

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.

Diagnostique 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 canalaires, 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 canalaires.

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

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° P19- 062051

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 22602 Société : retraite RAR
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : MOUFRUH DRISS 81321
Date de naissance : 30 Avril 1953
Adresse : H 252 LOT EL OUAFA ANS
DEROUA
Tél. : 064244633 Total des frais engagés : 1273 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 16/08/2021
Nom et prénom du malade : MOUFRUH DRISS Age : 68
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Diabète + 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 : Marrakech Le : 16/08/2021
Signature de l'adhérent(e) :

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Nombres des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
16/08 2024			130,-	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
INPE 062060736	16/08/2024	643,10
	16/08/2024	140,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	17-08-2024	548	190 Dh

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

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 COEFFICIENT MASTICATOIRE																
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">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 colspan="2">B</td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		Coefficient DES TRAVAUX
	H																
	25533412	21433552															
	00000000	00000000															
	D	G															
	00000000	00000000															
	35533411	11433553															
	B																
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		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

Dr. Hanane NOUIGA

Médecin Spécialiste en Biologie Médicale

D.U. Qualité Biologie Médicale - Paris VI

Biochimie clinique - Hormonologie - Immunologie

Hématologie Biologique - Bactériologie médicale

Virologie médicale - Parasitologie - Mycologie

د. حنان انويغة

طبيبة اختصاصية في التحاليل الطبية

دبلوم الجودة من جامعة باريس 6

الكيمياء الحيوية السريرية - علم الهرمونات - علم الدم البيولوجي

علوم البكتيريا و الفيروسات - علوم الطفيليات و الفطريات الطبية

Mr MOU FRIH Driss, N° de dossier : 2108170026, édité le : 17-08-2021

Créatinine

(Jaffé modifiée/Cinétique - KONELAB)

9,31 mg/L

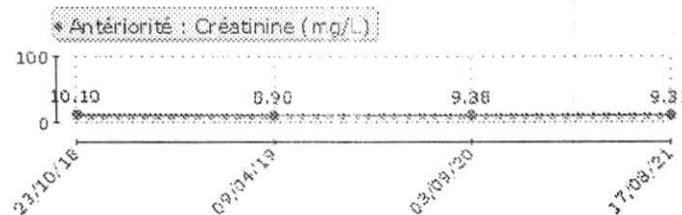
82,39 µmol/L

(6,30-12,00)

(55,76-106,20)

03-09-2020

9,38



Clairance de la Créatinine estimée (formule MDRD)

Clairance de la créatinine estimée
(sujet non caucasien)

104 mL/min

03-09-2020

103

Interprétation du DFG en mL/min selon les recommandations HAS de septembre 2002 :

- Valeurs normales: 80 à 120 mL/min
- Insuffisance rénale légère: 60 à 80 mL/min
- Insuffisance rénale modérée : 30 - 60 mL/min
- Insuffisance rénale sévère : 15 - 30 mL/min
- Insuffisance rénale terminale : < 15 mL/min



Dr. Hanane NOUIGA

Médecin Spécialiste en Biologie Médicale
D.U. Qualité Biologie Médicale - Paris VI
Biochimie clinique - Hormonologie - Immunologie
Hématologie Biologique - Bactériologie médicale
Virologie médicale - Parasitologie - Mycologie

د. حنان انويغة

طبيبة اختصاصية في التحاليل الطبية
دبلوم الجودة من جامعة باريس 6
الكيمياء الحيوية السريرية - علم الهرمونات - علم الدم البيولوجي
علوم البكتيريا و الفيروسات - علوم الطفيليات و الفطريات الطبية

Mr MOU FRIH Driss, N° de dossier : 2108170026, édité le : 17-08-2021

BIOCHIMIE SANGUINE

Hb glycosylée (HBA1C)

(HPLC - TOSOH GX)

6,9 %

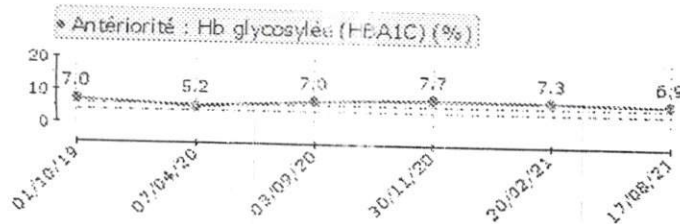
20-02-2021

7,3

Reflète la glycémie des 3 mois précédents

Interprétation des résultats selon la standardisation du NGSP :

4 à 6 %	Intervalle non diabétique (sujet normal)
< 6.5 %	Excellent équilibre glycémique (DNID)
< 7 %	Excellent équilibre glycémique (DID)
8 à 10 %	Equilibre glycémique médiocre, action corrective suggérée
> 10 %	Mauvais équilibre glycémique, action corrective nécessaire



* GLYCOHEMOGLOBIN REPORT *

LABO DEROUA

2021/08/17 10:25

TOSOH CORPORATION VO1.22

N0: 0010 TB 0001 - 10

ID: 0001 - 10

CAL(N) = 1.1922X + 0.3600

TP 949

NAME	%	TIME	AREA
FP	0.0	0.00	0.00
A1A	0.6	0.24	13.90
A1B	1.1	0.32	25.63
F	0.9	0.42	21.29
LA1C+	2.5	0.54	56.18
SA1C	6.9	0.66	123.67
AO	89.3	1.04	2007.68
TOTAL			2248.36

Urée

(Enzymatique: uréase/Cinétique UV - KONELAB)

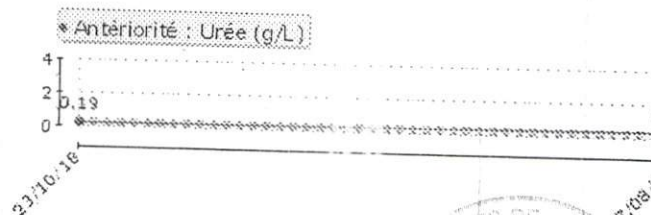
0,38 g/L
6,33 mmol/L

(0,1

(1,6

HbA1c 6.9 %
IFCC 52 mmol/mol

HbA1 8.7 % HbF 0.9 %
0% 15%



Dr. Hanane NOUIGA

Médecin Spécialiste en Biologie Médicale

D.U. Qualité Biologie Médicale - Paris VI

Biochimie clinique - Hormonologie - Immunologie

Hématologie Biologique - Bactériologie médicale

Virologie médicale - Parasitologie - Mycologie

د. حنان انويغة

طبيبة اختصاصية في التحاليل الطبية

دبلوم الجودة من جامعة باريس 6

الكيمياء الحيوية السريرية - علم الهرمونات - علم الدم البيولوجي

علوم البكتيريا و الفيروسات - علوم الطفيليات و الفطريات الطبية

Saisi le : 17-08-2021 09:51

1310230038

Mr MOU FRIH Driss

Prélevé le : 17-08-2021 10:20
au labo



Né(e) le : 30-04-1953

Edité le : 17-08-2021 à 11:36

N° de dossier : 2108170026

Prescripteur : Dr JAMI Hamza,

INPE 063061733

HEMATOCYTOLOGIE

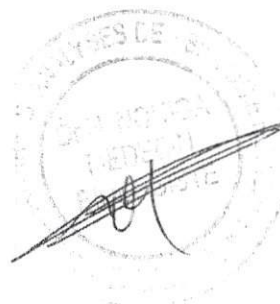
Hémogramme : NFS

Cytométrie en flux / Impédance

Résultat en fonction du sexe et de l'âge du patient

09-04-2019

Leucocytes :	9,20	10 ³ /μL	(3,60-10,50)	7,24
Hématies :	4,61	10 ⁶ /μL	(4,00-5,65)	4,70
Hémoglobine :	14,3	g/dL	(12,5-17,2)	14,7
Hématocrite :	43,8	%	(37,0-49,0)	44,0
VGM :	95,0	fL	(80,0-101,0)	93,6
TCMH :	31,0	pg	(27,0-34,0)	31,3
CCMH :	32,6	g/dL	(30,0-36,0)	33,4
Polynucléaires Neutrophiles :	64,1	%		56,2
Soit:	5,90	10 ³ /μL	(1,50-7,70)	4,07
Polynucléaires Eosinophiles :	1,5	%		1,8
Soit:	0,14	10 ³ /μL	(0,02-0,50)	0,13
Polynucléaires Basophiles :	0,4	%		0,8
Soit:	0,04	10 ³ /μL	(<0,20)	0,06
Lymphocytes :	26,2	%		33,1
Soit:	2,41	10 ³ /μL	(1,00-4,00)	2,40
Monocytes :	7,8	%		8,1
Soit:	0,72	10 ³ /μL	(0,10-0,90)	0,59
Plaquettes :	293	10 ³ /μL	(160-370)	295



DEROUA LE: 16/08/2021.

PARA BIONATURE SARL AU

FACTURE N°: 87-24

DESIGNATION

Ban dellete Om call extra 150

QTE

4

P.U

140,00

MONTANT

140,00

Para Bionature S.A.R.L. AU
Parapharmacie Paramédical Cosmétique
Jus. El wafa N° 4 Masjid El wafa Derooua
Tel: 05 40 15 40 20

HT: 116,00

TVA: 20% 24,00

TOTAL T.T.C: 140,00

ARRETER LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE: .

cent quarante D/A

Para Bionature S.A.R.L. AU
Parapharmacie Paramédical Cosmétique
Jus. El wafa N° 4 Masjid El wafa Derooua
Tel: 05 40 15 40 20

ADRESSE: LOTISSEMENT EL WAFAN° 4 MASJID EL WAFADEROUA

RC: 10013 - PATENTE: 55832851 - IDENTIFIANT FISCAL: 15295408 CNSS: 4535946 - ICE: 000122277000013 - TEL: 0606593132

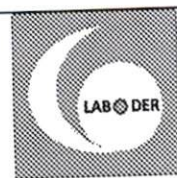
LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES DEROUA

Lotissement ELWAHDA 2 – N°252 - (Près du Centre de Santé) - DEROUA

Tél : 05 22 51 49 09 - Fax : 05 22 51 45 35 - E-mail : laboratoire.deroua@gmail.com

Patente n° 55807051 - RC n° 19424 - CNSS n°4296100 - Identifiant fiscal n° 15218409

ICE : 001850656000092 – RIB : 190794212114231562003984

**FACTURE N° : 000040104**

ICE : 001850656000092

INPE : 063061733

Deroua le 17-08-2021

Mr Driss MOU FRIH

Demande N° 2108170026

Date de l'examen : 17-08-2021

Analyses :

Récapitulatif des analyses		
CN	Analyse	Clé
9005	Forfait de prise en charge pré-analytique du patient	B8
0111	Créatinine	B30
0119	Hémoglobine glycosylée	B100
0216	Numération formule	B80
0361	PSA	B300
0135	Urée	B30

Total des B : 548**Montant total payé : 490DH****Type du règlement : Espèces****Arrêtée la présente facture à la somme de : quatre cent quatre-vingt-dix dirhams**

LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES DEROUA

مختبر الدروة للتحاليل الطبية

Docteur Hanane Nouiga

Médecin Biologiste

Nom: MOU FRIH

Prénom: Driss

Date de naissance: 30/04/1953

Barcode: 112108170026

Plateau théo.: 949

Rack: 0001

Operator:

Position: 10

Analyzer: GX2

Date of analysis: 17/08/2021

N° Echantillon: 08170

Flag & Comment:

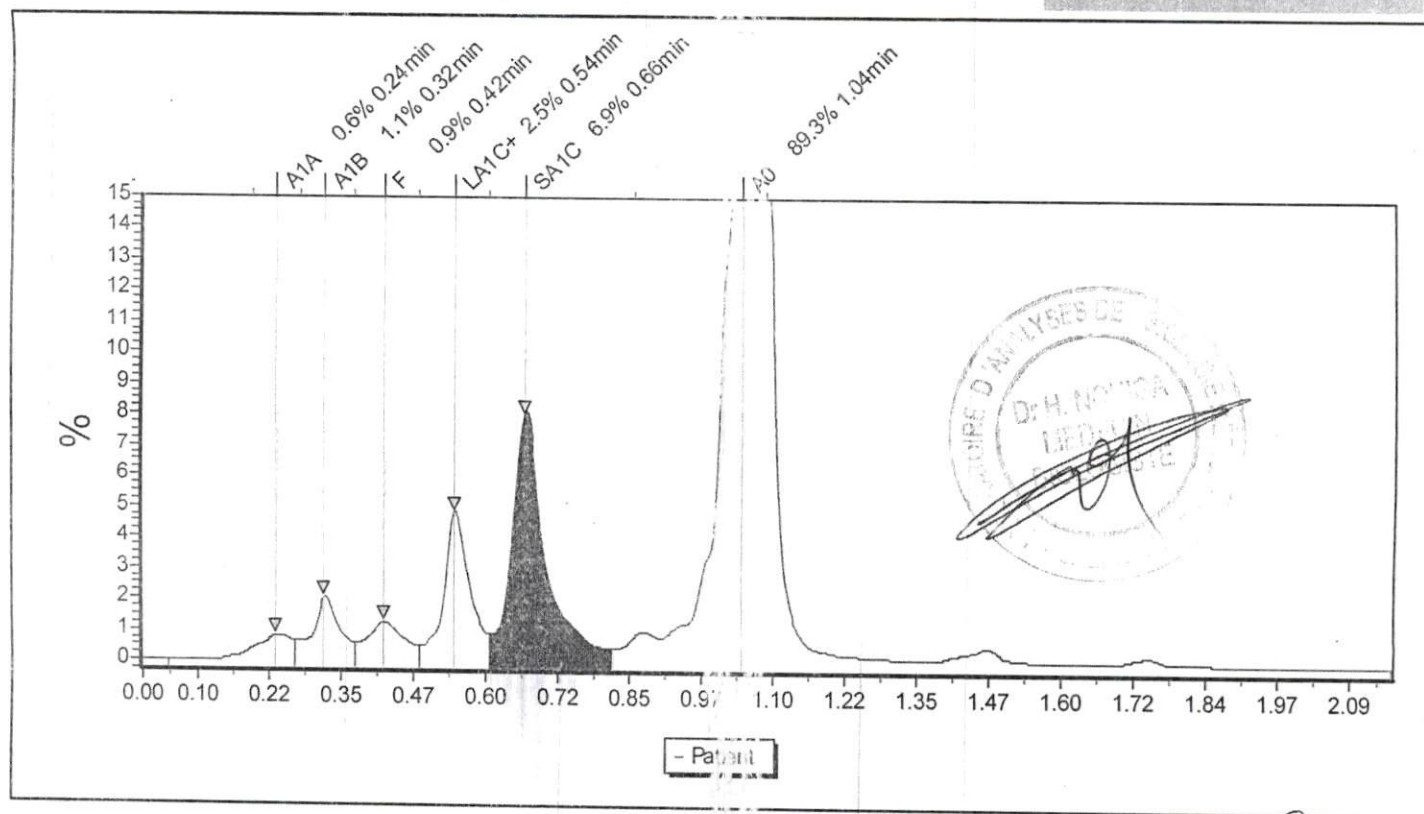
Paramètre	Valeur %	Temps min.	Area	Total Area
A1A	0.6%	0.24	13.9	2 248.4
A1B	1.1%	0.32	25.63	
F	0.9%	0.42	21.29	
LA1C+	2.5%	0.54	56.18	
SA1C	6.9%	0.66	123.67	
A0	89.3%	1.04	2 007.68	

$Y=(Ax+B)$

Element	Factor-A	Factor-B
1	1.1922	0.3600

Analyzer: GX2
Serial Nb.: 11308702
Soft. Version: 1.22
UIN: Analyzer UIN

Variant method



Laboratoire DEROUA - Lotissement ELWAHDA (Près du Centre de Santé) - DEROUA
Tél : 05 22 51 49 09 / 05 22 53 27 26 - Fax : 05 22 51 45 35 - E-MAIL: laboratoire.deroua@gmail.com

5

Dr. Hanane NOUIGA

Médecin Spécialiste en Biologie Médicale
D.U. Qualité Biologie Médicale - Paris VI
Biochimie clinique - Hormonologie - Immunologie
Hématologie Biologique - Bactériologie médicale
Virologie médicale - Parasitologie - Mycologie

د. حنان انويغة

طبيبة اختصاصية في التحاليل الطبية
دبلوم الجودة من جامعة باريس 6
الكيمياء الحيوية السريرية - علم الهرمونات - علم الدم البيولوجي
علوم البكتيريا و الفيروسات - علوم الطفيليات و الفطريات الطبية

Mr MOU FRIH Driss, N° de dossier : 2108170026, édité le : 17-08-2021

MARQUEURS TUMORAUX

PSA total

(Chimiluminescence / Access 2 - Beckman Coulter)

1,11 ng/mL (<4,00)

1,11 µg/L (<4,00)

Interprétation :

Age	Concentration de PSA (ng/ml)
<40	0.21 - 1.72
40 -49	0.27 - 2.19
50 -59	0.27 - 3.42
60 -69	0.22 - 6.16
>69	0.21 - 6.77

Note: Le toucher rectal, le massage prostatique, une cytoscopie, une échographie transrectale, une biopsie, augmentent transitoirement le taux de PSA



Dr Hamza JAMI

OMNIPRATICIEN

lauréat de la faculté de médecine
et de pharmacie Casablanca.
Ancien medecin interne
au CHP Ben M'sik.



الدكتور حمزة جامي

الطب العام

خريج كلية الطب والصيدلة الدار البيضاء
طبيب داخلي سابق
بالمركز الإستشفائي بن امسيك

Deroua le :

16/08/2021

الدروة في

M. Moufrik
Driss

x3
15091
450100
x2
19190
39180
51110
(x3)
153130
41
643110
1440100

De l'apmide 30, 2, 5 (x 3 h)
11ep1j (S.V)
Metformin 1000mg (S.V)
Amaral 1mg (S.V)
ON call extra (50) 140,00

pt 12 h
pt 12 h

252 الطابق الأول جزمة الوحدة 2 أمام مختبر التحليلات الدروة

252 1er étage, lot ALWAHDA 2 en face du labo d'analyses médicales Deroua.

الهاتف : 0522 036 000

Para Remittre SA RL AU
Pharmacie d'Analyses Médicales (deroua)
RUE 11 - DEROUA
05 22 15 40 20

AMAREL 1MG
CP B30
LOT : 20E002
PER.: 11 2023



AMAREL 1MG
CP B30
P.P.V.: 510H10
LOT : 20E002
PER.: 11 2023
6 118000 060024

LOT : 20E084
PER.: 11 2023

METFORMINE WIN 1000MG
CP PEL 830



METFORMINE WIN 1000MG
CP PEL 830
P.P.V.: 190DH90
LOT : 20E084
PER.: 11 2023
6 118000 062141

AMAREL 1MG
CP B30
LOT : 20E002
PER.: 11 2023



140,00

Blood Glucose Test Strips

On-Call® Extra



P.P.V.: 150DH00
Distribué par PROMOPHARM S.A.

P.P.V.: 150DH00
Distribué par PROMOPHARM S.A.

PHARMACIE ALMAJD
35, LOTTE ALMAJD
P.O. BOX 1
FINA 1 28 33

PHARMACIE ALMAJD
35, LOTTE ALMAJD
P.O. BOX 1
FINA 1 28 33

INFO PHARMA
10, Rue Boulmane Bourgogne
Casablanca 20040 Morocco
Tel: + 212 5 22 22 34 07
+ 212 5 22 22 12 55
Fax: + 212 5 22 47 45 92

© 2025 ACON Labor



Para Bionature
Parapharmacie Paramed
Jal. El yala N. 4
Tel: 05 30 51 69

☒ valable 3 mois

Le 16/08/2021

DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE ☒

(À adresser au médecin conseil de la MUPRAS sous pli confidentiel)

Je soussigné :

Certifie que Mlle, Mme, M. : Maftih Driss

Présente

HTA + Diabète

Nécessitant un traitement d'une durée de :

03 mois

Dont ci-joint ordonnance :

(à défaut noter le traitement prescrit)

Delapride 30,15 Metformine 700mg
Amarel 100mg + ONCocellum

Dr. HANZA JABRI
 Médecin Généraliste
 252, 1er étage, Lot. ALMA
 Deroua - Tel : 0522 036 000

Dr Hamza JAMI

OMNIPRATICIEN

lauréat de la faculté de médecine
et de pharmacie Casablanca.
Ancien medecin interne
au CHP Ben M'sik.



الدكتور حمزة جامي

الطب العام

خريج كلية الطب والصيدلة الدار البيضاء
طبيب داخلي سابق
بالمركز الإستشفائي بن أمسيك

Deroua le : 16/08/2022 : الدروة في :

M. Moufrik
drie

1, Urée, Creat

2, HbA1c

3, NF, IM

4, PSA



[Signature]

252 الطابق الأول جرنه الوحدة 2 أمام مختبر التحليلات الدروة

252 1er étage, lot ALWAHDA 2 en face du labo d'analyses médicales Deroua.

الهاتف : 0522 036 000