

# 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° M21- 063760

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3105 Société : RAM  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : HOUARI Mohamed Age : 196138  
 Date de naissance : 01/07/1951  
 Adresse : Cité Djazira Jamila, 1 Rue 2 n°3 Casablanca  
 Tél. : 06 61208603 Total des frais engagés : 2963,70 - Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 14/02/2024  
 Nom et prénom du malade : HOUARI MOHAMED Age :  
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : Diabétique  
 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 : 22/02/2024  
 Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

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
14/02/24		cs 300dhs		
21/02/24		Contrôle		

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	21/2/24	1161,30

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	15/02/24	5 MIO	1512,40 D17

# 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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient														
<b>O.D.F PROTHESES DENTAIRES</b>			<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b>														
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td>H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td>B</td> </tr> </table>		H	H	25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B	B	
	H	H															
	25533412	21433552															
	00000000	00000000															
	D	G															
	00000000	00000000															
	35533411	11433553															
	B	B															
	<b>(Création, remont, adjonction)</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession																

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# Dr FIKRI Mariem

Ancien médecin du CHU Ibn Rochd  
et de l'hôpital CHP My Rachid / Sidi Othmane  
Spécialiste en Endocrinologie, Diabétologie,  
Nutrition et Maladies Métaboliques  
Echographie thyroïdienne  
et Abdominale



## الدكتورة فكري مريم

طبيبة سابقة بمستشفى الجامعي ابن رشد  
طبيبة سابقة بمستشفى مولاي رشيد سيدي عثمان  
إختصاصية في السكري، الغدد،  
الهormones، مشاكل النمو والكوليسترول  
الفحص بالصدى

Casablanca : 21.02.2024 الدار البيضاء

Mr Hourri Mohamed

12,900 x 6 = 77,400

1. Iprindin LP 500

1 - 0 - 1

207,000 x 3 = 621,000

Diapiforme 1000

1/2 - 0 - 1/2

2. Triatec 10

1 - 0 - 0

3. Cytocic 300

0 - 0 - 1

4. D-cur Fort

1 amp / chg 15j  
pelt 1 mois

5. D-cur 25-000

1 amp / chg 15j  
pelt 3 mois

Dr FIKRI Mariem  
Spécialiste en Endocrinologie, Diabétologie,  
Nutrition et Maladies Métaboliques  
Hartti, Sbat - Casablanca  
05 22 59 59 60 - 09 12 05 740

15, Rue 11, Jamila 3, Bd Driss Harti Sbat  
Casablanca - 05 22 59 59 60 - INPE : 09 12 05 740  
E-mail : Dr.mfikri.2010@gmail.com

15 زنقة 11، حي جميلة 3، شارع إدريس الحارثي، سباته  
الدار البيضاء - 05 22 59 59 60 - INPE : 09 12 05 740  
البريد الإلكتروني : Dr.mfikri.2010@gmail.com



120,70

6. Bolam

5,950 30g

7. Enroux sirop



1/1

1/3

PPV: 56,30 DH  
LOT: 23H21D  
EXP: 08/2025

PPV: 49,60 DH  
LOT: 23H10  
EXP: 08/2026



12,60

12,60

12,60

12,60

12,60

12,60

207,00

207,00

LOT 1300D70  
PER 11/25  
PPV 55,00

43,20

43,20

LOT 131344/PC46  
PER 10/2026  
PPC 59,50

# Dr FIKRI Mariem

Ancien médecin du CHU Ibn Rochd  
et de l'hôpital CHP My Rachid / Sidi Othmane  
Spécialiste en Endocrinologie, Diabétologie,  
Nutrition et Maladies Métaboliques  
Echographie thyroïdienne  
et Abdominale



# الدكتورة فكري مريم

طبيبة سابقة بمستشفى الجامعي ابن رشد  
طبيبة سابقة بمستشفى مولاي رشيد سيدي عثمان  
إختصاصية في السكري، الغدد،  
الهormونات، مشاكل النمو والكولسترول  
الفحص بالصدى

Casablanca : AL 102 21  
15, Rue 11, Jamila 3, Bd Driss Harti Sbata - Casablanca  
Tél: +212 (05) 22 59 59 60

Mr. Hourri Mohamed

- ☒ Glycémie à jeun
- ☒ Hémoglobine glyquée

- ☐ Triglycerides
- ☐ Cholesterol total, HDL, LDL
- ☐ Uricémie

- ☒ Urée
- ☒ Créatinine

- ☐ Microalbumunurie
- ☐ ECBU
- ☐ TGO/TGP/GGT

- ☐ NFS - Plaquettes
- ☐ CRP
- ☐ VS
- ☐ PSA

- ☒ Calcémie
- ☒ Phosphorémie
- ☒ PTH
- ☒ Vit D2 / D3
- ☐ Ferritinémie

- ☐ TSH
- ☐ T4L
- ☐ T3L
- ☐ Anticorps anti TPO
- ☐ Anticorps anti récepteurs TSH
- ☐ Anticorps anti Thyroglobuline
- ☐ Thyroglobuline
- ☐ Calcitonine
- ☐ Cortisol libre Urinaire
- ☐ Cortisolémie - 8h
- ☐ - 16h
- ☐ Prolactinémie
- ☐ FSH LH
- ☐ IGF1
- ☐ Testostéronémie
- ☐ Oestrogène
- ☐ 17 OH Progesterone
- ☐ Dérivés methoxytés
- ☐ Aldosterone
- ☐ Anti-Gad, Anti-IA2
- ☐ Dosage insuline, Peptide C

LOT 231796  
EXP 05 2027  
PPV 40.40 DH

LOT 231796  
EXP 05 2027  
PPV 40.40 DH

207,00

RDU Zmou

15 / 02 / 25

# LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES EL FIRDAOUS

BIOCHIMIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - HEMATOLOGIE - IMMUNOLOGIE

Jamila 7, Rue 14, N°90 Cité Djemaâ 20450 -Casablanca (04).

Tél : 0522 57 64 21 – Fax : 0522 55 33 42

**Dr Souad EL HAIMER**

Médecin Spécialiste en Biologie Médicale

Lauréat de l'Université Hassan II -Faculté de Médecine de Casablanca

Domiciliation Bancaire : Banque populaire -Agence Oued Eddahab

Compte N° : 178 780 21 211 36 24 330 000 346

Identifiant commun de l'entreprise : 001660300000062

**Patente : 57432824**

**INP : 093 000909**

**CNSS : 6418976**

**FACTURE N° : 240200267**

CASABLANCA le 15-02-2024

**Mr HOURRI Mohamed**

## Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Prélèvement sanguin	E25	E
0104	Calcium	B30	B
0111	Créatinine	B30	B
0118	Glycémie	B30	B
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B
0129	Phosphore minéral	B40	B
0135	Urée	B30	B
0428	Parathormone	B400	B
0439	Vitamine D	B450	B

Total des B : 1110

TOTAL DOSSIER : 1512.40 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : mille cinq cent douze dirhams quarante centimes.

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES  
EL FIRDAOUS  
Jamila 7, Rue 14, N°90 C.D.  
CASABLANCA  
Tél : 0522 57 64 21 - Fax : 0522 55 33 42



# LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES EL FIRDAOUS

BIOCHIMIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - HEMATOLOGIE - IMMUNOLOGIE

Jamila 7, Rue 14, N°90 Cité Djemaâ 20450 -Casablanca (04).

Tél : 0522 57 64 21 – Fax : 0522 55 33 42

## Dr Souad EL HAIMER

Médecin Spécialiste en Biologie Médicale

Lauréat de l'Université Hassan II -Faculté de Médecine de Casablanca

Date du prélèvement : 15-02-2024 à 08:40

Code patient : 1909130033

Né(e) le : 01-07-1951 (72 ans)

Mr HOURRI Mohamed

Dossier N° : 2402150018

Prescripteur : Dr FIKRI MARIEM



## BIOCHIMIE SANGUINE

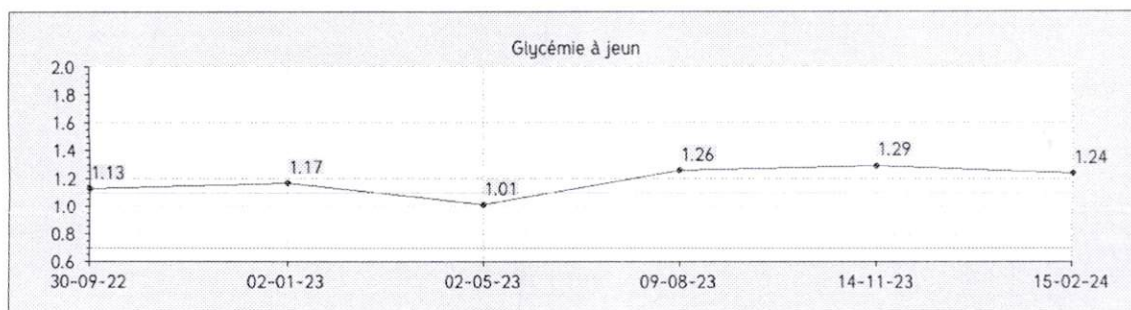
Glycémie à jeun

1.24 g/l  
7 mmol/l

(0.70–1.10)  
(4–6)

14-11-2023

1.29



Phosphore minéral

37 mg/L  
1.18 mmol/L

(21–56)  
(0.67–1.79)

24-02-2022

30

Hémoglobine glyquée (HBA1c)

6.9 %

(4.0–6.0)

14-11-2023

6.9

### Indications thérapeutiques :

- < 6.5 % : Objectif optimal.
- < 8 % sur deux contrôles successifs : Equilibre acceptable.
- > 8 % sur deux contrôles successifs : Mauvais équilibre glycémique, modifications de traitement recommandées.

Validé par : Dr. Souad EL HAIMER

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES  
EL FIRDAOUS  
Jamila 7 Rue 14 N°90 C.D.  
CASABLANCA



# LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES EL FIRDAOUS

BIOCHIMIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - HEMATOLOGIE - IMMUNOLOGIE

Jamila 7, Rue 14, N°90 Cité Djemaâ 20450 -Casablanca (04).

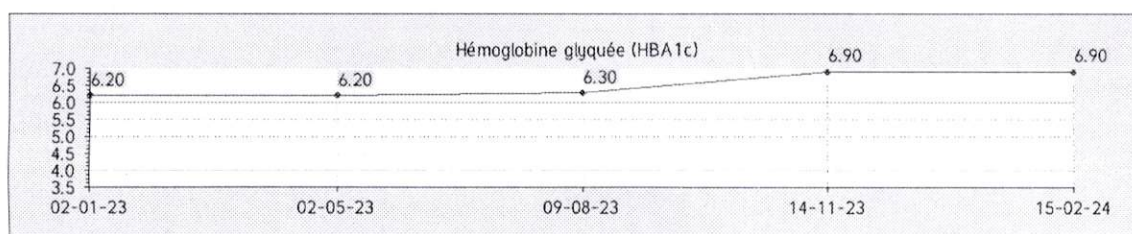
Tél : 0522 57 64 21 – Fax : 0522 55 33 42

## Dr Souad EL HAIMER

Médecin Spécialiste en Biologie Médicale

Lauréat de l'Université Hassan II -Faculté de Médecine de Casablanca

2402150018 – Mr HOURRI Mohamed



Calcium (RC)

92 mg/L (85–105)  
2.29 mmol/L (2.12–2.61)

02-01-2023

94

Urée

0.53 g/l (0.15–0.50)  
8.83 mmol/L (2.50–8.33)

14-11-2023

0.44

Créatinine

14.25 mg/L (6.00–13.00)  
126.0 µmol/L (53.0–114.9)

14-11-2023

14.58

## BILAN ENDOCRINIEN

Parathormone (PTH)

59.8 pg/mL (8.7–79.6)

## VITAMINOLOGIE

25-(OH)-vitamine D (D2+D3)

17.10 ng/ml

02-01-2023

12.90

### Interprétation :

Carence	< 20	Ng/ml
Taux non optimal	20–29	Ng/ml
Taux recommandé	30–100	Ng/ml
Toxicité	> 100	Ng/ml

Synthèse des recommandations internationales, rapport HAS 2013 sur l'utilité clinique du dosage de la vitamine D.

Il est à noter que certaines recommandations préconisent un taux optimal à partir de 50 nmol/L au lieu de 75 nmol/L.

(RC) : Résultat contrôlé

Validé par : Dr. Souad EL HAIMER

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES  
EL FIRDAOUS S.C.D.  
Jamila 7 Rue 14 N°90  
CASABLANCA  
Tél : 0522 57 64 21 - Fax : 0522 55 33 42