

# 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 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

M22- 0047968

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 06938 Société : Ram  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : HAILLOUA ABDEL MOUNTHIN  
 Date de naissance : 17/02/1962  
 Adresse : 101 N. 10002, 10002 N° 8  
 2ème Etage, California  
 Tél. : 0608016999 Total des frais engagés : .....Dhs

Cadre réservé au Médecin

**DR. HASSAN ESSOUBHY**  
Spécialiste des Maladies de L'Appareil  
Digestif du Foie & L'Anus  
396, Bd. EL Fida - 2ème Etage  
Casablanca - Tél. : 0522 83 44 66

Cachet du médecin :

Date de consultation : 20/07/2023

Nom et prénom du malade : HAILLOUA ABDEL MOUNTHIN Age : 61 ans

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

Nature de la maladie : Affection longue durée

Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie : MUPRAS

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 : 20/08/2023

Signature de l'adhérent(e) :



# 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
20/7/23			250 DH	<b>Dr. HASSAN EL BOUBRY</b> Spécialiste des Maladies de l'Appareil Digestif du Foie & L'Anus 396, Bd. EL Fikra - 2ème Etage Casablanca - Tél : 0522 527 550

# EXÉCUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<b>PHARMACIE DES DALIAS</b> Dr. S. BOUSFIHA BOUHLAL 492, Bis Bd. Panoramique (Montpellier) - Tél : 0522 527 550	20/7/23	40,40
<b>PHARMACIE DES DALIAS</b> Dr. S. BOUSFIHA BOUHLAL 492, Bis Bd. Panoramique (Montpellier) - Tél : 0522 527 550	20/7/23	75,00

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<b>LABORATOIRES MEDICALES</b> 679, Bd Al Oudjda - Casablanca Tél : 05 22 52 83 58 Fax : 05 22 21 92 46	20/7/23	B / 4 w. h	1927,80

# AUXILIAIRES MEDICAUX

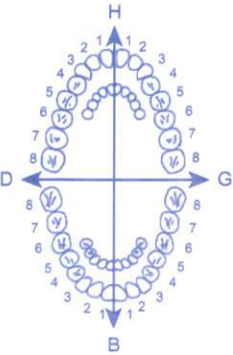
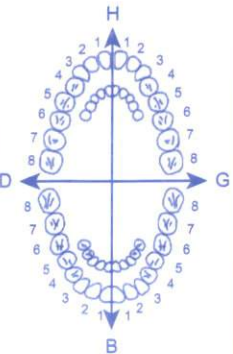
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veillez 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											
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>										
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>										
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>										
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>										
<b>O.D.F. PROTHESES DENTAIRES</b>	<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b>			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>										
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412 00000000</td> <td>21433552 00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000 35533411</td> <td>00000000 11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>		H		25533412 00000000	21433552 00000000	D	G	00000000 35533411	00000000 11433553	B			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
	H													
	25533412 00000000	21433552 00000000												
	D	G												
	00000000 35533411	00000000 11433553												
	B													
	<b>(Création, remont, adjonction)</b> 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

# Docteur Hassan ESSOUBHY

Spécialiste des Maladies de l'appareil Digestif,  
du Foie & de l'anus

Endoscopie Digestive

Gastroscopie

Recto - sigmoïdoscopie - coloscopie

Echographie Abdominale

Proctologie



الدكتور حسن الصبحي

أخصائي في أمراض الجهاز الهضمي  
والكبد والبواسير

الكشف بالمنظار الداخلي للمعدة والأمعاء  
الكشف بالأمواج فوق الصوتية

Casablanca, le : 20/7/23

HAÏLOUA. ABDELMOUNEM

NOFLAT  
LOT : 157916N  
DLUO : 11/2025  
PPC : 75.00 DH  
PROMOPHYDIS

75,00

1)

NO FLAT

2 g + 2/5 = APR

15,-

(SV)

صيدلية الدالياس  
PHARMACIE DES DALIAS  
Dr. S. BOUSFIHA BOUHLAL  
497, Bis Bd. Panoramique  
(Montpellier) - Tél: 0522 527 56

Dr. HASSAN ESSOUBHY  
Spécialiste des Maladies de l'Appareil  
Digestif du Foie & L'Anus  
396, Bd. EL Fida - 2ème étage  
Casablanca - Tél : 0522 83 46 66

06.44.78.17.97

396, شارع الفداء, الطابق الثاني - (فوق صيدلية الديوري) - الدار البيضاء - الهاتف : 0522 83 46 66

396, Bd El Fida - 2ème étage - (Au-dessus de la Pharmacie DIOURI) - Casablanca-Tél. : 0522 83 46 66



# Docteur Hassan ESSOUBHY

Spécialiste des Maladies de l'appareil Digestif,  
du Foie & de l'anus

Endoscopie Digestive

Gastroscopie

Recto - sigmoïdoscopie - coloscopie

Echographie Abdominale

Proctologie



الدكتور حسن الصبحي

أخصائي في أمراض الجهاز الهضمي  
والكبد والبنكرياس

الكشف بالجهاز الداخلي للمعدة والأمعاء  
الكشف بالأمواج فوق الصوتية

Casablanca, le : 2-17-13

HAÏLOUA. ABDELMAKHIN

40,40

1,

Meteospasmyl

(SV)

1 gélule + 3/5 10 = 12

PHARMACIENNES DALIAS  
Dr. S. BOUSSENA BOUHLAL  
492, Bis Bd. Panoramique  
Montreuil - Tél. : 0522 837 560

Dr. HASSAN ESSOUBHY  
Spécialiste des Maladies de l'Appareil  
Digestif du Foie & L'Anus  
396, Bd. EL FIDA - 2ème Etage  
Casablanca - Tél. : 0522 83 46 66

METEOSPASMYL® B 20 caps molles  
Alvéine citrate 60 mg / Siméticone 300 mg  
P.P.V. : 40,40 DH  
Distribué par COOPER PHARMA  
41, rue Mohamed Elouri - Casablanca

6 118001 100293

031; 06.41.78.17,97

396, شارع الفداء، الطابق الثاني - ( فوق صيدلية الديوري ) - الدار البيضاء - الهاتف : 0522 83 46 66

396, Bd El Fida - 2ème étage - ( Au-dessus de la Pharmacie DIOURI ) - Casablanca-Tél. : 0522 83 46 66

# Docteur Hassan ESSOUBHY

Spécialiste des Maladies de l'appareil Digestif,  
du Foie & de l'anus

Endoscopie Digestive

Gastroscopie

Recto - sigmoïdoscopie - coloscopie

Echographie Abdominale

Proctologie



الدكتور حسن الصبحي

أخصائي في أمراض الجهاز الهضمي  
والكبد والبواسير

الكشف بالجهر الداخلي للمعدة و الأمعاء  
الكشف بالأمواج فوق الصوتية

Casablanca, le :

20/7/23

HAÏLOU. ABDEL MALIK

Dr. HASSAN ESSOUBHY  
Spécialiste des Maladies de l'Appareil  
Digestif du Foie & de l'Anus  
396, Bd. EL FIDA - 2ème Etage  
Casablanca - Tél : 0522 83 46 66

faire :

CRP

CALPROTECTINE

fresh

ACE

Recherched Sang et  
Fèces

LABORATOIRE ANALYSES  
MÉDICALES MANDARONA  
679, Bd Al Qods 20460 - Casablanca  
Tél : 05 22 52 83 88  
Fax : 05 22 21 92 41

Dr. HASSAN ESSOUBHY  
Spécialiste des Maladies de l'Appareil  
Digestif du Foie & de l'Anus  
396, Bd. EL FIDA - 2ème Etage  
Casablanca - Tél : 0522 83 46 66

Gst: 06.41.78.17.37

396, شارع الفداء, الطابق الثاني - ( فوق صيدلية الديوري ) - الدار البيضاء - الهاتف : 0522 83 46 66

396, Bd El Fida - 2ème étage - ( Au-dessus de la Pharmacie DIOURI ) - Casablanca-Tél. : 0522 83 46 66



مختبر منظرنا للتحاليل الطبية

LABORATOIRE MANDARONA  
D'ANALYSES MEDICALES

Dr Yahya BENGHALEM

Pharmacien Biologiste  
Lauréat de la faculté de Pharmacie de  
Montpellier

Dr Abderrahmane BOUMZEBRA

Pharmacien Biologiste  
Diplômé des facultés de Médecine et de Pharmacie de  
Toulouse et Montpellier

Biochimie - Hématologie - Hormonologie - Bactériologie - Virologie - Immunologie - Parasitologie - Mycologie - Toxicologie

Casablanca le 20 juillet 2023

Monsieur HAILOUA ABDELMOUNIM

FACTURE N°	189337
------------	--------

Analyses :

Protéine C réactive -----	B	100	
A C E -----	B	250	
Recherche quantitative de sang dans le -----	B	150	
CALPROTECTINE -----	B	920	Total : B 1420

Prélèvements :

Sang-----	Pc	1,5	
-----------	----	-----	--

TOTAL DOSSIER	1 927,80 DH
---------------	-------------

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Mille Neuf Cent Vingt Sept Dirhams et Quatre vingt Centimes

LABORATOIRE ANALYSES  
MEDICALES MANDARONA  
679, Bd Al Qods 20460 - Casablanca  
Tél. : 05 22 52 83 88  
Fax : 05 22 21 92 41

679, Bd El Qods 20460 Ain Chock - Casablanca - Tél. : 0522 52 83 88 / 0522 87 22 82

Fax : 0522 21 92 41 - E-mail : labo\_mandarona@yahoo.fr

CNSS : 8521090 - IF : 40213596 - Patente : 37980291 - ICE : 001634915000055 - IPN : 093060663

BMCE AL QODS : 0117940000 3121000 0144347





Dr Yahya BENGHALEM

Pharmacien Biologiste  
Lauréat de la faculté de Pharmacie de  
Montpellier

Dr Abderrahmane BOUMZEBRA

Pharmacien Biologiste  
Diplômé des facultés de Médecine et de Pharmacie de  
Toulouse et Montpellier

Biochimie - Hématologie - Hormonologie - Bactériologie - Virologie - Immunologie - Parasitologie - Mycologie - Toxicologie

Dossier ouvert le : 20/07/23  
Prélèvement effectué à 11:55  
Edition du : 03/08/23

Monsieur HAILOUA ABDELMOUNIM  
Docteur HASSAN ESSOUBHY  
Réf. : 23G996

Compte Rendu d'Analyses

**PROTEINES SPECIFIQUES**

(COBAS ROCHE C-311)

Normales

Antériorités

Protéine C réactive us -----: 5 mg/l

< 6

**MARQUEURS**

ACE (Antigène carcino embryonnaire) -----: 1,23 ng/ml  
(chimiluminescence)

Valeurs usuelles en ng/ml

Tous sujets : <4.7

Fumeurs : <5.5

Non Fumeurs : < 3.8

**ANALYSE DES SELLES**

Recherche quantitative de sang dans les selles J1 : <10 µg Hb/g

Tech. Immunoturbidimétrie (IFOBT TEST)

QuikRead go

Interpretation:

Négatif si < 15 µg Hb/g de selles

Positif si > 15 µg Hb/g de selles

**IMMUNOCHIMIE**

CALPROTECTINE -----: 41 mg/kg

Voir compte rendu CERBA ci-joint.

LABORATOIRE ANALYSES  
MEDICALES MANDARONA  
679, Bd El Qods 20460 - Casablanca  
Tél. : 05 22 52 83 88  
Fax : 05 22 21 92 41

**HAILOUA  
ABDELMOUNIM**

Né(e) le 17.02.1962

Sexe : M

Dossier n° : 23D3544975

G /w 994-101 /s 994-101

**LABM MANDARONA  
DR BOUMZEBRA ABDERRAHMAN  
679 BLD AL QODS  
20460 CASABLANCA  
MAROC**

Transmis par	LABM MANDARONA		
Vos références :	INMA1478827 / 23G996	14299	
Enregistré le :	26.07.2023	Edité le :	28.07.2023
Ex envoyé(s) au(x) : Laboratoire			

● **CALPROTECTINE (IMMUNOENZYMOLOGIE) #**

Prélèvement : 21.07.2023 Selles 12h 59

**41 mg/kg**

**N : <50 (mg/kg)**

Interprétation :

D'après Reenaers C et al., United European Gastroenterology Journal. 2018 :

Calprotectine fécale <100 mg/kg : une maladie inflammatoire des intestins est peu probable

Calprotectine fécale 100 à 250 mg/kg : à interpréter avec précaution, un contrôle à distance est recommandé

Calprotectine fécale >250 mg/kg : une maladie inflammatoire des intestins est probable

D'après Diamanti et al., Inflamm Bowel Dis. 2008 :

En pédiatrie, une valeur de Calprotectine fécale > 275 mg/kg est un indicateur pour prédire une rechute histologique d'une maladie inflammatoire des intestins.

Veuillez noter qu'une variabilité intra-individuelle importante ainsi que l'hétérogénéité de la matrice (selles) peuvent expliquer des variations de concentrations si les tests sont réalisés d'une façon rapprochée.

Validé par : Dr. Simon Samaan

Dr. Aurélie Driss Corbin



Compte rendu complet



Le laboratoire CERBA est accrédité par le COFRAC selon la norme NF EN ISO 15189 (N°8-0945, Examens Médicaux).  
Portée disponible sur [www.cofrac.fr](http://www.cofrac.fr)  
Les examens accrédités sont identifiés par la mention #