

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

- 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



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

Déclaration de Maladie

N° P19- 064441

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2027 Société :

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : JADOUAL MOHAMED

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 6/2/2023

Nom et prénom du malade : Fatima Age: 6ans

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Diabète

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 : ACCUEIL Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

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
6/2/2023		CS	2000	
		+ Soins	1000	
10/2/2023		CT	1000	

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	10/09/23	16228
	10/09/23	16228

ANALYSES RADIOGRAPHIQUES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	07/10/2023	B	= 10,30,00adh =
		930	

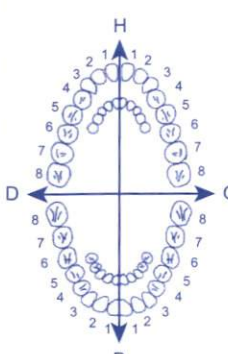
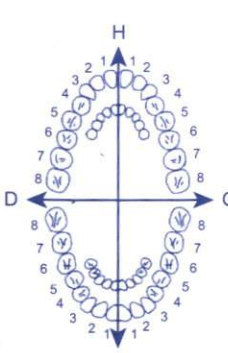
[illegible]

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

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 style="width: 100px;" type="text"/>														
				MONTANTS DES SOINS <input style="width: 100px;" type="text"/>														
				DEBUT D'EXECUTION <input style="width: 100px;" type="text"/>														
				FIN D'EXECUTION <input style="width: 100px;" type="text"/>														
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																	
	<table border="1" style="margin: auto; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" style="padding: 5px;">H</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">25533412</td> <td style="padding: 5px;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">00000000</td> <td style="padding: 5px;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">D</td> <td style="padding: 5px;">G</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">00000000</td> <td style="padding: 5px;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">35533411</td> <td style="padding: 5px;">11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="padding: 5px;">B</td> </tr> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input style="width: 100px;" type="text"/>
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS <input style="width: 100px;" type="text"/>														
				DATE DU DEVIS <input style="width: 100px;" type="text"/>														
			DATE DE L'EXECUTION <input style="width: 100px;" type="text"/>															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Mouna JOUBIJ

الدكتورة موني جوبيج

Spécialiste en endocrinologie et diabétologie

Nutrition et maladies métaboliques

Diplômée de la Faculté de Médecine et

De Pharmacie de Casablanca

Articienne interne au CHU Ibn Rochd Casablanca

أخصائية في أمراض الغدد و السكري

والتغذية وأمراض الأيض

خريجة كلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء

طبيبة داخلية سابقة بالمستشفى الجامعي

ابن رشد بالدار البيضاء

Casablanca, le 20/2/2023 في الدار البيضاء



6 118001 102013

Levothyrox® 50µg

Comprimés sécables B/30

PPV: 13,40 DH

Mme EL Mourrabit
Fatima

1 / Mixtard (30)

34 UI ā gh

14 UI ā 21 gh

390.00 x 3

2 / Galvus Met 50 / 850 mg cp

1 cp - matin
1 cp - midi
après
separ

3 / Levothyron 50 µg cp

1 cp / matin

جميع الحقوق محفوظة
05 22 37 40 87 - الهاتف - الدار البيضاء - رقم 225 الطابق الأول ق. ج

Jamnia 3, Avenue Dakhla, N° 225, 1er Etage, CD - Casablanca - Tél : 05 22 37 40 87

E-mail : joubij.mouna@gmail.com

12h avant
separ

4/ Ofiken 200mg cp

17000

87,90

1cp 1 fois
soir

88.40

5/ Airlin 10mg cp

1cp 1 fois
soir

6/ D-cure 25000UI

1amp filles par

5/ 1622,80

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

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

LOT 223307
EXP 09 - 24
PPV 170.00 DH

30 Compr

LOT: 159
PER: FEV 2025
PPV: 88 DH 40

118001 031085

GALVUS MET 50 mg/850 mg
Boîte de 60 comprimés pelliculés
PPV : 390.00 DH

118001 031085
GALVUS MET 50 mg/850 mg
Boîte de 60 comprimés pelliculés
ppv : 390.00 DH

118001 031085
GALVUS MET 50 mg/850 mg
Boîte de 60 comprimés pelliculés
PPV : 390.00 DH

PPV: 56,30 DH
LOT: 228230
EXP: 02/25

Dr. Mouna JOUBIJ

الدكتورة موني جوبيج

Spécialiste en endocrinologie et diabétologie
Nutrition et maladies métaboliques
Diplômée de la Faculté de Médecine et
De Pharmacie de Casablanca
Ancienne interne au CHUTbn Rochd Casablanca

أخصائية في أمراض الغدد والسكري
والتهغدية وأمراض الأيض
خريجة كلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء
طبيبة داخلية سابقة بالمستشفى الجامعي
ابن رشد بالدار البيضاء

Casablanca, le 6/2/2023 في الدار البيضاء

Dr. JOUBIJ Mouna
Spécialiste en Endocrinologie
Maladies Métaboliques
Jamila 3, Boulevard Dakhla, 1er Etage
C.D. - Casablanca - Tél: 05 22 37 40 87

Fatima

40.30

1 strepsils sans sucre pastille

1 past x 3 j

السكرين

PPV: 40 DH 30



Dr. JOUBIJ Mouna
Spécialiste en Endocrinologie
Maladies Métaboliques
Jamila 3, Boulevard Dakhla, 1er Etage
C.D. - Casablanca - Tél: 05 22 37 40 87

جميلة 3 شارع الداخلة رقم 225 الطابق الأول ق. ج الدار البيضاء- الهاتف: 05 22 37 40 87

Jamila3, Avenue Dakhla, N° 225, 1er Etage, CD - Casablanca - Tél : 05 22 37 40 87

E-mail : joubij.mouna@gmail.com

BILAN BIOLOGIQUE

Le : 6/2/2023

Nom/Prénom : E.L. Mourabit Fatima Age : Sexe : H ☐ F ☐

Hématologie

- ☐ NFS
- ☐ Plaquettes
- ☐ VS
- ☐ CRP
- ☐ Hémoculture + Antibiotogramme

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
- ☒ ECBU + Antibiotogramme

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

☐

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⁻

Dr. JOUEH Mouna
Spécialiste en Créatinine
Maladies Infectieuses
3 Boulevard Lamine, 4^e Etage
Jamaa 3, Casablanca - Tél: 05 22 57 48 87
C.D. - Casablanca

LABORATOIRE AFRIQUIA D'ANALYSES
BIOLOGIQUES ET MEDICALES

Dr. BELHAQ Jamal

Docteur en pharmacie biologiste
Diplômé de l'Université de Montpellier (France)



مختبر إفريقيا للتحليلات الطبية

الدكتور بلحق جمال

صيدلي أخصائي في البيولوجيا الطبية
خريج جامعة موندليبي (فرنسا)



INP (P.P) : 097158232



INP (Laboratoire) : 093001097

Prélèvement du : 07/02/2023

Edition du : 08/02/2023

Référence : 302NC07620



Mme EL MOURABIT FATIMA

Code Patient 11G7326

Médecin: Dr. JOUBIJ MOUNA

EXAMENS DE SANG
BIOCHIMIE

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
Glycémie à jeun.....	: 2,29	g/l	1,81 (31/
Soit	12,71	mmol/l	10,05 (31/
Hémoglobine Glycosylée.....	: 9,54	%	8,43 (31/
(Méthode rapide par la résine échangeuse d'ions)			
{Métabolisme équilibré < 6,50 }			
{Métabolisme non équilibré > 7,00 }			
* VITAMINE D2 + D3 (25 Hydroxy-vitamine D)	: 40,30 ng/ml		
(Tech minividas)			
< 20 ng/ml.....	déficent		
20 - 29 ng/ml.....	insuffisant		
30 - 100 ng/ml.....	suffisant		
> 100 ng/ml.....	toxicité potentielle		

EXAMENS DE SANG
ENDOCRINOLOGIE

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
T.S.H. ultra sensible.....	: 5,69	µUI/ml	2,78µ(31/
(Tech minividas)			
- EUTHYROIDIE 0.25 - 5.00			
- HYPERTHYROIDIE < 0.15			
- HYPOTHYROIDIE > 7			

EXAMENS DES URINES
BIOCHIMIE

LABORATOIRE AFRIQUIA
D'ANALYSE MEDICALES
Dr BELHAQ Jamal
97 Bd Driss El Harti Casablanca
Tél.: 05 22 56 73 44
INP (P.P): 097158232
INP (Labo): 093001097

Micro-albuminurie
(Tech Turbidimétrie)

Micro-a(

Micro-albuminurie(sur échantillon) : 62,30 mg/l (< 20.00)

97, Bd. Driss El Harti - 1er étage - Cité Djamaâ - Casablanca - Tél.: 05 22 56 73 44
R.C.: 259264 - Patente : 33801058 - IF : 49507635 - C.N.S.S : 2601749 - ICE : 001585388000042



093001097

LABORATOIRE AFRIQUIA D'ANALYSES
BIOLOGIQUES ET MEDICALES

Dr. BELHAQ Jamal

Docteur en pharmacie biologiste
Diplômé de l'Université de Montpellier (France)



مختبر إفريقيا للتحليلات الطبية

الدكتور بلحق جمال

صيدلي أخصائي في البيولوجيا الطبية
خريج جامعة مونبلييه (فرنسا)



INP (PP) : 097158232



INP (Laboratoire) : 093001097

Prélèvement du : 07/02/2023

Edition du : 08/02/2023

Référence : 302NC07620



Mme EL MOURABIT FATIMA

Code Patient 11G7326

Médecin: Dr. JOUBIJ MOUNA

ANTIBIOGRAMME

Nature du prélèvement..... : E.C.B.U

Germe isolé..... : Escherichia-coli

DENOMINATION COMMUNE INTERNATIONALE

DENOMINATION COMMERCIALE

Ampicilline (Totapen)..... : S

Nitrofurantoin (furadantine)..... : S

Céfoxitine..... : S

Céftriaxone (Rocéphine)..... : S

Cefixime (oroken)..... : S

Chloramphenicol..... : S

Nitroxoline (nibiol)..... : S

Imipenem (carbapenem)..... : S

Trimethoprim Sulfamethoxazole (Bactrim)..... : S

Ofloxacin (oflocet)..... : R

Amikacin (amiklin)..... : I

Piperacillin (piperilline)..... : S

S-sensible

I-intermédiaire

R-résistant

LABORATOIRE AFRIQUIA
D'ANALYSE MEDICALES
Dr BELHAQ Jamal
97 Bd Driss El Harti Casablanca
Tél.: 05 22 56 73 44
INP (PP): 097158232
INP (Labo): 093001097

97, Bd. Driss El Harti - 1er étage - Cité Djamaâ - Casablanca - Tél.: 05 22 56 73 44
R.C.: 259264 - Patente : 33801058 - IF : 49507635 - C.N.S.S : 2601749 - ICE : 001585388000042

093001097

LABORATOIRE AFRIQUIA D'ANALYSES
BIOLOGIQUES ET MEDICALES

Dr. BELHAQ Jamal

Docteur en pharmacie biologiste
Diplômé de l'Université de Montpellier (France)



مختبر إفريقيا للتحليلات الطبية

الدكتور بلحق جمال

صيدلي أخصائي في البيولوجيا الطبية
خريج جامعة مونبلييه (فرنسا)



INP (P.P.) : 097158232



INP (Laboratoire) : 093001097

Prélèvement du : 07/02/2023

Edition du : 08/02/2023

Référence : 302NC07620



Mme EL MOURABIT FATIMA

Code Patient 11G7326

Médecin: Dr. JOUBIJ MOUNA

EXAMENS DES URINES

EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES

- Aspect..... : trouble
- Culot..... : important
- pH..... : 6
- Glucose..... : positif(+)
- Couleur..... : jaune
- Sang..... : négatif
- Proteine..... : traces
- Corps cetoniques..... : négatif

EXAMEN CYTOLOGIE

- Leucocytes..... : nombreux
: 650 éltts/mm3 (N:<10leucocytes/mm3)
- Hématies..... : rares à quelques
: éltts/mm3
- Cellules épithéliales. : quelques
- Cristaux..... : peu nombreux urates de sodium
- Cylindres..... : néant
- Parasites..... : néant
- Levures..... : néant

COLORATION DE GRAM : Bacilles Gram Négatif.

CULTURE ET IDENTIFICATION

- Numération de germes.... : 1 000 000 /ml < 1000
- Germe isolé..... : Escherichia-coli

LABORATOIRE AFRIQUIA
D'ANALYSE MEDICALES
Dr BELHAQ Jamal
97 Bd Driss El Harti - Casablanca
Tél.: 05 22 56 73 44
INP (PP): 097158232
INP (Laboratoire) 093001097

97, Bd. Driss El Harti - 1er étage - Cité Djamaâ - Casablanca - Tél.: 05 22 56 73 44
R.C.: 259264 - Patente : 33801058 - IF : 49507635 - C.N.S.S : 2601749 - ICE : 001585388000042



093001097

LABORATOIRE AFRIQUIA D'ANALYSES
BIOLOGIQUES ET MEDICALES

Dr. BELHAQ Jamal

Docteur en pharmacie biologiste
Diplômé de l'Université de Montpellier (France)



مختبر إفريقيا للتحليلات الطبية

الدكتور بلحق جمال

صيدلي أخصائي في البيولوجيا الطبية
خريج جامعة مونبلييه (فرنسا)



INP (P.P) : 097158232



INP (Laboratoire) : 093001097

Facture n° 3BGH5212

Casablanca le : 08/02/2023

Analyses effectuées le: 07/02/2023

Pour.....: **Mme EL MOURABIT FATIMA**

Sur prescription du: Dr JOUBIJ MOUNA

Code.....: IIG7326



Organisme.....:

Bilan:

GLY HBA1C CBU TSHUS VITD MICRO

Cotation : (B 930)

Montant Net : 1030.00 Dh

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

MILLE TRENTE Dhs 00 Cts

LABORATOIRE AFRIQUIA
D'ANALYSE MEDICALES
Dr BELHAQ Jamal
97 Bd Driss El Harti Casablanca
Tél.: 05 22 56 73 44
INP (P.P): 097158232
INP (Labo): 093001097

