

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

- Reclamation : 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

M23-006567

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5169 Société : RAM
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : HAMRARRASS TAIBI
 Date de naissance : 11/01/1956
 Adresse : AV. LAQUIRA N°10 - C.D. CASA
 Tél. : 0603392662 Total des frais engagés : 1624,24 Dhs

Cadre réservé au Médecin DR HASSANAIN ABDELAZIZ

Cachet du médecin :
 Medecin
 Bd Reda Guedira N°214 CD
 Casablanca
 G.S.M : 06 61 77 02 02
 Date de consultation : 29/05/2023
 Nom et prénom du malade : HATIRARASS TAOURIA Age :
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie :
 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 29/05/2023
 Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes Natures des Actes Nombre et Coefficient Montant détaillé des Honoraires

091074818

Cachet et signature du Médecin attestant le paiement des Actes

DR HASSAN ABDELKADER
Medecin
Bd Reda Guedira N°214
Casablanca
G.S.M : 06 61 77 02 02

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

09.05.2023 624,32

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue Date Désignation des Coefficients Montant des Honoraires

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES EL JOULANE
Docteur TARIK J. JOUA
55 : 16 31 Joulane Sidi Othman
Tel: 05 22 38 05 30
29/05/23 3720 802,00 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

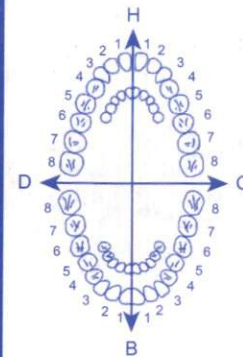
Cachet et signature du Praticien Date des Soins Nombre AM PC IM IV Montant détaillé des Honoraires

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

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

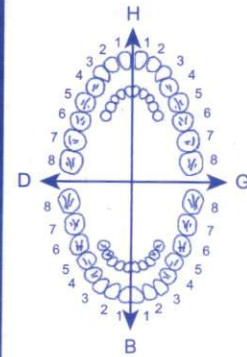
H
25533412 21433552
00000000 00000000
D 00000000 00000000 G
35533411 11433553
B

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION



[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 Abdelaziz HASSANAIN

Ex : Médecin de la Gendarmerie Royale

- Diplômé en Diabétologie & en Echographie de l'université de Montpellier
- Diplômé en Maladies des os et des articulations de l'université de Bordeaux
- Diplômé en Gériatrie de l'université de Bordeaux
- Diplômé en Dermatologie interventionnelle de l'hôpital Militaire de Rabat

الدكتور عبد العزيز حنين

طبيب سابق بالدرك الملكي

- دبلوم أمراض السكري والفحص بالصدى
- من جامعة مونتبولي بفرنسا
- دبلوم أمراض العظام والمفاصل
- من جامعة بوردو
- دبلوم في علاج الأشخاص المسنين
- من جامعة بوردو
- دبلوم في الجراحة الجلدية
- من المستشفى العسكري بالرباط

Casablanca , le

الدار البيضاء، في

29.05.2023

Mme HAMRARASS Touria

1 DIAMICRON 60 MG

Prendre 1 comprimé par jour, avant le repas, pendant 3 mois.

2 LEVOTHYROX 50

Prendre 1 comprimé le matin, avant le repas, pendant 3 mois.

3 NOCOL 20

Prendre 1 comprimé le soir, après le repas, pendant 3 mois.

4 STAGID 700

Prendre 1 comprimé le soir, après le repas, pendant 3 mois.

5 ZYLORIC 100

Prendre 1 comprimé le soir, après le repas, pendant 3 mois.

6 LEVOTHYROX 25

Prendre 1/2 comprimé le matin, avant le repas, pendant 3 mois.

7 ISOX 200

Prendre 1 gélule par jour, après le repas, pendant 10 jours.

DR HASSANAIN ABDEL AZIZ
Medecin

Bd Reda Guedira N° 2
Casablanca

GSM : 06 61 77 02 02

شارع رضى الكديرة (شارع النيل سابقا). رقم 214 قرية الجماعة - الدار البيضاء
الهاتف : 05.22.55.64.60 - Tél : 05.22.55.64.60 - GSM : 06.61.77.02.02

INPE : 091074518 - ICE : 001651921000091

7862160336

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

6 118001 102013

7862160336

6 118001 102013
Levothyrox® 50µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 13,40 DH

7862160336

6 118001 102013
Levothyrox® 50µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 13,40 DH

7862160335

6 118001 102006
Levothyrox® 25µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH

7862160335

6 118001 102006
Levothyrox® 25µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH

Stagid® 700 mg
100 comprimés sécables

6 118000 021292

LOT 223450
EXP 10 2025
PPV 107.60

SERVIER MAROC
DIAMICRON® 60 mg
30 comprimés

6 118001 130160

44,70

SERVIER MAROC
DIAMICRON® 60 mg
60 comprimés

6 118001 130153

78,70

ZYLORIC 100 mg
Boîte de 100 comprimés
A.M.M. N° 63 DMP/21/NTT
SOTHEMA BOUSKOURA

6 118000 022268

LOT 223160
EXP 09 2026
PPV 46.70 DH

NOCOL® 20 mg
30 comprimés pelliculés

6 118000 071174

LOT 97,60
EXP 10 2025
PPV 97.60

NOCOL® 20 mg
30 comprimés pelliculés

6 118000 071174

LOT 97,60
EXP 10 2025
PPV 97.60

NOCOL® 20 mg
30 comprimés pelliculés

6 118000 071174

LOT 97,60
EXP 10 2025
PPV 97.60

Docteur Abdelaziz HASSANAIN

Ex : Médecin de la Gendarmerie Royale

- Diplômé en Diabétologie & en Echographie de l'université de Montpellier
- Diplômé en Maladies des os et des articulations de l'université de Bordeaux
- Diplômé en Gériatrie de l'université de Bordeaux
- Diplômé en Dermatologie interventionnelle de l'hôpital Militaire de Rabat

الدكتور عبد العزيز حسنين

طبيب سابق بالدرك الملكي

- دبلوم أمراض السكري والفحص بالصدى من جامعة مونتبولي بفرنسا
- دبلوم أمراض العظام والمفاصل من جامعة بورديو
- دبلوم في علاج الأشخاص المسنين من جامعة بورديو
- دبلوم في الجراحة الجلدية من المستشفى العسكري بالرباط

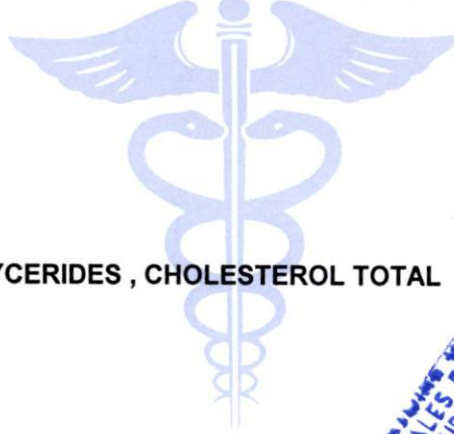
Casablanca , le

الدار البيضاء، في

29 Mai 2023

Mme HAMRARASS Touria

NFS
VS
HBA1C
AC URIQUE
CREATININE
LDL , HDL , TRIGLYCERIDES , CHOLESTEROL TOTAL
TSH



LABORATOIRE
MEDICALES EL JOULANE
DOCTEUR TARIK JOUWAC
F 1606 16 AV Joulane Sidi Ouhmane
201105 201105 201105

DR HASSANAIN ABDELAZIZ
Medecin
Bd Reda Guedira N°214 CD
Casablanca
G.S.M : 06 61 77 02 02

شارع رضى اكديرة (شارع النيل سابقا). رقم 214 قرية الجماعة - الدار البيضاء

الهاتف: 05.22.55.64.60 - Tél : الجوال: GSM: 06.61.77.02.02

INPE : 091074518 - ICE : 001651921000091



Dr. TARIK Jawad
Médecin Biologiste

الدكتور طارق جواد
طبيب اختصاصي في التحليلات الطبية

Date du prélèvement : 29-05-2023 à 08:41

Code patient : 20220613035

Né(e) le : 23-10-1953 (69 ans)

Mme ABDELATI Touria Ep Hamrarass

Dossier N° : 20230529048

Prescripteur : Dr HASSANAIN ABDELAZIZ



HEMATOCYTOLOGIE

HEMOGRAMME

(Cytométrie en Flux sur SYSMEX)

Numération globulaire

Hématies :	4.72	10 ⁶ /mm ³	(3.80-5.40)	4.90
Hémoglobine :	13.6	g/dL	(12.5-15.5)	13.4
Hématocrite :	41.1	%	(32.0-47.0)	41.9
VGM :	87	μ ³	(82-98)	86
TCMH :	28.8	pg	(27.0-32.0)	27.3
CCMH :	33.1	%	(32.0-36.0)	32.0
Leucocytes :	7 100	/mm ³	(4 000-10 000)	6 960

Formule leucocytaire

Poly. Neutrophiles :	46.0	%		35.4
Soit:	3 266	/mm ³	(1 800-7 500)	2 464
Poly. Eosinophiles :	3.0	%		2.0
Soit:	213	/mm ³	(100-400)	139
Poly. Basophiles :	0.0	%		0.1
Soit:	0	/mm ³	(<200)	7
Lymphocytes :	45.0	%		55.3
Soit:	3 195	/mm ³	(1 000-4 000)	3 849
Monocytes :	6.0	%		7.0
Soit:	426	/mm ³	(200-1 000)	487

Numération plaquettaire

Plaquettes :	198 000	/mm ³	(150 000-400 000)	218 000
--------------	---------	------------------	-------------------	---------

VITESSE DE SEDIMENTATION

1ère Heure	14	mm	(<15)	6
2ème Heure	34	mm	(<20)	18

12-12-2022

LABORATOIRE EL JOULANE
MEDICALES
DOCTEUR TARIK JAWAD
5 Bloc 16, Av. El Joulane Sidi Othmane



Dr. TARIK Jawad
Médecin Biologiste

الدكتور طارق جواد
طبيب اختصاصي في التحليلات الطبية

Date du prélèvement : 29-05-2023 à 08:41
Code patient : 20220613035
Né(e) le : 23-10-1953 (69 ans)

Mme ABDELATI Touria Ep Hamrarass
Dossier N° : 20230529048
Prescripteur : Dr HASSANAIN ABDELAZIZ

BILAN THYROIDIEN

Thyréostimuline US (TSHus)
(ECLIA -Roche / Cobas e411)

2.46 μ UI/mL

(0.27-4.20)

12-12-2022
5.32

LABORATOIRE EL JOULANE
MEDICALES EL JOULANE
DOCTEUR TARIK JAWAD
5 Bloc 16 Av Joulane Sidi Othmane
Tél : 05 22 38 05 30



Dr. TARIK Jawad
Médecin Biologiste

الدكتور طارق جواد
طبيب اختصاصي في التحليلات الطبية

Date du prélèvement : 29-05-2023 à 08:41
Code patient : 20220613035
Né(e) le : 23-10-1953 (69 ans)

Mme ABDELATI Touria Ep Hamrarass
Dossier N° : 20230529048
Prescripteur : Dr HASSANAIN ABDELAZIZ

BIOCHIMIE SANGUINE

HEMOGLOBINE GLYCOSYLEE
(Technique HPLC TOSOH)

6.9 %

(3.9-6.2)

12-12-2022

6.7

Interprétation des résultats de la HbA1c chez un sujet diabétique :

HbA1C entre 6.1 à 7.0 % : excellent équilibre glycémique (DID)
HbA1C entre 7.0 et 8.0 % : bon équilibre glycémique
HbA1C > 8 % : mauvais équilibre glycémique, action corrective suggérée

CREATININE SANGUINE

(Méthode Enzymatique Beckman Coulter)

8.1 mg/L
71.7 µmol/L

(5.0-11.0)

(44.2-97.3)

12-12-2022

7.2

ACIDE URIQUE

(Méthode Uricase-PAP Beckman Coulter)

45 mg/L
268 µmol/L

(26-60)

(155-357)

12-12-2022

49

CHOLESTEROL TOTAL

(Méthode CHOD-PAP Beckman Coulter)

1.72 g/L
4.45 mmol/L

(1.50-2.00)

(3.88-5.17)

12-12-2022

1.64

HDL - CHOLESTEROL

(Méthode Enzymatique Beckman Coulter)

0.50 g/L
1.29 mmol/L

(0.40-0.80)

(1.03-2.07)

12-12-2022

0.48

LDL - CHOLESTEROL

(Méthode CHO-PAP Beckman Coulter)

1.04 g/L
2.69 mmol/L

12-12-2022

0.97

Niveau de risque cardiovasculaire (NCEP ATPIII):

LDL-CHOLESTEROL

< 1.0 g/L	:	Désirable / normal
Entre 1 et 1.29 g/L	:	Légèrement au-dessus / optimum
Entre 1.3 et 1.59 g/L	:	Limite / élevé
Entre 1.6 et 1.89 g/L	:	Elevé
> 1.9 g/L	:	Très élevé

Facteurs de risque possibles : Age, tabagisme, HTA, diabète type II, antécédents coronariens

TRIGLYCERIDES

(Méthode GPO-PAP Beckman Coulter)

0.88 g/L
0.99 mmol/L

(0.35-1.40)

(0.40-1.58)

12-12-2022

0.96



Dr. TARIK Jawad
Médecin Biologiste

الدكتور طارق جواد
طبيب اختصاصي في التحليلات الطبية

FACTURE N° : 230501892

INPE : 093001642
ICE : 001689421000077

Casablanca le 29-05-2023

Patient : Mme ABDELATI Touria Ep Hamrarass

Médecin : Dr HASSANAIN ABDELAZIZ

Récapitulatif des analyses		
CN	Analyse	Clé
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	E10
	Acide Urique	B40
0223	Vitesse de sédimentation	B30
0163	TSH	B250
0134	Triglycérides	B60
0216	Numération formule	B80
0109	Cholestérol L D L	B50
0108	Cholestérol H D L	B50
0119	Hémoglobine glycosylée	B100
0111	Créatinine	B30
	Cholestérol total	B30

Total des B : 720

TOTAL DOSSIER : 802 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : huit cent deux dirhams .

LABORATOIRE EL JOULANE
D'ANALYSES MEDICALES
Dr. TARIK JAWAD
5 Av. El Joulane - Sidi Othmane
Tél : 05 22 38 05 30

Pr CHRAIBI Said

Nom : ABDELATI TOURIA Cli No.:

Sex: femell

Age: 69A

SN: 0004412

Section:

CaseNo.:

Lit No:

Date: 30/05/2023 13:28:55



00:00 AC+DFT+EMG 25mm/s 10mm/mV

Fréquence:	1000Hz	QT Interval:	--
Temps d'écha	8s	QTc Interval:	--
FC:	48bpm	P Axis:	--
P Interval:	--	QRS Axis:	--
QRS Interval:	--	T Axis:	--
T Interval:	--	RV5/SV1	--mV
PR Interval:	--	RV5+SV1	--

Prompt:

Professeur CHRAIBI Said
 Cardiologue
 Abdelmoumen Center Angé 5255a
 Abdelmoumen et Anoual Etg 5255a
 Tel: 01 22 86 00 46 - 05 22 86 00 46

Docteur: