

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.

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- 0031729

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1535 Société :

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : Maaroufi Abderrazak

Date de naissance : 01-01-1936

Adresse : 12 Rue Madmon TIMOUR CAS

Tél. : Total des frais engagés 1040 + 300 + 600 + 300 Dhs

Cadre réservé au Médecin Dr Salah Eddine MAAROUFI

Cachet du médecin :

RHUMATOLOGUE
124, Bd. La Liberté - Casablanca
Tél : 05 22 30 91 54 - 05 22 54 29

Date de consultation : 16-10-2023

Nom et prénom du malade : H. A. Age : 90 ans

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

Nature de la maladie : Rhumatisme

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) :

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
16/10/23			300,00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

16/10/23

37,70

19/10/23

288,10

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

13.10.23

B780

1040DH

12/10/23

300,00

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

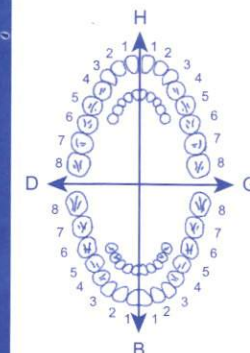
Coefficient

Coefficient
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DEBUT
D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION



O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT
MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
G	00000000	00000000
B	35533411	11433553

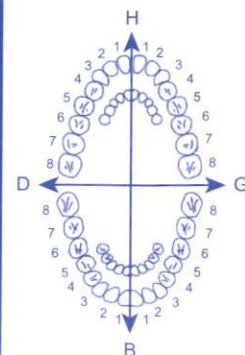
(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

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

Dr. Salah Eddine Maaroufi

CES de RHUMATOLOGIE

Médecine Manuelle et Osteopathie

Echographie, Osteoarticulaire

Rhumatisme, Maladies des os,

des Articulations, de la colonne vertébrale,

des muscles et des pieds

Diplômé de la faculté de

Medecine de Marseille

Ex. Attaché au C.H.U de Montpellier

الدكتور صلاح الدين الماروفي

خريج كلية الطب بمرسيليا

ملحق سابق بمستشفيات مونبولي

إختصاصي في أمراض العظام، المفاصل

العمود الفقري، العضلات و الأرجل

علاج العمود الفقري و المفاصل

بالتطبيب اليدوي

الفحص بالصدى للجهاز الحركي

Casablanca, le:.....12/10/2023.....

MME MAAROUFI TOURIA

79,50 x 2

• AINAT

1 cp 2 fois / jour

298,00 x 2

• Nociceptol

1 appl 3 fois par jour

10,60 x 2

• dolostop 1 g cp simple

1 - 0 - 1 (1 bte de 16)

LOT: 220642
PER: 08/2025
PPG: 79.50DH

LOT : 3757
PER : 04 - 26
P.P.V : 10 DH 60

T: 888,10

Dr. Salah Eddine MAAROUFI
RHUMATOLOGUE
124, Bd. La Liberté - Casablanca
Tél : 05 23 30 91 54 - 05 22 54 29

Pharmacie FOUCAULD
27, Rue Moussé de Mousair
Gauthier - Casablanca
Tél : 05 22 54 29 - 05 22 54 29

124, شارع الحرية - الدار البيضاء - الهاتف : 0522 30 91 54 - 0808 53 09 58

124, Boulevard de la Liberté - Casablanca - Tél: 0522 30 91 54 - 0808 53 09 58

Dr. Salah Eddine Maïroufi

CES de RHUMATOLOGIE

Médecine Manuelle et Osteopathie

Echographie, Osteoarticulaire

Rhumatisme, Maladies des os,

des Articulations, de la colonne vertébrale,

des muscles et des pieds

Diplômé de la faculté de

Medecine de Marseille

Ex. Attaché au C.H.U de Montpellier

الدكتور صلاح الدين الماروفي

خريج كلية الطب بمرسيليا

ملحق سابق بمششفيات مونبولي

إختصاصي في أمراض العظام، المفاصل

العمود الفقري، العضلات و الأرجل

علاج العمود الفقري و المفاصل

بالتطبيب اليدوي

الفحص بالصدى للجهاز الحركي

Casablanca, le: 16/10/2023

37,70 x 2 MAA ROUFI TOU RIA

Depomedrol 80 (18h)

rapporter pour infiltration

Dr. Salah Eddine MAIROUFI
RHUMATOLOGUE
124, Bd. La Liberté - Casablanca
Tél : 05 22 30 91 54 - 05 22 54 29

Pharmacie
27, Rue F. Gauthier - Casablanca
Tél : 05 22 26 42

124, شارع الحرية - الدار البيضاء - الهاتف : 0808 53 09 58 - 0522 30 91 54

124, Boulevard de la Liberté - Casablanca - Tél: 0522 30 91 54 - 0808 53 09 58

Dr. Salah Eddine Maaroufi

CES de RHUMATOLOGIE

Médecine Manuelle et Osteopathie

Echographie, Osteoarticulaire

Rhumatisme, Maladies des os,

des Articulations, de la colonne vertébrale,

des muscles et des pieds

Diplômé de la faculté de

Medecine de Marseille

Ex. Attaché au C.H.U de Montpellier

الدكتور صلاح الدين المعروفي

خريج كلية الطب بمرسيليا

ملحق سابق بمستشفيات مونبولي

إختصاصي في أمراض العظام، المفاصل

العمود الفقري، العضلات و الأرجل

علاج العمود الفقري و المفاصل

بالتطبيب اليدوي

الفحص بالصدى للجهاز الحركي

Casablanca, le: 12/10/2012

Mr MAAROUFI TOUFIK
- NFS
- VS
- CRP
- cholestérol / Triglycérides
- créatinine (MORF)
- urée
- Glycémie à jeun
- T.S.H

Dr. Salah Eddine MAAROUFI
RHUMATOLOGUE
124, Bd. de la Liberté - Casablanca
Tél. 05 22 30 91 54 - 05 22 54 29

124, شارع الحرية - الدار البيضاء - الهاتف : 0522 30 91 54 - 0808 53 09 58

124, Boulevard de la Liberté - Casablanca - Tél: 0522 30 91 54 - 0808 53 09 58

Dr. Salah Eddine Maaroufi

CES de RHUMATOLOGIE

Médecine Manuelle et Osteopathie

Echographie, Osteoarticulaire

Rhumatisme, Maladies des os,

des Articulations, de la colonne vertébrale,

des muscles et des pieds

Diplômé de la faculté de

Medecine de Marseille

Ex-Attaché au C.H.U de Montpellier

الدكتور صلاح الدين الماروفي

خريج كلية الطب بمرسيليا

ملحق سابق بمستشفيات مونبولي

إختصاصي في أمراض العظام، المفاصل

العمود الفقري، العضلات و الأرجل

علاج العمود الفقري و المفاصل

بالتطبيب اليدوي

الفحص بالصدى للجهاز الحركي

Casablanca, le:.....12/10/2023.....

Facture

MME MAAROUFI TOURIA

Acte	Honoraire
Consultation	300,00 Dh
Radiographies	300,00 Dh
Total	600,00 Dh

Arrêté la présente facture à la somme de :
six cents dirham(s)

Dr. Salah Eddine MAAROUFI
RHUMATOLOGIE
124, Ed. L. Liberté - Casablanca
Tél: 05 22 30 91 54 - 05 22 54 29

[Signature]

Dr. Salah Eddine Maaroufi

CES de RHUMATOLOGIE

Medecine Manuelle et Osteopathie

Echographie, Osteoarticulaire

Rhumatisme, Maladies des os,
des Articulations, de la colonne vertébrale,

des muscles et des pieds

Diplômé de la faculté de

Medecine de Marseille

Ex-Attaché au C.H.U de Montpellier

الدكتور صلاح الدين الماروفي

خريج كلية الطب بمرسيليا

ملحق سابق بمستشفيات مونبيلي

إختصاصي في أمراض العظام، المفاصل

العمود الفقري، العضلات و الأرجل

علاج العمود الفقري و المفاصل

بالتطبيب اليدوي

الفحص بالصدى للجهاز الحركي

Casablanca, le:.....12/10/2023.....

MME MAAROUFI TOURIA

Faire :

Radiographie:

- **Epaule droite : Face N rotation externe et interne**

fait le : 12/10/2023

Dr. Salah Eddine MAAROUFI
RHUMATOLOGUE

124, Bd. La Liberté - Casablanca

Tél : 05 22 30 91 54 - 05 22 54 29

Dr. Salah Eddine MAAROUFI
RHUMATOLOGUE
124, Bd. La Liberté - Casablanca
Tél : 05 22 30 91 54 - 05 22 54 29

124, شارع الحرية - الدار البيضاء - الهاتف : 0808 53 09 58 - 0522 30 91 54

124, Boulevard de la Liberté - Casablanca - Tél: 0522 30 91 54 - 0808 53 09 58

Dr MAAROUFI SALAHEDDINE

RHUMATOLOGUE

Diplôme de la faculté de Médecine

De Marseille

124, BD de la liberté Casablanca

Tel : 0522 30 91 54 / 0808530958

Casablanca Le 12 / 10 / 2023

Non Prénom :

MME MAAROUFI TOURIA

Signes cliniques :

- Douleur de l'épaule droite .

Bilan radiographique pratiqué :

- Epaule droite : Face rotation interne et externe

Compte Rendu :

- Articulations gléno-humérale et sous acromiale respectées .
- Cintre omo-huméral conservé .
- Pas de calcification tendineuse .
- Condensation du trochiter .

Dr MAAROUFI SALAHEDDINE

Dr. Salah Eddine MAAROUFI
RHUMATOLOGUE
124, Bd. La Liberté - Casablanca
Tel : 05 22 30 91 54 - 08 08 53 09 58

Reçu Patient

Date de l'examen : 13-10-2023

Mme MAAROUFI Touria

Numéro patient : 1311230008

Dr :



Analyses	HBA1, GLY, CHOL, HDL, TRIG, LDL Dosage, TSH, NFS, CR, U, VSI, CRP, MDRD
----------	-------------------------------------------------------------------------

Facturation :

Total	1040
payé	1040
Reste	0

/MAIN PROPRE//

Il est strictement interdit de changer les Noms, Prénoms et les Dates des analyses

Dr. Salah Eddine Maaroufi

CES de RHUMATOLOGIE

Médecine Manuelle et Osteopathie

Echographie, Osteoarticulaire

Rhumatisme, Maladies des os,

des Articulations, de la colonne vertébrale,

des muscles et des pieds

Diplômé de la faculté de

Medecine de Marseille

Ex. Attaché au C.H.U de Montpellier

الدكتور صلاح الدين المعروف

خريج كلية الطب بمرسيليا

ملحق سابق بمششفيات مونبولي

إختصاصي في أمراض العظام، المفاصل

العمود الفقري، العضلات و الأرجل

علاج العمود الفقري و المفاصل

بالتطبيب اليدوي

الفحص بالصدى للجهاز الحركي

Casablanca, le: 16/10/2023.

Note d'Honneur

Dr. Salah Eddine MAAROUFI

D'Infiltration de l'épaule,
droite.

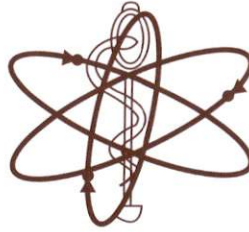
Kf 300 dh.

Montant total : 300,00 dh

Dr. Salah Eddine MAAROUFI
RHUMATOLOGUE
124, Bd. La Liberté - Casablanca
Tél : 05 22 30 91 54 - 05 22 54 29

124, شارع الحرية - الدار البيضاء - الهاتف : 0522 30 91 54 - 0808 53 09 58

124, Boulevard de la Liberté - Casablanca - Tél: 0522 30 91 54 - 0808 53 09 58



FACTURE N° 2310130010

Mme Touria MAAROUFI

Demande N° 2310130010

Date de l'examen : 13-10-2023

Analyses :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
PSAD	Prélèvement sang adulte	E25	E
	Cholestérol	B30	B
	Créatinine	B30	B
	CRP us	B100	B
	HbA1c	B100	B
	Triglycérides	B50	B
	LDL Dosage direct	B50	B
	Vitesse de sédimentation	B30	B
	Urée	B30	B
	Glycémie à jeun	B30	B
	TSHus	B200	B
	NF	B80	B
	Cholestérol HDL	B50	B

Total des B : 780

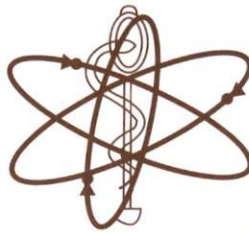
TOTAL DOSSIER : 1040 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : mille quarante dirhams DH



Laboratoire Anoual

Laboratoire de Biologie Médicale
Biologie Moléculaire
Biologie Spécialisée
Radio immuno-analyse
Diagnostic Prénatal



مختبر أنوال

Docteur Jamal FEKKAK

Radio-biologiste

Ancien Attaché des Hôpitaux de Paris

Diplômé de l'Université Paris VII

et de l'Institut Pasteur de Paris

Biologiste Qualiticien

Mme Touria MAAROUFI

Né(e) le : 01-01-1944

Dossier N° : 2310130010

Date de l'examen : 13-10-2023

Prélevé le : 13-10-2023 08:22 en interne

Edité le : 14-10-2023

DR :

Adresse :

Page 1 / 3



ACCREDITATION
N° 8 3245
Portée disponible sur
www.cofrac.fr

Seules certaines prestations rapportées dans ce document sont couvertes par l'accréditation. Elles sont identifiées par le symbole [AC].

HEMATOCYTOLOGIE

Hémogramme

Cytométrie de flux sur ABX Pentra (échantillon primaire : sang total EDTA)

			13-10-2022
Leucocytes [AC]	4.10	milliers/ μ L (4.00-10.00)	4.30
Hématies : [AC]	4.60	millions/ μ L (3.80-5.80)	4.47
Hémoglobine : [AC]	13.1	grs/dL (11.5-16.0)	12.9
Hématocrite : [AC]	39.0	% (37.0-47.0)	38.3
VGM : [AC]	85.0	μ 3 (80.0-100.0)	86.0
TCMH : [AC]	28.4	pg (27.0-32.0)	28.8
CCMH : [AC]	33.5	g/dL (32.0-36.0)	33.7
RDW : [AC]	14.2	% (11.0-16.0)	13.1
Polynucléaires Neutrophiles :	45.6	%	47.0
Soit:	1.87	milliers/mm ³ (2.00-7.50)	2.02
Polynucléaires Eosinophiles :	2.6	%	2.0
Soit:	0.11	milliers/mm ³ (0.00-0.50)	0.09
Polynucléaires Basophiles :	0.6	%	0.4
Soit:	0.02	milliers/mm ³ (0.00-0.20)	0.02
Lymphocytes :	45.5	%	44.4
Soit:	1.87	milliers/mm ³ (1.00-4.00)	1.91
Monocytes :	5.7	%	6.2
Soit:	0.23	milliers/mm ³ (0.20-1.00)	0.27
Plaquettes : [AC]	184	(150-500)	156

Vitesse de sédimentation

		28-05-2020
VS 1ère heure	38 mm	17
(VES-MATIC EASY)		
Valeur normale inférieure à	45	43

BIOCHIMIE SANGUINE

Clairance de la Créatinine estimée (Formule MDRD)

97 mL/min (>60) 07-10-2019 85

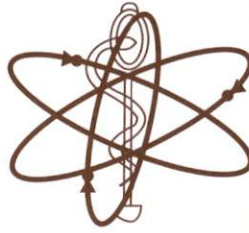
Interprétation du DFG en mL/min selon les recommandations HAS de septembre 2002 :

- Insuffisance rénale modérée : 30 - 60 mL/min
- Insuffisance rénale sévère : 15 - 30 mL/min
- Insuffisance rénale terminale : < 15 mL/min



Laboratoire Anoual

Laboratoire de Biologie Médicale
Biologie Moléculaire
Biologie Spécialisée
Radio immuno-analyse
Diagnostic Prénatal



مختبر أنوال

Docteur Jamal FEKKAK

Radio-biologiste

Ancien Attaché des Hôpitaux de Paris

Diplômé de l'Université Paris VII

et de l'Institut Pasteur de Paris

Biologiste Qualiticien

Mme Touria MAAROUFI

Né(e) le : 01-01-1944

Dossier N° : 2310130010

Date de l'examen : 13-10-2023

Prélevé le : 13-10-2023 08:22 en interne

Edité le : 14-10-2023

DR :

Adresse :

Page 3 / 3



ACCREDITATION
N° 8 3245
Portée disponible sur
www.cofrac.fr

Seules certaines prestations rapportées dans ce document sont couvertes par l'accréditation. Elles sont identifiées par le symbole [AC].

BILAN THYROIDIEN

Echantillon primaire : Sérum

TSHus [AC]

(ECLIA - COBAS 6000® Roche)

0.90 μ UI/ml

(0.27-4.20)

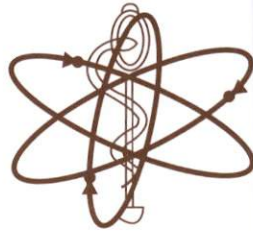
23-06-2023

0.80



Laboratoire Anoual

Laboratoire de Biologie Médicale
Biologie Moléculaire
Biologie Spécialisée
Radio immuno-analyse
Diagnostic Prénatal



مختبر أنوال

Docteur Jamal FEKKAK

Radio-biologiste

Ancien Attaché des Hôpitaux de Paris

Diplômé de l'Université Paris VII

et de l'Institut Pasteur de Paris

Biologiste Qualiticien

Mme Touria MAAROUFI

Né(e) le : 01-01-1944

Dossier N° : 2310130010

Date de l'examen : 13-10-2023

Prélevé le : 13-10-2023 08:22 en interne

Edité le : 14-10-2023

DR :

Adresse :

Page 2 / 3



ACCREDITATION
N° 8 3245
Portée disponible sur
www.cofrac.fr

Seules certaines prestations rapportées dans ce document sont couvertes par l'accréditation. Elles sont identifiées par le symbole [AC].

Glycémie à jeun [AC]

(Enzymatique HK/G6PDH- Cobas 6000® Roche)

1.14 g/l (0.74-1.09)
6.33 mmol/l (4.11-6.05)

27-01-2023

1.05

Urée [AC]

(Cinétique Urease/GLDH-Cobas 6000® - Roche)

0.20 g/l (0.17-0.49)
3.33 mmol/l (2.76-8.08)

23-06-2023

0.23

Créatinine [AC]

(Jaffé, Colorimétrie Cinétique- Cobas 6000® Roche)

6.3 mg/l (5.0-9.0)
55.8 µmol/l (44.3-79.7)

23-06-2023

7.8

Cholestérol total [AC]

(Colorimétrie Enzymatique - Cobas 6000® Roche)

1.88 g/l (<2.00)
4.86 mmol/l (<5.17)

23-06-2023

1.87

HDL-Cholestérol [AC]

(Enzymatique Colorimétrie Cobas 6000® Roche)

0.78 g/l (>0.65)
2.02 mmol/l (>1.68)

23-06-2023

0.80

LDL-Cholestérol (direct) [AC]

(Enzymatique Colorimétrie - Cobas 6000® Roche)

1.19 g/L (<1.55)
3.08 mmol/L (<4.01)

23-06-2023

1.05

Les valeurs suivantes représentent les taux chez l'adulte en terme de risque de maladie coronarienne :

-Faible: <1.29 g/L (2.59 mmol/L)

-Intermédiaire: 1.30 à 1.59 g/L (3.35 à 4.12 mmol/L)

-Elevé: 1.60 à 1.89 g/L (4.13 à 4.92 mmol/L)

-Très élevé: >1.90 g/L (>4.92 mmol/L)

Triglycérides [AC]

(GPO/PAP - Cobas 6000® Roche)

0.67 g/l (<1.50)
0.76 mmol/l (<1.70)
6.0 % (4.0-6.0)

23-06-2023

0.48

HBA1c

(Automate HLC-723G8 /HPLC)

Changement d'automate à partir du 05/08/2023

CRP.us [AC]

(Immunoturbidimétrie - Cobas 6000® Roche)

0.8 mg/L (<5.0)

16-02-2021

0.8

