

# 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 canalaire, 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 canalaire.

## 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'I:  
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

M23-10428

180012

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1050 Société : RM

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : EL - AZEAK AL DELKAIM

Date de naissance : 1950

Adresse : 14 Rue ASHENE 2 MARS CAS

Tél. : 062343962 Total des frais engagés : 3330.00 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 31/01/2023

Nom et prénom du malade : Benjelloun Amina Age : 64 ans

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

Nature de la maladie : Fontaine

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 : CAS Le : 20/10/2023

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

Dr. NAJIB HAJAJ  
Bd Afghanistan, 2ème Etage, Bloc 25  
Hay Hassan, Casablanca  
INPE: 10014



# 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  |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|---|
| 13/10/23        | Q +               | 300                   |                                 | Dr. NAIM Hayat<br>Cardiologue<br>Rd Agnès, Des Fours, Bloc 225<br>Hay Hassani - Casablanca<br>INPE: 091173914 |

# EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la Facture |
|--|------|-----------------------|
|--|------|-----------------------|

13/10/23

2082,80

INPE

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

| Cachet et signature du Laboratoire ou du Biologiste  | Date     | Désignation des Coefficients | Montant des Honoraires |
|--|----------|------------------------------|------------------------|
| LABORATOIRE MARS<br>d'Analyses Médicales<br>Dr. M.L. FENCHEKROUN<br>Spécialiste en Biologie Médicale<br>12, Av 2 Mars Casa Tél: 0522 845 654 Fax: 0522 844 644 | 14/10/23 | 600 + 100                    | 939,600                |

# AUXILIAIRES MEDICAUX

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

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

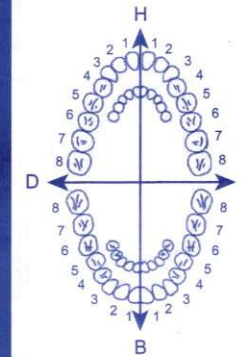
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

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 |
|----------------|------------------|-------------|
|----------------|------------------|-------------|



COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

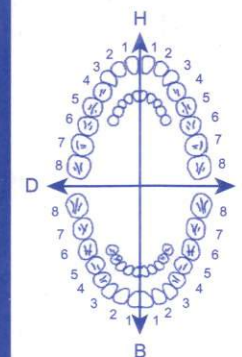
FIN D'EXECUTION

# 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



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 Hayat **NAJIB** Cardiologue



دكتور ناجح  
ب و الشرايين

Diplômée de la faculté de médecine de Casablanca  
Ancien interne à l'hôpital de la Timone à Marseille  
Ancien interne du CHU Ibn Rochd de Casablanca  
Diplômée en Echocardiographie de l'Université Bordeaux Segalen  
Diplômée en cardiologie pédiatrique de l'Université Paris Descartes  
Diplômée en imagerie vasculaire de l'Université Paris Sud

بها بفرنسا  
بها بالدار البيضاء  
بالصدي من جامعة بورج و بفرنسا  
بها و الاوعية بالصدي من جامعة باريس  
بها للاطفال من كلية الطب بباريس

Casablanca, le : 31/10/2012

Benjelloun Amine

Exforge 5/80

Crestor 5mg

HD 00'561 : Add  
28 comprimés pelliculés  
5mg/80mg  
EXFORGE  
611800103058 3

611800103058 3  
EXFORGE  
5mg/80mg  
28 comprimés pelliculés  
PPV : 195,00 DH

611800103058 3  
EXFORGE  
5mg/80mg  
28 comprimés pelliculés  
PPV : 195,00 DH

Exforge® 5 mg/80 mg  
611800103058 3  
EXFORGE  
5mg/80mg  
28 comprimés pelliculés  
PPV : 195,00 DH

611800103058 3  
EXFORGE  
5mg/80mg  
28 comprimés pelliculés  
PPV : 195,00 DH

611800103058 3  
EXFORGE  
5mg/80mg  
28 comprimés pelliculés  
PPV : 195,00 DH

611800103058 3  
EXFORGE  
5mg/80mg  
28 comprimés pelliculés  
PPV : 195,00 DH

611800103058 3  
EXFORGE  
5mg/80mg  
28 comprimés pelliculés  
PPV : 195,00 DH

Maphar  
Bd Alkimia N° 6, Ql,  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Crestor 5mg cp pell b30  
P.P.V : 114,10 DH  
6 118001 183104

Maphar  
Bd Alkimia N° 6, Ql,  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Crestor 5mg cp pell b30  
P.P.V : 114,10 DH  
6 118001 183104

Maphar  
Bd Alkimia N° 6, Ql,  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Crestor 5mg cp pell b30  
P.P.V : 114,10 DH  
6 118001 183104

PHARMACIE LISSOUE NADIA  
SARL AU  
Mme. TAZI NADIA  
Bd Afghanistan, Casablanca  
22 83 02 75 / 05 2

Maphar  
Bd Alkimia N° 6, Ql,  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Crestor 5mg cp pell b30  
P.P.V : 114,10 DH  
6 118001 183104

Dr. NAJIB Hayat  
Cardiologue  
Bd Afghanistan, Derb Houria, Bloc 22  
Hay Hassani - Casablanca

Dr. NAJIB Hayat  
Cardiologue  
Bd Afghanistan, Derb Houria, Bloc 22  
Hay Hassani - Casablanca

afghanistan, Derb Houria, Bloc 22  
Hay Hassani - Casablanca  
Tél. : 05 22 83 02 75 / 05 22

afghanistan, Derb Houria, Bloc 22  
Hay Hassani - Casablanca  
Tél. : 05 22 83 02 75 / 05 22

6 118001 183104

6 118001 183104

# Docteur Hayat NAJH

## Cardiologue

Diplômée de la faculté de médecine de Casablanca  
Ancien interne à l'hôpital de la Timone à Marseille  
Ancien interne du CHU Ibn Rochd de Casablanca  
Diplômée en Echocardiographie de l'Université Bordeaux Segalen  
Diplômée en cardiologie pédiatrique de l'Université Paris Descartes  
Diplômée en imagerie vasculaire de l'Université Paris Sud



## الدكتورة حياة ناجح

### إختصاصية في أمراض القلب و الشرايين

خريجة كلية الطب في الدار البيضاء.  
طبيبة داخلية سابقا بمستشفى مارسيليا بفرنسا  
طبيبة داخلية سابقا بمستشفى ابن رشد بالدار البيضاء.  
حاصلة على شهادة تخصص القلب بالصدى من جامعة بوردو بفرنسا  
حاصلة على شهادة تخصص الشرايين والأوعية بالصدى من جامعة باريس  
حاصلة على شهادة أمراض القلب للأطفال من كلية الطب بباريس

Casablanca, le :

Benjelloun Amine

\* Cholestérol total, TG

LDL

Asa, AAT

Tsh, T4 libe

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

Dr. NAJH Hayat  
Cardiologue  
Bd Afghanistan Derb Houria, Bloc 225  
Hay Hassani - Casablanca  
INPE: 091174241





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 : 14/10/2023 08:49

Edition du : 14/10/2023

Mme EL AZRAK Amina

Dossier N° : 141023-012

Date de Naissance : 21/09/1959

Demandé par Dr : HAYAT NAJIH

Page : 1 / 1



## BIOCHIMIE

|   |                           | Valeurs Usuelles                            | Antériorité     |
|---|---------------------------|---|-----------------|
| <b>ASAT ( Aspartate Aminotransférase )</b><br>(Techn.cinétique IFCC)  | 16 UI/L                   | ( Inférieur à 40 )                          | 13 (27/04/23)   |
| <b>ALAT ( Alanine Aminotransférase )</b><br>(Techn.cinétique IFCC)    | 14 UI/L                   | ( Inférieur à 45 )                          | 16 (27/04/23)   |
| <b>Triglycérides</b><br>(Enzymatique)                                 | : 1,40 g/l<br>1,60 mmol/l | ( Inférieur à 1,5 )<br>( Inférieur à 1,71 ) | 1,05 (27/04/23) |
| <b>Cholestérol Total</b><br>(tech.enzymatique colorimétrique au CHOD) | : 1,99 g/L<br>5,13 mmol/L | ( Inférieur à 2 )<br>( Inférieur à 5,16 )   | 1,74 (27/04/23) |
| <b>LDL-CHOLESTEROL</b><br>(Dosage enzymatique)                        | : 0,99 g/l                |   |                 |

## Interpretation

Optimal &lt;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 &gt;1.90 g/l

## HORMONOLOGIE

|  |                            | Valeurs Usuelles              | Antériorité     |
|--|----------------------------|-------------------------------|-----------------|
| <b>TSH-us : Thyroéstimuline-Hormone</b> :<br>(tech. Chimiluminescence (CL1000i)) | 2,03 $\mu$ UI/ml           |                               | 2,24 (27/04/23) |
| Interprétation:  |                            |                               |                 |
| Adultes  | : 0.35 - 5.1               |                               |                 |
| 0 - 3 jours  | : 5.17 - 14.6              |                               |                 |
| 4 - 20 jours   | : 0.43 - 16.1              |                               |                 |
| 2 - 12 mois  | : 0.62 - 8.05              |                               |                 |
| 2 - 6 Ans  | : 0.54 - 4.53              |                               |                 |
| 7 - 11 Ans   | : 0.66 - 4.14              |                               |                 |
| <b>FT4 : THYROXINE LIBRE</b> :<br>(Tech.chimiluminescence(CL1000i))              | 1,02 ng/dl<br>12,75 pmol/l | ( 0,6 - 1,2 )<br>( 7,5 - 15 ) | 0,76 (27/04/23) |

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

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

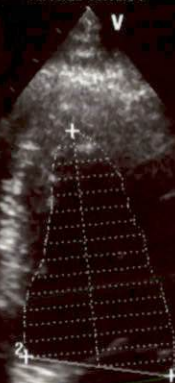


Dr NAJIB HAYAT  
13/10/23 13:19:34

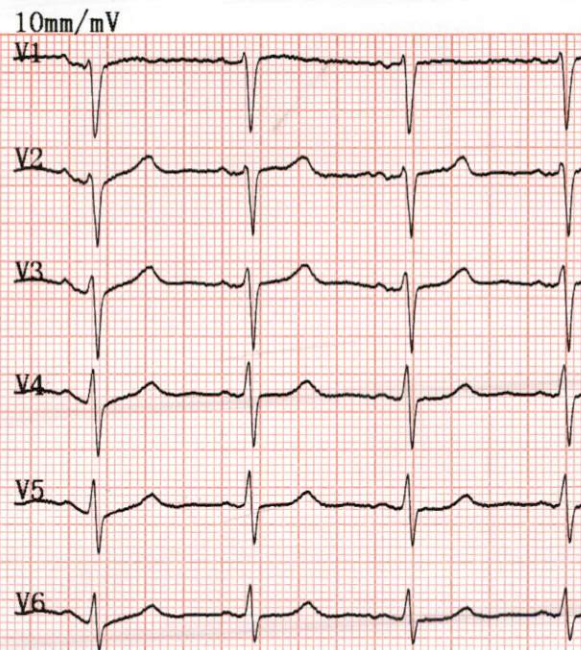
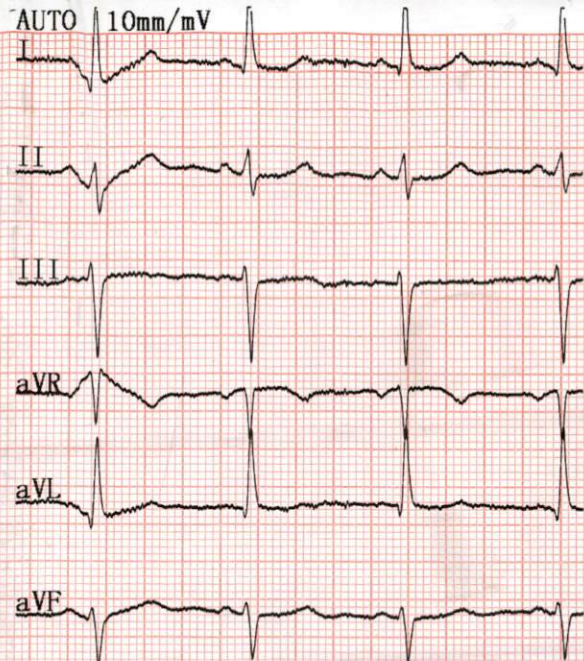
3S RS  
USR Cardiac

MI 1.1  
TIs 0.8

|                          |        |
|--------------------------|--------|
| FE VG (sim.A4C)          | 64 %   |
| Vol. Eject.(simpson A4C) | 68 ml  |
| 2 VGs Long(A4C)          | 6.3 cm |
| Vol.VG.IS(sim.4cav)      | 39 ml  |
| 1 VGd Long(4cav)         | 7.9 cm |
| Vol.VG.ID(sim.4cav)      | 106 ml |







cabinet dr najih hayat

2023-10-13 12:52

ID:benjelloun

Nom:

Sexe:

Age:

Taille:

cm

Poids:

kg

SYS/DIA:

mmHg

FC

[bpm]:71

Intervalle PR

[ms]:132

Durée P

[ms]:115

Durée QRS

[ms]:100

Durée T

[ms]:247

QT/QTc

[ms]:442/483

Axe P/QRS/T

[deg]:15.9/-31.8/23.9

R(V5)/S(V1)

[mV]:0.32/0.80

R(V5)+S(V1)

[mV]:1.12

<<Conclusions>>

Ryth. sinusoïdal norm.;

Dévia. ax. gche sévère;

IM antéros. ancien possible;

IM inf. ancien possible;

**\*\*Le rapport doit être confirmé par un médecin\*\***

Médecin

HA: 16/9  
TA: 15/8

II 10mm/mV



25mm/s AC50Hz+EMG35Hz+DFT



# 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 16/10/2023

N° facture : 23-09408

Edité le : 16/10/2023

Patient : Mme EL AZRAK Amina

Date prélèvement 14/10/2023 08:41

| Analyses                            | Nombre B | Montant |
|-------------------------------------|----------|---------|
| ASAT ( Aspartate Aminotransférase ) | 50       | 67,00   |
| ALAT ( Alanine Aminotransférase )   | 50       | 67,00   |
| Triglycérides                       | 60       | 80,40   |
| Cholestérol Total                   | 30       | 40,20   |
| Cholesterol LDL                     | 50       | 67,00   |
| Thyréostimuline (TSH-us)            | 250      | 335,00  |
| T4 Thyroxine libre                  | 200      | 268,00  |
| Total B                             |          | 690     |
| APB                                 |          | 1,0     |
| Total                               |          | 939,60  |

Arrêtée la présente facture à la somme de : Neuf cent trente-neuf dirhams 60 centimes\*\*\*

**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