

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° W19-428810

59.704

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0784

Société : RAM

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre

Nom & Prénom :

LABIAD MBAREK

Date de naissance :

01/07/1947

Adresse :

MAY ELHANA RUE ELMDAGHRA

N° 124 CASA

Tél. :

0605143647

Total des frais engagés :

2466,00

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

05/02/21

Nom et prénom du malade :

LABIAD MBAREK

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

HTA

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 : 15/02/21

Signature de l'adhérent(e) :

[Signature]

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
05/02/21	SSe	3,00	3,00	INP : 1111111111
08/02/21	SSe	6,15	6,15	

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE EL JAOU Dr. JAOUHouchra Rue 22 N° 34 Hay El Mana Casablanca Tél. 05 22 39 91 24	05-02-2021	936,10

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE RADIOLOGIQUE CASABLANCA	08/02/21	1,10	1,10

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.																		
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP :														
				COEFFICIENT DES TRAVAUX MONTANTS DES SOINS DEBUT D'EXECUTION FIN D'EXECUTION														
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																	
	<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></td> </tr> </table>		H	H	25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX MONTANTS DES SOINS DATE DU DEVIS DATE DE L'EXECUTION	
	H	H																
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession																	
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS			VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION															

Docteur Ahmed SETTI

Cardiologue

Diplômé de la Faculté de Médecine de Lille

Ancien Médecin des Hôpitaux de France

الدكتور أحمد السطي

إختصاصي في امراض القلب والشرايين

عزيم كلية الطب بليل

طبيب سابقا بمستشفيات فرنسا



Cabinet de Consultations
et d'Explorations Cardio-Vasculaires

0510212021

7me LABORATOIRE

PHARMACIE EL JAOUI
Dr. JAOUI Bouchra
Rue 22 N° 26 Hay El Hana
Casablanca
Tél: 0522 39 91 24

84,80 x 3



Rozan 80 1/1



147,40 x 4

Rozan 10 1/1

Rozan 75 1/1

30,70 x 3

936,10

Sarof-aventis Maroc
Rue de Rabat - R.P.1,
Ain sebaa Casablanca
Kardegic 75 mg, sac b 30
P.P.V: 30,70 DH
SAROF
Rue de Rabat - R.P.1,
Ain sebaa Casablanca
Kardegic 75 mg, sac b 30
P.P.V: 30,70 DH

Sarof-aventis Maroc
Rue de Rabat - R.P.1,
Ain sebaa Casablanca
Kardegic 75 mg, sac b 30
P.P.V: 30,70 DH
SAROF
Rue de Rabat - R.P.1,
Ain sebaa Casablanca
Kardegic 75 mg, sac b 30
P.P.V: 30,70 DH

Docteur Ahmed SETTI
Cardiologue
Rue de la Foire Internationale - À côté de l'Hôpital Mly Youssef
Casablanca

Résidence Jassim Houssam - 175, Rue Boukraa - Casablanca - Maroc (Rue de la Foire Internationale - À côté de l'Hôpital Mly Youssef)

Tel: 05 22 20 35 84/88 - Urgences: 06 61 14 32 01 - E-mail: cardiosetti@yahoo.fr

PPV: 147DH40
PER: 06/22
LOT: J1831

PPV: 147DH40
PER: 06/22
LOT: J1831

PPV: 147DH40
PER: 06/22
LOT: J1831

PPV: 147DH40
PER: 06/22
LOT: J1831

84,80
PPV 84DH80
PLR 12/23
LOT J3396-2

84,80
PPV 84DH80
PER 12/23
LOT J3396-2

84,80
PPV 84DH80
PER 12/23
LOT J3396-2

Bilan Biologique

Le: 10/21/2025

Nom/Prénom: Abino

Age: 75

Sexe: H

FO

Hematologique

Hematologique

Hematologique

- ☒ NFS
- ☐ Plaquettes
- ☒ VS
- ☐ CRP
- ☐ Hemoculture

- ☒ Cholestérol total
- ☒ Cholestérol HDL
- ☒ Cholestérol LDL
- ☐ Triglycérides

- ☐ ABO
- ☐ Rhesus
- ☐ RAI

Bilan maratal

Fonction hépatique et enzymatique

Hematologique

- ☐ Fer sérique
 - ☐ CTF
 - ☒ Ferritine
 - ☐ Transferrine
- ## Hemostase
- ☐ Temps de Prothrombine
 - ☐ TCK
 - ☐ Fibrinogène
 - ☐ INR

- ☐ Amylasémie
- ☐ Bilirubine libre et conjuguée
- ☐ Phosphatases acides
- ☐ Phosphatases alcaline
- ☐ lactate Déshydrogénase LDH
- ☐ transaminasés ASAT, ALAT
- ☐ Gamme-GT
- ☐ 5'Nucleotidase
- ☐ CPK (créatine Phosphokinase)
- ☐ Troponine
- ☐ Electrophorèse des protéines EPP
- ☐ BNP

- ☐ VDRL-TPHA
- ☐ Hépatite B
 - ☐ Antigène Hbs
 - ☐ Anticorps Anti-Hbs
 - ☐ Anticorps Anti-Hbc
 - ☐ Anticorps Anti-Hbe
- ☐ Hépatite C
 - ☐ Anticorps Anti-HVC
- ☐ Sérologie toxoplasmose
- ☐ Sérologie Rubéole
- ☐ B-HCG Plasmatique

Glucose

Lonogramme sanguin

- ☐ Facteur Rhumatoïde: (Latex, Waaler Rose)
- ☐ Anticorps anti-nucléaires
- ☐ Anticorps anti-DNA natif
- ☐ ASLO
- ☐ Dosage du Complément

Lonogramme sanguin

- ☒ Na+
- ☒ K+
- ☐ Cl-
- ☐ Ca++
- ☐ Phosphore
- ☐ Mg++
- ☐ Bicarbonates(HCO3-)
- ☒ urée
- ☒ créatinine
- ☐ Acide urique

Lonogramme sanguin

- ☐ Protéinurie des 24h
- ☐ ECU
- ☐ Antibiotogramme

Autre : NTD



Biologiste Diplômé de la faculté
De Médecine et de Pharmacie
de Clermont Ferrand

FACTURE N° : 2102082024

Casablanca le 08-02-2021

Mme Fatima LABIAD

Date de l'examen : 08-02-2021

Caisse : MUPRAS

INPE :



Analyses :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	E11.5	E
0100	Acide urique	B30	B
0106	Cholestérol total	B30	B
0108	Cholestérol H D L	B50	B
0111	Créatinine	B30	B
0118	Glycémie	B30	B
0131	Potassium	B30	B
0133	Sodium	B30	B
0134	Triglycérides	B60	B
0135	Urée	B30	B
0154	Ferritine	B250	B
0216	Numération formule	B80	B
0223	VS	B30	B
0370	CRP	B100	B
0439	Vitamine D	B450	B

TOTAL DOSSIER : 1230 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : mille deux cent trente dirhams





مختبر التحاليل الطبية الرعراغي

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES REGRAGUI

S. MESTASSI
Biologiste Diplômé de la faculté
De Médecine et de Pharmacie
de Clermont Ferrand



Né (e) le: 30-06-1954, âgé (e) de : 66 ans
Enregistré le: 08-02-2021 à 09:35
Edité le: 08-02-2021 à 12:43
Prélèvement : au labo
Le : 08-02-2021 à 09:40

Mme Fatima LABIAD

Référence : **2102082024**

Prescrit par : **Dr SETTI Ahmed**

Potassium (K+)

Acide Urique sanguin

4.4 mmol/l (3.5-5.3)
43 mg/l (<57)
256 µmol/l (<340)

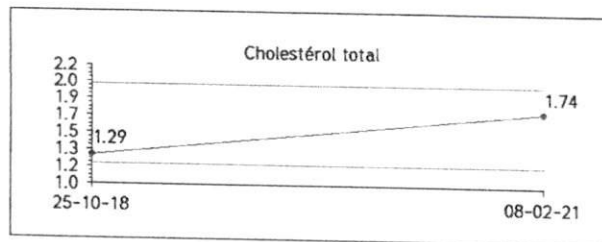
25-10-2018

4.3

Cholestérol total

1.74 g/l (1.20-2.00) 1.29
4.49 mmol/l (3.10-5.16) 3.33

25-10-2018



Cholestérol HDL

0.62 g/l (>0.45) 0.63
1.59 mmol/l (>1.16) 1.62
2.81 (<5.00) 2.05

25-10-2018

Rapport CT/HDL

(Athérogénicité du cholestérol)

Cholestérol LDL

0.80 g/l (<1.55) 0.51
2.06 mmol/l (<4.00) 1.32
1.29 (<3.55) 0.81

25-10-2018

Rapport LDL/HDL

Le niveau du LDL sera interprété en fonction du niveau de risque cardio-vasculaire global évalué à l'aide de la table SCORE ou des facteurs de risque cardio-vasculaire (HAS, février 2017)

	Faible	Modéré	Elevé	Très élevé
Niveau de risque cardio-vasculaire	SCORE < 1%	-Diabète type 1 ou 2 < 40 ans ni atteinte organe cible -SCORE > ou = 1 - <5%	-IRC (30-59 ml/min) -TA > 180/110 mmHg -Diabète type 1 ou 2 sans FRCV ni atteinte des organes cibles si < 40 ans -SCORE > ou = 5 - <10%	-Diabète type 1 ou 2 avec atteinte d'organe cible ou au moins un FRCV, si < 40 ans -IRC sévère (15 à 29 ml/min) -SCORE > ou = 10%
Objectifs thérapeutiques	Mesure hygiéno-diététiques Cible LDL <1.9 g/l ou 4.9 mmol/l	Mesure hygiéno-diététiques+médicament(s) cible LDL < ou =1.30 g/l ou 3.4 mmol/l	Mesures hygiéno-diététiques + médicament(s) cible LDL < ou =1 g/l ou 2.6 mmol/l	Mesures hygiéno-diététiques+médicament(s) Cible LDL < ou = 0.7 g/l ou 1.8 mmol/l

Triglycérides

1.61 g/l (<1.50) 0.77
1.84 mmol/l (<1.71) 0.88

25-10-2018

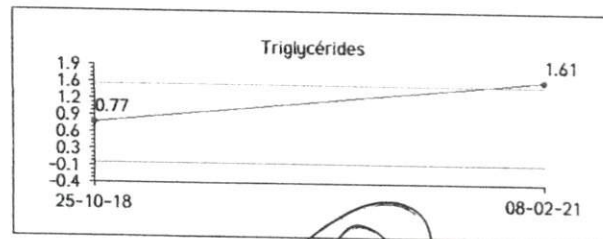
Compte rendu imprimé en recto verso ; prière de tourner la page si nécessaire

Page 3 sur 4

Enregistré le: 08-02-2021 à 09:35
Edité le: 08-02-2021 à 12:43
Prescrit par : Dr SETTI Ahmed

Mme Fatima LABIAD

Né (e) le : 30-06-1954, âgé (e) de : 66 ans
Référence : 2102082024



Ferritine
(Chimiluminescence)

20.4 ng/ml

(4.9-232.3)

VITAMINOLOGIE

Vitamine D2/D3 (25 OHD)
(ELFA / Biomérieux)

44.7 nmol/l

(75.0-250.0)

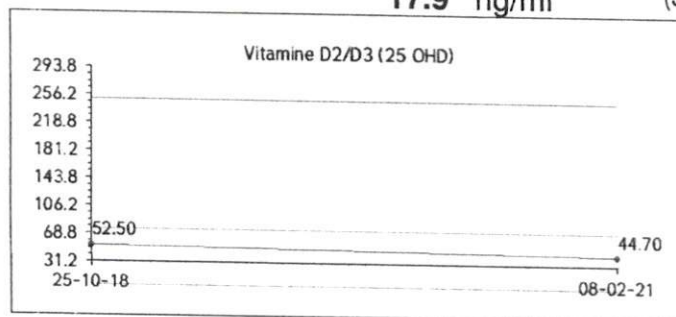
25-10-2018

52.5

17.9 ng/ml

(30.0-100.0)

21.0



Valeurs souhaitables : 75-250 nmol/l
Insuffisance : 25-75 nmol/l
Carence : < 25 nmol/l
Possibilité intoxication : > 375 nmol/l





مختبر التحاليل الطبية الرعراغي

LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES REGRAGUI

S. MESTASSI
Biologiste Diplômé de la faculté
De Médecine et de Pharmacie
de Clermont Ferrand



Né (e) le: 30-06-1954, âgé (e) de : 66 ans
Enregistré le: 08-02-2021 à 09:35
Edité le: 08-02-2021 à 12:43
Prélèvement : au labo
Le : 08-02-2021 à 09:40

Mme Fatima LABIAD

Référence : **2102082024**

Prescrit par : **Dr SETTI Ahmed**

HEMATOCYTOLOGIE

Numération formule sanguine

(Cytométrie en flux et Impédance Beckman Coulter)

Numération

Hématies	4.46	10 ⁶ /mm ³	(3.80-5.80)
Hémoglobine	13.2	g/dl	(12.0-16.0)
Hématocrite	39.2	%	(37.0-47.0)
- VGM	88	fL	(80-98)
-TCMH	30	pg	(27-33)
- CCMH	34	g/dl	(32-36)
Leucocytes	6 100	/mm ³	(4 000-10 000)

Formule leucocytaire

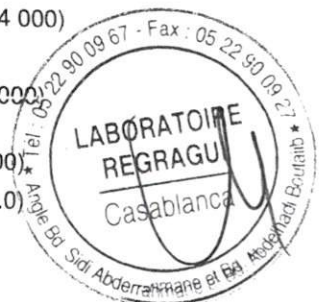
Polynucléaires Neutrophiles	63.9	%	
	3 898	mm ³	(1 800-7 500)
Polynucléaires Eosinophiles	2.2	%	
	134	/mm ³	(0-700)
Polynucléaires Basophiles	0.0	%	
	0	/mm ³	(0-200)
Lymphocytes	28.0	%	
	1 708	/mm ³	(1 000-4 000)
Monocytes	5.9	%	
	360	/mm ³	(100-1 000)
Plaquettes	221	10 ³ /mm ³	(150-500)
VPM	8.3	fl	(6.0-12.0)

Vitesse de sédimentation

VS 1ère heure	33	mm	(0-30)
VS 2ème heure	65	mm	

25-10-2018

25
50



Enregistré le: 08-02-2021 à 09:35
Edité le: 08-02-2021 à 12:43
Prescrit par : Dr SETTI Ahmed

Mme Fatima LABIAD

Né (e) le : 30-06-1954, âgé (e) de : 66 ans
Référence : 2102082024

BIOCHIMIE SANGUINE (Cobas c311/Routine)

Aspect du sérum

Limpide

Protéine C réactive

8.8 mg/l

(<5.0)

Glycémie à jeûn

1.59 g/l

(0.70-1.10)

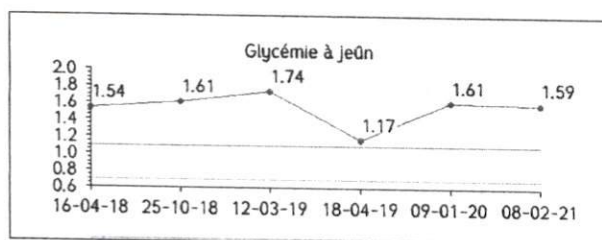
09-01-2020

1.61

8.8 mmol/l

(3.9-6.1)

8.9



Urée sanguine

0.23 g/l

(0.10-0.71)

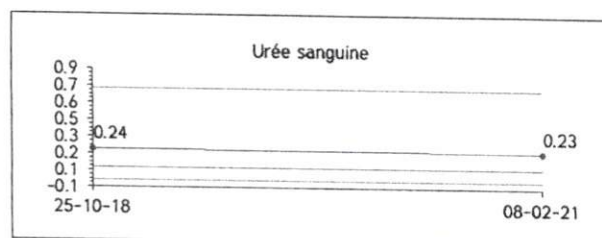
25-10-2018

0.24

3.83 mmol/l

(1.67-11.83)

4.00



Créatinine sanguine

(Enzymatique / Cobas c311)

5.1 mg/l

(5.0-11.0)

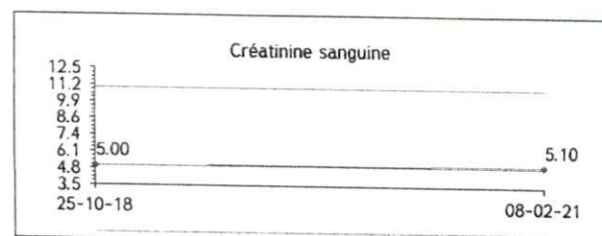
25-10-2018

5.0

45 µmol/l

(44-98)

44



DFG par CKD EPI

100.2 ml/min

(>60.0)

102.3

L'équation du CKD-EPI est plus précise que celle du MDRD et devrait remplacer cette dernière.

Sodium (Na⁺)

142 mmol/l

(135-145)

25-10-2018

139