

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

M23-0022947

☒ **Maladie**

☐ **Dentaire**

☐ **Optique**

☐ **Autres**

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8512 Société :
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : KOUN - 7
 Date de naissance : 06/11/50
 Adresse : Casa
 Tél. : 0661414151 Total des frais engagés : 633,2 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. SADIK Fouzia
Médecin
104, Rue Mimouza Hay Errahja
Tél: 05 22 36 58 91 Casablanca

Cachet du médecin :

INPE : 091122440
 Date de consultation : 21/11/2023
 Nom et prénom du malade : D^{me} BENKIRANE RAJAA Age :
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : pterygia
 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 : Casa Le : 20/12/23
 Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENT

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
21/11/23	10	01	Gratuit	
			(Contrôle)	

INPE: 091122440

Dr. SADIK FOUAD
Médecin
104, Rue Mimoun Hay Erraha
Tél: 05 22 24 4001 Casablanca

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien
ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

21/11/23

383,10

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

21/11/23

B. 250 + P

250,00 DA

LABORATOIRE SOALIT D'ANALYSES MEDICALES
DR. BENMILLOUD
40, Bd Brahim Roudani Maarif
Tél: 05 22 25 78 25 / 05 22 25 39 61
Fax: 05 22 25 78 25 / 05 22 25 39 61

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien

Date des Soins

Nombre

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

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

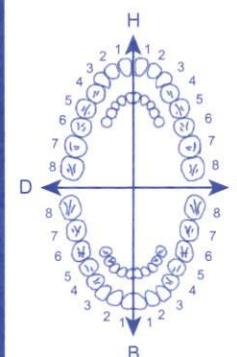
Coefficient

Coefficient DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION



O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE

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

(Création, remont, adjonction)

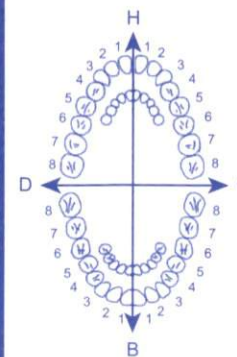
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

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 SADIK Fouzia

Médecine Générale

Echographie Générale

104, Rue Mimosa (ex Rue des Ecoles)

1^{er} Etage - Beauséjour

Casablanca - Tél. : 05.22.36.58.91

الدكتورة صديق فوزية

الطب العام

الفحص بالصدى

104، زنقة ميموزا (زنقة المدارس سابقا)

الطابق الأول - بوسيجور

الدار البيضاء - الهاتف : 05.22.36.58.91

21 NOV 2023

Casablanca, le : في : الدار البيضاء،

M^{me} - BENKIRANE RAJAA.

PPV: 86DH40

PER: 07/26

LOT: M2379

86.40 - Dolvenox 9mg (SUB de 7)

1 cp 9.55 vers. avidi

30.6 - Nalgenic (SUB)

1 cp 2 cp 1/2 vers.

52.80 - Pragal 2mg (SUB de 14)

Agell - Chérag

92.00 - Calcimat 10 (SUB)

79.80 - Plexoplege (SUB de 14)

41.00 - Imotol (SUB de 14)

383.10 (SUB de 14)

PHARMACIE RIHAB
EL MELIANI - FASSI
5, Rue Codi Bokkor - Caso
Tél: 05 22 25 46

FCE23 0526

LOT PER

Prix 92.00

FCE23
2026-05

Lot: CHY81

EXP: 06/25

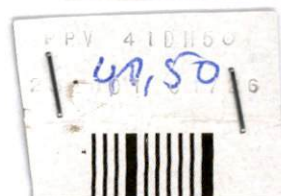
PPC: 79,80 DH

PHARMACIE RIHAB
EL MELIANI - FASSI
5, Rue Codi Bokkor - Caso
Tél: 05 22 25 46
SADIK Fouzia
Médecin
104, Rue Mimosa (ex Rue des Ecoles)
Tél: 05 22 36 58 91 Casablanca

LOT 231645-2
EXP 04 2026
PPV 30.60

PPV: 52DH80
PER: 09/25
LOT: M1410-2

51 NOV 2023



PHARMACIE RIHAB
ET PHARMACIE EL-MAHMOUD
2 Rue Com. 100-100000
100-100000

SADIK Fouzia

Médecine Générale

Echographie Générale

104, Rue Mimosa (ex Rue des Ecoles)

1^{er} Etage - Beauséjour

Casablanca - Tél. : 05.22.36.58.91

الدكتورة صديق فوزية

الطب العام

الفحص بالصدى

104، زقة ميموزا (زقة المدارس سابقا)

الطابق الأول - بوسيجور

الدار البيضاء - الهاتف : 05.22.36.58.91

ANALYSES

21 NOV 2023

Dr. BENKIRANE
RAJAA

- ☐ Urée sanguine, créatinine
- ☐ Glycémie post prandiale
- ☐ Cholesterol total, HDL, LDL
- ☐ Acide Urique
- ☐ SGOT, SGPT, Gamma GT
- ☐ ASLO Bilirubine totale
- ☐ PSA
- ☐ Groupage
- ☐ VDRL - TPHA
- ☐ Toxoplasmose
- ☐ Rubeole
- ☐ BKD - BKC - IDR
- ☐ Protéinurie des 24H
- ☐ Micro-Albuminurie
- ☐ Acétonurie
- ☐ Ionogramme urinaire
- ☐ FSH - LH
- ☐ Ag Hbs-Hépatite C AC Anti HVC
- ☐ Spermogramme - Spermoculture
- ☐ Clearance de la créatinine
- ☐ HIV
- ☐ Hémoculture

- ☐ Glycémie à jeun
- ☐ Hémoglobine glycosylée
- ☐ Triglycérides
- ☐ NFS, VS, CRP
- ☐ Aspect du sérum
- ☒ ~~T3, T4, TSH-AC antithyroïdien~~
- ☐ Anticorps antithyroïdien
- ☐ Taux de Porthrhbine + INR
- ☐ FE + CTF + Ferritine
- ☐ Dosages de Ige totales
- ☐ Serologie d'Helicobacter Pylori
- ☐ Ex coproparasitologique des selles
- ☐ Calcémie - Calclurie
- ☐ E.C.BU + ATBgr
- ☐ Glucosurie
- ☐ Compte d'addis
- ☐ F.C.V
- ☐ Ionogrammes sg
- ☐ Vitamine D
- ☐ Ex cyto-bacteriologique vaginal+
- ☐ ATB gram
- ☐ Bilan de coagulation

مختبر الصفي للتحليلات الطبية
LABORATOIRE SQUALL D'ANALYSES MEDICALES
Dr. BENMILLOU
240, Bd Brahim Roudani Maarj
Tél: 05 22 25 78 25 / 05 22 25 39 61
Casablanca - Patente: 35801

Dr. SADIK Fouzia
Médecin
104, Rue Mimosa (ex Rue des Ecoles)
Tél: 05.22.36.58.91 - Casablanca

Dr. BENMILOUD Loubna. Médecin biologiste.
Faculté de médecine et de pharmacie de Casablanca
Diplôme universitaire de qualité en sciences de la santé
Diplôme d'hygiène hospitalière et prévention des infections nosocomiales

Prélèvements à domicile
sur rendez-vous

FACTURE N° : 231100333

CASABLANCA le 21-11-2023

Mme BENKIRANE Rajaa

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Prélèvement sanguin	E25	E
0164	TSH us	B250	B

Total des B : 250

TOTAL DOSSIER : 250.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : deux cent cinquante dirham .

مختبر الصقلي للتحليلات الطبية
LABORATOIRE SQALLI D'ANALYSES MEDICALES
Dr. BENMILOUD
240, Bd Brahim Roudani Maârif
Tél: 05 22 25 78 25 / 05 22 25 30
Casablanca - Patente: 3500

Code INPE : 093000214

AWB - Agence Rue Nassih Eddine
RIB : 007 780 0003555000000328 25



093000214

Dr. BENMILOUD Loubna. Médecin biologiste.
Faculté de médecine et de pharmacie de Casablanca
Diplôme universitaire de qualité en sciences de la santé
Diplôme d'hygiène hospitalière et prévention des infections nosocomiales

Prélèvements à domicile
sur rendez-vous

Date du prélèvement : 21-11-2023 à 16:42
Code patient : 2311210035
Né(e) le : 03-05-1955 (68 ans)

Mme BENKIRANE Rajaa
Dossier N° : 2311210035
Prescripteur : Dr Fouzia SADIK



BILAN ENDOCRINIEN

TSH Ultra-sensible

(ECLIA-Cobas411-Roche) limite de
détection: 0.005 µUI/ml

0.716 µUI/mL

Interprétation:

Euthyroidies : 0.27 à 4.2 µUI/mL
Hyperthyroïdie : TSH < 0.1 µUI/mL
Hypothyroïdie : TSH > 5.0 µUI/mL

Nouveau-né: TSH augmente à la 30 minute de vie (80 mUI/L) puis retour à la normale vers 2 – 5 jours. D'où le dosage à partir de J5.

Validé par : **Dr. BENMILOUD Loubna**

مختبر الصقلي للتحليلات الطبية
LABORATOIRE SQALLI D'ANALYSES MEDICALES
Dr. BENMILOUD
240, Bd Brahim Roudani Madri
Tél: 05 22 25 78 25 / 05 22 25 39 61