

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 canalaires, 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 canalaires.

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

- Reclamation : 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



MUPRAS

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

Déclaration de Maladie

N° M21- 062943

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4739 Société : 246377
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : EL IDRISSI EL BECHKAOU RACHID
 Date de naissance : 07 FEVRIER 1947
 Adresse : 02 RUE ABOU ALA ZHAR QU/HOPIVY
 CASABLANCA - MAROC
 Tél. : 0661511640 Total des frais engagés : # 2758,70 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur Inham CHAH
Medecine Générale
Av. 2 Mars, 3 Rue Abdeslam Khattabi
Casablanca - Tél. : 05 22 28 24 22

Date de consultation : 05/01/2023
 Nom et prénom du malade : EL IDRISSI Rachid Age :
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Bronchite
 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 :
 Signature de l'adhérent(e) :


Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

24 JAN. 2023


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
05/01/23	10	1	150,24	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	05/01/23	215,90

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	20/01/23	317,70 HPV	2396,8 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

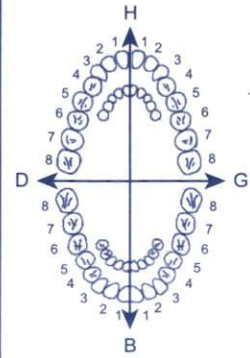
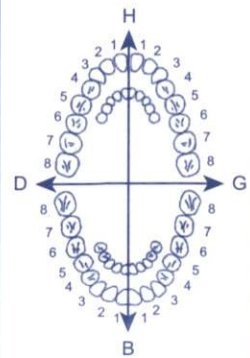
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

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 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 <input type="text"/>
	H																
	25533412	21433552															
	00000000	00000000															
	D	G															
	00000000	00000000															
	35533411	11433553															
	B																
	[Création, remont, adjonction]		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
	Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		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 Ilham Chah

MEDECINE GENERALE

ECHOGRAPHIQUE

الدكتورة إلهام شاه

الطب العام

الفحص بالصدى

M ELIDAISSI Rachid

Ordonnance

87,30

Casablanca

MONOZEDAR® 500mg
Boite de 5 COM PEL
P.P.V : 87,30 DH



6 118001 183821

Maphar
Km 10, route côtière 111
QI-Zenata, Ain Sebaa, Casablanca
Maroc

LOT 104789/FC5
PER 04/2025
RPE 79,30

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1
Ain sebaa Casablanca
Solupred 20 mg 20 cp
P.P.V : 48,70



6 118000 060536

3, Rue Abdesslam EL Khatabi, AV.2 Mars 1 Etage N° 2 - Casablanca

الهاتف : 05 22 28 34 52 / Tél : 06 61 46 84 49 / المستعجلات : 215,90

زقة عبد السلام الخطابي شارع 2 مارس الطابق الأول, رقم 2 - الدار البيضاء

BILAN BIOLOGIQUE

Le : 05.01.2023
Nom/Prénom : ELINASSI Rachid
Âge :

INFLAMMATION

☒ - CRP ☒ - VS 1^{ère} heure et 2^{ème} heure

ONOGRAMME

- ☐ - Potassium, Sodium, Chlore
- ☐ - Réserve alcaline
- ☐ - Protides totaux

BILAN LIPIDIQUE

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

BILAN HEPATIQUE

☒ - SGOT (ASAT), SGPT (ALAT)
☒ - Gamma GT
☐ - Phosphatases alcalines

BILAN URINAIRE

- ☐ - Protéinurie des 24 heures
- ☐ - ECBU
- ☐ - Ionogramme urinaire

BILAN GLYCEMIQUE

☒ - Glycémie à jeun
☐ - Glycémie post-prandiale
☒ - HbA1c

DIVERS

- ☐ - Myoglobine ☐ - Troponine
- ☐ - Electrophorèse des protéines

AUTRES

- ☐ -
- ☐ -

LCR

- ☐ - Analyse Cytologique.
- ☐ - Analyse Biochimique.
- ☐ - Analyse Bactériologique et Culture.

HEMOGRAMME

☒ - Globules rouges - Hémoglobine
Hématocrite - Globules blancs...
☒ - Plaquettes

BILAN DE LA FONCTION THYROÏDIENNE

☒ - TSH ☐ - T3 ☐ - T4

BILAN DE LA COAGULATION

- ☐ - Taux de prothrombine
- ☐ - INR
- ☐ - TCA malade/TCA témoin
- ☐ - Fibrinogène

BILAN DE LA FONCTION RENALE

☒ - Créatinine
☒ - Urée plasmatique
☒ - Acide urique
☐ - Clairance de la créatinine

EXPLORATION DE LA PROSTATE

☒ - PSA

ENZYMES MUSCULAIRES

- ☐ - LDH ☐ - CPK ☐ - CPK - mb

LABORATOIRE FELLAHI
23-25 Rue Abdou elam Khattabi ex Libourne
Rés. du Palais Av. 2 Mars Casablanca
Tel: 0522.852.919 0522.852.676
Fax: 0522.852.806

Docteur Iham CHAH
Médecine Générale
Cachet
Av. 2 Mars, 3 Rue Abdel Khattabi
Casablanca Tel.: 05 22 28 24 25

مختبر التحليلات الطبية ب. الفلاحي

LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES FELLAHI

Pr. B. FELLAHI

BIOLOGISTE

ANCIEN PROFESSEUR ET CHEF DE SERVICE
AU CHU AVICENNE RABAT
ANCIEN CHEF DU LABORATOIRE DE LA POLYCLINIQUE
DE LA CNSS DE DERB GHALEF CASA

الأستاذ ب. الفلاحي
إحيائي

أستاذ جامعي ورئيس مصلحة سابقا
بالمركز الطبي الجامعي ابن سينا - الرباط
رئيس سابق لمختبر مصلحة الضمان الاجتماعي
لدرب غلف الدار البيضاء

Casablanca le 20 janvier 2023

Monsieur EL IDRISI RACHID

FACTURE N° 72741

Analyses :

Numération formule plaquettes -----	B	80	
Vitesse de sédimentation -----	B	30	
Glycémie (à jeûn) -----	B	30	
Hémoglobine glycosylée (HBA1C) -----	B	100	
Urée -----	B	30	
Creatinine sanguine 2 -----	B	30	
Acide urique -----	B	30	
Cholestérol total -----	B	30	
Cholestérol HDL -----	B	50	
Cholestérol LDL -----	B	50	
Triglycérides -----	B	60	
Transaminases -----	B	100	
Gamma -G.T. -----	B	50	
Vitamine D2/D3 -----	B	450	
Protéine C réactive -----	B	100	
TSH us -----	B	250	
PSA (Antigène spécifique de la prostate) -----	B	300	Total : B 1770

Prélèvements :

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

TOTAL DOSSIER

2 396,80 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Deux Mille Trois Cent Quatre vingt Seize Dirhams et Quatre vingt Centimes

LABORATOIRE FELLAHI
23-25 Rue Abdeslam khattabi (ex Lisbonne) Résidence du palais - Av. 2 Mars - Casablanca
Tél: 0522.852.919 - 0522.852.676
Fax: 0522.852.806



مختبر التحليلات الطبية ب. الفلاحي

LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES FELLAHI

Pr. B. FELLAHI

BIOLOGISTE

ANCIEN PROFESSEUR ET CHEF DE SERVICE
AU CHU AVICENNE RABAT
ANCIEN CHEF DU LABORATOIRE DE LA POLYCLINIQUE
DE LA CNSS DE DERB GHALEF CASA

الأستاذ ب. الفلاحي
إحيائي

أستاذ جامعي ورئيس مصلحة سابقا
بالمركز الطبي الجامعي ابن سينا - الرباط
رئيس سابق لمختبر مصلحة الضمان الاجتماعي
لدرب غلف الدار البيضاء

Dossier ouvert le 20/01/23

Edité le 21/01/23

Prescripteur : Dr ILHAM CHAH

Monsieur EL IDRISI RACHID

Dossier : 23A70

Page : 1/4

HEMATOLOGIE

HEMOGRAMME (Automate SYSMEX KX 21)

			Valeurs usuelles	Antériorités
			(Homme Adulte)	05/07/21
NUMERATION GLOBULAIRE				
HEMATIES (GR)----- :	4,51	M/mm ³	4,5 - 5,55	4,73
HEMOGLOBINE ----- :	13,0 *	g/dl	14 - 17	14,4
HEMATOCRITE ----- :	41,1	%	40 - 50	43,4
V.G.M. ----- :	91	μ ³	80 - 95	
T.C.M.H. ----- :	29	pg	28 - 32	
C.C.M.H. ----- :	32	%	30 - 35	
LEUCOCYTES (GB)----- :	6 700	/mm ³	4000 - 10000	6800

FORMULE

POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES ----- :	52	%		
Soit :	3 484	/mm ³	2000 - 7500	
POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES ----- :	1	%		
Soit :	67	/mm ³	40 - 300	
POLYNUCLEAIRES BASOPHILES ----- :	0	%		
Soit :	0	/mm ³	< 100	
LYMPHOCYTES ----- :	39	%		
Soit :	2 613	/mm ³	1500 - 4000	
MONOCYTES ----- :	8	%		
Soit :	536	/mm ³	40 - 800	
NUMERATION DES PLAQUETTES (Sur lame) ----- :	328 000	/mm ³	150000 - 400000	345000

VITESSE DE SEDIMENTATION

1 ère heure ----- :	5	mm	3 - 5	20
2 ème heure ----- :	11 *	mm	7 - 10	41

LABORATOIRE FELLAHI
23-25 Rue Abdeslam khattabi (ex Lisbonne) Résidence du palais - Av. 2 Mars - Casablanca
Tél: 0522.852.919 0522.852.676
Fax: 0522.852.806



مختبر التحليلات الطبية ب. الفلاحي

LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES FELLAHI

Pr. B. FELLAHI

BIOLOGISTE

ANCIEN PROFESSEUR ET CHEF DE SERVICE
AU CHU AVICENNE RABAT
ANCIEN CHEF DU LABORATOIRE DE LA POLYCLINIQUE
DE LA CNSS DE DERB GHALEF CASA

الأستاذ ب. الفلاحي
إحيائي

أستاذ جامعي ورئيس مصلحة سابقا
بالمركز الطبي الجامعي ابن سينا - الرباط
رئيس سابق لمختبر مصلحة الضمان الاجتماعي
لدرب غلف الدار البيضاء

Dossier ouvert le 20/01/23

Edité le 21/01/23

Prescripteur : Dr ILHAM CHAH

Monsieur EL IDRISI RACHID

Dossier : 23A70

Page : 2/4

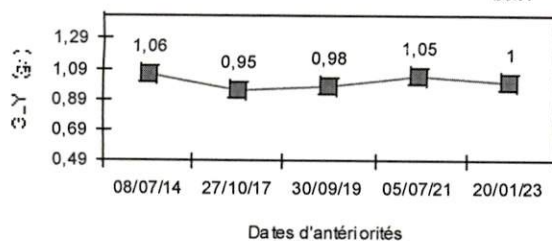
BIOCHIMIE SANGUINE

GLYCEMIE A JEUN ----- :

1,00 g/l
6 mmol/l

Valeurs usuelles Antériorités

0,7 - 1,1 1,05
3,86 - 6,06 6



HEMOGLOBINE GLYQUEE (HbA1c) ----- :

5,80 %

4 - 6 5,90

UREE ----- :

0,30 g/l
5,00 mmol/l

0,1 - 0,45 0,28
1,66 - 7,5 4,67

CREATININE SANGUINE ----- :

11,8 mg/l
104,4 μmol/l

7 - 12

ACIDE URIQUE ----- :

53 mg/l
315 μmol/l

35 - 72 53
315

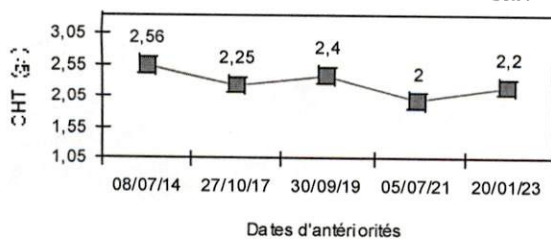
ASPECT DU SERUM ----- :

Clair

CHOLESTEROL TOTAL ----- :

2,20 g/l
5,67 mmol/l

1,5 - 2,2 2,00
3,87 - 5,7 5,15



CHOLESTEROL HDL ----- :

0,54 g/l
1,39 mmol/l

0,25 - 0,55 0,56
0,64 - 1,41 1,44

LABORATOIRE FELLAHI
23-25 Rue Abdeslam khattabi (ex Lisbonne)
Rés. du Palais Av. 2 Mars Casablanca
Tél: 0522.852.919 0522.852.676
Fax: 0522.852.806

مختبر التحليلات الطبية ب. الفلاحي

LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES FELLAHI

Pr. B. FELLAHI
BIOLOGISTE

ANCIEN PROFESSEUR ET CHEF DE SERVICE
AU CHU AVICENNE RABAT
ANCIEN CHEF DU LABORATOIRE DE LA POLYCLINIQUE
DE LA CNSS DE DERB GHALEF CASA

الأستاذ ب. الفلاحي
إحيائي

أستاذ جامعي ورئيس مصلحة سابقا
بالمركز الطبي الجامعي ابن سينا - الرباط
رئيس سابق لمختبر مصلحة الضمان الاجتماعي
لدرج غلف الدار البيضاء

Dossier ouvert le 20/01/23

Edité le 21/01/23

Prescripteur : Dr ILHAM CHAH

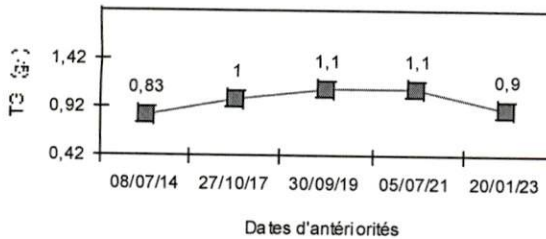
Monsieur EL IDRISI RACHID

Dossier : 23A70

Page : 3/4

Valeurs usuellesAntériorités

CHOLESTEROL LDL -----:	1,45	g/l	< 1,7	1,20
Soit :	3,74	mmol/l	< 4,38	3,09
TRIGLYCERIDES -----:	0,90	g/l	0,6 - 1,45	1,10
Soit :	1,03	mmol/l	0,69 - 1,66	1,26



TRANSAMINASES SGOT (ASAT) -----:	22	UI/L	13 - 32	15
TRANSAMINASES SGPT (ALAT) -----:	18	UI/L	10 - 40	16
GAMMA G T -----:	12	U/l	2 - 30	

VITAMINES

25 Hydroxy-Vitamine D : (ELFA) MINI VIDAS

RESULTAT-----: 25,0 ng/mL

Déficient	: <20 ng/mL
Insuffisant	: 20 - 29 ng/mL
Suffisant	: 30 - 100 ng/mL
Toxicité	: > 100 ng/mL

IMMUNO-SEROLOGIE

PROTEINE-C-REACTIVE (CRP) -----:	<6	mg/l	< 6	32,00
(Technique : Néphélométrie)				

LABORATOIRE FELLAHI
23-25 Rue Abdesslam Khattabi (ex Lisbonne)
Rés. du Palais Av. 2 Mars - Casablanca
Tél: 0522.852.919 0522.852.676
Fax: 0522.852.806

مختبر التحليلات الطبية ب. الفلاحي

LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES FELLAHI

Pr. B. FELLAHI

BIOLOGISTE

ANCIEN PROFESSEUR ET CHEF DE SERVICE
AU CHU AVICENNE RABAT
ANCIEN CHEF DU LABORATOIRE DE LA POLYCLINIQUE
DE LA CNSS DE DERB GHALEF CASA

الأستاذ ب. الفلاحي
إحيائي

أستاذ جامعي ورئيس مصلحة سابقا
بالمركز الطبي الجامعي ابن سينا - الرباط
رئيس سابق لمختبر مصلحة الضمان الاجتماعي
لدرب غلف الدار البيضاء

Dossier ouvert le 20/01/23

Edité le 21/01/23

Prescripteur : Dr ILHAM CHAH

Monsieur EL IDRISI RACHID

Dossier : 23A70

Page : 4/4

HORMONOLOGIE

Valeurs usuelles Antériorités

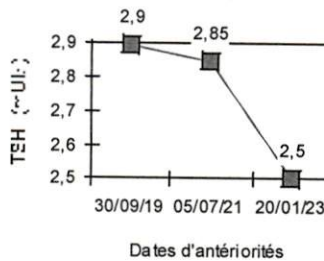
TSH us

(MINI-VIDAS)

RESULTAT : 2,50 mUI/l 2,85

Valeurs usuelles

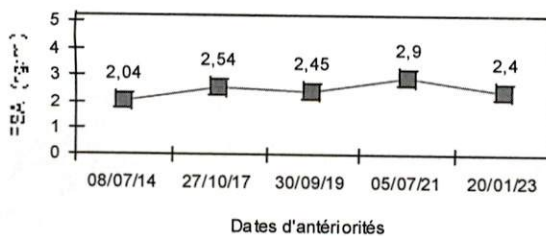
EUTHYROIDIE : 0,25 à 5
HYPERTHYROIDIE : inf à 0,15
HYPOTHYROIDIE : sup à 7,0



MARQUEURS TUMORAUX

ANTIGENE SPECIFIQUE DE LA PROSTATE (MINI-VIDAS)

PSA TOTAL : 2,40 ng/ml < 4 2,90



LABORATOIRE FELLAHI
23-25 Rue Abdeslam khattabi (ex Lisbonne)
Rés. du Palais Av. 2 Mars Casablanca
Tel: 0522.852.919 0522.852.676
Fax: 0522 852 806