

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, parodontologie 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

- 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° W21-792071

158186

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

8985

Société :

ROYAL AIR MAROC

☒ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom :

TAZI MOHAMED YASSIR

Date de naissance :

07/06/1971

Adresse :

44, Rue de Peupliers California GOLF Resort
Ville Verte Boukoura

Tél. :

06 61 06 25 40

Total des frais engagés :

TAZI 1990, 00

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur Otman TAZI
Endocrinologie - Diabétologie
Nutrition
N° 4
Morjana
Casablanca
05 22 20 45 45

Date de consultation :

14/03/2023

Nom et prénom du malade :

TAZI Yasmine

Age :

17

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☒ Enfant

Nature de la maladie :

Diabète + Hypertension + Mécanisme

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 :

18/04/2023

Signature de l'adhérent(e) :

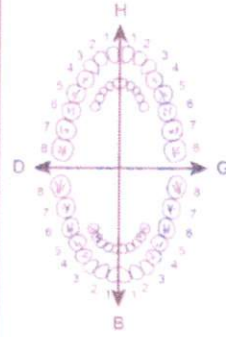
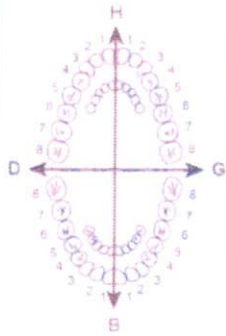
[Signature]

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES				
Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Praticien attestant le Praticien
14/08/2023		1		 Docteur Othman Endocrinologie - Diabétologie - Nutrition 293 54 21 10 - 22 06 50 34 Casablanca
16/08/2023		1		

EXECUTION DES ORDONNANCES	
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires	
15.03.23	BAS10	1990 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 : 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	INF : <input type="text"/>														
				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 CCEFFICIENT MASTICATOIRE																	
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>0000000</td> <td>0000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>0000000</td> <td>0000000</td> </tr> <tr> <td>3553411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> </tr> </table>		H		2533412	21433552	0000000	0000000	D	G	0000000	0000000	3553411	11433553	B			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> DATE DU DEVIS <input type="text"/> DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>
	H																	
	2533412	21433552																
	0000000	0000000																
	D	G																
	0000000	0000000																
	3553411	11433553																
	B																	
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession																	
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS				VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION														

Docteur Otman TAZI

Ancien Médecin Interne des Hôpitaux de Toulouse-France au Service
d'Endocrinologie et Maladies Métaboliques

Diplôme en Pathologie Hypothalamo Hypophysaire

Diplôme en Diabétologie

Diplôme en Nutrition Appliquée

Capacité de Traitement par Pompe à Insuline

Diplôme en Echographie

Holter Glycémique

Casablanca le, 14/03/2023

Melle TAZI Yasmine

Glycémie à jeun

Cholestérol total + HDL + LDL

Triglycérides

Créatinine

Transaminases

NFS - Ferritine

TSH us

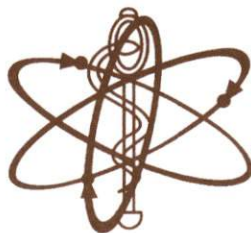
Ionogramme sanguin

Vit. D

Docteur Otman TAZI
Endocrinologie - Diabétologie
Nutrition
293 Bd. Abdelmoumen, Imm. Marjana,
2ème Etage, N°4 - Casablanca
Tél : 05 22 86 56 34 - 05 22 66 56 33

Anoual

Laboratoire de Biologie medicale
Genetique moleculaire
Radio immuno-analyse
Diagnostic Prenatal
Biologie de la Reproduction



مختبر أنوال

Docteur Jamal FEKKAK

Radio-biologiste

Ancien Attaché des Hôpitaux de Paris

Diplômé de l'Université Paris VII

et de l'Institut Pasteur de Paris

Biologiste Qualiticien

FACTURE N° 2303150037

Mlle Yasmine TAZI

Demande N° 2303150037

Date de l'examen : 15-03-2023

Analyses :

Récapitulatif des analyses

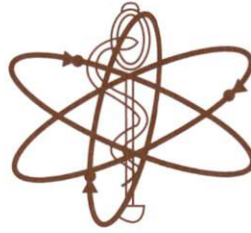
CN	Analyse	Val	Clefs
PSAD	Prélèvement sang adulte	E25	E
	ALAT (transaminase TGP)	B50	B
	ASAT (transaminase TGO)	B50	B
	Cholestérol	B30	B
	Calcium	B30	B
	Créatinine	B30	B
	Potassium	B30	B
	Triglycérides	B50	B
	Vitamine D 25-OH (D2+D3)	B450	B
	LDL Dosage direct	B50	B
	Protéines totales	B30	B
	Glycémie à jeun	B30	B
	Sodium	B30	B
	Chlore	B30	B
	TSHus	B200	B
	Ferritine	B250	B
	NF	B80	B
	Cholestérol HDL	B50	B
	Bicarbonates	B40	B

Total des B : 1510

TOTAL DOSSIER : 1990 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : mille neuf cent quatre-vingt-dix dirhams DH





Mlle Yasmine TAZI

Né(e) le : 30-03-2005

Dossier N° : 2303150037

Date de l'examen : 15-03-2023

Prélevé le : 15-03-2023 10:25 en interne

Edité le : 05-04-2023

DR : OTMAN TAZI

Adresse : 293, bd Abdelmoumen, imm Marjana 2 EME
ETAGE casablanca

Page 1 / 3



ACCREDITATION
N° 8 3245
Portée disponible sur
www.cofrac.fr

Seules certaines prestations rapportées dans ce document sont couvertes par l'accréditation. Elles sont identifiées par le symbole [AC].

HEMATOCYTOLOGIE

Hémogramme

Cytométrie de flux sur ABX Pentra (échantillon primaire : sang total EDTA)

			23-07-2021
Leucocytes [AC]	4.10	milliers/ μ l (4.00-10.00)	5.40
Hématies : [AC]	3.79	millions/ μ l (3.80-5.80)	3.88
Hémoglobine : [AC]	12.0	grs/dL (11.5-16.0)	12.5
Hématocrite : [AC]	36.1	% (37.0-47.0)	37.0
VGM : [AC]	95.0	μ 3 (80.0-100.0)	95.0
TCMH : [AC]	31.6	pg (27.0-32.0)	32.2
CCMH : [AC]	33.2	g/dl (32.0-36.0)	33.7
RDW : [AC]	13.9	% (11.0-16.0)	12.6
Polynucléaires Neutrophiles :	44.6	%	56.7
Soit:	1.83	milliers/mm ³ (2.00-7.50)	3.06
Polynucléaires Eosinophiles :	1.4	%	2.0
Soit:	0.06	milliers/mm ³ (0.00-0.50)	0.11
Polynucléaires Basophiles :	0.4	%	0.4
Soit:	0.02	milliers/mm ³ (0.00-0.20)	0.02
Lymphocytes :	48.0	%	40.2
Soit:	1.97	milliers/mm ³ (1.00-4.00)	2.17
Monocytes :	5.6	%	0.7
Soit:	0.23	milliers/mm ³ (0.20-1.00)	0.04
Plaquettes : [AC]	290	(150-500)	314

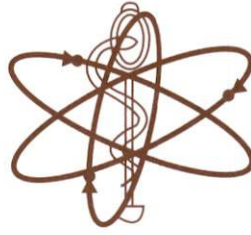
BIOCHIMIE SANGUINE

			23-07-2021
Glycémie à jeun [AC]	0.93	g/l (0.74-1.09)	0.89
(Enzymatique HK/G6PDH- Cobas 6000® Roche)	5.16	mmol/l (4.11-6.05)	
			23-07-2021
Créatinine [AC]	8.5	mg/l (5.0-9.0)	5.8
(Jaffé, Colorimétrie Cinétique- Cobas 6000® Roche)	75.2	μ mol/l (44.3-79.7)	
			12-03-2022
Cholestérol total [AC]	2.00	g/l (<2.00)	1.89
(Colorimétrie Enzymatique - Cobas 6000® Roche)	5.17	mmol/l (<5.17)	



Laboratoire Anoual

Laboratoire de Biologie Médicale
Biologie Moléculaire
Biologie Spécialisée
Radio immuno-analyse
Diagnostic Prénatal



مختبر أنوال

Docteur Jamal FEKKAK

Radio-biologiste

Ancien Attaché des Hôpitaux de Paris
Diplômé de l'Université Paris VII
et de l'Institut Pasteur de Paris
Biologiste Qualiticien

Mlle Yasmine TAZI

Né(e) le : 30-03-2005

Dossier N° : 2303150037

Date de l'examen : 15-03-2023

Prélevé le : 15-03-2023 10:25 en interne

Edité le : 05-04-2023

DR : OTMAN TAZI

Adresse : 293, bd Abdelmoumen, imm Marjana 2 EME
ETAGE casablanca

Page 2 / 3



ACCREDITATION
N° 8 3245
Portée disponible sur
www.cofrac.fr

Seules certaines prestations rapportées dans ce document sont couvertes par l'accréditation. Elles sont identifiées par le symbole [AC].

HDL-Cholestérol [AC]

(Enzymatique Colorimétrique Cobas 6000® Roche)

0.83 g/l (>0.65)

12-03-2022 0.74

LDL-Cholestérol (direct) [AC]

(Enzymatique Colorimétrique - Cobas 6000® Roche)

1.16 g/L (<1.55)

3.00 mmol/L (<4.01)

Les valeurs suivantes représentent les taux chez l'adulte en terme de risque de maladie coronarienne :

-Faible: <1.29 g/L (2.59 mmol/L)

-Intermédiaire: 1.30 à 1.59 g/L (3.35 à 4.12 mmol/L)

-Elevé: 1.60 à 1.89 g/L (4.13 à 4.92 mmol/L)

-Très élevé: >1.90 g/L (>4.92 mmol/L)

Triglycérides [AC]

(GPO/PAP - Cobas 6000® Roche)

0.29 g/l (<1.50)

0.33 mmol/l (<1.70)

13-06-2022 0.64

Ferritine [AC]

(ECLIA- COBAS 6000® Roche)

14.9 ng/mL (13.0-68.0)

23-07-2021 31.5

IONOGRAMME SANGUIN

Echantillon primaire : plasma hépariné

Sodium (Na)

(ISE Indirect- Cobas 6000® Roche)

141 mEq/l (136-145)

141 mmol/l (136-145)

Potassium (K) [AC]

(ISE indirect Cobas 6000® Roche)

4.2 mEq/l (3.4-4.5)

4.2 mmol/l (3.4-4.5)

Chlore (Cl) [AC]

(ISE indirect Cobas 6000® Roche)

104 mEq/l (98-107)

Bicarbonates

(Enzymatique- Cobas 6000® Roche)

27.0 mmol/l (22.0-29.0)

Calcium [AC]

(5-Nitro 5-méthyl-BAPTA Cobas 6000® Roche)

102 mg/l (84-102)

2.54 mmol/l (2.10-2.54)

Protéines totales [AC]

(Colorimétrique Biuret- Cobas 6000® - Roche)

73 g/l (44-87)

ENZYMLOGIE

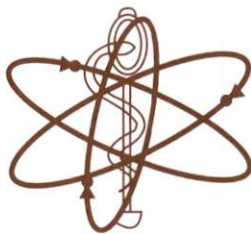
Transaminases GOT (ASAT) [AC]

(IFCC, sans PYP- Cobas 6000® Roche)

22 UI/L (<32)

13-06-2022 28





Mlle Yasmine TAZI

Né(e) le : 30-03-2005

Dossier N° : 2303150037

Date de l'examen : 15-03-2023

Prélevé le : 15-03-2023 10:25 en interne

Edité le : 05-04-2023

DR : OTMAN TAZI

Adresse : 293, bd Abdelmoumen, imm Marjana 2 EME
ETAGE casablanca

Page 3 / 3



ACCREDITATION
N° 8 3245
Portée disponible sur
www.cofrac.fr

Seules certaines prestations rapportées dans ce document sont couvertes par l'accréditation. Elles sont identifiées par le symbole [AC].

Transaminases GPT (ALAT) [AC]
(IFCC, sans PYP Cobas 6000® Roche)

10 UI/L (<33)

11

13-06-2022

VITAMINOLOGIE

échantillon primaire : sérum

25-OH-Vitamine D (D2+D3)

((Chimiluminescence – COBAS 6000® Roche))

Insuffisance en vitamine D : Entre 47.5 à 72.5 nmol/l (19 à 29 ng/ml)

Carence en vitamine D : < 50 nmol/l (< 20 ng/ml)

78.8 nmol/l (>75.0)

31.5 ng/ml (>30.0)

BILAN THYROIDIEN

Echantillon primaire : Sérum

TSHus [AC]

(ECLIA – COBAS 6000® Roche)

0.45 µUI/ml (0.27–4.20)

