 / 05 22 20 27 75
INPE : 091130393 - ICE : 00169/00000003

Cachet du médecin :

Date de consultation : 25/11/2022

Nom et prénom du malade : HABACHI Mohamed

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☒ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

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 :

Le : 25/11/2022

Signature de l'adhérent(e) :

Adresses Mails utiles

- O Réclamation : contact@mupras.com
- O Prise en charge : pec@mupras.com
- O 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
25-11-2022		2	2200	
19-12-2022		1	1000	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	12/12/2022	135,60 DHS

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	29/11/22	B-740-PVT	1016,60 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

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 de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient																	
				Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>																
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>																
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>																
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>																
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CCOEFFICIENT 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 colspan="2">D</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> <tr> <td colspan="2">G</td> </tr> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D		00000000	00000000	35533411	11433553	B		G		Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>
H																				
25533412	21433552																			
00000000	00000000																			
D																				
00000000	00000000																			
35533411	11433553																			
B																				
G																				
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>																
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>																
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>																

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Zineb SLAOUI DIOURI

ENDOCRINOLOGUE - DIABETOLOGUE

NUTRITIONNISTE

Ex. Enseignante à la Faculté de

Médecine de Casablanca

Sur Rendez-vous

الدكتورة زينب السلاوي الديوري

اختصاصية في أمراض الغدد والسكري

أستاذة سابقا بكلية الطب بالدار البيضاء

بالموعد

Casablanca, le : 12 12 2022 في : الدار البيضاء

MR HARACHI MED

Glucophage 850

1/2 par jour



au milieu

45, 20 x 3

du repas

135, 60 Ans

Emile

PHARMACIE LA BRISE

Dr. SELASSI MARISS
38, Rue Abou Abass El Azfi Maarif Casa
Tél: 0522 99 07 10 - Gsm: 0622 92 10 70
ICE: 001688166000012

Docteur Zineb SLAOUI DIOURI
ENDOCRINOLOGUE - DIABETOLOGUE
NUTRITIONNISTE

40, Angle Rue des Hôpitaux et Rue Dubreuil, Casa
Tél: 05 22 20 23 45 / 05 22 48 27 75

ICE : 001697433000063

45, 20

45, 20

Docteur Zineb SLAOUI DIOURI

ENDOCRINOLOGUE - DIABETOLOGUE
NUTRITIONNISTE

Ex. Enseignante à la Faculté de
Médecine de Casablanca
Sur Rendez-vous



الدكتورة زينب السلاوي الديوري

اختصاصية في أمراض الغدد والسكري
أستاذة سابقا بكلية الطب بالدار البيضاء
بالموعد

Casablanca, le : 25-11-2029 :الدار البيضاء، في:

MR HARACHI MED

glycémie jeun
HbA1c.

NFS VS CRP

GT GPT TGT PAL

PSA Bilus

cholestérol total

LDL HDL Triglycerides

Acide urique

Docteur Zineb SLAOUI DIOURI
ENDOCRINOLOGUE - DIABETOLOGUE
NUTRITIONNISTE

40, Angle Rue des Hôpitaux
et Rue Dubreuil - Casablanca
Tel : 05 22 20 23 45 / 05 22 48 27 75

Laboratoire d'Analyses
de Biologie Médicale
BIOANALYSE
117, Bd. du 20 Août 1956
ISS : 001697433000063
TINP

Laboratoire d'Analyses de Biologie Médicale Bir Anzarane

117, Bd Bir Anzarane 20 100 Maarif Casablanca

Tél : 05 22 99 46 63/ 05 22 25 82 05 Fax : 05 22 98 09 11

ICE : 001748386000083

Patente : 35870583

IF : 01006693

CNSS : 7070999

Compte bancaire : BMCI Casa Normandie

RIB : 013 780 01802 000329 001 80 48

INPE : 093001196

Casablanca le : 29-11-2022

Mr. Mohamed HABACHI

FACTURE N°

2211291016

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
0103	Bilirubine (Totale Directe et Indirecte)	B70	B
0110	Cholestérol HDL +LDL	B80	B
PS	Prélèvement sang	E25	E
0163	TSH	B250	-
0216	Numération Formule (Globules rouges/Blancs/plaquettes)	B80	B
	Cholestérol Total	B30	B
0361	Marqueur Tumoral :Antigène prostatique spécifique : PSA	B300	-
0370	C R P (Protéine C réactive)	B100	B
0100	Acide urique	B30	B
0111	Créatinine	B30	B
0118	Glycémie	B30	-
0134	Triglycérides	B60	B
0135	Urée	B30	B
0141	Gamma glutamyl transférase (GGT)	B50	B
0143	Phosphatases alcalines	B50	B
0146	Transaminases O (TGO)	B50	B
0147	Transaminases P (TGP)	B50	B
0223	VS	B30	B

Total de B : 740

TOTAL DOSSIER	1016.60 DH
---------------	------------

Arrêtée la présente facture à la somme de : mille seize dirhams soixante centimes

Laboratoire d'Analyses
de Biologie Médicale
Bir Anzarane
117, Bd Bir Anzarane - Casa
ICE : 001748386000083
INPE : 093001196



Prescripteur : . .

Dossier ouvert le : 29-11-2022 08:37

Edité le : 30-11-2022

Réf : 2211291016

Mr. HABACHI Mohamed

Compte Rendu d'Analyse

Laboratoire certifié AFNOR ISO 9001:2015 N°2 020/85901

Page 1 / 4

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE

Sysmex XT2000

NUMERATION

			20-07-2022
Leucocytes :	5 460 /mm ³	(4 000-10 000)	7 150
Hématies :	4.61 M/mm ³	(4.00-5.70)	4.34
Hémoglobine :	14.0 g/100ml	(12.5-17.2)	12.7
Hématocrite :	40.7 %	(37.0-49.0)	38.5
VGM :	88.3 µ ³	(80.0-101.0)	88.7
TCMH :	30.4 pg	(27.0-33.0)	29.3
CCMH :	34.4 g/100ml	(29.0-36.0)	33.0

FORMULE

Polynucléaires Neutrophiles :	56.0 %	(40.0-75.0)	65.2
Soit:	3 058 /mm ³	(2 000-7 500)	4 662
Polynucléaires Eosinophiles :	1.6 %	(1.0-4.0)	3.1
Soit:	87 /mm ³	(100-400)	222
Polynucléaires Basophiles :	0.4 %	(0.0-1.0)	0.6
Soit:	22 /mm ³	(0-150)	43
Lymphocytes :	26.2 %	(20.0-45.0)	21.0
Soit:	1 431 /mm ³	(1 500-4 000)	1 502
Monocytes :	15.8 %	(2.0-12.0)	10.1
Soit:	863 /mm ³	(200-800)	722

PLAQUETTES

Plaquettes :	214 000 /mm ³	(150 000-400 000)	281 000
VMP:	10.2 fl		10.3

VS.1ère heure	6 mm	(<15)	2
VS 2ième heure	10 mn		3

Biologistes Responsables :

- Dr. A. AZEDDOUG

- Dr. N. BAAJ

Laboratoire certifié AFNOR ISO 9001:2015 n°2020/85901

Dossier Validé

Dr A. Azeddoug

Médecin Biologiste



BIOCHIMIE SANGUINE

Roche Cobas 6000

Acide Urique: 63.00 mg/l (<71.00)

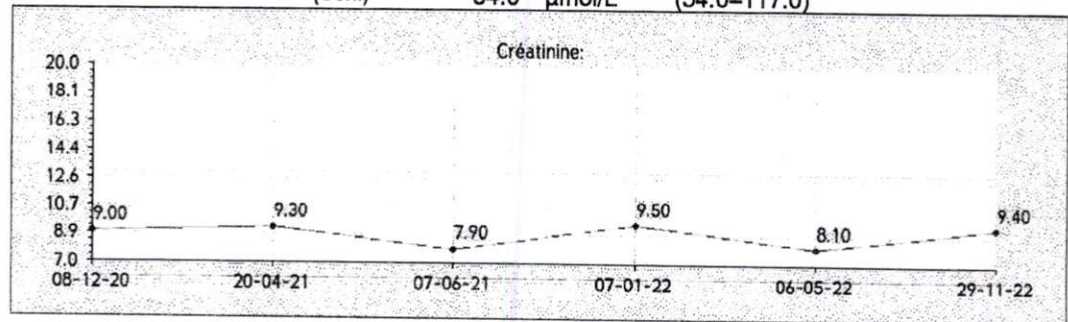
07-01-2022
68.00

Urée: 0.29 g/l (0.10-0.50)
(Soit:) 4.83 mmol/l (1.67-8.34)

06-05-2022
0.41

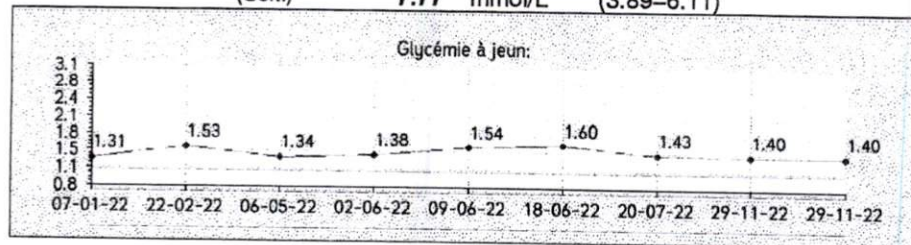
Créatinine: 9.4 mg/l (6.0-13.0)
(Soit:) 84.6 µmol/L (54.0-117.0)

06-05-2022
8.1



Glycémie à jeun: 1.40 g/L (0.70-1.10)
(Soit:) 7.77 mmol/L (3.89-6.11)

29-11-2022
1.40



Cholestérol total: 1.08 g/l (<2.00)
2.79 mmol/L (<5.17)

07-01-2022
1.20

Cholestérol HDL: 0.52 g/L (>0.40)
1.34 mmol/L (>1.03)

07-01-2022
0.51

Cholestérol LDL: 0.44 g/L (<1.60)
1.14 mmol/L (<4.14)

07-01-2022
0.59

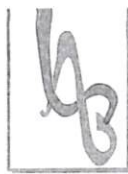
Triglycérides: 0.61 g/L (0.40-1.50)
0.70 mmol/L (0.46-1.71)

07-01-2022
0.50

Biologistes Responsables :
- Dr. A. AZEDDOUG
- Dr. N. BAAJ

Laboratoire certifié AFNOR ISO 9001:2015 n°2020/85901

Dr A. Azeddoug
Médecin biologiste



Mr. HABACHI Mohamed
Réf : 2211291016

Page 3 / 4

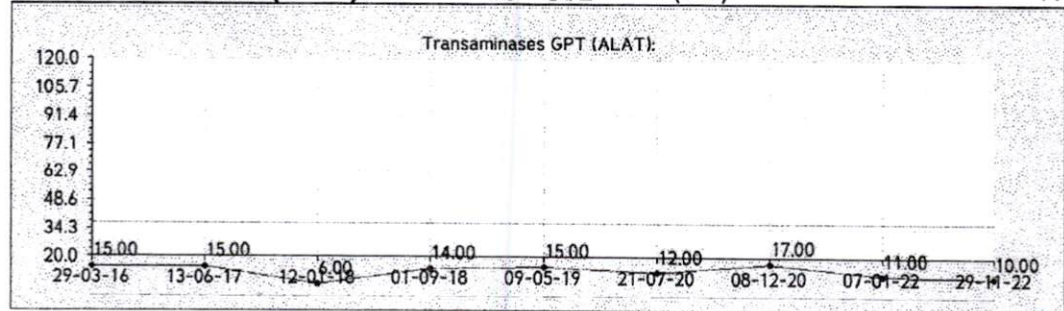
Bilirubine totale:	15.2 mg/l	(<14.0)	21-07-2020
	25.8 µmol/l	(<23.8)	14.2
Bilirubine directe (conjuguée):	4.3 mg/l	(<3.0)	4.0
	7 µmol/l	(<5)	
Bilirubine indirecte (libre):	10.9 mg/l	(<11.0)	10.2
	19 µmol/l	(<19)	

ENZYMOLOGIE

Roche Cobas 6000

Transaminases SGOT (ASAT):	13 UI/L	(<37)	07-01-2022
			14

Transaminases GPT (ALAT):	10 UI/L	(<37)	07-01-2022
			11



Gamma G.T:	17 UI/L	(7-32)	08-12-2020
			20

Phosphatases alcalines:	62 UI/L	(40-141)	08-12-2020
			41

PROTEINES SPECIFIQUES

Protéine C-réactive:	8.0 mg/L	(<5.0)	08-12-2020
			2.6

HORMONOLOGIE

T.S.H:	2.58 mUI/L	(0.25-5.00)	29-11-2022
(Chimiluminescence/Cobas6000)			2.58

Biologistes Responsables :
- Dr. A. AZEDDOUG
- Dr. N. BAAJ

Laboratoire certifié AFNOR ISO 9001:2015 n°2020/85901

Dr A. Azeddoug
Médecin Biologiste

Dossier Validé par :



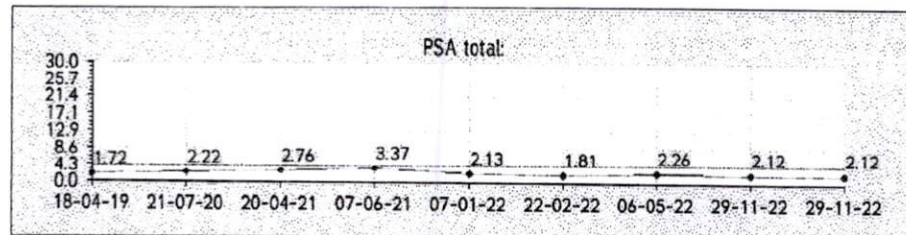
Mr. HABACHI Mohamed
Réf : 2211291016

Page 4 / 4

MARQUEURS

PSA total: 2.12 ng/mL (<4.00)

29-11-2022
2.12



Fin du compte rendu

Biologistes Responsables :
- Dr. A. AZEDDOUG
- Dr. N. BAAJ

Laboratoire certifié AFNOR ISO 9001:2015 n°2020/85901

Dr A. Azeddoug
Médecin Biologiste

Dossier Validé par :