

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.



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

Déclaration de Maladie

M22- 0027435

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1004 Société :

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : Khaliidi Mohamed

Date de naissance : 1.9.36

Adresse : Rue St n 25 famille S - rue djinnai Casa

Tél : 06.66.08.06.08

Total des frais engagés : 300 DT + 1849,00 + Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : CLINIQUE CARDIOLOGIQUE CASA OASIS Dr. Mohamed ALAOUI Cardiologue

Date de consultation : 01/04/2023

Nom et prénom du malade : KHALIDI Mohamed

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

Nature de la maladie : HTA + Coronarion + Insuffisance Cardiaque

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 : Casablanca Le : 01/04/2023

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
29/04/23	Q+T+G		300,000	Mohamed Aïlaoui Cardiologue 20, Rue France Ville - Oasis Congo - Tél: 0522 98 07 06

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE KOUTOUBIA D'Etat de Pharmacie Département de Pharmacie Cité D'Etat - Casablanca Tél: 05 22 37 31 87 - 05 22 57 39 24 INPE: 92036904	25/04/23	1849,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE SBATA Mercredi 26 Avril 2023 Lettre clé+cotation: B 960 Montant Facturé: 710,260hs			

AUXILIAIRES MEDICAUX

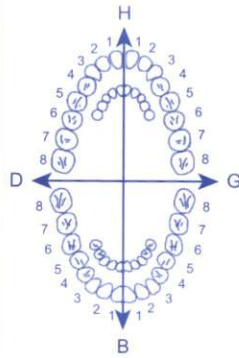
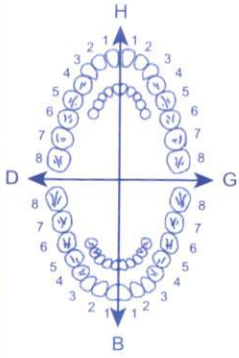
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

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															
				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>H</td> <td>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>B</td> <td>B</td> </tr> </table>		H	H	25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B	B		Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H	H																
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B	B																
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
	[Création, remont, adjonction] 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



مصحة أمراض القلب الدار البيضاء - الوازيس
CLINIQUE Cardiologique Casa-Oasis
Cardiologie / Cardiologie Interventionnelle / Radiologie Vasculaire Interventionnelle
Chirurgie Cardio Vasculaire et Thoracique
Coro-Scanner / 128 barrettes

الدكتور محمد علاوي
Dr. Mohamed ALLAOUI

CARDIOLOGUE

DES de Cardiologie

498,00

6 118001 103003 PARIS

269,00

ADANCOR 10 mg, comprimés sécables - Boîte de 30
Prix : 72,80 Dhs
Pharmacien Responsable :
Amina Daoudi
6 118001 103003

ADANCOR 10 mg, comprimés sécables - Boîte de 30
Prix : 72,80 Dhs
Pharmacien Responsable :
Amina Daoudi
6 118001 103003

Lot : T10991A
Per : 09/2025
PPV : 88 DH 10

PPV: 147 DH 60

PAV : 147 DH 10
PER : 11/24
LOT : L3805-2

LOT : 22E012
LASILIX 40MG
20CP SEC
P.P.V : 34DH60
6 118000 060468

LOT : 22E012
LASILIX 40MG
20CP SEC
P.P.V : 34DH60
6 118000 060468

ALDACTONE 50MG 20CPS
P.P.V : 56DH80
6 118001 170029

ALDACTONE 50MG 20CPS
P.P.V : 56DH80
6 118001 170029

20, زقة فرانس 20, Rue de France Ville Oasis-Casa
211 430 4969 0009 74 Banque Centrale Populaire - Casablanca
Patente : 34788311 - C.N.S.S : 7379622 - I.F. : 01006967 - I.C.E. : 001750502000084
211 430 4969 0009 74 Banque Centrale Populaire - Casablanca



مصلحة أمراض القلب الدار البيضاء - الوازيس
CLINIQUE Cardiologique Casa-Oasis

Cardiologie / Cardiologie Interventionnelle / Radiologie Vasculaire Interventionnelle

Chirurgie Cardio Vasculaire et Thoracique

Coro-Scanner / 128 barrettes 25/04/23

الدكتور محمد علاوي

Dr. Mohamed ALLAOUI

CARDIOLOGUE

DES de Cardiologie

et

Pathologie Vasculaire

de la Faculté

de

Médecine de PARIS

Ancien Interne

des

Hôpitaux de NANCY

Membre de la Société

Française de Cardiologie

LABORATOIRE SBATA

NFS Fourniture

10 u Creatinine

TSH

HbA1c

LABORATOIRE SBATA
2304260004

Mr KHALIDI Mohamed

01-01-1936

Dr. M ALLAOUI

CLINIQUE CARDIOLOGIQUE
CASA OASIS
0, Rue de France Ville Oasis-Casa
5 22 98 07 06-Fax: 05 22 98 83 25

CENTRE D'ANALYSES MEDICALES SBATA
DR ALFATH ABDELWAHEB
MEDECIN BIOLOGISTE
342, RD DRESS HARTI C.D. CASA
TEL: 05 22 55 28 07/FAX: 05 22 98 83 25

Dr. Mohamed ALLAOUI
Cardiologue
0, Rue France Ville - Oasis
Casa - Tél: 0522 98 07 06

20, Rue France Ville - Oasis - CASABLANCA 20000 الدار البيضاء - الوازيس - زنقة فرانس فيل - 20

Tél. : 05 22 98 75 75 / 05 22 98 07 06 / 05 22 99 49 72 - Fax : 05 22 98 83 25 - GSM : 06 72 29 45 14 - 06 72 29 47 13 - 06 72 29 48 72

E-mail : clinique_cardiologique@hotmail.com - Patente : 34788311 - C.N.S.S : 7379622 - I.F. : 01006967 - I.C.E : 001750502000084

N° Cpte : 190 780 21211 430 4969 0009 74 Banque Centrale Populaire - Casablanca



مصحة أمراض القلب الدار البيضاء - الوازيس
CLINIQUE Cardiologique Casa-Oasis
Cardiologie / Cardiologie Interventionnelle / Radiologie Vasculaire Interventionnelle
Chirurgie Cardio Vasculaire et Thoracique
Coro-Scanner / 128 barrettes

Casablanca, le 25 Avril 2023

Mr KHALIDI Mohamed

FACTURE N°808/2023

	Désignation	QT	Montant
25/04/2023	Consultation cardiologique+ECG	1	300,00
			300,00

Arrêtée la présent facture à la somme de :
Trois Cents DIRHAMS (300,00 dhs)

CLINIQUE CARDIOLOGIQUE
CASA OASIS
20, Rue de France Ville Oasis
Tél: 05 22 98 07 06-Fax: 05 22

Dr. Mohamed ALAOU
Cardiologue
20, Rue France Ville - Oasis
Casablanca - Tél: 0522 98 07 06

Dossier N° : 230426-0004

Mr Mohamed KHALIDI

Né(e) le : 01/01/1936/ 87 ans

Prescription : Dr . M ALLAOUI

Date de l'examen : 26/04/2023



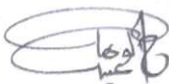
HEMATOCYTOLOGIE

HEMOGRAMME

Résultat en fonction du sexe et de l'âge du patient

			08/02/2021
Hématies	4.02 Millions/mm3	(4.50-5.80)	4.43
HEMOGLOBINE	12.0 g/dl	(13.0-17.5)	13.2
Hématocrite	35.8 %	(40.0-54.0)	39.1
V.G.M	89.1 µ3	(82.0-98.0)	88.3
T.G.M.H	29.9 pg	(27.0-32.0)	29.8
C.C.M.H	33.5 %	(32.0-36.0)	33.8
PLAQUETTES	219 Milliers/mm3	(150-450)	250
LEUCOCYTES	5.60 Milliers/mm3	(4.00-10.00)	6.00
Neutrophiles	62.7 %	(45.0-70.0)	63.6
	3.511 Milliers/mm3	(1.800-8.000)	3.816
Lymphocytes	22.1 %	(20.0-40.0)	21.4
	1.238 Milliers/mm3	(1.500-4.500)	1.284
Monocytes	6.8 %	(0.0-9.0)	7.4
	0.381 Milliers/mm3	(0.000-0.800)	0.444
Eosinophiles	7.7 %	(0.0-4.0)	6.6
	0.431 Milliers/mm3	(0.000-0.400)	0.396
Basophiles	0.7 %	(0.0-2.0)	1.0
	0.039 Milliers/mm3	(0.000-0.200)	0.060

VALIDATION ELECTRONIQUE :



Dr Abdelwahab AL FATH

BIOCHIMIE SANGUINE**Ferritinémie**

(Tech : Chimiluminence/Access 2))

35.9 ng/ml

(20.0-336.0)

RENSEIGNEMENT POUVANT ETRE UTILE POUR UNE BONNE INTERPRETATION:

-L'hypoferritinémie est un marqueur PRECOCE de la CARENCE MARTIALE.

-L'hyperferritinémie est un marqueur de la phase AIGUE de L'INFLAMMATION.

Hémoglobine glycosylée A1c

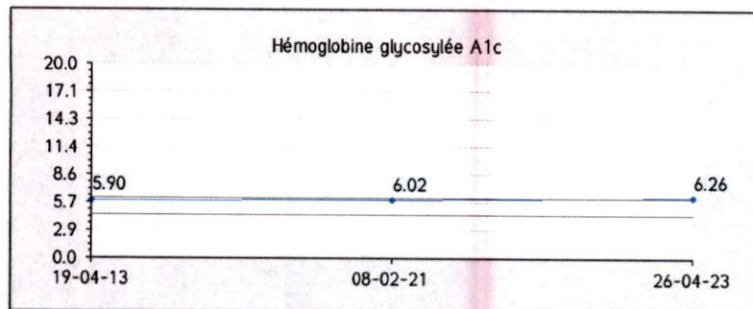
(Tech : HPLC)

6.26 %

(4.40-6.20)

08/02/2021

6.02

**Glycémie à jeun**

1.09 g/l

(0.70-1.10)

08/02/2021

1.24

6.06 mmol/l

(3.89-6.12)

6.89

Urée

0.33 g/l

(0.17-0.43)

08/02/2021

0.31

5.50 mmol/l

(2.83-7.17)

5.17

Créatinine

(Tech:Standard ID-MS)

11.7 mg/l

(6.0-11.7)

08/02/2021

8.4

103.0 µmol/l

(52.8-103.0)

73.9

Protéines totales

66.2 g/l

(66.0-83.0)

08/02/2021

71.4

Normes interprétatives

Adultes : 66 - 83 g/l

Enfants (1 mois - 18 ans) : 57 - 80 g/l

Nouveau - nés (1 - 30 jours) : 41 - 63 g/l

Calcium total

93.2 mg/l

(88.0-106.0)

08/02/2021

96.6

2.33 mmol/l

(2.20-2.65)

2.42

Bicarbonates

28.0 mmol/l

(21.0-31.0)

08/02/2021

30.0

28.0 mEq/l

(21.0-31.0)

30.0

Sodium

138.6 mEq/l

(135.0-145.0)

08/02/2021

140.3

VALIDATION ELECTRONIQUE :

Dr Abdelwahab AL FAITH

(Potentiométrie)	138.6 mmol/l	(135.0-145.0)	140.3
Potassium	3.85 mEq/l	(3.50-5.00)	4.30
(Potentiométrie)	3.85 mmol/l	(3.50-5.00)	4.30
Chlore	105.3 mEq/l	(95.0-108.0)	104.6
(Potentiométrie)	105.3 mmol/l	(95.0-108.0)	104.6

08/02/2021

08/02/2021

Prélèvement réussi sans garrot

BILAN ENDOCRINIEN

TSH us 4.056 μ UI/mL (0.380-5.330)
(Tech: Chimiluminescence/Access 2)

Normes interprétatives

Hyperthyroïdie : <0.150
Euthyroïdie : 0.380 à 5.330
Hypothyroïdie : >7.000

Femme enceinte

1er trimestre : 0.05 - 3.70
2ème trimestre : 0.31 - 4.35
3ème trimestre : 0.41 - 5.18

Limite inférieure de détection de la TSH ULTRA SENSIBLE-TROISIEME GENERATION:0.005 μ UI/mL

Compte-rendu complet

VALIDATION ELECTRONIQUE :



Dr Abdelwahab AL FATH

LABORATOIRES MEDICALES FATH
Dr ALFATH Abdelwahab
Medecin biologiste
15 rue de la République 27 000
Tél : 03 44 77 44 00



مركز التحليلات الطبية سباتة
CENTRE D'ANALYSES MEDICALES SBATA

Docteur Abdelwahab AL FATH
Médecin Biologiste

الدكتور عبد الوهاب الفتح
طبيب مخبري

642، شارع إدريس الحارثي - سباتة - البيضاء - 05 22 38 02 60 - 05 22 55 28 07 - Patente N° : 33990016 - I.F N° : 2860162 - CNSS N° : 6771986 - R.C. N° : 131577
E-mail : laboratoire.sbata@gmail.com

ICE : 000192003000084

FACTURE N° : 230426-0004

Mr Mohamed KHALIDI

Prescription : Dr . M ALLAOUI

Date de l'examen : 26/04/2023



Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
	Chlore	B30	B
	Ferritine	B250	B
	Hémoglobine glycosylée A1c	B100	B
	Potassium	B30	B
	Sodium	B30	B
	TSH	B250	B
	Calcium total	B30	B
	Créatinine	B30	B
	Glycémie à jeun	B30	B
	Protéines totales	B40	B
	Bicarbonates	B30	B
	Urée	B30	B
	Numeration formule sanguine	B80	B

Montant Facturé

710.26Dhs

Arrêtée la présente facture à la somme de : sept cent dix dirhams vingt-six centimes

