

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- 0023310

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8134 Société : R.A.M.
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : ARI B. HICHAM : 159063
Date de naissance : 03/02/69
Adresse : RES KENZI, 11 RUE LAVOISIER MAPT 7 RTG 3
QU. HOPITAUX CASA
Tél. : 06 64 72 47 01 Total des frais engagés : 5816,60 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
Dr. BENCHEOROUN N.
SPECIALISTE EN
ENDOCRINOLOGIE ET DIABETE
57, Bd 11 Janvier - Casablanca
Tél: 05 22 47 00 93
Date de consultation : 09/02/2023
Nom et prénom du malade : ARI B. HICHAM Age : 53
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Diabète
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 : CASA Le : 28 / 04 / 2023
Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

Adresses Mails utiles

- O Réclamation : contact@mupras.com
- O Prise en charge : pec@mupras.com
- O 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
09/04/23			3004	

Dr BENCHEQROUN N.
SPECIALISTE EN
ENDOCRINOLOGIE ET DIABETE
Bd 11 Janvier - Casablanca
Tél: 05 22 47 00 93

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	9/2/23	4586,60

PHARMACIE DU JASMIN
Mme. LAMRANI Hajar - CASA
61, Avenue 2 Mars - Casablanca
Tél: 05 22 81 17 67

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Laboratoire TOUZANI Services Médicaux 1° Voisier - Casablanca Tél: 05 22 00 50 00 / Fax: 05 22 00 50 00	27/04/2023	B720 + pc 15	990,00 DA

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.

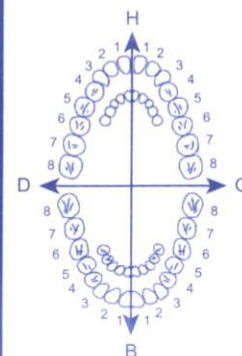
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées		Nature des Soins	Coefficient		
					COEFFICIENT DES TRAVAUX	
					MONTANTS DES SOINS	
					DEBUT D'EXECUTION	
					FIN D'EXECUTION	

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

	H	
25533412	21433552	
00000000	00000000	
D		G
00000000	00000000	
35533411	11433553	
	B	

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



COEFFICIENT DES TRAVAUX	
MONTANTS DES SOINS	
DATE DU DEVIS	
DATE DE L'EXECUTION	

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

DR. BENCHEQROUN Nadia

Spécialiste en Endocrinologie
et diabète - Obésité - Nutrition
Goitre - Hormones - Cholesterol

الدكتورة نادية بنشقرون

إختصاصية في أمراض الغدد
دواء السكري - السمنة - التغذية
الاضطرابات الهرمونية - الكولسترول

Casablanca, le : 09/12/2023

صيدلية الياسمين
PHARMACIE DU JASMIN
Mme LAMRANI Rajaa
61, Avenue 2 Mars - CASA
Tél : 05 22 81 17 67

ARIS HICHAM

IODIUM 2MG GELULE
20 Gél
LOT : 22E012
PER: 08 2027
P.P.V : 30DH50
6 118000 010845

30.12 2023

273.07 x10

26.12

177.10

Novembre 2023

up avant le 15

Novembre 2023

up avant le 15

21.00 x10

du 1er au 15

52,80 x3 *adidas swing*

LOT 210582
EXP 12/2023
PPV 52.80DH

98,90 x2 *bour'ane*

PPV DH:

98,90
AEB978
10/2024

PPV DH:

98,90
AEB978
10/2024

LOT:
EXP:

255,00 *ben Selet*
x2

85,00 *originales*

LOT 211488
EXP 03/2024
PPV 52.80DH

34,40 *motilium*
x2

4526,60

Dr. BENCHEUR
SPECIALISTE EN
ENDOCRINOLOGIE ET DIAB
57, Bd 11 Janvier - Casablanca
Tél: 05 22 47 00 93

PPC: 255,00Dhs

PPC: 255,00Dhs

LOT 26054543

Motilium® 10 mg

34,40

LOT 210827
EXP 01/2024
PPV 52.80DH

Respecter les doses prescrites

Uniquement sur ordonnance Liste I



NovoNorm®
90 comprimés
PPV: 177 DH 50



NovoNorm®
2mg
90 comprimés
PPV: 196 DH 50



NovoNorm®
2mg
90 comprimés
PPV: 196 DH 50

PPV 21DH00
PER 12/25
LOT L4223



PPV 21DH00
PER 12/25
LOT L4223



PPV 21DH00
PER 12/25
LOT L4223



PPV 21DH00
PER 12/25
LOT L4223



PPV 21DH00
PER 12/25
LOT L4223



PPV 21DH00
PER 12/25
LOT L4223



PPV 21DH00
PER 12/25
LOT L4223



PPV 21DH00
PER 12/25
LOT L4223



PPV 21DH00
PER 12/25
LOT L4223



PPV 21DH00
PER 12/25
LOT L4223



1x3ml
Ryzodeg® FlexTouch®
100 unités/ml
Solution injectable en stylo prérempli
Insuline dégludec/insuline asparte
PPV : 273,00 DHS

8-9564-

1x3ml
Ryzodeg® FlexTouch®
100 unités/ml
Solution injectable en stylo prérempli
Insuline dégludec/insuline asparte
PPV : 273,00 DHS

8-9564-1

1x3ml
Ryzodeg® FlexTouch®
100 unités/ml
Solution injectable en stylo prérempli
Insuline dégludec/insuline asparte
PPV : 273,00 DHS

8-9564-

1x3ml
Ryzodeg® FlexTouch®
100 unités/ml
Solution injectable en stylo prérempli
Insuline dégludec/insuline asparte
PPV : 273,00 DHS

8-9564-

1x3ml
Ryzodeg® FlexTouch®
100 unités/ml
Solution injectable en stylo prérempli
Insuline dégludec/insuline asparte
PPV : 273,00 DHS

8-9564-

1x3ml
Ryzodeg® FlexTouch®
100 unités/ml
Solution injectable en stylo prérempli
Insuline dégludec/insuline asparte
PPV : 273,00 DHS

8-9564

1x3ml
Ryzodeg® FlexTouch®
100 unités/ml
Solution injectable en stylo prérempli
Insuline dégludec/insuline asparte
PPV : 273,00 DHS

8-9564-

1x3ml
Ryzodeg® FlexTouch®
100 unités/ml
Solution injectable en stylo prérempli
Insuline dégludec/insuline asparte
PPV : 273,00 DHS

8-9564

1x3ml
Ryzodeg® FlexTouch®
100 unités/ml
Solution injectable en stylo prérempli
Insuline dégludec/insuline asparte
PPV : 273,00 DHS

8-9564-

1x3ml
Ryzodeg® FlexTouch®
100 unités/ml
Solution injectable en stylo prérempli
Insuline dégludec/insuline asparte
PPV : 273,00 DHS

8-9564-73-260-1





31 Gx8mm

8

New SuperStick
technology for
pain-free injection

100
pcs

PEN NEEDLES

Verifine®

Verifine®

85 0 85

En	Fr		Ru	Sp
<p>CAUTIONS:</p> <ul style="list-style-type: none"> The needle is sterilized if the protective tab remains intact. After every injection, unscrew and remove the needle out of the insulin pen and dispose it in a sharps container. Consult the local health regulations for appropriate disposal. Keep it in a cool and dry place and away from chemical substances. 	<p>PRECAUTIONS :</p> <ul style="list-style-type: none"> L'aiguille est stérile si le scellé de protection reste intact. Après toute injection, dévisser et retirer l'aiguille du stylo d'insuline et l'éliminer dans un contenant pour objets tranchants. Consulter les réglementations de santé en vigueur dans le pays. A conserver dans un endroit frais et sec, loin des substances chimiques. 	<p>تنبيهات:</p> <ul style="list-style-type: none"> تحتفظ بالإبرة بخصيتها ما دام الغطاء معكراً بعد كل حقنة. افك الغطاء و أخرج الإبرة من قلم الأنسولين و التخلص منها في حاوية المواد الحادة. استعن بالتوجيه الصحية للدولة المماثلة. يحفظ في مكان جاف و بارد و بعيداً عن المواد الكيميائية. 	<p>ПРЕДУПРЕЖДЕНИЕ:</p> <ul style="list-style-type: none"> Игла является стерильной, если защитная этикетка не повреждена. После каждой инъекции открутите иглу от инсулиновой ручки и утилизируйте в соответствующий контейнер. Проконсультируйтесь с органами здравоохранения соответствующей страны. Хранить в прохладном сухом месте, вдали от химических веществ. 	<p>PRECAUTIONS:</p> <ul style="list-style-type: none"> La aguja esta esterilizada si la etiqueta de protección se mantiene intacta. Después de cada inyección desatornille y extraiga la aguja del lápiz de insulina, luego deséchela en un contenedor de objetos cortopunzantes. Consulte la regulación local respecto a la correcta forma de desecho. Manténgase en un lugar fresco y seco, alejado de sustancias químicas o peligrosas.

CE 0197

Σ 100



STERILE EO



DR. BENCHEQROUN Nadia

Spécialiste en Endocrinologie
et diabète - Obésité - Nutrition
Goitre - Hormones - Cholesterol

الدكتورة نادية بنشقرون

إختصاصية في أمراض الغدد
وداء السكري - السمنة - التغذية
الاضطرابات الهرمونية - الكولسترول

Casablanca, le :

Mrs. H. H. H.

- N/A - 1/3

- 9 - H. H. H.

- ce document

- 20 hypothyroïdisme

Laboratoire TOUZANI
d'Analyses Médicales
Secrétariat
18, Rue La Voisier - Casablanca
Tel : 0522 86 50 00 / Fax : 0522

Dr BENCHEQROUN N.
SPECIALISTE EN
ENDOCRINOLOGIE ET DIABETE
57, Bd 11 Janvier - Casablanca
Tél: 05 22 47 00 93



LABORATOIRE
TOUZANI
20 AOÛT

Ouvert 24/24h et 7/7j



Dr Jaouad TOUZANI

Spécialiste en : Parasitologie - Mycologie
Bactériologie - Virologie Clinique - Immunologie
Hématologie - Pathologie Médicale - Biochimie
Biologie de la Reproduction
Médecine Fonctionnelle et Nutritionnelle

Ancien Assistant des Hôpitaux de France et du CHU de Casablanca
Diplômé de la Qualité en Biologie Médicale - Université Paris V
Auditeur Qualité Certifié Iso Afnor France

FACTURE N° : 230427040

Casablanca le 27-04-2023

.,

M Hicham ARIB

Date de l'examen : 27-04-2023

INPE : 093060911

Analyses :

Récapitulatif des analyses		
CN	Analyse	Clé
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	E25
0100	Acide urique	B30
0118	Glycémie	B30
0216	Numération formule	B80
0439	Vitamine D	B450
0223	VS	B30
	HbA1c	B100

Total des B : 720

TOTAL DOSSIER : 990 DH

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

Laboratoire TOUZANI
d'Analyses Médicales
Secrétariat
18, Rue La Voisier - Casablanca
Tél: 0522 86 50 00 / Fax: 0522 86 50 01

La Qualité est notre souci permanent

18 Rue LAVOISIER Quartier des Hôpitaux (en face de l'hôpital 20 Août) - CASABLANCA
Tél.: 05 22 86 50 00 / 05 22 86 50 01 - Fax: 05 22 86 50 20 - Email: contact@laboratoire-touzani.ma - Site web.: www.laboratoire-touzani.ma
INPE N°: 093060911 - Patente N°: 36370620 - Identifiant Fiscal N°: 44881270 - C.N.S.S N°: 1126748 - ICE: 001613723000036



LABORATOIRE
TOUZANI
— 20 AOÛT —

Ouvert 24/24h et 7/7j

Code Patient 151125009



Dr Jaouad TOUZANI

Spécialiste en : Parasitologie - Mycologie
Bactériologie - Virologie Clinique - Immunologie
Hématologie - Pathologie Médicale - Biochimie
Biologie de la Reproduction
Médecine Fonctionnelle et Nutritionnelle

Ancien Assistant des Hôpitaux de France et du CHU de Casablanca
Diplômé de la Qualité en Biologie Médicale - Université Paris V
Auditeur Qualité Certifié Iso Afnor France

Prélèvement du : 27-04-2023
au labo à 09:33
Demande N° : 230427040
Edition : 28-04-2023

M ARIB Hicham

Prescripteur : Dr BENCHEKROUN N

HEMATO-CYTOLOGIE

HEMOGRAMME (Automate : Sysmex XN-550)

"Les valeurs de référence sont automatiquement éditées en fonction de l'âge, du sexe et de l'état physiologique du patient(e)"

			17-01-2023
Hématies :	4,77	M/mm3	(4,30-6,00) 5,11
Hémoglobine :	14,4	g/dL	(13,0-18,0) 15,5
Hématocrite :	40,3	%	(39,5-50,5) 43,6
VGM :	84	fL	(80-99) 85
TCMH :	30	pg	(27-34) 30
CCMH :	35,7	g/dL	(31,0-37,0) 35,6
Leucocytes :	8 660	/mm3	(3 900-10 200) 7 190
Polynucléaires Neutrophiles :	68,4	%	66,3
<i>Soit:</i>	5 923	/mm3	(2 000-7 500) 4 767
Lymphocytes :	24,5	%	26,6
<i>Soit:</i>	2 122	/mm3	(1 000-4 000) 1 913
Monocytes :	6,8	%	6,7
<i>Soit:</i>	589	/mm3	(100-1 100) 482
Polynucléaires Eosinophiles :	0,0	%	0,0
<i>Soit:</i>	0	/mm3	(0-600) 0
Polynucléaires Basophiles :	0,3	%	0,4
<i>Soit:</i>	26	/mm3	(0-100) 29
Blastes :	0	%	(<0) 0
Plaquettes :	314 000	/mm3	(150 000-370 000) 304 000
VPM :	9	fL	(7-11) 9

VITESSE DE SEDIMENTATION

VS 1ère heure
(Méthode de Westergreen)

8 mm

07-06-2021
15

Valeur de référence VS 1ère heure: Homme (VS < âge/2), Femme [VS < (âge+10)/2]

La Qualité est notre souci permanent

Page : 1/3



LABORATOIRE
TOUZANI
20 AOÛT



Ouvert 24/24H et 7/7J

Référence : **230427040**

M ARIB Hicham

Dr Jaouad TOUZANI

Spécialiste en : Parasitologie - Mycologie
Bactériologie - Virologie Clinique - Immunologie
Hématologie - Pathologie Médicale - Biochimie
Biologie de la Reproduction
Médecine Fonctionnelle et Nutritionnelle

Ancien Assistant des Hôpitaux de France et du CHU de Casablanca
Diplômé de la Qualité en Biologie Médicale - Université Paris V
Auditeur Qualité Certifié Iso Afnor France

BIOCHIMIE SANGUINE

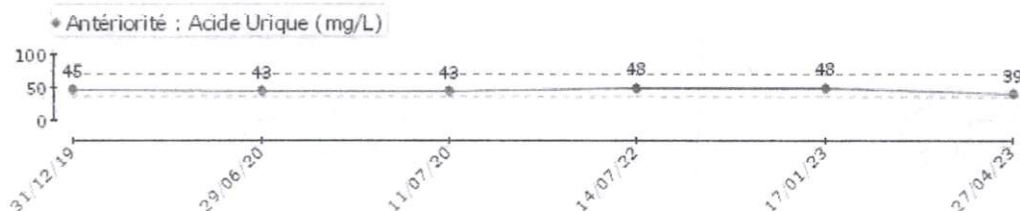
Acide Urique

(Dosage enzymatique - Roche)

39 mg/L (35-70)
0,23 mmol/L (0,21-0,42)

17-01-2023

48

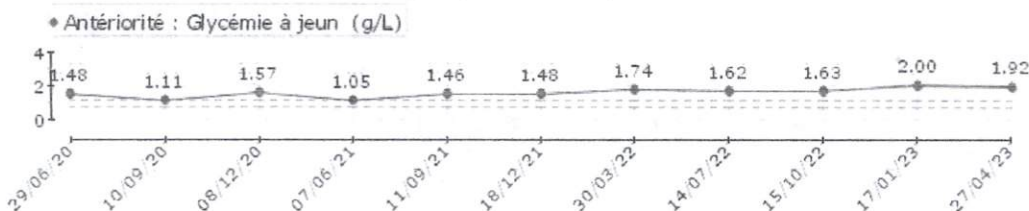


Glycémie à jeun

(Hexokinase G6PD-H - Roche)

1,92 g/L (0,70-1,10)
10,66 mmol/L (3,89-6,11)

Intolérance au glucose : 1,10 à 1,26 g/L soit 6,11 à 6,99 mmol/L à confirmer par une HGPO 2h après charge de 75 g
Diabète : sup à 1,26 g/L soit 6,99 mmol/L dosage répété à deux reprises à 6 mois d'intervalle.



Hémoglobine glyquée (HbA1c)

(Technique HPLC selon DCCT/NGSP - TOSOH)

9,1 % (3,5-6,0)

17-01-2023

9,1

HbA1c - (IFCC)

76 mmol/mol (20-43)

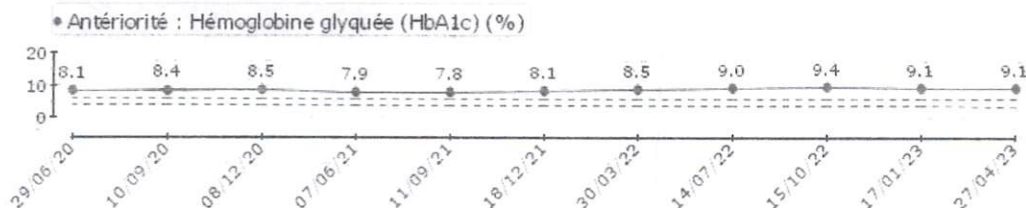
76

Valeurs de référence :

Sujet normoglycémique : 4,00 à 6,00 % de l'hémoglobine totale.

Sujet diabétique équilibré : objectif ciblé autour de 6,50 %.

Diabète mal équilibré : taux supérieur à 8,50 %.



La Qualité est notre souci permanent

Page : 2/3



LABORATOIRE
TOUZANI
— 20 AOÛT —



Dr Jaouad TOUZANI

Spécialiste en : Parasitologie - Mycologie
Bactériologie - Virologie Clinique - Immunologie
Hématologie - Pathologie Médicale - Biochimie
Biologie de la Reproduction
Médecine Fonctionnelle et Nutritionnelle

Ancien Assistant des Hôpitaux de France et du CHU de Casablanca
Diplômé de la Qualité en Biologie Médicale - Université Paris V
Auditeur Qualité Certifié Iso Afnor France

Ouvert 24/24h et 7/7j

Référence : **230427040**

M ARIB Hicham

25OH-Vitamine D total (D2+D3)
(Immunofluorescence ELFA - Vidas)

23,3 ng/ml

(30,0-100,0)

Valeurs de référence :

- Carence: < à 10 ng/ml
- Insuffisance : entre 10 et 29 ng/ml
- Suffisant : entre 30 et 100 ng/ml

Demande validée biologiquement par : Dr. J TOUZANI

La Qualité est notre souci permanent

Page : 3/3

18 Rue LAVOISIER Quartier des Hôpitaux (en face de l'hôpital 20 Août) - CASABLANCA

Tél.: 05 22 86 50 00 / 05 22 86 50 01 - Fax: 05 22 86 50 20 - Email: contact@laboratoire-touzani.ma - Site web.: www.laboratoire-touzani.ma
INPE N°: 093060911 - Patente N°: 36370620 - Identifiant Fiscal N°: 44881270 - C.N.S.S N°: 1126748 - ICE: 001613723000036