

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- 0057633

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1050 Société : CAM
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : EL - AZRAK ABDELK RIM
Date de naissance : 1950
Adresse : 14, rue ATHENE 2 MARS CAS
Tél. : 062 343962 Total des frais engagés : 5000,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
Date de consultation : 05/10/2023
Nom et prénom du malade : EL - AZRAK ABDELK RIM Age : 73
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Bronchite
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 : Oujda

Le : 06/10/2023

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	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
09/10/23	C3		G	Professeur EL KHATTABI W. Pneumologue - Allergologue INPE 091035253
16/10/23	C3		G	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	16/10/23	101690

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	11/10/23	B1850 + 1820	2494 DM
	12/10/23	T.DM	1500,00 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

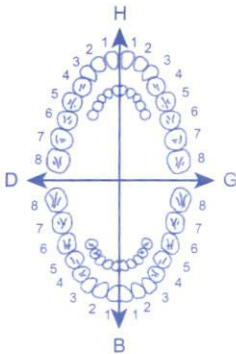
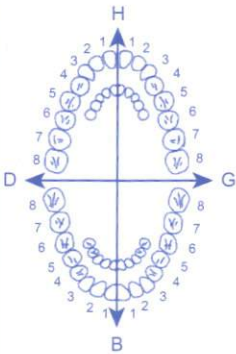
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 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>H</td> <td></td> <td>H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> <td></td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>D</td> <td></td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> <td></td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		H		H	25533412	21433552		00000000	00000000		D		G	00000000	00000000		35533411	11433553		B			Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>	
	H		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



ORDONNANCE

le 16/10/2023.

M^r el Azrak Abdelkrim

387.20

1 Foster poudre à inhaler



2 inhal x 2 j x 01 jour

102.90 si gêne respiratoire / 06/10

2 Bronchodual @ chambre d'inhalation

2 j x 3 j x 3 j puis
x 2 j, puis
si gêne respiratoire



82.60

37 Aller 2 1 pte par

Lot : 107
P.D. : 230886
N. : 9202/50
D. : 82/09/28

26.50

41 vit C 1g 1 pte par

22.00

51 Rhumix 1 sachet x 3

VITAMINE C 1g
Boîte de 20 comprimés effervescents
P.P.V. : 26,50 DH
000190836

nents.

168.20

61 Augmentin 1g 1 sachet

Rhumix®
Boîte de 10 sachets
P.P.V. : 22,00 DH
Uniquement sur
RESPECTER LES DOSES

PPV : 168,20 DH
LOT : 652145
PER : 04/25

29.20

71 Aspirine 1 pte par

46.20

81 Solupred 20 2 p (par pte) x 20

PPV 79DH70
PER 05/26
LOT M1244

Professeur EL KHATTABI W.
Pneumologue - Allergologue
INPE 091035253

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1,
Ain sebaa Casablanca
Solupred 20 mg 20 cp
P.P.V. : 48,70 DH
6118000 060536

PHARMACIE LISBORE NADIA
Mme. TAZI NADIA
18, Rue Abdelkrim Khattabi Casablanca
Tél : 05 22 83 02 75 / 05 22 28 93 00



ORDONNANCE

Le 16/03/2015

M. El Agga K Abdelkrim

29,50

4 Ventoline nébulisation

(S.V)

20 gtt de la demande

68,80

(S.V)

4 Atrovent

1 dose à la demande

1 et 2 5 jours de 4 heures



ATROVENT 0,50 mg / 2 ml
(Bromure d'ipratropium)
Solution pour inhalation par nébuliseur
10 unidoses
DTU S.A. PPV: 68 DH 80

selon physiologie

1015,90



ORDONNANCE

09/10/2023.

M. El Azrak Abdelkader

NFS - CRP - glycémie - HDLc
LDLc - pro BNP

transaminases - bilirubin -

Uree - Creat - ionogramme

Professeur EL KHATTABI W.
Pneumologue - Allergologue
INPE 091035253

LABORATOIRE 2 MARC
d'Analyses Médicales
DR. M.L. BENCHEKROUN
Spécialiste en Biologie Médicale
N°2 Marc Casa Tél: 0522 445 054 Fax: 0522 544 444



ORDONNANCE

09/10/2020

M. Azrak Abdelkouni

Loup, Zoubir + Syre
(ser colon + H. Du S. de
fibrose)



S. M. + H. S. M.

Pr. EL KHATTABI W.
Professeur EL KHATTABI W.
Pneumologue, Allergologue
INPE 091035253
INPE 091035253

DR. BENCHEKROUN MHAMMED LOUTFI

Ancien Docteur Biologiste au CHU Ibn Rochd -Casablanca

Hématologie - Bactériologie - Virologie - Biochimie

Parasitologie - Mycologie - Hormonologie - Biologie de la Reproduction

Prélèvement du: 11/10/2023 08:40

Edition du: 16/10/2023

Mr EL AZRAK Abdelkarim

Dossier N°: 111023-008

Date de Naissance: 01/01/1950



Page: 1/3

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE AVEC PLAQUETTES

Tech. Mindray BC-5380

HEMATIES

	:	4,41 M/mm ³	(4,2 - 5,7)	3,81 (08/09/23)
Hémoglobine	:	10,1 g/dL	(13 - 18)	9,1 (08/09/23)
Hématocrite	:	34,3 %	(40 - 52)	31,0 (08/09/23)
VGM	:	78 fL	(80 - 95)	81 (08/09/23)
TCMH	:	23 pg	(27 - 33)	24 (08/09/23)
CCMH	:	29 g/dL	(30 - 36)	29 (08/09/23)
	:	20 510 /mm ³	(4000 - 10000)	11870 (08/09/23)

LEUCOCYTES

FORMULE LEUCOCYTAIRE

Polynucléaires Neutrophiles	:	82 % Soit 16818/mm ³	(2000 - 7500)	7953 (08/09/23)
Lymphocytes	:	11 % Soit 2256/mm ³	(1500 - 4000)	2968 (08/09/23)
Monocytes	:	4 % Soit 820/mm ³	(40 - 1200)	594 (08/09/23)
Polynucléaires Eosinophiles	:	3 % Soit 615/mm ³	(Inférieur à 400)	356 (08/09/23)
Polynucléaires Basophiles	:	0 % Soit 0/mm ³	(Inférieur à 150)	0,00 (08/09/23)

PLAQUETTES

:	426 000 /mm ³	(150000 - 450000)	320 000 (08/09/23)
---	--------------------------	-------------------	--------------------

HEMOSTASE

D-Dimères

Résultat

:	562,88 ng/ml	(Inférieur à 500)
---	--------------	-------------------

Valeurs Usuelles

Antériorité

LABORATOIRE 2 MARS
d'Analyses Médicales
Dr. M.L BENCHEKROUN
Spécialiste en Biologie Médicale
102, Av 2 Mars Casa Tél: 0522 865 054 Fax: 0522 865 054

Horaires d'ouverture : Toute la semaine 7j/7 de 7h30 à 19h30 - (Prélèvement à domicile)

102, Av 2 Mars Quartier des Hôpitaux (en face de KFC) Casablanca - Tél: +212 522 865 054 / +212 522 864 844
Urgences et RDV : +212 771 090 961 / +212 663 333 570 - Email : laboanalyses2mars@gmail.com - SiteWeb : www.laboratoire2mars.ma
IF : 26070433 - CNSS : 1088383 - TP : 36339707 - INPE : 093062271 - ICE : 002117477000018

Prélèvement du: 11/10/2023 08:40
Edition du : 16/10/2023

Mr EL AZRAK Abdelkarim
Dossier N° : 111023-008

Date de Naissance : 01/01/1950

Page : 2 / 3



BIOCHIMIE

		Valeurs Usuelles	Antériorité
C Réactive Protéine (CRP us) (Tech. Immunoturbidimétrique)	: 80,70 mg/L	(Inférieur à 6)	28,60 (08/09/23) 36,50 (25/08/23)
	Résultat contrôlé		
GLYCEMIE A JEUN (Methode enzymatique à l'hexokinase)	: 1,65 g/l	(0,7 - 1,1)	1,46 (16/06/23)
HÉMOGLOBINE GLYCOSYLÉE (HPLC D10-Biorad)	: 7,3 %	(4,5 - 6,3)	

Les valeurs usuelles sont de 4.5 à 6.3 % lorsque les glycémies sont normales

Les études ont montré que le diabète est :

- * bien équilibré lorsque le taux est inférieur à 6.5 %
- * moyennement lorsqu'il est entre 6.5 et 7.5 %
- * mal équilibré au delà de 8%

Urée (technique enzymatique à l'uréase UV)	: 0,21 g/L 3,50 mmol/L	(0,15 - 0,5) (2,5 - 8,34)	0,31 (10/08/23) 0,63 (16/06/23)
CREATININE (tech.enzymatique colorimétrique)	: 8,61 mg/l 78,26 µmol/l	(6 - 13) (54,54 - 118,17)	9,42 (10/08/23) 11,50 (16/06/23)

ASAT (Aspartate Aminotransférase) (Techn.cinétique IFCC)	23 UI/L	(Inférieur à 40)	15 (23/06/23)
ALAT (Alanine Aminotransférase) (Techn.cinétique IFCC)	16 UI/L	(Inférieur à 45)	23 (23/06/23)

BILIRUBINES

Bilirubine Totale (IFCC)	: 7,41 mg/L 13 µmol/L	(3 - 12) (5 - 20)	6,00 (23/06/23)
Bilirubine Directe (Conjuguée) : (IFCC)	2,40 mg/L 4 µmol/L	(1 - 3) (2 - 5)	2,28 (23/06/23)
Bilirubine Indirecte (Libre)	: 5,01 mg/L 8 µmol/L	(2 - 7) (3 - 12)	3,72 (23/06/23)

LABORATOIRE 2 MARS
d'Analyses Médicales
Dr. M. BENCHEKROUN
Spécialiste en Biologie Médicale

Horaires d'ouverture : Toute la semaine 7j/7 de 7h30 à 19h30 (Prélèvement à domicile)

102, Av 2 Mars Quartier des Hôpitaux (en face de KFC) Casablanca - Tél: +212 522 865 054 / +212 522 864 844
Urgences et RDV : +212 771 090 961 / +212 663 333 570 - Email : laboanalyses2mars@gmail.com - SiteWeb : www.laboratoire2mars.ma
IF : 26070433 - CNSS : 1088383 - TP : 36339707 - INPE : 093062271 - ICE : 02117477000018

DR. BENCHEKROUN MHAMMED LOUTFI

Ancien Docteur Biologiste au CHU Ibn Rochd -Casablanca

Hématologie - Bactériologie - Virologie - Biochimie

Parasitologie - Mycologie - Hormonologie - Biologie de la Reproduction

Prélèvement du: 11/10/2023 08:40

Edition du : 16/10/2023

Mr EL AZRAK Abdelkarim

Dossier N° : 111023-008

Date de Naissance : 01/01/1950

Page : 3/3



IONOGRAMME

Valeurs Usuelles

Antériorité

IONOGRAMME SANGUIN

Sodium (Electrode spécifique)	:	137,1 mmol/l	(135 - 145)
Potassium (Electrode spécifique)	:	4,47 mmol/l	(3,5 - 5,5)
Chlore (Electrode spécifique)	:	104,8 mmol/L	(94 - 108)
Réserve Alcaline (Electrode spécifique)	:	26,1 mmol/l	(21 - 30)
Calcium (tech à l'Arsenazo III)	:	97,8 mg/L 2,7 mmol/L	(85 - 105) (2,4 - 2,9)
Protéines totales (tech. de Biuret)	:	70,57 g/L	(60 - 80)

MARQUEURS

Valeurs Usuelles

Antériorité

<u>NT-pro-Brain Natriuretic Peptide</u> (Fluorescence Immunoassay (FIA) iCHROMA II)	:	1 474,11 pg/ml	(Inférieur à 300)
---	---	----------------	---------------------

LABORATOIRE 2 MARS
d'Analyses Médicales
Dr. M.L BENCHEKROUN
Spécialiste en Biologie Médicale
102, Av 2 Mars Casa Tél: 0522 865 054 Fax: 0522 864 844

Horaires d'ouverture : Toute la semaine 7j/7 de 7h30 à 19h30 - (Prélèvement à domicile)

102, Av 2 Mars Quartier des Hôpitaux (en face de KFC) Casablanca - Tél: +212 522 865 054 / +212 522 864 844
Urgences et RDV : +212 771 090 961 / +212 663 333 570 - Email : laboanalyses2mars@gmail.com - SiteWeb : www.laboratoire2mars.ma
IF : 26070433 - CNSS : 1088383 - TP : 36339707- INPE : 093062271 - ICE : 002117477000018



IRM - Scanner Multibarettes - Echographie et Echographie Doppler
Radiologie Numérisée, Rachis et M.I en totalité - Ostéodensitométrie - Mammographie
Denta-Scanner - Cone Beam - Panoramique Dentaire et Télé-radio de profil
Infiltrations Rachidiennes Scano-guidées - Cytoponction et Biopsie guidées

Docteur Latifa MAHFOUD

Docteur Salah Eddine DRHIMER

Docteur Driss EL HASSANI

Casablanca, le 12/10/2023

Chère Confrère,

Je vous remercie de m'avoir adressé votre patiente, **EL AZRAK ABDELKRIM**

TDM THORACIQUE

Technique :

Acquisition hélicoïdale après injection de produit de contraste.
Reconstructions MPR

Résultat :

- **Fenêtre pulmonaire**

- Apparition d'un nodule du segment postéro-latéral du lobe inférieur droit, de contours irréguliers, mesurant 21 x 16 mm.
- Réticulations inter-lobulaires des lobes inférieurs associées à des images en rayon de miel de faible étendue du segment apical et linguale gauche.
- Rares lésions emphysemateuses para-septales apicales droites.

- **Fenêtre médiastinale**

- Aspect normal du cœur et des gros vaisseaux.
- Absence d'adénomégalie médiastino-hilaire significative.
- Absence épanchement pleuro-péricardique.

Sur les coupes passant par l'abdomen ne présente de nombreuses lésions hépatiques, hypodenses de contours irréguliers, d'allure secondaire.

Conclusion :

Comparativement à la TDM thoracique du 03/04/2023

Apparition d'un nodule pulmonaire irrégulier du lobe inférieur gauche suspect, d'allure secondaire.

Multiples nodules hépatiques d'allure secondaire.

Lésions pulmonaires fibrosantes.

Confraternellement
DR. H. EL HASSANI



RADIOLOGIE SEBTA 23

Scanner - Echographie - Radiologie Conventionnelle - Radiologie Dentaire - Mammographie

Docteur Latifa MAHFOUD

Docteur Salah Eddine DRHIMER

Docteur Driss EL HASSANI

23, Rue Sebta - Quartier des hôpitaux - Casablanca - Tél : 022 49 09 60 / 61 - Fax : 022 49 09 62

Casablanca, le 12 oct. 2023

Facture N° 3127/2023

Nom patient : EL AZRAK ABDELKRIM

Examen(s) réalisé(s) :
SCANNER THORACIQUE:

Montant : 1500 DH

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

MILLE CINQ CENTS DIRHAMS
REGLEMENT : ESPECES



C.N.SS/2567157-Patente N°344001143-IF 01084042- ICE: 001514978000009 - RC 65423

87 Cas pure de néboulisme

Professeur EL KHATTABI W.

Pneumologue - Allergologue

INPE 091035253

LABORATOIRE 2 MARS D'ANALYSES MEDICALES

Dr. BENCHEKROUN MHAMMED LOUTFI

Spécialiste en biologie médicale

102, Av 2 Mars quartier des Hôpitaux (en face de KFC)

Tél : 0522 865 054 - Fax: 0522 864 844 - E-mail: laboanalyses2mars@gmail.com

TP : 36339707 - ICE : 002 117477000018 - INPE : 093062271 - IF : 26070433 - CNSS : 1088383

RIB:021780000019002708996357

Facture

CASABLANCA , le 11/10/2023

N° facture : 23-09239

Edité le : 11/10/2023

Patient : Mr EL AZRAK Abdelkarim

Date prélèvement 11/10/2023 08:40

Analyses	Nombre B	Montant
NFS+PLQ	80	107,20
D Dimères	310	415,40
C Réactive Protéine (CRP)	100	134,00
Glycemie à jeun	30	40,20
Hémoglobine glyquée	100	134,00
Urée	30	40,20
CREATININE	30	40,20
ASAT (Aspartate Aminotransférase)	50	67,00
ALAT (Alanine Aminotransférase)	50	67,00
BILIRUBINES	70	93,80
IONOGRAMME SANGUIN	160	214,40
NT-pro-Brain Natriuretic Peptide(ICHROMA)	840	1 125,60
Total B	1850	2 479,00
APB	1,0	15,00
Total		2 494,00

Arrêtée la présente facture à la somme de : Deux mille quatre cent quatre-vingt-quatorze dirhams***

