

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

N° W21-793555

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

04516

Société :

RAM

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom :

Younis Bentahoun Abdennacer

Date de naissance :

16-12-1960 à OSA

Adresse :

Las Benchara n°67 8501 MAAROUF OSA

Tél. :

0661172610

Total des frais engagés :

2749,63

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Professeur EL KABLI H.
Médecine Interne
N°PE: 091031336

Date de consultation :

18 07 2023

Nom et prénom du malade :

Kilali Nafia

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☒ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

Goutte

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 :

OSA

Signature de l'adhérent(e) :

[Signature]

Le 24/07/2023

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	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
18/12/23	Cg		400 014	INP : 09/1037336 Professeur EL KARBI H. Médecine Interne INPE: 091031336

EXECUTION DES ORDONNANCES

Pharmacie Morsad
93, Lot. Bouchara Route 1100
Sidi Madrouf-Casablanca
Tél: 0522 32 19 29

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	17/12/23	11409,60 092043710

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
DERB SOLTANE LES HOPITAUX
27 Rue Tahssen El Arjoune
Quartier des Hopitaux - Casablanca
Tél: 05 22 81 59 36 - Fax: 05 22 81 59 40

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	24.07.23	B 880	1200,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

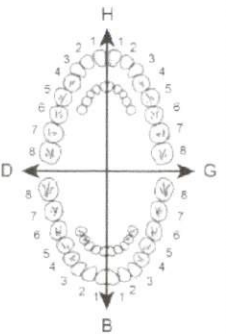
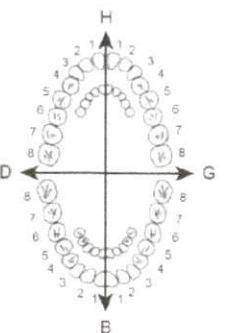
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <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 COEFFICIENT MASTICATOIRE																	
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">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 colspan="2">B</td> </tr> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	<p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
				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

Professeur Hassan El Kabli

Professeur de l'Enseignement
Supérieur
Médecine Interne



الأستاذ حسن القبلي

أستاذ التعليم العالي
الطب الباطني

Casablanca, le 17/7/23 في الدار البيضاء،

M^m Filali Nafia

Pharmacie Morsad
93, Lot Bouchra Route 1100
Sidi Maïrouf-Casablanca
Tél: 0522 32 19 29

1/ Plascedine 300

144,30 x 2 16cl / 1' x 3mm

2/ Isox 200

16cl x 2 / 1' x 20j

3/ Noctephal. en local.

4/ Oedes 14li x 1mm

Professeur EL KABLI H.
Médecine Interne
N° 091031336

64, Bd. Omar El Idrissi (en face du Jardin. Murdoch) - Casablanca
Tél : 05 22 27 02 79 - Fax : 05 22 26 79 42 - GSM : 06 61 15 72 74
E-mail : hassanelkabili@gmail.com

PIASCLEDINE® 300MG
Boîte de 30 gélules
Distribué par Sothema-Bouskoura
PPV : 188,00 DHS



6 118001 072644

PIASCLEDINE® 300MG
Boîte de 30 gélules
Distribué par Sothema-Bouskoura
PPV : 188,00 DHS



6 118001 072644

PIASCLEDINE® 300MG
Boîte de 30 gélules
Distribué par Sothema-Bouskoura
PPV : 188,00 DHS



6 118001 072644

LOT

PUC: 198.00DH

C209
2025-05

REV: 2021/11/10

CNK 3259-850



3 401020 354451 >

LOT 221486
EXP 04/2024
PPV 99.00DH

144,30

LOT 211486
EXP 04/2024
PPV 99.00DH

Professeur Hassan El Kabli

Professeur de l'Enseignement
Supérieur
Médecine Interne



الأستاذ حسن القبلي

أستاذ التعليم العالي
الطب الباطني

Casablanca, le 17/7/23 الدار البيضاء، في

Nom :

Filali

Prénom :

Najia

Age :

Renseignements cliniques + Traitement en cours :

- ☐ NFS + Plaquettes
- ☐ Transaminases
- ☐ Groupe sanguin
- ☐ Ionogramme
- ☐ Calcium

- ☒ VS
- ☐ gGT
- ☐ T.P
- ☐ Na
- ☐ Electrophorèse des protides

- ☐ Glycémie
- ☐ Bilirubine
- ☐ T.C.A
- ☐ K
- ☐ Cl

- ☐ Urée
- ☐ Créatinine
- ☐ MDRD
- ☐ Ph. alcalines
- ☐ Fibrinogène
- ☐ Protides RA

- ☐ Ac urique
- ☐ Cholestérol T.
- ☐ Hémoglobines glycosylées : Hb A1c
- ☐ Phosphore
- ☐ LDH

- ☒ CRP
- ☐ HDL
- ☐ Amylase
- ☐ Magnésium
- ☐ CPK

- ☐ Fer
- ☐ LDL
- ☐ CTF

- ☐ Triglycérides
- ☐ Amylase
- ☐ Ferritine

- ☒ TSU us
- ☐ FSH
- ☐ Prolactine
- ☐ Cortisol

- ☒ 14 libre
- ☐ LH
- ☐ Progestérone
- ☐ PTH

- ☒ 13 libre
- ☐ 17B oestradione
- ☐ BHCG
- ☐ Testostérone

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDIC
DERB SOLTANE LES HOPITAUX
27 Rue Iahssen El Arjoun
Quartier des Hopitaux - Casablanca
Tél: 05 22 81 59 36 - Fax: 05 22 81 59 4

- ☐ SEROLOGIE :
- ☐ TPHA
- ☐ CMV

- ☐ VDRL
- ☐ Maladie de Lyme

- ☐ VIH

- ☐ HSV 1

- ☐ HSV 2

- ☐ Hépatite A :
- ☐ Hépatite B :
- ☐ Hépatite C :
- ☐ Ac HAV IGG
- ☐ Ag HBs
- ☐ Ag HBe
- ☐ Ac HCV
- ☐ Génomépage

- ☐ Ac HBs
- ☐ Ac HBe
- ☐ ARN qualitative
- ☐ FIBROTEST

- ☐ Ac HAV IGM
- ☐ Ac HBc
- ☐ ADN viral
- ☐ ARN quantitative

- ☐ Immuno-électrophorèse ou immuno-fixation

- ☐ Vitamine D3

- ☐ Latex
- ☐ Ac antinucléaires
- ☐ Ac anti-antigènes nucléaires solubles

- ☐ Waaler Rose
- ☐ Ac anti-DNA

- ☐ Facteurs rhumatoïdes
- ☐ Ac anti-peptides cycliques citrullinés

- ☐ SSA
- ☐ SSB

- ☐ Sm

- ☐ RNP

- ☐ Jol

- ☐ Scl 70

- ☐ Ac anti-phospholipides
- ☐ Complément

- ☐ CH 50

- ☐ Ac anti-cytoplasme des PNN (ANCA)
- ☐ C3
- ☐ C4

- ☐ ACE
- ☐ CA 125
- ☐ CYFRA 21-1

- ☐ AFP
- ☐ CA 15-3
- ☐ PSA

- ☐ B 2 microglobuline
- ☐ CA 19-9
- ☐ NSE

- ☐ Protéinurie de 24h
- ☐ Examen cytotactériologique des urines
- ☐ Autres analyses

- ☐ Compte d'Addis
- ☐ Antibiogramme

Professeur EL KABLI H.
Médecine Interne
INPE 081031336

Laboratoire Derb Soltane Quartier des Hôpitaux
27 rue Lahcen Al arjoune quartier des hôpitaux
05.22.81.59.36 – 05.22.81.59.40

FACTURE N : 230700585

CASABLANCA le 24-07-2023

Mme Najia FILALI EP TOUIMI BENJELLOUN

Demande N° 23072420030

Date de l'examen : 24-07-2023

Analyses :

Récapitulatif des analyses		
CN	Analyse	Clé
PSA	Prélèvement sang adulte	E25
	CRP	B100
	T3 L Triiodothyronine Libre	B300
	T4 libre	B200
	TSH-us Thyreostimuline	B250
	Vitesse de sédimentation	B30

Total des B : 880

TOTAL DOSSIER : 1200DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : mille deux cents dirhams

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALE
DERB SOLTANE LES HOPITAUX
27 Rue Lahcen El Arjoune
Quartier des Hopitaux - Casablanca
Tél : 05 22 81 59 36 - Fax : 05 22 81 59 40

ICE : 001539203000005 / INP : 093002772 / I.F : 44601910



Enregistré le : 24-06-2023 09:05

Prélevé le : 24-06-2023

Edité le : 24-06-2023

Mme FILALI EP TOUIMI BENJELLOUN Najia

Né(e) le : 31-10-1963

Sexe : F

Réf : 23062420103

Prescripteur: Tél :

Correspondant : GRATUIT Fax :

HEMATOCYTOLOGIE

NUMERATION FORMULE COMPLETE

30-05-2022

Hématies	4.11	M/mm3	(4.00-5.40)	4.45
Hémoglobine	12.00	g/100ml	(12.00-16.00)	13.60
Hématocrite	36.50	%	(35.00-47.00)	39.80
CONSTANTES ERYTHROCYTAIRES				
VGM	88.80	fl	(85.00-100.00)	89.40
TCMH	29.20	pg	(27.00-33.00)	30.60
CCMH	32.90	%	(31.00-36.00)	34.20
Leucocytes	4 560	/mm3	(5 000-9 500)	4 910

FORMULE LEUCOCYTAIRE

Polynucléaires Neutrophiles	50.60	%		55.90
Soit	2 307.36	/mm3	(2 500.00-7 125.00)	2 744.69
Polynucléaires Eosinophiles	1.30	%		2.00
Soit	59.28	/mm3	(50.00-285.00)	98.20
Polynucléaires Basophiles	0.90	%		0.80
Soit	41.04	/mm3	(0.00-95.00)	39.28
Lymphocytes	40.10	%		34.60
Soit	1 828.56	/mm3	(1 000.00-4 000.00)	1 698.86
Monocytes	7.10	%		6.70
Soit	323.76	/mm3	(150.00-665.00)	328.97
	100.0			
Plaquettes	268 000	/mm3	(150 000-400 000)	287 000
(Tech : SYSMEX 2000i)				



23062420103 – Mme FILALI EP TOUIMI BENJELLOUN Najia

			06-02-2019
Triglycérides	1.40 g/l	(0.50-2.00)	0.89
(Colorimétrie enzymatique)	1.60 mmol/l	(0.57-2.28)	
Transaminases GOT (ASAT)	20.70 UI/l	(0.00-31.00)	
(IFCC sans activation par pyridoxal phosphate)			
Transaminases GPT (ALAT)	21.50 UI/l	(0.00-31.00)	
(IFCC sans activation par pyridoxal phosphate)			
			30-05-2022
Protéine C Réactive (CRP)	7.19 mg/l	(0.00-5.00)	9.08
(Tech : COBAS C311)			
Calcium	93.70 mg/l	(86.00-100.00)	
(Colorimétrie)			



23062420103 – Mme FILALI EP TOUIMI BENJELLOUN Najia

BILAN ENDOCRINIEN

TSH-us Thyreostimuline

(Chimiluminescence (ATELLICA / SIEMENS))

0.029 μ UI/ml

Interpretation

Adultes euthyroïdiens : 0.55 – 4.78

Nourissons (1 – 23 mois) : 0.87 – 6.15

Enfants (2 – 12 ans) : 0.67 – 4.16

Adolescents (13 – 20 ans) : 0.48 – 4.17

T4L Thyroxine libre

(Chimiluminescence)

17.40 pg/ml

(9.30–17.00)

22.39 pmol/l

(11.97–21.88)

T3L Triiodothyronine Libre

(Chimiluminescence (Atellica/Siemens))

5.29 pg/ml

8.15 pmol/l

	pg /ml	pmol/l
Adultes	: 2,3–4,2	3,5–6,5
Nourissons (1–23 mois)	: 3,3–5,2	5,1–8,0
Enfants (2–12 ans)	: 3,3–4,8	5,1–7,4
Adolescents (13–20ans)	: 3,0–4,7	4,7–7,2



23062420103 – Mme FILALI EP TOUIMI BENJELLOUN Najia

6.1 à 7 % : Très bon équilibre glycémique
7.1 à 8 % : Bon équilibre glycémique
> 8.1 % : Mauvais équilibre glycémique

06-02-2019

Cholestérol Total

(Colorimétrie enzymatique)

1.89 g/l

1.93

4.89 mmol/l

Valeur pour Adulte

Niveau de risque cardiovasculaire (NCEP ATP)

< 2 g/L (5.2 mmol/L)

Taux de cholestérol souhaitable/Normal

2 – 2.39 g/L (5.2– 6.1 mmol/L)

Limite supérieure

> ou = 2.4 g/L (> ou = 6.2 mmol/L)

Taux élevés

06-02-2019

HDL-Cholestérol

(Colorimétrie enzymatique en phase homogène)

0.41 g/l

0.55

1.06 mmol/l

Interpretation:

Femmes : pas de risque >0.65g/l

Risque modéré 0.45 – 0.65 g/l

Risque élevé <0.45 g/l

Hommes : pas de risque >0.55g/l

Risque modéré 0.35 – 0.55 g/l

Risque élevé <0.35 g/l

06-02-2019

LDL-Cholestérol

(Colorimétrie enzymatique en phase homogène)

1.18 g/l

1.36

3.05 mmol/l

Interpretation:

Optimal <1 g/l

Presque Optimal 1 à 1.29 g/l

Limite supérieure 1.30 à 1.59 g/l

Risque élevé 1.60 à 1.89 g/l

Risque très élevé >1.90 g/l



23062420103 – Mme FILALI EP TOUIMI BENJELLOUN Najia

BIOCHIMIE SANGUINE GÉNÉRALE ET SPÉCIALISÉE

Sodium (ISE)	140.90 mmol/l	(136.00–145.00)	
Potassium (ISE)	4.37 mmol/l	(3.50–5.10)	
Chlore (ISE)	109.20 mmol/l	(98.00–107.00)	
Réserve Alcaline (Enzymatique (ATELLICA / SIEMENS))	23.97 mmol/l	(20.00–31.00)	
Protéines Totales (Colorimétrique)	67.20 g/l	(66.00–87.00)	
Acide Urique (Corimétrique enzymatique)	69.70 mg/l	(24.00–70.00)	
Urée (Cinétique)	0.50 g/l 8.33 mmol	(0.15–0.50) (2.50–8.33)	
Créatinine (Colorimétrique cinétique)	9.52 mg/l 84.61 µmol/l	(5.00–9.00) (44.44–79.99)	
Glycémie à jeun (UV enzymatique à l'hexokinase)	0.93 g/l 5.16 mmol/l	(0.70–1.10) (3.89–6.11)	06–02–2019 0.99
Hémoglobine Glycosylée (HPLC (GX))	5.90 %	(4.00–6.00)	30–05–2022 6.00

Interprétation HbA1c chez un diabétique :



23062420103 – Mme FILALI EP TOUIMI BENJELLOUN Najia

VITESSE DE SEDIMENTATION

VS 1ère heure	60 mm	(4-8)
VS 2ième heure	97 mm	(8-14)