

## 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](mailto:contact@mupras.com)
- Prise en charge : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com)
- Adhésion et changement de statut : [adhesion@mupras.com](mailto: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](http://www.mupras.com)



## Déclaration de Maladie

N° W21-816907

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☒ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12603 Société : ROYAL AIR MAROC  
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : MOUSTAQUIME HAMZA  
 Date de naissance : 29/06/88  
 Adresse : Rue 6 Imm 15 Apt 13 Résidence Ali  
 hot Bachkou Casablanca  
 Tél. : 06 63 35 33 63 Total des frais engagés : 2 068,23 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 03/09/23  
 Nom et prénom du malade : CHAHR IDRISSE HIBA Age : 24  
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : tableau de diabète  
 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 : Casablanca Le : 10/10/23  
 Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019



[illegible]

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la facture
	03/09/23	212.50

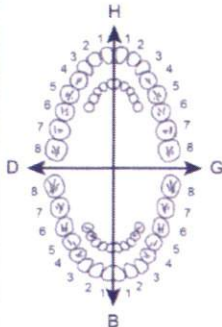
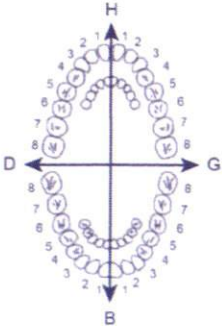
[illegible][illegible]

# 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	INP : <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			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;"> <b>H</b>            25533412 21433552            00000000 00000000  <b>D</b> </div> <div style="text-align: center;"> <b>G</b>            00000000 00000000            35533411 11433553  <b>B</b> </div> </div>			
	<b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			
				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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



AKDITAL

Clinique Panorama Sidi Maarouf  
مصحة بانوراما سيدي معروف

Casablanca, le... 03/09/23...

M<sup>me</sup> Hiba Chahin Idoussi

59.00

dedes 20 mg

1 gel 1 j

38.90

baris con

15 x 3 j

45.00

no spa

14 x 3

PHARMACIE AL ABE  
48, Lot. ESSALAMA, SIDI MAAROUF  
CASABLANCA  
Tél : 05 22 97 40 65 / 05 22 98 06 22 86

LOT 211486  
EXP 04/2024  
PPV 99.00DH

242.90

PHARMACIE AL ABE  
48, Lot. ESSALAMA, SIDI MAAROUF  
CASABLANCA  
Tél : 05 22 97 40 65 / 05 22 98 06 22 86



# فورت

80 ملغ

# نو - سبا

كلوريدات دروفاقرين  
20 قرصا - عن طريق الفم

Médicament délivré sans ordonnance.

دواء مسلم دون وصفة طبية.

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.

يحفظ بعيدا عن مرأى و متناول الأطفال.

Lire attentivement la notice avant utilisation.

اقرأ النشرة جيدا قبل الإستعمال.

NO - SPA FORTE 80MG  
CP 820



P.P.V : 45DH00



LOT : Z2E007F

PER.: 06 2025



**Titulaire d'AMM au Maroc :**

sanofi-aventis Maroc. Route de Rabat R.P.1  
BP2611, Aïn Sebaâ, Casablanca.

Lahcen BOUCHAOUIR, Pharmacien Responsable.

**Nom et adresse du fabricant :**

Maphar. Km 10, Route côtière 111, QI-Zenata,  
Aïn Sebaâ, Casablanca.



# GAVISCON

**ADVANCE**

معلق عن طريق الفم في أكياس بنكهة النعناع

**SUSPENSION BUvable  
EN SACHETS GOÛT MENTHE**

20 x 10ml 20 x 10 ملل



20 ملغ

عن طريق الفم



®

أوديس

أوميبرازول

OEDES 20mg

28 gélules



28 x



حبيبات صامدة للعصارة المعدية في برشامات

مدة ٤  
صباح  
زوال  
مساء



COOPER  
PHARMA

PPV DH:

98,90

AEC623

10/2024

LOT:

EXP:

3211639



AKDITAL

Clinique Panorama Sidi Maarouf  
مصحة بانوراما سيدي معروف

Casablanca, le 03/03/03

CHAHIR IDRISI HIBA

\* NFS - 9

\* TS#US

\* Olympe & Jean

\* VITE D

\* fœtine

**Dr. HAFIANE Reda**  
Réanimateur-Anesthésiste  
Clinique Panorama Sidi Maarouf  
Tél : 05 22 58 96 96  
Fax : 05 22 33 51 90

LE LABORATOIRE  
INPE : 090063272  
279, Bd. Chefchaoui - Ain Sebaâ  
(7)



# CLINIQUE PANORAMA SIDI MAAROUF



060064847

CASABLANCA Le : 03-09-2023

Facture N° 09606/23

## A. Identification

N° Dossier : PSM23103104302

N° Identifiant : 008023/23

Nom & Prénom : Mme CHAHIR IDRISSE HIBA

C.I.N : BK286612

Adresse : LOT MANDARONA N 258 SIDI MAAROUF

## C. Débiteur

page 1/1

Organisme : Payant

ICE :

Adresse :

## D. Période d'Hospitalisation

Date Entrée : 03-09-2023

Date Sortie : 03-09-2023

Médecin traitant : DR . ANESTHESISTE REANIMATEUR

Traitement : Urgence

Qté	Prestations	Observation	Prix U.	L.C.	Coef	Total
PHARMACIE INTERNE						
1	PHARMACIE		93,78			93,78
Total Rubrique :						93,78
PRESTATIONS						
1	CONSULTATION		300,00			300,00
Total Rubrique :						300,00
PARTIE CLINIQUE :						393,78
PARTIE HONORAIRES ET ACTES EXTERNES :						0,00
TOTAL GENERAL						393,78

Arrêté la présente facture à la somme de :

TROIS CENT QUATRE-VINGT-TREIZE DIRHAMS SOIXANTE-DIX-HUIT CENTIMES

Arrêté la présente facture à la somme de la part organisme de :

signature de l'assuré

Service Réception  
Clinique Panorama Sidi Maarouf  
Boulevard Abou Bakar Kadiri  
Casablanca  
INPE 060064847

# CLINIQUE PANORAMA SIDI MAAROUF

Séjour : Du 03/09/2023 au 03/09/2023

Patient : Mme CHAHIR IDRISSE HIBA

N° Dossier : PSM23I03104302

Organisme : PAYANT

Désignation	Prix Unit	Quantité	Prix TTC <sup>1</sup>
BANDELETTE GLYCEMIE	3,60 Dh	1	3,60 Dh
CLOPRAME 10 MG INJECTA (10)	1,39 Dh	1	1,39 Dh
INTRANULE G22 BLEU	2,28 Dh	1	2,28 Dh
LANCETTE GLYCEMIE	0,63 Dh	1	0,63 Dh
OMEPRAZOLE SP 40MG	54,80 Dh	1	54,80 Dh
PERFUSEUR AVEC ROBINET	9,40 Dh	1	9,40 Dh
SERINGUE 10 CC	2,00 Dh	1	2,00 Dh
SERUM SALE 0.9% 100ML POCHE	9,00 Dh	1	9,00 Dh
SPASMOPAN 20 MG INJ/6AMP	1,85 Dh	1	1,85 Dh
TAMPON ALCOOLISE	1,00 Dh	1	1,00 Dh
TEGADERM 6CM X 7CM / REF1624W	7,83 Dh	1	7,83 Dh
			93,78 Dh

Service Réception  
Clinique Panorama Sidi Maarouf  
Doukkyo Abou  
03 44 44 44 44

CLINIQUE PANORAMA SIDI MAAROUF



CASABLANCA Le : 04-09-2023

Facture N° 09652/23

A. Identification

N° Dossier : PSM23I04113602 N° Identifiant : 008023/23  
Nom & Prénom : Mme CHAHIR IDRISSE HIBA  
C.I.N : BK286612  
Adresse : LOT MANDARONA N 258 SIDI MAAROUF

B. Assuré

Lien avec l'assuré : Lui même  
Nom prénom :

C. Débiteur

page 1/1

Organisme : Payant

ICE : Adresse :

N° d'affiliation :

N° d'immatriculation :

N° Prise en charge :

D. Période d'Hospitalisation

Date Entrée : 04-09-2023

Date Sortie : 04-09-2023

Médecin traitant : DR . ANESTHESISTE REANIMATEUR

Traitement : BILAN

Qté	Prestations	Observation	Prix U.	L.C.	Coef	Total
PARTIE CLINIQUE :						0,00
LABO EXTERNE						
1	HPC LABO		1 432,15			1 432,15
Total Rubrique :						1 432,15
PARTIE HONORAIRES ET ACTES EXTERNES :						1 432,15
Arrêté la présente facture à la somme de :						TOTAL GENERAL 1 432,15

MILLE QUATRE CENT TRENTE-DEUX DIRHAMS QUINZE CENTIMES  
Arrêté la présente facture à la somme de la part organisme de :

signature de l'assuré

SERVICE LABORATOIRE  
HOPITAL PONT DE CASABLANCA AIN SE  
Tél : 060063272  
279, Bd. Chef de l'Armée Libératrice, Sidi Maarouf

Service Réception  
Clinique Panorama Sidi Maarouf  
Tél : 060064847

**AKDITAL**

# Hôpital Privé Casablanca Ain Sebaa

## المستشفى الخاص الدار البيضاء عين السبع

**LABORATOIRE DE BIOLOGIE MEDICALE****Dr. Nadia RAZIK**

Médecin Biologiste

Mme CHAHIR IDRISSE HIBA

Dossier N° : 040923-483

Page : 2/ 2

**BIOCHIMIE SANGUINE**

			Valeurs Usuelles	Antériorité
<b>GLYCEMIE A JEUN</b>	:	0,77 g/l	( 0,75 - 1,15 )	
		4,27 mmol/l	( 4,16 - 6,38 )	

Aspect du Sérum : Normal

**BILAN THYROIDIEN**

			Valeurs Usuelles	Antériorité
<b>TSH : Thyroïdostimuline-Hormone-ultrasensible</b>	:	0,939 $\mu$ UI/ml	( 0,2 - 5 )	

Nouveau né à terme < 20  $\mu$ UI/ml

Adulte:

Euthyroïde : 0.25 à 5  $\mu$ UI/mlHyperthyroïdie : < 0.15  $\mu$ UI/mlHypothyroïdie : > 7  $\mu$ UI/ml**VITAMINES**

			Valeurs Usuelles	Antériorité
<b>25 OH VITAMINE D TOTALE</b>	:	13,60 ng/ml		
Carence	:	< 20 ng/ml		
Insuffisance	:	20-29 ng/ml		
Normale	:	30-100 ng/ml		
Toxicité potentielle	:	> 100 ng/ml		

**IMMUNOLOGIE-SEROLOGIE**

<b>FERRITINE</b>	:	35,17 ng/ml
------------------	---	-------------

Femmes cycliques : 20 à 200 ng/ml

Femmes ménopausées : 25 à 280 ng/ml

Hommes : 30 à 300 ng/ml

Enfants : 20 à 200 ng/ml

Aspect du sérum : Normal

SERVICE LABORATOIRE  
HOPITAL PRIVÉ DE CASABLANCA AIN SEBA  
INPE : 090063272  
279, Bd. Chefchaoui - Ain Sebaa  
(7)

*Nous vous remercions de votre confiance et vous souhaitons bon rétablissement*

279, Bd. Chefchaoui Ain Sebaa - Casablanca

Tél. : 05 22 68 00 00 - Fax : 05 22 35 66 44

RC : 431357 - IF : 34460126 - ICE : 002247038000079

E-mail : direction@hpc.ma - Site web : www.hpc.ma





AKDITAL

Hôpital Privé Casablanca Ain Sebaa  
المستشفى الخاص الدار البيضاء عين السبع

LABORATOIRE DE BIOLOGIE-MEDICALE

Dr. Nadia RAZIK

Médecin Biologiste



Casablanca, le 04/09/2023

**Compte rendu d'analyses**

Dossier N° : 040923-483

Pvt du: 04/09/2023 12:56

Mme CHAHIR IDRISSE HIBA

IPP Patient : 110918/23

Patient Clinique : Clinique Panorama Sidi Maarouf

Prescrit par Dr ANESTHESISTE REANIMATEUR

Page : 1/2

**HEMATOLOGIE**

**NUMERATION FORMULE SANGUINE**

**NUMERATION**

Globules blancs	:	4 930	/mm <sup>3</sup>	( 4000 - 10000 )
Globules rouges	:	4,51	10 <sup>6</sup> /mm <sup>3</sup>	( 3,92 - 5,08 )
Hémoglobine	:	13,30	g/dl	( 11,9 - 14,6 )
Hématocrite	:	38,90	%	( 36,6 - 48 )
VGM	:	86,30	fL	( 82,9 - 98 )
TCMH	:	29,50	pg	( 27 - 32 )
CCMH	:	34,20	g/dl	( 32 - 36 )
Plaquettes	:	300 000	/mm <sup>3</sup>	( 150000 - 450000 )

**FORMULE**

Polynucléaires Neutrophiles	:	50,00 %	Soit	2465/mm <sup>3</sup>	( 1500 - 7000 )
Lymphocytes	:	29,40 %	Soit	1449/mm <sup>3</sup>	( 1500 - 4000 )
Monocytes	:	11,20 %	Soit	552/mm <sup>3</sup>	( 100 - 1000 )
Polynucléaires Eosinophiles	:	9,00 %	Soit	443/mm <sup>3</sup>	( 50 - 500 )
Polynucléaires Basophiles	:	0,40 %	Soit	19/mm <sup>3</sup>	( 10 - 70 )

**BIOCHIMIE SANGUINE**

Valeurs Usuelles

Antériorité

SERVICE LABORATOIRE  
HOPITAL PRIVÉ DE CASABLANCA  
INPE : 090063272  
279, Bd. Chefchaouni - Ain Sebaa