

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° W19-475252

143676

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3707 Société : LAN
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : YAZUT ABDELHAK
 Date de naissance : 28-11-60
 Adresse : 4 RUE JAWHAR EL AS CASABLANCA 20000
 APT 412 CHA NABE
 Tél. : 061322422 Total des frais engagés : #1164,10 # Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 06/12/2022
 Nom et prénom du malade : ABDELHAK Age :
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Diplopie
 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 : 06/12/2022

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
06.12.2012	612 G		300.000	INF : 091057851 EL MAKHLOUJI Professeur Agrégé de Med.

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie du Complexe Sportif Dr. Kadiri hassani fatima 63, Rue Mamoun Mohamed Casablanca - Tél. 05 22 36 95 0	06/12/22	124,10

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
 Laboratoire de Radiologie Médicale Pr. A. M. BENYAHIA 17 Rue Med. Bahi 522-25-74 23	11/12/20	Kno	500,00
	10/08/12/22	Sitox 12h	250,00

[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 : 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	INP : 	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX 	
				MONTANTS DES SOINS 	
				DEBUT D'EXECUTION 	
				FIN D'EXECUTION 	
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX 	
	H 25533412 00000000 D 21433552 00000000 G 00000000 35533411 B 00000000 11433553 B				MONTANTS DES SOINS
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				
					DATE DU DEVIS
					DATE DE L'EXECUTION

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

**CABINET DE CONSULTATIONS
ET D'EXPLORATIONS
CARDIO-VASCULAIRES**

الدكتور المخولف علي
Docteur EL MAKHLOUF Ali
Professeur Agrégé

Casablanca, le 06/12/2022 البيضاء في

Nom et Prénom : YADUOT LAILA

Examen du sang

- | | |
|---|--|
| ☐ Créatinémie | ☐ ASLO |
| ☐ Urée sanguine | ☐ Fibrinémie |
| ☐ Acide Urique | ☐ Taux de Prothrombine + INR |
| ☐ Glycémie à jeun | ☐ Ionogramme sanguin |
| ☒ Cholestérol total, HDL, LDL | ☐ P.S.A. |
| ☒ Triglycérides | ☐ T3 ☐ T4 ☐ TSHus |
| ☐ SGOT - SGPT - γ .G.T. | ☐ Hb Glycosylée |
| ☐ Marqueurs hépatites B et C | ☐ Troponine |
| ☐ VS, NFS avec plaquettes | ☐ C.R.P |
| ☐ CPK | ☐ Electrophorèse des protides |
| ☐ CPKmb- | ☐ Protidémie |
| ☐ Dosage de la vitamine D | ☐ D-Dimers |
| ☐ Ferritinémie | |

LABORATOIRE DU COMPLEXE
SPORTIF
DR KADIRI HASSANI FATIMA
Tél / Fax : 0522 39 53 73

Examen des urines

- ☐ Recherche de l'Albumine
- ☐ Microalbuminurie de 24 heures
- ☐ Cyto. Bac. des urines
- ☐ Ionogramme Urinaire

Dr. EL MAKHLOUF Ali
Professeur Agrégé Cardiologie
5, Rue Med. Abdouh - Casa
Tél: 05 22 22 81 53 / 05 22 22 81 53

Docteur ALI EL MAKHLOUF
PROFESSEUR AGREGÉ
CABINET D'EXPLORATION CARDIOVASCULAIRE
ADULTE ET PÉDIATRIQUE

5 RUE MOHAMED ABDOU RESIDENCE LE PARC APPT N°2

CASABLANCA
Tél : 0522298155/59
Email : elmakhlouf@gmail.com

A CASABLANCA Le 06 décembre 2022

Mlle YAQOUT Laila (55 ans)

ANCIEN
CRESTOR 5 mg

1 CP LE SOIR SANS ARRÊT

Docteur ALI EL MAKHLOUF

Signature
Dr. EL MAKHLOUF Ali
Professeur Agrégé Cardiologie
5, Rue Med. Abdouh - Casa
Tél: 05 22 29 81 55 - 05 22 47 76 89

Pharmacie du Complexe Sportif
Dr. Kadir Hassani Fatima
63, Rue Mamoun Mohamed
Casablanca - Tél: 05 22 36 05 07

Maphar
Bd Alkimia N° 6, Ql,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Crestor 5mg cp pel/p30
P.P.V: 114,10 DH
5 118001 183104

EN CAS D'URGENCE APPELEZ LA CLINIQUE JERRADA
0522238181
DR EL MAKHLOUF 0661131483

CABINET DE RADIOLOGIE DU MAARIF

Dr. BERRADA M.
Radiologue

Dr BENYAHIA Z.
Radiologue

Domiciliation bancaire : Compte N 013 780011 20 000183001 43 48 BMCI Agence Val d'Anfa-casa
Patente : 34770967 I.F 1087675 ICE : 001745076000019

Casablanca, le 07/12/2022

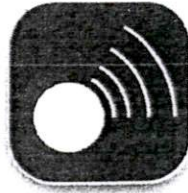
Facture

Nom & Prénom : **YAQOUT LAILA**
Date d'examen : 07/12/2022

Examen(s)	
ECHOGRAPHIE THYROIDIENNE	
Montant TOTAL	500 DH

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
CINQ CENTS DH

RADIOLOGIE MAARIF
BERRADA. M. BENYAHIA Z.
17, Rue Med. Bahi
Tél : 0522.25.74.82
Fax : 0522.23.77.05



عيادة طبية للفحص بالأشعة
CABINET DE RADIOLOGIE DU MAARIF
IMAGERIE PAR RESONANCE MAGNETIQUE

Dr. BENYAHYA Zakaria
C.E.S. de Radiologie

Dr. BERRADA Mohamed
C.E.S. de Radiologie

Nom et prénom	YAQOUT LAILA
Radiologue	
Modalité	US
Type d'examen	
Date d'examen	07/12/2022

Casablanca , le 07/12/2022

R/S

**Mme. YAQOUT LAILA
DR EL MAKHLOUF ALI**

ECHOGRAPHIE THYROIDIENNE :

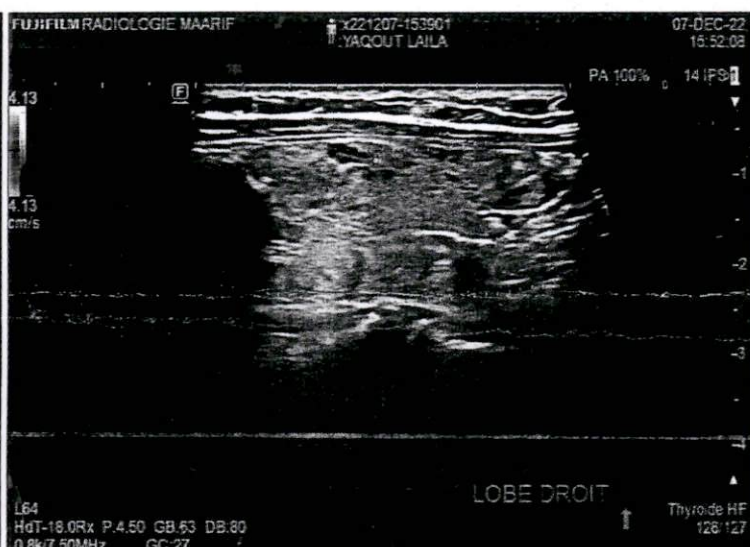
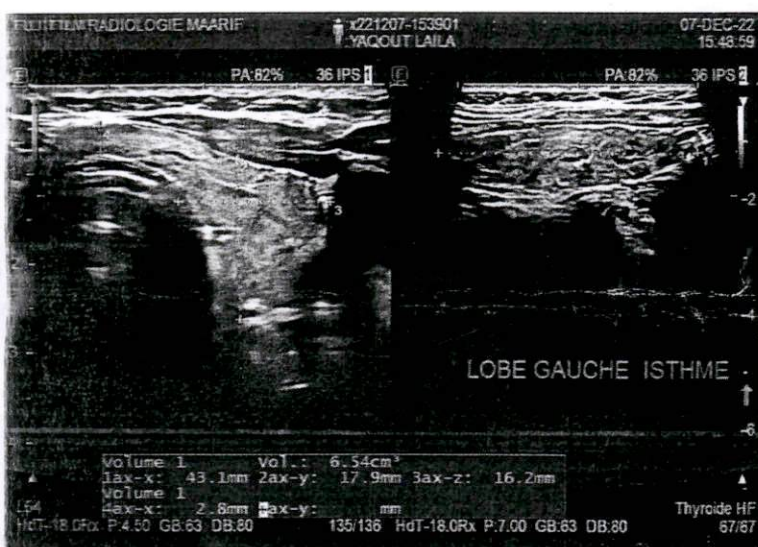
- Glande thyroïde de taille normale, de contours irréguliers, d'échostruture globale hypoéchogène hétérogène, avec un aspect échogène des septas et mise en évidence de multiples micronodules kystisés millimétriques non significatifs sans signe d'hyperhémie vasculaire mesurant :
Lobe thyroïdien droit : 40,6x 17,4 x 16 mm, soit un volume de 5,89 ml.
Lobe thyroïdien gauche : 43 x 18x 16 mm, soit un volume de 6,54 ml.
L'isthme mesure 2,8 mm d'épaisseur.
- Absence d'adénopathies cervicales de taille significative.
- Glandes sub.mandibulaires et parotides d'aspect morphologique normal.

AU TOTAL :

- **ASPECT ECHOGRAPHIQUE FAISANT EVOQUER A PRIORI UNE THYROÏDITE SANS SIGNE D'HYPERACTIVATION AVEC DES MICRONODULES MILLIMETRIQUES KYSTISES NON SIGNIFICATIFS**
- **ASPECT A CONFRONTER AU RESTE DES DONNEES.**

Avec mes amicales salutations.

Dr. BENYAHIA Z
RADIOLOGIE MAARIF
BERRADJ BENYAHIA Z
17, Rue Med Bahi
Tel : 05 25 74 82
Fax : 05 25 77 05



YAGOUT LAILA



Laboratoire d'analyses médicales du Complexe Sportif

مختبر التحليلات الطبية للمركب الرياضي

Dr KADIRI HASSANI Fatima
Pharmacien biologiste
Diplômée de l'université de Lille II France

Facture 55723

I.C.E:
002943067000076

Le : 08/12/2022
Analyses effectuées le: 08/12/2022
Pour.....: **Mme SABRI LAILA**
Sur prescription du : Dr
Code.....: ICA4623
Organisme.....: **CLIENT DE PASSAGE**

INP:093003150



Bilan:

CHOLT=B30 HDL=B40 LDL=B40 TRIGL=B60

Total : B 170

Montant Net : 250.00 Dh

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

DEUX CENT CINQUANTE Dhs 00 Cts

LABORATOIRE DU COMPLEXE
SPORTIF
DR KADIRI HASSANI FATIMA
Tél / Fax : 0522 39 53 73

🕒 Horaires d'ouverture : du Lundi au Vendre de 7h45 à 18h30 / le samedi de 7h45 à 12h30

☎ Tél. : 05 22 39 53 73 / 06 62 79 43 88 - Fax.: 05 22 39 53 73 ✉ laboratoireducomplexe@gmail.com

📍 63, Rue Mamoun Mohamed - Maarif - Casablanca



Laboratoire d'analyses médicales du Complexe Sportif

مختبر التحليلات الطبية للمركب الرياضي

Dr KADIRI HASSANI Fatima
Pharmacien biologiste
Diplômée de l'université de Lille II France

Référence : 2112565

08/12/2022

Mme SABRI LAILA



1CA4623

Médecin: Dr.

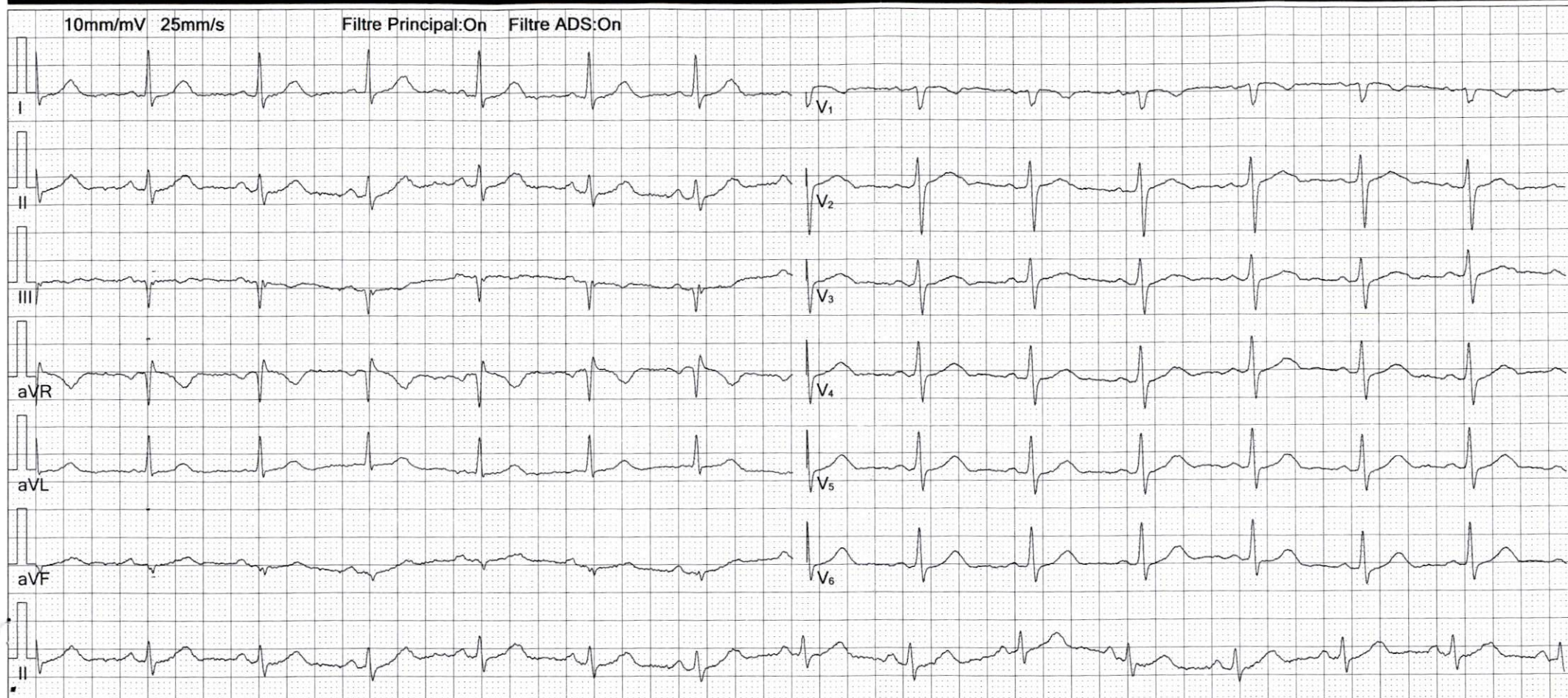
BIOCHIMIE SANGUINE

Analyses	Résultats	Unités	Normes	Antécédents
Cholestérol Total.....	2.43	g/l	(Inf à 2.00)	
Cholestérol H.D.L.....	0.56	g/l	(> à 0.40)	
Cholestérol L.D.L.....	1.63	g/l	(< à 1.30)	
Rapport cholestérol Total/HDL:	4.34		(< à 4.50)	
Rapport cholestérol LDL/HDL...	2.91		(< à 3.20)	
Triglycérides.....	1.20	g/l	(0.50 à 1.60)	

LABORATOIRE DU COMPLEXE
SPORTIF
DR KADIRI HASSANI FATIMA
Tél / Fax : 05 22 39 53 73

🕒 Horaires d'ouverture : du Lundi au Vendre de 7h45 à 18h30 / le samedi de 7h45 à 12h30

☎ Tél. : 05 22 39 53 73 / 06 62 79 43 88 - Fax.: 05 22 39 53 73 ✉ laboratoireducomplexe@gmail.com



Fréquence :	1000 Hz	Interval.QT :	383 ms
Durée ECG :	20 s	Interval.QTc :	436 ms
FC :	78 bpm	Axe P :	72.2°
Durée P :	84 ms	Axe QRS :	-22.6°
Durée QRS :	87 ms	Axe T :	24.9°
Durée T :	266 ms	RV5/SV1:	0.71/0.31mV
Interval.PQ :	140 ms	RV5+SV1:	1.02mV

Suggestion :

TA: 133/82
p: 73kg

Signature Médecin:

Docteur ALI EL MAKHLOUF
PROFESSEUR AGREGÉ
CABINET D'EXPLORATION CARDIOVASCULAIRE
ADULTE ET PEDIATRIQUE

5 RUE MOHAMED ABDOU RESIDENCE LE PARC APPT N°2

CASABLANCA
Tél : 0522298155/59
Email : elmakhlouf@gmail.com

A CASABLANCA Le 06 décembre 2022

Mlle YAQOUT Laila

→ **ECHO DE LA THYROÏDE**
NODULES THYRIENS

Docteur ALI EL MAKHLOUF

Dr. EL MAKHLOUF Ali
Professeur Agrégé Cardiologie
5, Rue Med. Abdouh - Casa
Tél: 05 22 23 81 55 / 59 - 05 22 47 28 89

Dr. BERRADA M.
Radiologue
Tél: 0522 25 74 82 / 0522 25 30 30

RADIOLOGIE MAARIF
BERRADA M. BENYAHIA Z.
17, Rue Med Bahi
Tél: 0522.25.74.82
Fax: 0522.25.74.82

EN CAS D'URGENCE APPELEZ LA CLINIQUE JERRADA
0522238181
DR EL MAKHLOUF 0661131483