

# 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

N° W21-696538

15 8211

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9907 Société : RAM  
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : LAAROUSSI Abderrazak  
 Date de naissance : 23/09/69  
 Adresse : N°6 Rue 21 Hy Ousra An club Casa  
 Tél. : 0661095467 Total des frais engagés : 278,50 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 12/04/2023  
 Nom et prénom du malade : LAAROUSSI Abderrazak  
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : Pb musculo  
 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 : Casa Le : 14/04/2023  
 Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

## 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

| 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 |
| 12/11/2023                     |                   |                       |                                 | INP : [Signature]  |
| 19/10/2023                     |                   |                       |                                 | [Signature]  |

| EXECUTION DES ORDONNANCES |                       |
|---------------------------|-----------------------|
| Date                      | Montant de la Facture |
| 12/04/23                  | 122,30                |
| 19/04/23                  | 99,20                 |
| 19/04/23                  | 714,00                |

| ANALYSES - RADIOGRAPHIES |                              |                        |
|--------------------------|------------------------------|------------------------|
| Date                     | Désignation des Coefficients | Montant des Honoraires |
| 13/04/23                 | 1540                         | 1714.00                |

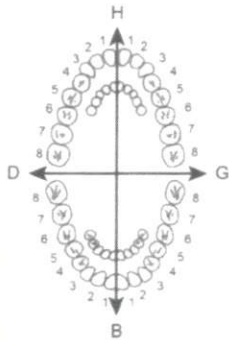
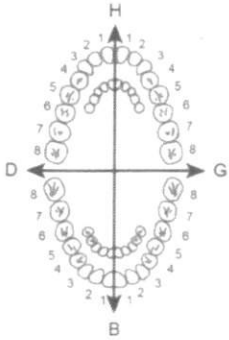
| AUXILIAIRES MEDICAUX                |                   |        |     |     |     |                                    |
|-------------------------------------|-------------------|--------|-----|-----|-----|------------------------------------|
| Cachet et signature<br>du Particien | Date des<br>Soins | Nombre |     |     |     | Montant détaillé<br>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<br>Traitées   | Nature des<br>Soins  | Coefficient          | INP : <input type="text"/>                   |
|--|---|----------------------|----------------------|--|
|   | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> |
|  | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>      |
|  | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>       |
|  | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | FIN D'EXECUTION <input type="text"/>         |
|  | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/> |  |
|  | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/> |  |
|  | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/> |  |
|  | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/> |  |
|  | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/> |  |
|  | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/> |  |
| <b>Q.D.F</b><br><b>PROTHESES DENTAIRES</b>   | <b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b><br><div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;"> <b>H</b><br/>           25533412<br/>           00000000<br/> <b>D</b> </div> <div style="text-align: center;">           21433552<br/>           00000000<br/> <b>G</b> </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;">           00000000<br/>           35533411<br/> <b>B</b> </div> <div style="text-align: center;">           00000000<br/>           11433553         </div> </div> |                      |                      | COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> |
|  | <b>(Création, remont, adjonction)</b><br>Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession   |                      |                      | MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>      |
|  | <input type="text"/>  |                      |                      | DATE DU DEVIS <input type="text"/>           |
|  | <input type="text"/>  |                      |                      |  |
|  | <input type="text"/>  |                      |                      |  |
|  | <input type="text"/>  |                      |                      | DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>     |
|  | <input type="text"/>  |                      |                      |  |
|  | <input type="text"/>  |                      |                      |  |
|  | <input type="text"/>  |                      |                      |  |
|  | <input type="text"/>  |                      |                      |  |
|  | <input type="text"/>  |                      |                      |  |

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Cabinet Médical Dr Siham Hanana

عيادة الدكتور سهام حنانة

Médecine Générale

[Femme, Homme et enfants]

Diplôme d'échographie générale de la

Faculté de médecine de Casablanca

Suivi de la grossesse

Electrocardiogramme



الطبيب العام

(نساء، رجال وأطفال)

دبلوم الفحص بالصدى

كلية الطب بالدار البيضاء

متابعة الحمل

تخطيط القلب

الدار البيضاء في

Casablanca, le :

12/04/2023



Le code INPE : 091177907

laaronki Abakmaza K.

76,60

1

Aticab. 95

1cp / 5 (7J)

45,70

2

Coltro 7

1cp x 2 h

122.30

PHARMACIE DES URGENCES  
Mouina RONDA  
Hay El Ousta - Ain Inara  
Ain Chock - Casablanca  
Tel : 0522 21 72 41

Dr. Siham Hanana  
Médecine Générale  
Diplôme d'échographie générale  
Yasmina 1 Bd, Amgala N° 58 Casablanca  
Tel : 05 22 21 26 27

LOT : 230224

EXP : 02/2026

PPV : 76,60DH

→ 45,70

المرجو إحترام وصفة طبيبك

ياسمينة 1 شارع أمغالة رقم 58 فوق صيدلية الأسرة (قرب الإذاعة) عين الشق - الدار البيضاء

Yasmina 1 Bd, Amgala N° 58 au dessus de la pharmacie OSRA (Prés Studio Ain chock) - Casablanca

Tél : 05 22 21 26 27 : الهاتف : ICE : 001804547000040

Cabinet Médical Dr Siham Hanana

عيادة الدكتور سهام حنانة

Médecine Générale

[Femme, Homme et enfants]

Diplôme d'échographie générale de la

Faculté de médecine de Casablanca

Suivi de la grossesse

Electrocardiogramme



الطب العام

(نساء، رجال وأطفال)

دبلوم التخصص بالصدى

كلية الطب بالدار البيضاء

متابعة الحمل

تخطيط القلب

الدار البيضاء في

Casablanca, le :

19/04/2023



Le code INPE : 091177907

baron si Abolemrak

238.00

x3

3 mois

238,00x3  
1/

Rofet

1cp / 5b

49,60x2

Dureferte 1cp / mois

99,20

PPV: 238DH00  
PER: 11/24  
LOT: L3805-1

PPV: 238DH00  
PER: 03/25  
LOT: M333-1

PPV: 238DH00  
PER: 03/25  
LOT: M333-1

PPV: 49,60 DH  
LOT: 22J05  
EXP: 10/2025

PPV: 49,60 DH  
LOT: 23A31  
EXP: 01/2026

المرجو إحترام وصفة طبيبك

ياسمينة 1 شارع أمكالة رقم 58 فوق صيدلية الأسرة (قرب الإذاعة) عين الشق - الدار البيضاء

Yasmina 1 Bd, Amgala N° 58 au dessus de la pharmacie OSRA (Prés Studio Ain chock) - Casablanca

Tél : 05 22 21 26 27 - الهاتف : ICE : 001804547000040

Dr Siham Hanana  
Médecine Générale  
Diplôme d'échographie générale  
Yasmina 1 Bd, Amgala N° 58 Casablanca  
Tél : 05 22 21 26 27

PHARMACIE RONDA  
Mouna Ousra - Al Inara  
Hay El Chock - Casablanca  
Tél : 05 22 21 72 41

PHARMACIE CHAAB  
Rue 226 N° 23-25 Hay  
Mly Abdellah, Ain Chok Casa  
Tél : 05 22 52 66 17

# BILAN BIOLOGIQUE

Le : 12/04/2023

Nom/Prénom : *Isabelle Abo*

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 ☐ GPP  
☐ HGPO 75 g  
☐ Hémoglobine glyquée

## Ionogramme sanguin

- ☐ Na<sup>+</sup>  
☐ K<sup>+</sup>  
☐ Cl<sup>-</sup>  
☐ Ca<sup>++</sup>  
☐ Phosphore  
☐ Mg  
☐ Bicarbonates (HCO<sub>3</sub><sup>-</sup>)  
☒ Urée  
☒ Créatinine  
☒ Acide urique

## Examen des urines

- ☐ Protéinurie des 24h  
☐ ECBU + Antibiogramme  
☐ Microalbuminurie des 24h  
☐ Microalbuminurie sur échantillon d'urine du matin

Autres : .....

## Fonction hépatique et enzymologie

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

## Sérologie et immunologie

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

## Bilan lipidique

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

## Groupage sanguin

- ☐ ABO  
☐ Rhésus  
☐ RAI

## Bilan thyroïdien

- ☐ T3L ☐ Ac Anti - TPO  
☐ T4L ☐ Ac Anti - TG  
☒ TSH ☐ TRAK

## Ionogramme urinaire

- ☐ Ca<sup>++</sup>  
☐ Phosphore  
☐ Na<sup>+</sup>  
☐ K<sup>+</sup>  
☐ Cl<sup>-</sup>  
☐ Urée  
☐ Créatinine

## Exploration de la prostate

- ☐ PSA

*LABORATOIRE  
 ALIDA  
 Tel : 05 22 21 90 35  
 Diplôme d'Etat de Biologie Médicale  
 1 Bd. Ampère, 58000 Chalon-sur-Saône  
 Docteur Stéphane  
 Tél : 05 22 21 26 27*



## Facture

INPE LABORATOIRE : 093061729

N° facture : 2023-00460



Edité le : 14/04/2023

Patient : Mr LAAROUSSI Abderrazak

Date prélèvement : 13/04/2023

| Analyses   | Valeur en B | Montant  |
|--|-------------|----------|
| Hemogramme + Plaquettes                          | 80          | 88,00    |
| SGOT ( Aspartate Aminotransférase )              | 50          | 55,00    |
| SGPT ( Alanine Aminotransférase )                | 50          | 55,00    |
| Ferritine  | 250         | 275,00   |
| Urée   | 30          | 33,00    |
| Créatinine ( méthode enzymatique )               | 30          | 33,00    |
| Glycémie à jeun                                  | 30          | 33,00    |
| Acide urique                                     | 30          | 33,00    |
| Hémoglobine glycosylée                           | 100         | 110,00   |
| Triglycérides                                    | 60          | 66,00    |
| Cholestérol total                                | 30          | 33,00    |
| HDL-Cholestérol                                  | 50          | 55,00    |
| LDL-Cholestérol                                  | 50          | 55,00    |
| TSH us 3ème génération                           | 250         | 275,00   |
| Vitamine D ( 25 Hydroxycholécalférol ) - D2 + D3 | 450         | 495,00   |
| <b>Total B</b>                                   | 1540        | 1 694,00 |
| <b>APB</b>                                       | 1,0         | 20,00    |
| <b>Majoration de garde</b>                       |             |          |
| <b>Total</b>                                     |             | 1 714,00 |

Arrêtée la présente facture à la somme de : Mille sept cent quatorze dirhams\*\*\*

LABORATOIRE  
INPE  
Tél : 05 23 21 90 36  
06 33 47 50 15



Laboratoire Dar al Idaa

Casablanca, le 13/04/2023

## Compte rendu d'analyses

Soit



\*\*\*

Dossier N° : 130423-009 Pvt du: 13/04/2023

Nom : Mr LAAROUSSI Abderrazak

Demandé par Dr : HANANA SIHAM

Page : 1/3

### HEMATOLOGIE

Valeurs Usuelles

Antériorité

#### Hemogramme + Plaquettes

|                             |   |                         |               |                  |
|-----------------------------|---|-------------------------|---------------|------------------|
| Erythrocytes                | : | 5,44 $10^6/\text{mm}^3$ | ( 4,2 - 6 )   | 5,36 (21/09/19)  |
| Hémoglobine                 | : | 16,00 g/dl              | ( 13 - 17 )   | 16,80 (21/09/19) |
| Hématocrite                 | : | 49,10 %                 | ( 39 - 52 )   | 48,00 (21/09/19) |
| VGM                         | : | 90,26 fL                | ( 76 - 100 )  | 89,55 (21/09/19) |
| TCMH                        | : | 29,41 pg                | ( 26 - 34 )   | 31,34 (21/09/19) |
| CCMH                        | : | 32,59 g/dl              | ( 32 - 35 )   | 35,00 (21/09/19) |
| Plaquettes                  | : | 145 $10^3/\text{mm}^3$  | ( 150 - 400 ) | 164 (21/09/19)   |
| présence de macroplaquettes |   |                         |               |                  |
| Leucocytes                  | : | 4,96 $10^3/\text{mm}^3$ | ( 4 - 10 )    | 6,78 (21/09/19)  |

#### FORMULE LEUCOCYTAIRE

|                             |   |                         |                     |                  |
|-----------------------------|---|-------------------------|---------------------|------------------|
| Polynucléaires Neutrophiles | : | 51,20 %                 |                     | 58,30 (21/09/19) |
|                             |   | 2,54 $10^3/\text{mm}^3$ | ( 2 - 7,5 )         |                  |
| Lymphocytes                 | : | 38,90 %                 |                     | 31,80 (21/09/19) |
|                             |   | 1,93 $10^3/\text{mm}^3$ | ( 1 - 4 )           |                  |
| Monocytes                   | : | 6,50 %                  |                     | 6,10 (21/09/19)  |
|                             |   | 0,32 $10^3/\text{mm}^3$ | ( 0,2 - 1 )         |                  |
| Polynucléaires Eosinophiles | : | 2,80 %                  |                     | 3,40 (21/09/19)  |
|                             |   | 0,14 $10^3/\text{mm}^3$ | ( Inférieur à 0,5 ) |                  |
| Polynucléaires Basophiles   | : | 0,60 %                  |                     | 0,40 (21/09/19)  |
|                             |   | 0,03 $10^3/\text{mm}^3$ | ( Inférieur à 0,2 ) |                  |
| Au total                    | : | 100,00 %                |                     |                  |

Le Biologiste

LABORATOIRE  
DAR AL IDAA  
Tél : 05 22 21 90 36  
Fax : 05 22 87 50 15



Laboratoire Dar al Idaa

Mr LAAROUSSI Abderrazak

Dossier N° : 130423-009

Page : 2/3

BIOCHIMIE

|                                     |   |              | Valeurs Usuelles   | Antériorité     |
|-------------------------------------|---|--------------|--------------------|-----------------|
| SGOT ( Aspartate Aminotransférase ) | : | 30 UI/l      | ( Inférieur à 35 ) | 26 (21/09/19)   |
| SGPT ( Alanine Aminotransférase )   | : | 18 UI/l      | ( Inférieur à 45 ) | 33 (21/09/19)   |
| Ferritine                           | : | 51,80 ng/ml  | ( 23 - 336 )       | *               |
| Urée                                | : | 0,21 g/l     | ( 0,13 - 0,43 )    |                 |
|                                     |   | 3,55 mmol/l  | ( 2,2 - 7,2 )      |                 |
| Créatinine ( méthode enzymatique )  | : | 10,44 mg/l   | ( 7 - 13 )         |                 |
|                                     |   | 92,35 µmol/l | ( 61,92 - 114,99 ) |                 |
| Glycémie à jeun                     | : | 0,99 g/l     | ( 0,74 - 1,1 )     | 1,00 (23/12/21) |
|                                     |   | 5,50 mmol/l  | ( 4,1 - 6,12 )     |                 |
| Acide urique                        | : | 66 mg/l      | ( 35 - 72 )        | 62 (26/05/22)   |
| Hémoglobine glycosylée :            | : | 5,30 %       |                    | 5,36 (23/12/21) |

Les valeurs usuelles sont de 4 à 6% lorsque les glycémies sont normales.

Les études modernes ont montré que le diabète est :

\* bien équilibré lorsque le taux est inférieur à 6,5 %

\* moyennement lorsqu'il est entre 6,5 et 7,5 %

\* mal équilibré au-delà de 8 %

\* À l'évidence les exigences doivent tenir compte de l'âge, de l'ancienneté du diabète et des autres problèmes.

|                   |   |          |                |                 |
|-------------------|---|----------|----------------|-----------------|
| Triglycérides     | : | 4,14 g/l | ( 0,45 - 1,5 ) | 1,38 (26/05/22) |
| Cholestérol total | : | 3,25 g/l | ( 1,5 - 2 )    | 2,06 (26/05/22) |

Le Biologiste  
LABORATOIRE  
DAR AL IDAA  
Tél : 05 22 21 90 36  
Fax : 05 22 87 50 15





Laboratoire Dar al Idaa

Mr LAAROUSSI Abderrazak

Dossier N° : 130423-009

Page : 3/3

**BIOCHIMIE**

HDL-Cholestérol : 0,42 g/l

Valeurs Usuelles

Antériorité

0,50 (26/05/22)

<0,4: risque élevé  
0,4-0,6: risque modéré  
>0,6: risque faible

Dosage LDL-Cholestérol : 1,48 g/l (1,1 - 1,6)

**HORMONOLOGIE**

TSH us 3ème génération : 2,397  $\mu$ UI/ml (0,38 - 5,33)

Valeurs Usuelles

Antériorité

2,306 (21/09/19)

**VITAMINES**

Vitamine D ( 25 Hydroxycholecalciférol ) - D2 + D3 : 21,60 ng/ml

Valeurs Usuelles

Antériorité

49,50 (21/09/19)

(Technique : automate alegria orgentec)

chez l'adulte :  
déficience : < 10 ng/ml  
insuffisance : 10-30 ng/ml  
seuil de toxicité : 100 ng/ml

Nous vous remercions de votre confiance

Le Biologiste  
LABORATOIRE  
DAR AL IDAA  
Tél : 05 22 21 90 36  
Fax : 05 22 87 50 15