

# 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- 0043833

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2374 Société : .....

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre : .....

Nom & Prénom : FAROUK HAFIDA

Date de naissance : 1-1-53

Adresse : .....

Tél. : ..... Total des frais engagés : ..... Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

*Dr. CHAHED Naima*  
*Rhumatologue*  
173, Bd. Youssef El Mansour  
Espace Andalousse, 1er Etage N°8  
Tél: 0522 95 14 38 - Casablanca

Date de consultation : 25/07/2023

Nom et prénom du malade : FAROUK Hafida Age: .....

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Affection Rhumatologique

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 : ..... Le : ..... / ..... / .....

Signature de l'adhérent(e) : ..... ACCUEIL

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

## 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



# 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
25/09/23	Cs		300,00	Dr. CHAHIDI Naima Rhumatologue 173, Bd. Yacoub El Mansour Espace Andalousse, 1er Etage N° 17 Tél: 0522 95 14 38 - Casablanca
27/09/23	Contul gult		001,00	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DES ANZARANS 2010 50, Rue AL Foul - Casablanca Tél: 0522 20 49 25 RC: 245509 - Pte.: 3587306 IF: 40436642	27/09/23	148,40

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES 173, Bd. Yacoub El Mansour Espace Andalousse, 1er Etage N° 17 Tél: 0522 95 14 38 - Casablanca	25/09/23	B: 300 + DUT	547,60
Dr. CHAHIDI Naima Rhumatologue 173, Bd. Yacoub El Mansour Espace Andalousse, 1er Etage N° 17 Tél: 0522 95 14 38 - Casablanca	27/09/23	Echographie de l'épaul droite	400,00

# AUXILIAIRES MEDICAUX

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

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

**Dr. Chahidi Naima**

**RHUMATOLOGUE**

Spécialiste des maladies des os, articulations  
et colonne vertébrale

Ancienne interne des Hôpitaux de Paris

Pathologies rachidiennes (Paris)

Maladies rhumatismales (Lille)

Biothérapie

Ostéoporose



**الدكتورة نعيمة شهيدي**

**أخصائية في جراحة العظام**

**و المفاصل و الروماتيزم**

طبيبة داخلية سابقة بمستشفيات باريس

أمراض العمود الفقري (باريس)

أمراض الروماتيزم (ليل - فرنسا)

العلاج بالأدوية البيولوجية

هشاشة العظام

Casablanca le : 25/09/2023

Mme FALOUK Hafid.

NR, Rp

VS

CRP

ASAT IMAT 18uT

Acide Uréique Sauf

DEPLIEMENT D'ANALYSES  
12 Bd Yaacoub El Mansour  
CE 06 22 95 14 38 - Casablanca  
INPE 093001196

**Dr. CHAHIDI Naïma**

**Rhumatologue**  
173, Bd. Yaacoub El Mansour  
Espace Andalouse, 1er Etage N°6  
Tél: 0522 95 14 38 - Casablanca

**Dr. CHAHIDI Naïma**  
**Rhumatologue**  
173, Bd. Yaacoub El Mansour  
Espace Andalouse, 1er Etage N°6  
Tél: 0522 95 14 38 - Casablanca

**Dr. CHAHIDI Naïma**  
**Rhumatologue**  
173, Bd. Yaacoub El Mansour  
Espace Andalouse, 1er Etage N°6  
Tél: 05 22 95 14 38

173، شارع يعقوب المنصور، فضاء الأندلس، الطابق الأول رقم 6 - المعاريف - الدار البيضاء

173, Boulevard Yacoub El Mansour, Espace Andalouse, 1er étage, N°6 - Maarif - Casablanca

Tél. : 05 22 95 14 38 / 06 66 71 75 15 / E-mail : chahidirhumatologie@gmail.com



**Dr. Chahidi Naima**

**RHUMATOLOGUE**

Spécialiste des maladies des os, articulations  
et colonne vertébrale

Ancienne interne des Hôpitaux de Paris

Pathologies rachidiennes (Paris)

Maladies rhumatismales (Lille)

Biothérapie

Ostéoprose



**الدكتورة نعيمة شهيدي**

**أخصائية في جراحة العظام**

**و المفاصل و الروماتيزم**

طبيبة داخلية سابقة بمستشفيات باريس

أمراض العمود الفقري (باريس)

أمراض الروماتيزم (ليل - فرنسا)

العلاج بالأدوية البيولوجية

هشاشة العظام

Casablanca le : 21/09/22

PHARMACIE DES STADES 2010  
50, Rue Al Fourat - Casablanca  
Tél : 05 22 25 49 25  
RC : 245509 - Pte : 35873067  
IF : 40436642

Mme FAROUK Hafid

PHARM  
50, R

RC :

PHARMACIE DES STADES 2010  
50, Rue Al Fourat - Casablanca  
Tél : 05 22 25 49 25  
RC : 245509 - Pte : 35873067  
IF : 40436642

① Acthel fuel

1 cp 1 matin x 7 jours

29,50

② Nefral Arup

1 cp li x 7

Euzel 200g

1 cp le soir x 7

29,50

④ D3 NORN 200 U

of parole li x 7 jours

F.S.V.E



**DR. CHAHIDI NAIMA**  
Rhumatologue  
173, Bd. Yaacoub El Mansour  
Espace Andalouse, 1er Etage N°6  
Tél: 05 22 95 14 38

173, شارع يعقوب المنصور، فضاء الأندلس، الطابق الأول رقم 6 - المعاريف - الدار البيضاء

173, Boulevard Yacoub El Mansour, Espace Andalouse, 1er étage, N°6 - Maarif - Casablanca

Tél. : 05 22 95 14 38 / 06 66 71 75 15 / E-mail : chahidirhumatologie@gmail.com

⑤ Neuflex gel rafraichissant  
99,90 2 appli ~ 31,

⑥ D'Pal cool  
99,00 1 appli x 31,

x 11,  
pui n  
de



2,40  
PHARMACIE DES STADES 2010  
50, Rue Al Fourat - Casablanca  
Tél: 05 22 25 49 25  
RC: 245509 - Pte.: 35873067  
IF: 40436642

Dr. CHAHIDI Naïma  
Rhumatologue  
173, Bd. Yaâcoub El Mansour  
Espace Andalousse, 1er Etage N°6  
Tél: 05 22 95 14 39

**Dr. Chahidi Naima**

**RHUMATOLOGUE**

Spécialiste des maladies des os, articulations  
et colonne vertébrale

Ancienne interne des Hôpitaux de Paris

Pathologies rachidiennes (Paris)

Maladies rhumatismales (Lille)

Biothérapie

Ostéoporose



**الدكتورة نعيمة شهيدي**

أخصائية في أمراض العظام

و المفاصل و الروماتيزم

طبيبة داخلية سابقة بمستشفيات باريس

أمراض العمود الفقري (باريس)

أمراض الروماتيزم (ليل- فرنسا)

العلاج بالأدوية البيولوجية

هشاشة العظام

Le 27/09/2023

**FACTURE**

Pour Mme FAROUK Hafida

ECHOGRAPHIE DE L'EPAULE DROITE

Montant : 400,00 Dhs

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE QUATRE CENTS Dhs 00 CTS.

**Dr. CHAHIDI Naima**  
Rhumatologue  
173, Bv. Yacoub El Mansour, 1<sup>er</sup> étage, N°6  
Espace Andalousse - Casablanca  
Tél: 0522 95 14 38

173 شارع يعقوب المنصور، فضاء الأنلس، الطابق الأول، رقم 6، المعاريف، الدار البيضاء  
173, Boulevard Yacoub El Mansour, Espace Andalousse, 1<sup>er</sup> étage, N°6, Maarif, Casablanca;

Tel: 0522951438 الهاتف E-mail:  
chahidirhumatologie@gmail.com



Casablanca, Le 27-09-2023

## ECHOGRAPHIE DE L'EPAULE DROITE

**Identité :** Mme FAROUK Hafida.

**Indication :** Scapulalgie mécanique.

**Résultats :**

Le tendon du chef long du biceps est en place dans sa gouttière bicipitale, ovale et hyperéchogène.

On note un minime épanchement de la bourse sous acromio-delhoïdienne.

L'étude des autres structures est sans particularité.

**Conclusion :**

- Minime bursite sous acromio-delhoïdienne.

**Dr. CHAHIDI Naima**  
Rhumatologue  
173, Boulevard Yacoub El Mansour, 1<sup>er</sup> étage, N°6, Maarif, Casablanca  
Espace Andalousse, 1<sup>er</sup> étage N°6  
Tel: 0522 95 14 38 - Casablanca

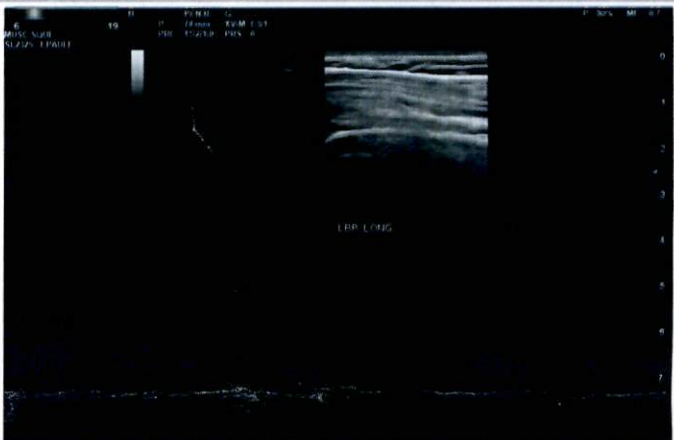


DONNEES PATIENT

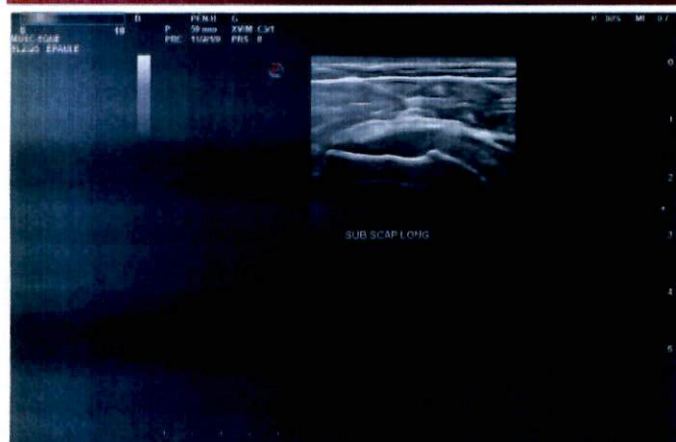
NOM	FAROUK HAFIDA	PRENOM	
DATE DE NAISSANCE	-	AGE	-
SEXE			
IDENTIFICATION		DATE EXAMEN	27 09 2023
NUMERO DE DOSSIER		MEDECIN REFERENT	
OPERATEUR		DIAGNOSTIC	
		DESCRIPTION DE L'EXAMEN	
MEDECIN OPERATEUR		DATE DU RAPPORT	27 09 2023

MUSCULO-SQUE

IMAGES ATTACHÉES







**Laboratoire d'Analyses de Biologie Médicale Bir Anzarane**

117, Bd Bir Anzarane 20 100 Maarif Casablanca

Tél : 05 22 99 46 63/ 05 22 25 82 05 Fax : 05 22 98 09 11

ICE : 001748386000083

Patente : 35870583

IF : 01006693

CNSS : 7070999

Compte bancaire : BMCI Casa Normandie

RIB : 013 780 01802 000329 001 80 48

INPE : 093001196

Casablanca le : 25-09-2023

**Mme Hafida FAROUK**

FACTURE N°	2309251060
------------	------------

**Récapitulatif des analyses**

CN	Analyse	Val	Clefs
PS	Prélèvement sang	E25	E
9105	FORFAIT DE SECURITE POUR ECHANTILLON SANGUIN	E0	E
0216	Numération Formule (Globules rouges/Blancs/plaquettes)	B80	B
0370	C R P (Protéine C réactive)	B100	B
0100	Acide urique	B30	B
0141	Gamma glutamyl transférase ( GGT)	B50	B
0146	Transaminases O (TGO)	B50	B
0147	Transaminases P (TGP)	B50	B
0223	VS	B30	B

Total de B : 390

TOTAL DOSSIER	547.60 DH
---------------	-----------

Arrêtée la présente facture à la somme de : cinq cent quarante-sept dirhams soixante centimes

LABORATOIRE D'ANALYSES  
DE BIOLOGIE MEDICALE  
117 Bd. Bir Anzarane - Casa  
ICE: 001748386000083  
INPE: 093001196



Prescripteur : Dr NAIMA CHAHIDI

Dossier ouvert le : 25-09-2023 10:07

Edité le : 25-09-2023

Réf : 2309251060

Mme FAROUK Hafida

Compte Rendu d'Analyse

Laboratoire certifié AFNOR ISO 9001:2015 N°2 020/85901

Page 1 / 2

## HEMATOLOGIE

### NUMERATION FORMULE SANGUINE Sysmex XT2000

#### NUMERATION

			03-04-2023
Leucocytes :	5 390 /mm <sup>3</sup>	(4 000-10 000)	5 170
Hématies :	4.01 M/mm <sup>3</sup>	(3.80-5.40)	3.83
Hémoglobine :	12.7 g/100ml	(12.0-16.0)	12.2
Hématocrite :	37.4 %	(35.0-45.5)	36.0
VGM :	93.3 µ <sup>3</sup>	(80.0-101.0)	94.0
TCMH :	31.7 pg	(27.0-33.0)	31.9
CCMH :	34.0 g/100ml	(29.0-36.0)	33.9

#### FORMULE

Polynucléaires Neutrophiles :	45.2 %	(40.0-75.0)	46.7
Soit:	2 436 /mm <sup>3</sup>	(2 000-7 500)	2 414
Polynucléaires Eosinophiles :	1.5 %	(1.0-4.0)	1.2
Soit:	81 /mm <sup>3</sup>	(100-400)	62
Polynucléaires Basophiles :	0.6 %	(0.0-1.0)	0.6
Soit:	32 /mm <sup>3</sup>	(0-150)	31
Lymphocytes :	42.1 %	(20.0-45.0)	42.0
Soit:	2 269 /mm <sup>3</sup>	(1 500-4 000)	2 171
Monocytes :	10.6 %	(2.0-12.0)	9.5
Soit:	571 /mm <sup>3</sup>	(200-800)	491

#### PLAQUETTES

Plaquettes :	332 000 /mm <sup>3</sup>	(150 000-400 000)	353 000
VMP:	9.4 fl		9.3
Frottis sanguin:	Absence d'anomalies morphologiques		

			03-04-2023
VS.1ère heure	35 mm	(<20)	39
VS 2ième heure	59 mn		66

LABORATOIRE D'ANALYSES  
DE BIOLOGIE MEDICALE  
Bd Bir Anzarane - Casa  
Tél: 0522 99 46 63 / 0522 25 82 05 / 06 61 80 77 96 - Fax : 0522 98 09 11  
Site Web : labobiranzarane.com

Biologistes Responsables :  
- Dr. A. AZEDDOUG  
- Dr. N. BAAJ

Laboratoire certifié AFNOR ISO 9001:2015 n°2020/85901

Dossier Validé





Mme FAROUK Hafida

Réf : 2309251060

Page 2 / 2

**BIOCHIMIE SANGUINE**

Roche Cobas 6000

Acide Urique: 36.80 mg/l (<71.00)

06-07-2019

35.00

**ENZYMOLOGIE**

Roche Cobas 6000

Transaminases SGOT (ASAT): 16 UI/L (<37)

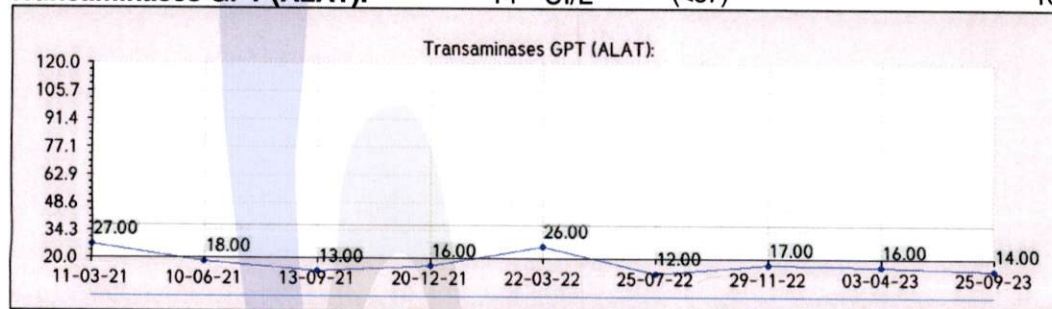
03-04-2023

15

Transaminases GPT (ALAT): 14 UI/L (<37)

03-04-2023

16



Gamma G.T: 18 UI/L (7-32)

03-04-2023

25

**PROTEINES SPECIFIQUES**

Protéine C-réactive: 1.8 mg/L (<5.0)

03-04-2023

1.9

Fin du compte rendu

Biologistes Responsables :

- Dr. A. AZEDDOUG

- Dr. N. BAAJ

Laboratoire certifié AFNOR ISO 9001:2015 n°2020/85901

Dossier Validé par :

LABORATOIRE D'ANALYSES  
DE BIOLOGIE MEDICALE  
BIR ANZARANE  
117, Bd. Bir Anzarane - Casa  
ICE: 001748386000083  
INF: 093001196