

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 Aïal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Aïal 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° W21-803637

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10862 Société : RAM
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : BENJELLOUN YASMINE
 Date de naissance : 16/03/74
 Adresse : AU PMA BES TAIRA FMM D2 APP 12
 Tél. : 0661248658 Total des frais engagés : 2226,70 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 31/5/23
 Nom et prénom du malade : Benjelloun Yasmine Age :
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : goitre + euthyroïdie
 En cas d'accident préciser les causes et circonstances : 16 AOÛT 2023
 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 : Marrakech
 Signature de l'adhérent(e) : Yasmine

Le : 31/5/23

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
31/05/23	L2	2	95200	INP : 071117063

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE ATTAÏDA Dr. Abdelhamid KANALI Rue My Abdallah, Rue Al Boualok Lot. 5/10 Sétif	31/05/23	37,50

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

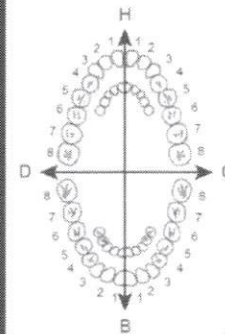
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	14/06/23	Echo	400,00
	08/06/23	Cervicale B + P3	1539,20

AUXILIAIRES MEDICAUX

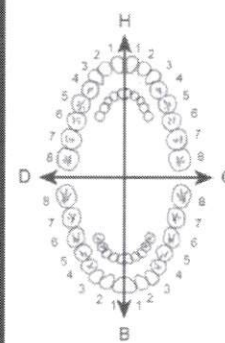
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



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

DES TRAVAUX	
MONTANTS DES SOINS	
DEBUT D'EXECUTION	
FIN D'EXECUTION	
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

Docteur Houria O. Jawhari
Spécialiste

Diabétologie - Glandes endocrines
Cholestérole - Obésité - Goitre
Impuissances sexuelles - Maladies du sein
Retards de croissance
Nutrition

الدكتورة حورية أ. جوهري

اختصاصية

أمراض السكري - أمراض الغدد الهرمونية
لسمنة - الكولسترول - الضعف الجنسي
أمراض الثدي - نقصان النمو
التغذية

Marrakech, le :

31/5/23

Mme Benjelloun Yasmine

TSHus - vks

Calcine - vks

Aurigue - TG

cholesterol Total HDL LDL

cortisol 8h



Docteur Houria O. Jawhari
Spécialiste Diabétologie - Nutrition
213, Av. Mohamed V, App. 11, 2ème Etage Guéliz - Marrakech - Tél. : 05 24 43 36 62

Docteur Houria O. Jawhari
Spécialiste

Diabétologie - Glandes endocrines
Cholestérole - Obésité - Goitre
Impuissances sexuelles - Maladies du sein
Retards de croissance
Nutrition

الدكتورة حورية أ. جوهري

اختصاصية

أمراض السكري - أمراض الغدد الهرمونية
لسمنة - الكولسترول - الضعف الجنسي
أمراض الثدي - نقصان النمو
التغذية

Marrakech, le :

Docteur Houria O. Jawhari
Diabétologie - Glandes endocrines - Nutrition
213, Av. Mohamed V, Appt 11, 2ème Etage
Guéliz - Marrakech - Maroc
Tél. : 05 24 43 36 62

Mme Benjelloun Yasmine

3750



Hydrocortisone 10 (3 mois)

1 p/c 5 semaines / après
1 a c p 16th / pas

Ranci pher 10

1 p/c 5 semaines

PHARMACIE ATTABA
Dr. Abdelhamid KANALI
Av. My Abdelah, Rue
Al Barakati, Lc 2, Sidi
Marrakech 34110, Maroc

Maphar
Bd Alkima N° 6, Ql,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Hydrocortisone 10mg
B/25 CP
P.P.V : 37,50 DH



5 113001 182909

Docteur Houria O. JAWHARI
Spécialiste Diabétologie
Endocrinologie - Nutrition
213, Av. Med V1 Appt. 11 Guéliz
Marrakech - Tél. : 05 24 43 36 62

Docteur Houria O. Jawhari

Spécialiste

Diabétologie - Glandes endocrines

Cholestérole - Obésité - Goitre

Impuissances sexuelles - Maladies du sein

Retards de croissance

Nutrition

الدكتورة حورية أ. جوهري

اختصاصية

أمراض السكري - أمراض الغدد الهرمونية

لسمنة - الكولسترول - الضعف الجنسي

أمراض الثدي - نقصان النمو

التغذية

Marrakech, le : 31/5/93

Mme Benjelloun Yasmine

Echographie Thyroïdienne

RL = pt Nodule thyroïdienne
ischémique.

Docteur Houria O. JAWHARI
Endocrinologue - Nutrition
213, Av. Mohamed V, Apt 11, Guéliz
Marrakech - Tél : 05 24 43 36 62

Dr Houria O. JAWHARI
Radiologue
Et Interprète Diagnostique
FIVR IMAGE
Tél : 05 24 43 36 62
213, Avenue Mohamed V, Marrakech



CENTRE DE
RADIOLOGIE HIVERNAGE

Dr. Hind ENNEDDAM

Radiologie diagnostique
et interventionnelle

- IRM 1.5 Tesla
- Scanner multibarettes
- Panoramique dentaire
- Dentascanner
- Mammographie numérisée
- Radiologie générale numérisée
- Hystérosalpingographie
- Ostéodensitométrie
- Échographie Doppler
- Élastographie
- Radiologie Interventionnelle (Biopsie-Cytoponction)
- PRP ostéoarticulaire

Marrakech, le 14/06/2023
Facture N° : 2114/2023

Nom : BENJELLOUN YASMINE

Convention : MUPRAS

Examen (s)	Prix
ECHO CERVICALE.	400,00
Montant total :	400,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :

QUATRE CENTS DHS

Règlement : TPE

CENTRE DE
RADIOLOGIE HIVERNAGE

INPE CENTRE: 070064654 - INPE: 071253660

I.F: 45999910 - Patente: 45105566 - ICE:002351683000080

Adresse : N°5 et N°6 Imm10 Rue Camille Cabana Hivernage Marrakech
(à côté du consulat de france).

Tél: 0524 44 98 97 / 0524 45 75 46 - Fax: 0524 44 98 97 - Whatsapp: 0621 93 26 63

E-mail :contact@centreradiologiehivernage.com

Site Web :www.centrederadiologiehivernage.com





CENTRE DE
RADIOLOGIE HIVERNAGE

Dr. Hind ENNEDDAM

Radiologie diagnostique
et interventionnelle

- IRM 1.5 Tesla
- Scanner multibarettes
- Panoramique dentaire
- Dentascanner
- Mammographie numérisée
- Radiologie générale numérisée
- Hystérosalpingographie
- Ostéodensitométrie
- Échographie Doppler
- Élastographie
- Radiologie Interventionnelle (Biopsie-Cytoponction)
- PRP ostéoarticulaire

Marrakech, le 14/06/2023

Patient : BENJELLOUN YASMINE

Prescripteur: DR HOURIA O.JAWHARI

Pour consulter les images, utilisez le lien : 102.50.245.195:8081/images/

Login : 35098

Mot de Passe : 18070

ECHOGRAPHIE CERVICALE

Indication : petit nodule thyroïdien.

Technique :

Balayage avec sonde superficielle à haute fréquence, étude doppler et élastographie.

Résultats :

- ♣ La glande thyroïde est de taille normale :

Lobe droit	20 x 12 x 39 mm	5,3 cm ³ *
Lobe gauche	15 x 23 x 11,6 mm	2 cm ³ *
isthme	2 mm	-----

- ♣ Absence de nodule. Vascularisation normale du parenchyme thyroïdien.
- ♣ Absence d'adénopathies cervicales.
- ♣ Glandes sous maxillaires et parotides sont sans anomalie.
- ♣ Absence d'anomalie au niveau des axes jugulo-carotidiens.

AU TOTAL :

Echographie cervicale ne révélant pas d'anomalie.

**Volume lobaire normal : Homme : 5-10 cm³ ; femme : 4-8 cm³*

Merci pour votre confiance

CENTRE DE
RADIOLOGIE HIVERNAGE

INPE CENTRE: 070064654 - INPE: 071253660

I.F: 45999910 - Patente: 45105566 - ICE:002351683000080

Adresse : N°5 et N°6 Imm10 Rue Camille Cabana Hivernage Marrakech
(à côté du consulat de france).

Tél: 0524 44 98 97 / 0524 45 75 46 - Fax: 0524 44 98 97 - Whatsapp: 0621 93 26 63

E-mail :contact@centreradiologiehivernage.com

Site Web :www.centrederadiologiehivernage.com





Dr. Abdellah ZRIOUIL

Pharmacien biologiste

- CES de biologie Faculté de Médecine Paris V
- INP : 073002222
- IPR de Pharmacie Paris VI
- Ancien attaché des Hôpitaux de Paris

الدكتور عبد الله زريويل

صيدلي إحيائي

- شهادة في البيولوجيا جامعة الطب باريس V
- جامعة الصيدلة باريس VI
- ملحق سابقاً بمستشفيات باريس

FACTURE N°:151330007

MARRAKECH LE : 08/06/2023

Nom et Prénom : BENJELLOUN YASMINE

Prescripteur : Dr. JAWHARI HOURIA

Référence : 080623 007



BILAN :

NF B 80 + BLIP B 190 + AU B 30 + CA B 30 +
TSH B 200 + VITD B 350 + COR B 250 +

MONTANT NET : 1539,20 DHS Soit 1130 B

Mille cinq cent trente neuf Dh et vingt cts



Dr. Abdellah ZRIOUIL

Pharmacien biologiste

- CES de biologie Faculté de Médecine Paris V
- UER de Pharmacie Paris VI
- Ancien attaché des Hôpitaux de Paris

الدكتور عبد الله زريويل

صيدلي إحيائي

- شهادة في البيولوجيا جامعة الطب باريس V
- جامعة الصيدلة باريس VI
- ملحق سابقا بمستشفيات باريس

Madame BENJELLOUN YASMINE

Dossier No 0806 007 du 08/06/2023 à 08h46

Prélèvement Transmis au Laboratoire

Prescrit par le Docteur JAWHARI HOURIA

Date de naissance : 16/03/1974

Prélèvement Effectué par notre Laboratoire

Page : 1 / 4

HEMATOLOGIE

NUMERATION GLOBULAIRE (SYSMEX XT 1800I) :

Hématies.....	4,070	M/mm3	(N : 4 à 5)	27/04/22 : 4.360
Hémoglobine.....	11,9	g/dl	(N : 11.5 à 15.0)	27/04/22 : 12.5
Hématocrite.....	36,2	%	(N : 37 à 47)	27/04/22 : 37.3
V.G.M.....	89	fl	(N : 82 à 98)	27/04/22 : 86
T.G.M.H.....	29,2	pg	(N : 27 à 32)	27/04/22 : 28.7
C.C.M.H.....	32,9	g/dl	(N : 32 à 37)	27/04/22 : 33.5
Leucocytes.....	4 930	/mm3	(N : 4 000 à 10 000)	27/04/22 : 5870
PLAQUETTES.....	248 000	/mm3	(N : 150 000 à 400 000)	

FORMULE LEUCOCYTAIRE

Polynucléaires neutrophiles. 46,1 %			
soit 2 273 /mm3	(N : 2 000 à 7 500)	27/04/22 : 2460	
Polynucléaires éosinophiles. 2,0 %			
soit 99 /mm3	(N : 40 à 400)	27/04/22 : 100	
Polynucléaires basophiles.. 0,6 %			
soit 30 /mm3	(N : 0 à 200)	27/04/22 : 18	
Lymphocytes..... 42,6 %			
soit 2 100 /mm3	(N : 1 000 à 4 000)	27/04/22 : 2812	
Monocytes..... 8,7 %			
soit 429 /mm3	(N : 200 à 1000)	27/04/22 : 481	



Dr. Abdellah ZRIOUIL

Pharmacien biologiste

- CES de biologie Faculté de Médecine Paris V
- UER de Pharmacie Paris VI
- Ancien attaché des Hôpitaux de Paris

الدكتور عبد الله زريويل

صيدلي إحيائي

- شهادة في البيولوجيا جامعة الطب باريس V
- جامعة الصيدلة باريس VI
- ملحق سابقاً بمستشفيات باريس

Madame BENJELLOUN YASMINE

Dossier No 0806 007 du 08/06/2023 à 08h46
Prélèvement Transmis au Laboratoire
Prescrit par le Docteur JAWHARI HOURIA
Date de naissance : 16/03/1974
Prélèvement Effectué par notre Laboratoire

Page: 2 / 4

BIOCHIMIE

BILAN LIPIDIQUE

CHOLESTEROL TOTAL 1,61 g/l (N : 1.6 à 2.0) 27/04/22 : 1.67
(Methode CHOD/PAP) 4,2 mmol/l

TRIGLYCERIDES 0,95 g/l (N : 0.4 à 1.4) 27/04/22 : 0.80
1,09 mmol/l
(Méthode enzymatique)

Remarque : pour une interprétation correcte de cet examen, il est nécessaire de respecter un jeûne de 12 heures.

CHOLESTEROL HDL 0,61 g/l (N : 0.3 à 0.85) 27/04/22 : 0.53
1,58 mmol/l

(Précipitation au Chlorure de magnésium)

Rapport CT/HDL 2,6 (N : < à 5)



Dr. Abdellah ZRIOUIL

Pharmacien biologiste

- CES de biologie Faculté de Médecine Paris V
- UER de Pharmacie Paris VI
- Ancien attaché des Hôpitaux de Paris

الدكتور عبد الله زريويل

صيدلي إحيائي

- شهادة في البيولوجيا جامعة الطب باريس V
- جامعة الصيدلة باريس VI
- ملحق سابقا بمستشفيات باريس

Madame BENJELLOUN YASMINE

Dossier No 0806 007 du 08/06/2023 à 08h46

Prélèvement Transmis au Laboratoire

Prescrit par le Docteur JAWHARI HOURIA

Date de naissance : 16/03/1974

Prélèvement Effectué par notre Laboratoire

Page: 3 / 4

LDL CHOLESTEROL 0,81 g/l (N : < 1.60)
2,09 mmol/l

27/04/22 : 0.98

RQ: la formule de friedewald (LDL-C) n'est valable que pour les taux de triglycérides < à 3.5 g/l.

FACTEURS DE RISQUE	0	1	>=2	CORONARIEN
Seuil de traitement diététique LDL-C >=	2.20 g/l	1.60 g/l	1.30 g/l	1.30 g/l
Seuil de traitement médicamenteux LDL-C >=	2.20 g/l	1.90 g/l	1.60 g/l	1.30 g/l
Valeurs Cibles LDL-C	<1.60 g/l	<1.60 g/l	<1.30 g/l	< 1 g/l

ACIDE URIQUE..... 48,74 mg/l (N : 25 à 60)
290 µmol/l

29/01/20 : 49.

(Méthode uricase PAP)

CALCIUM..... 91 mg/l (N : 86 à 103)
2,3 mmol/l

29/01/20 : 92

(Méthode OCP en Colorimétrie)

HORMONOLOGIE

TSH (THYREOSTIMULINE) 1,62 uUI/Ml
(Technique chimiluminescence SUR AIA)

N:0.25-5.00 27/04/21 : 0.96



Dr. Abdellah ZRIOUIL

Pharmacien biologiste

- CES de biologie Faculté de Médecine Paris V
- UER de Pharmacie Paris VI
- Ancien attaché des Hôpitaux de Paris

الدكتور عبد الله زريويل

صيدلي إحيائي

- شهادة في البيولوجيا جامعة الطب باريس V
- جامعة الصيدلة باريس VI
- ملحق سابق بمستشفيات باريس

Madame BENJELLOUN YASMINE

Dossier No 0806 007 du 08/06/2023 à 08h46
Prélèvement Transmis au Laboratoire
Prescrit par le Docteur JAWHARI HOURIA
Date de naissance : 16/03/1974
Prélèvement Effectué par notre Laboratoire

Page : 4 / 4

25OH VITAMINE D TOTAL
(TECHNIQUE VIDAS)

34,70

ng/ml

27/04/22

Deficient : <20ng/ml
Insuffisant : 20-29 ng/ml
Suffisant : 30-100 ng/ml
Toxicite : > 100 ng/ml

CORTISOL PLASMATIQUE

8,10

µg/dl

HEURE DU PRELEVEMENT : 8 HEURES
(ELECTRO CHIMILUMINESCENCE)

NORMALES : Le matin (avant 10 heures).....µg/dl
de 16 à 19 heures..... µg/dl

8.00-25

1.00-17

Valeurs à interpréter en fonction d'une prise éventuelle d'Oestro-progestatifs.

Dr ZRIOUIL Abdellah