

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

N° W21-806313

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

Société :

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre

Nom & Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Tél. :

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

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 :

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
28/11/2013	C + R + L	200	2000	DR. M. A. LAABI Cachet et Signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
28/11/2013	entérothe	10	1000	DR. M. A. LAABI Cachet et Signature du Médecin attestant le Paiement des Actes

EXECUTION DES ORDONNANCES	
Cachet du Pharmacieur ou du Concessionnaire	Date
<i>(Stamp: PHARMACIE LA BRISSE Dr. SELAM NABES Case 38, Rue Mou Abbass El Azhar - Casablanca Tél: 0522 99 70 10 IEE: 0016001000000000)</i>	<i>28-11-23</i>
<i>Rés. RISH "D", Agence de Agence INVA Rue Abd Achettoula Côté de Agence INVA Quartier Masrah Casablanca Tél: 0522 99 70 88 - Fax: 0522 99 70 87</i>	
<i>1016,10</i>	

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	06/02/83	B: 110	22.60

[illegible]

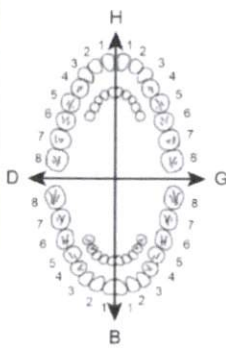
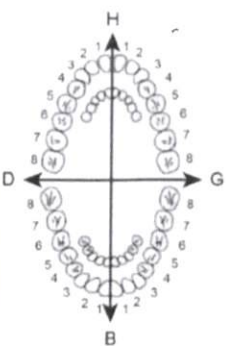
VOLET ADHÉRENT

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INIT : <input type="text"/>																								
				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"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> <th colspan="2">G</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <th>D</th> <th></th> <th></th> <th>B</th> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>			H		G		25533412	21433552			00000000	00000000			D			B	00000000	00000000			35533411	11433553			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H		G																									
	25533412	21433552																										
	00000000	00000000																										
	D			B																								
	00000000	00000000																										
	35533411	11433553																										
	[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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	IN : <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																				
					COEFFICIENT DES TRAVAUX	<div></div>																		
						MONTANTS DES SOINS	<div></div>																	
						DEBUT D'EXECUTION	<div></div>																	
						FIN D'EXECUTION	<div></div>																	

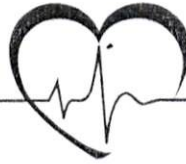
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES		DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE											
		<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> H <table border="1" style="font-family: monospace; font-size: small;"> <tr> <td style="padding: 2px;">25533412</td> <td style="padding: 2px;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">00000000</td> <td style="padding: 2px;">00000000</td> </tr> </table> B </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 10px;"> D <table border="1" style="font-family: monospace; font-size: small;"> <tr> <td style="padding: 2px;">00000000</td> <td style="padding: 2px;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">35533411</td> <td style="padding: 2px;">11433553</td> </tr> </table> G </div>		25533412	21433552	00000000	00000000	00000000	00000000	35533411	11433553	COEFFICIENT DES TRAVAUX <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%; margin-top: 5px;"></div>	
		25533412	21433552										
		00000000	00000000										
		00000000	00000000										
35533411	11433553												
<p style="margin: 0;">[Création, remont, adjonction]</p> <p style="margin: 0; font-style: italic;">Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>		MONTANTS DES SOINS <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%; margin-top: 5px;"></div>											
		DATE DU DEVIS <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%; margin-top: 5px;"></div>											
		DATE DE L'EXECUTION <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%; margin-top: 5px;"></div>											

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

CABINET DE CONSULTATION ET D'EXPLORATIONS CARDIO-VASCULAIRES

عيادة فحص وتشخيص أمراض القلب والشرابيين

Dr Mohamed Amine LAABI



الدكتور محمد أمين لعبي

CARDIOLOGUE
Cardiologie Générale et Interventionnelle

إختصاصي في أمراض القلب و الشرابيين
و علاج القلب التداخلي

* VIGNETTE

NEBILET® 5mg
28 comprimés O
PPV 87DH50

* VIGNETTE

NEBILET® 5mg
28 comprimés O
PPV 87DH50

HABACDI naltoumed

28/11/2023

3x 8750
1- Nebilet 5mg (SV)
un cpl; wahu

3x 153,60
2- Goveproa 300/25mg (SV)
un cpl; wahu

3x 79,90
3- NATRIXAM 1,5mg (SV)
un cpl; wahu

3x 27,70
4- Cordioaspirine 100mg (SV)
un cpl; wahu

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique
P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.
6 118001 090280

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique
P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.
6 118001 090280

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique
P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.
6 118001 090280

14011124
6 118001 130184
NATRIXAM 1,5 mg / 5 mg
30 comprimés à Libération Modifiée
PPV : 79,90 DH

6 118001 130184
NATRIXAM 1,5 mg / 5 mg
30 comprimés à Libération Modifiée
PPV : 79,90 DH

14011124
6 118001 130184
NATRIXAM 1,5 mg / 5 mg
30 comprimés à Libération Modifiée
PPV : 79,90 DH

PHARMACIE LA BRISE
Dr. SELASSI Narjiss
30, Rue Abou Abass El Azfi Madrif - Casa
Tél: 05 22 99 07 10 - Gsm: 06 22 92 10 70
ICE: 001698166000012

DR. M. A. LAABI
CARDIOLOGUE
Rés. RIBH "D" - Agence Bd Bir
Rue Caid Achkar, Côte de Agence
Quartier Madrif - Casablanca
Tél: 05 22 99 20 88 - Fax: 05 22 99 20 87

Résidence RIBH "D" Angle Bd Bir anzarane Rue Caid El Achkar, (A côté Agence Inwi) 1er étage Quartier
إقامة ربح «د» زاوية شارع بيرانزان و زنقة قائد الأشطر (قرب وكالة انوي) الطابق الأول حي المعاريف - الدار البيضاء
Tél : 05 22 99 20 88 - Fax : 05 22 99 20 87 - Urgence : 06 55 12 73 13 - Email : DrAmineLaabi@gmail.com
N° d'autorisation : 11010 - N° de Patente : 35802624

Dr Mohamed Amine LAABI



الدكتور محمد أمين لعبي

CARDIOLOGUE
Cardiologie Générale et Interventionnelle

إختصاصي في أمراض القلب و الشرايين
و علاج القلب التداخلي

28/11/2023.

HABACETI NABLOUMED

glycemie HBAC
Clt H2O2 ur glycemides
ASAT ALAT
Ac urique
NFS pg
cholesterole sanguin
PSA
urée uréique
PSA
T8thos.

A7een

LABORATOIRE D'ANALYSES
DE BIOLOGIE MEDICALE
117 Bd Bir Anzarane - Casa
ICE: 0017248300000000033
INPE: 0920011196

DR. M. A. LAABI
CARDIOLOGUE
rés. RIBH "D" Angle Bd Bir Anzarane
Rue Caid Achtar, la Cité de Agence INWI
Quartier Maârif - Casablanca
Tél: 05 22 99 20 88 - Fax: 05 22 99 20 87

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 : 06-12-2023

Mr. Mohamed HABACHI

FACTURE N° 2312061042

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
0110	Cholestérol HDL +LDL	B80	B
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	—
0120	Ionogramme complet	B160	—
PS	Prélèvement sang	E25	E
9105	FORFAIT DE SECURITE POUR ECHANTILLON SANGUIN	E0	E
0163	TSH	B250	—
0216	Numération Formule (Globules rouges/Blancs/plaquettes)	B80	—
0361	Marqueur Tumoral :Antigène prostatique spécifique : PSA	B300	—
0100	Acide urique	B30	B
0111	Créatinine	B30	—
0129	Phosphore minéral	B40	—
0134	Triglycérides	B60	—
0146	Transaminases O (TGO)	B50	—
0147	Transaminases P (TGP)	B50	—

Total de B : 110

TOTAL DOSSIER	172.40 DH
---------------	-----------

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

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

Dr Mohamed Amirie LAABI



الدكتور محمد أمين لعبي

CARDIOLOGUE

Cardiologie Générale et Interventionnelle

إختصاصي في أمراض القلب و الشرايين
و علاج القلب التداخلي

NOM : HABACHI MOHAMMED

DATE: 28/11/2023

NOTE D'HONORAIRES

Consultation + ecg = 300 DH

Echographie doppler cardiaque = 1000 DH

Total = mille trois cent dirhams.

DR. M. A. LAABI
CARDIOLOGUE
Rés. RIBH "D" Angle Bd Bir Anzarane
Rue Caid El Achtar, (A côté Agence Inwi)
Quartier Maârif - Casablanca
Tél: 05 22 99 20 88 - Fax: 05 22 99 20 87

Dr Mohamed Amine LAABI



الدكتور محمد أمين لعبي

CARDIOLOGUE
Cardiologie Générale et Interventionnelle

إختصاصي في أمراض القلب و الشرايين
و علاج القلب التداخلي

Nom : HABACHI MOHAMMED

Date : 28/11/2023

ECHOGRAPHIE CARDIAQUE

Motif : HTA.

Fonction ventriculaire gauche normale. FEVG=70% teicholz.

Pas de troubles de la cinétique VG.

Ventricule gauche non dilaté dtdvg=55 mm, non hypertrophié sivd=10mm.

Aorte thoracique ascendante modérément dilatée a 40 mm . Oreillette gauche légèrement dilatée a 20 cm2

Pas de valvulopathie significative. Accélération valvulaire aortique a 1.6 m/s. micro lao. IM minime.

Pressions de remplissage VG normales. E/A<1.

Cavités droites non dilatées. Pas d'HTAP sur l'IT. PAPS=30mmhg.

VCI 16 mm compliante.

Pas d'épanchement péricardique.

Conclusion : Fonction ventriculaire gauche normale. Pas de valvulopathie significative.

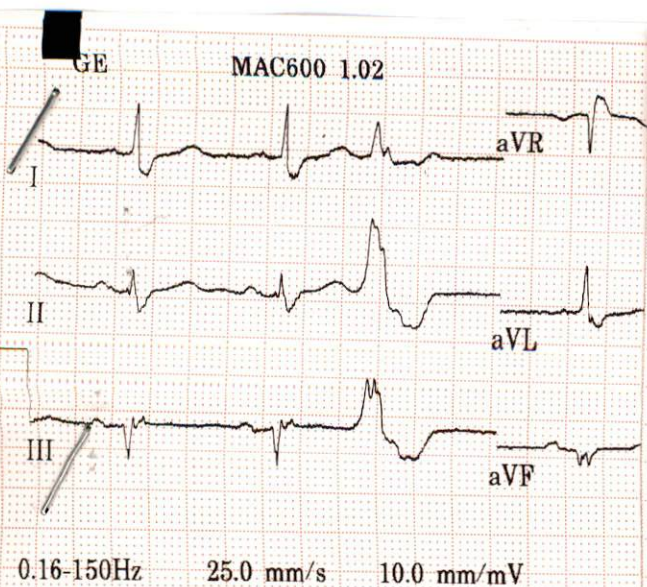
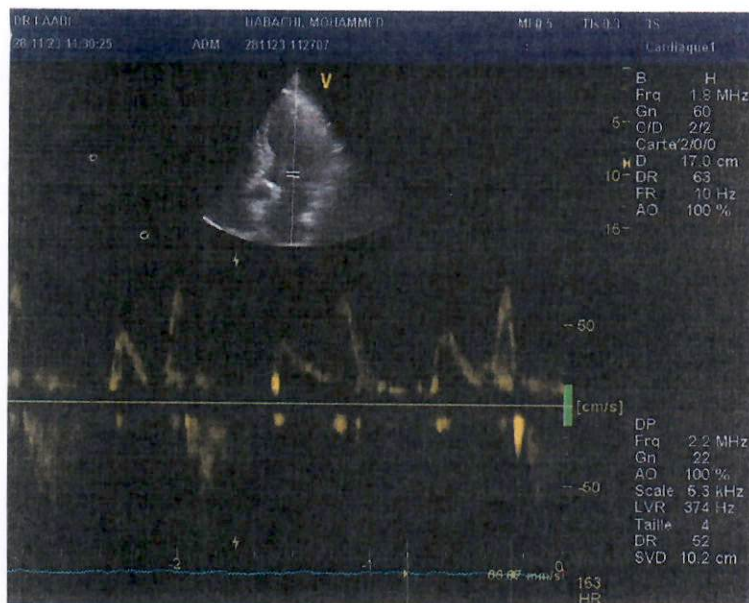
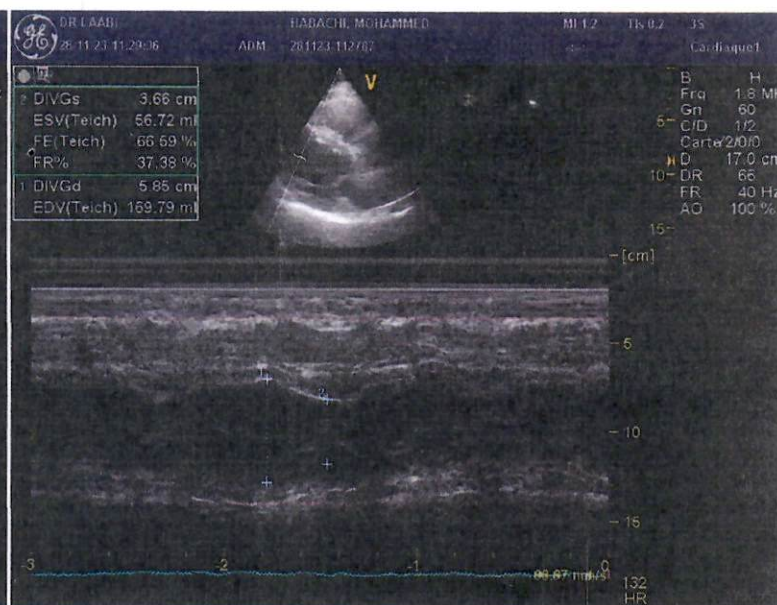
Dr. M. A. LAABI
CARDIOLOGUE
Rés. RIBH "D" Angle Bd Bir Anzarane
Rue Caid Achtaf, la Côte de Agence INWI
Quartier Maârif - Casablanca
Tél: 05 22 99 20 88 - Fax: 05 22 99 20 87

Résidence RIBH "D" Angle Bd Bir anzarane Rue Caid El Achtaf, (A côté Agence Inwi) 1er étage Quartier Maârif - Casablanca

إقامة ربح « د » زاوية شارع بيرانزان وزنقة قائد الأشطر (قرب وكالة انوي) الطابق الأول حي المعاريف - الدار البيضاء

Tél : 05 22 99 20 88 - Fax : 05 22 99 20 87 - Urgence : 06 55 12 73 13 - Email : DrAmineLaabi@gmail.com

N° d'autorisation : 11010 - N° de Patente : 35802624



Dr. M. A. LAABI
ID : **CARDIOLOGUE**
Rés. RIBH "O" Angle Bd Bir Anzarane
Rue Said Achkar (à côté de Agence INWI)
Quartier Maârif - Casablanca
Tél: 0522 99 20 88 - Fax: 05 22 99 20 87

Fréq. ventr. 74 bpm
Durée QRS 138 ms
QT/QTc 462/512 ms
Intervalle PR 172 ms
Durée P 110 ms
Intervalle RR 810 ms
Axes P-R-T 60 -26 35

MAC600 1.02

12SL™v239



Prescripteur : Dr AMINE MOHAMED LAABI

Réf : 2312061042

Dossier ouvert le : 06-12-2023 09:34

Edité le : 09-12-2023

Mr. HABACHI Mohamed

Compte Rendu d'Analyse

Page 1 / 4

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

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE Sysmex XT2000

NUMERATION

			06-12-2023
Leucocytes :	5 870 /mm ³	(4 000-10 000)	5 870
Hématies :	4.34 M/mm ³	(4.00-5.70)	4.34
Hémoglobine :	13.3 g/100ml	(12.5-17.2)	13.3
Hématocrite :	38.6 %	(37.0-49.0)	38.6
VGM :	88.9 µ ³	(80.0-101.0)	88.9
TCMH :	30.6 pg	(27.0-33.0)	30.6
CCMH :	34.5 g/100ml	(29.0-36.0)	34.5

FORMULE

Polynucléaires Neutrophiles :	60.5 %		60.5
Soit:	3 551 /mm ³	(2 000-7 500)	3 551
Polynucléaires Eosinophiles :	2.0 %		2.0
Soit:	117 /mm ³	(100-400)	117
Polynucléaires Basophiles :	0.5 %		0.5
Soit:	29 /mm ³	(0-150)	29
Lymphocytes :	27.8 %		27.8
Soit:	1 632 /mm ³	(1 500-4 000)	1 632
Monocytes :	9.2 %		9.2
Soit:	540 /mm ³	(200-800)	540

PLAQUETTES

Plaquettes :	261 000 /mm ³	(150 000-400 000)	261 000
VMP:	9.4 fl		9.4
Frottis sanguin:	Absence d'anomalies morphologiques		



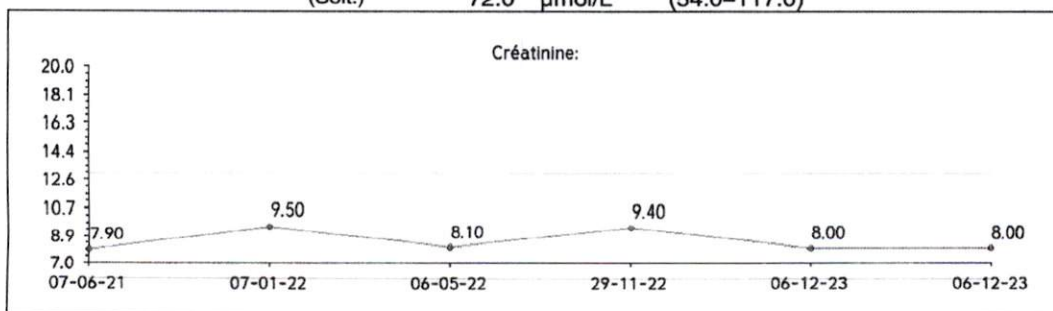
Mr. HABACHI Mohamed
Réf : 2312061042

Page 2 / 4

BIOCHIMIE SANGUINE

Roche Cobas 6000

Sodium (Na+):	144 mEq/L	(135-145)	06-12-2023 144
Potassium (K):	4.33 mEq/l	(3.50-5.10)	06-12-2023 4.33
Chlorure:	106 mEq/L	(95-108)	06-12-2023 106
Réserve Alcaline:	30.0 mEq/L	(22.0-30.0)	06-12-2023 30.0
Protéines totales:	64.0 g/L	(62.0-83.0)	06-12-2023 64.0
Magnésium sérique:	20.50 mg/L 0.8 mmol/l	(17.00-27.00) (0.7-1.1)	06-12-2023 20.50
Acide Urique:	52.30 mg/l	(<71.00)	29-11-2022 63.00
Urée: (Soit:)	0.34 g/l 5.67 mmol/l	(0.10-0.50) (1.67-8.34)	06-12-2023 0.34
Créatinine: (Soit:)	8.0 mg/l 72.0 µmol/L	(6.0-13.0) (54.0-117.0)	06-12-2023 8.0



Calcium:	97.90 mg/l	(84.00-102.00)	06-12-2023 97.90
Glycémie à jeun: (Soit:)	1.64 g/L 9.10 mmol/L	(0.70-1.10) (3.89-6.11)	06-12-2023 1.64

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

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

Dr. N. BAAJ
Pharmacien-Biologiste

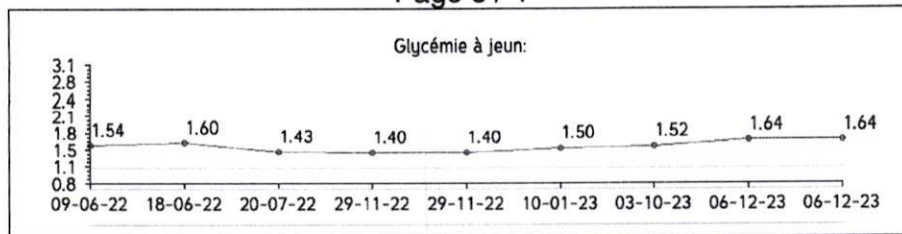
Dossier Validé par :



Mr. HABACHI Mohamed

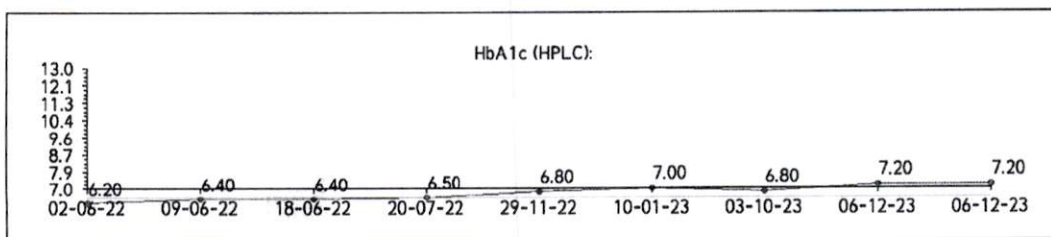
Réf : 2312061042

Page 3 / 4



06-12-2023
Phosphorémie: 29.60 mg/L (25.00-45.00) 29.60
0.9 mmol/L (0.8-1.4)

06-12-2023
HbA1c (HPLC): 7.2 % (4.0-6.5) 7.2
(Arkray)
soit: 55 mmol/mol (20-48) 55



06-12-2023
Cholestérol total: 1.00 g/l (<2.00) 1.00
2.59 mmol/L (<5.17)

29-11-2022
Cholestérol HDL: 0.46 g/L (>0.40) 0.52
1.19 mmol/L (>1.03)

29-11-2022
Cholestérol LDL: 0.40 g/L (<1.60) 0.44
1.03 mmol/L (<4.14)

06-12-2023
Triglycérides: 0.68 g/L (0.40-1.50) 0.68
0.78 mmol/L (0.46-1.71)



Mr. HABACHI Mohamed
Réf : 2312061042

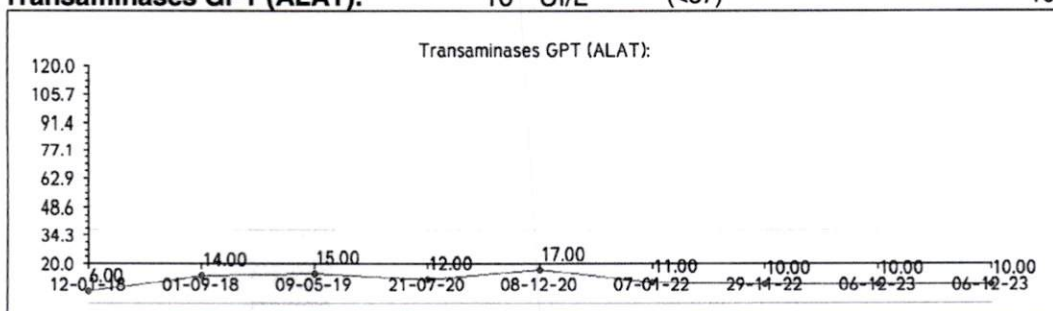
Page 4 / 4

ENZYMOLOGIE

Roche Cobas 6000

Transaminases SGOT (ASAT): 13 UI/L (<37) 06-12-2023 13

Transaminases GPT (ALAT): 10 UI/L (<37) 06-12-2023 10

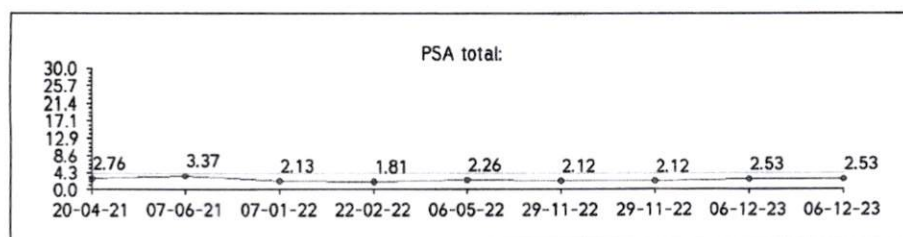


HORMONOLOGIE

T.S.H: 2.57 mUI/L (0.25-5.00) 06-12-2023 2.57
(Chimiluminescence/Cobas6000)

MARQUEURS

PSA total: 2.53 ng/mL (<4.00) 06-12-2023 2.53
(Chimiluminescence Cobas Roche)



Fin du compte rendu

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

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

Dr. N. BAAJ

Pharmacien/biologiste

Dossier Valide par :