

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 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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

La MUPRAS garantit le respect de la loi 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 (L.G) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

N° W21-761988

492626

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9818 Société :
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☒ Autre : Départ Négocié
 Nom & Prénom : KHALIL IBRAHIM
 Date de naissance : 01.09.1975
 Adresse : 15 Rue Hassan Torem, C.T.3
 APF 9, Casablanca
 Tél. : 0661231280 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : /

Nom et prénom du malade : Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie :

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 : 24 / 01 / 24

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENT

Autorisation CNDP N° : A-A-2115/2019

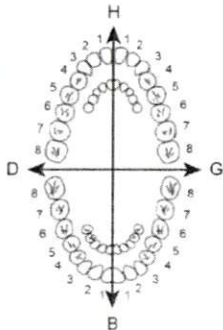
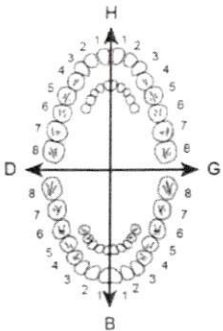
[illegible][illegible][illegible][illegible]

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

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 <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <th colspan="2">B</th> </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> </tbody> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	B		D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	B																	
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	[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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



البيان الدوري لتعويضات التأمين
الصحي الإجباري

Relevé périodique des prestations AMO

مديرية التأمين
الصحي الإجباري

Direction de l'Assurance
Maladie Obligatoire
Réf. : 610-2-06 : مرجع رقم

Emis à : CASABLANCA
Le : 20/12/2023

اصدر ب :
بتاريخ :

Page 1 / 1

الصفحة

N° d'immatriculation 114146650

رغم التسجيل
أداءات الفترة

Destinataire
KHALIL IBRAHIM

Règlements de la période

du : 19/12/2023 : من
au : 19/12/2023 : إلى

Veuillez trouver ci-dessous une récapitulation des
prestations AMO dont vous avez bénéficié au de la
période précitée.

تجدون أدناه مجمل تعويضات التأمين الصحي الإجباري التي
استفدتم منها خلال الفترة المشار إليها أعلاه.

رغم الملف	تاريخ العلاج	العمليات	مهنبر صحة	مبلغ المصاريف	التعريف المرجعية	المعامل	الكمية	أسس التعويض	نسبة التعويض	تاريخ إرسال الأداء	مبلغ التعويض
Numéro de dossier	Date de soins	Actes	Prestataires de soins	Montant de la dépense	Tarif de référence	Coeff.	Quantité	Base de rembour- sement	Taux de rembour- sement %	Date d'envoi du paiement	Montant remboursé
KHALIL IBRAHIM											
88998026	15/11/2023	CSC	CARDIOLOGIE	300,00	250,00	1,00	1,00	250,00	70,00	19/12/2023	175,00
88998026	15/11/2023	PH	PHARMACIES D	1173,00	0,00	1,00	6,00	0,00	0,00	19/12/2023	712,53
88998026	15/11/2023	B	OFFICINES LABORATOIRES D ANALYSES	2329,80	1892,00	1720,00	1,00	1892,00	70,00	19/12/2023	1324,40
Total remboursé											2211,93
Total général remboursé											2211,93

- Sauf erreur ou omission

ما عدا خطأ أو نسيان

Pour plus d'informations :

merci de visiter notre site Web
ou le portail des assurés
ou l'application mobile
ou appeler notre serveur vocal au numéro
ou contacter notre centre d'appel ALLO DAMANE aux numéros

www.cnss.ma
www.cnss.ma/Portail/
« Ma CNSS »
080 20 30 100
080 203 3333 / 080 200 7200

للمزيد من المعلومات:

يرجى زيارة موقعنا الإلكتروني
أو البوابة الإلكترونية للمؤمن لهم
أو تطبيق الهاتف
أو الاتصال بالمعجب الألي على الرقم
أو الاتصال بمركز الاتصال أو الضمان على الأرقام

دار المؤمن - ساحة داکر - الدار البيضاء ص.ب. 2186 الدار البيضاء المحطة - الهاتف: 0522 54 86 73 فاكس: 0522 54 86 73
Maison de l'Assuré - Place de DAKAR - Casablanca B.P. 2186 Casa-Clare - Téléphone : 0522 54 86 07 Fax : 0522 54 86 73

Indice de révision : 02_28.03.2018

Dr ZOHEIR Fatima
CARDIOLOGUE
30, Bd Brahim Roudani
Marrakech - Casablanca

BILAN BIOLOGIQUE Le 15/11/2023

Nom/Prénom : KHALIL Brahim Sexe : H ☐ F ☐

Hématologie ☒ NFS ☒ Plaquettes ☒ VS ☒ CRP ☐ Hémoculture + Antibiotogramme Bilan martial ☒ Fer sérique ☒ CTF ☒ Ferritine ☒ Transferrine Hémostase ☐ Temps de prothrombine ☐ TCK ☐ Fibrinogène ☐ INR Bilan glycémique ☐ Glycémie à jeun ☐ GPP ☐ H _{1c} 75 g ☒ Hémoglobine glyquée Ionogramme sanguin ☐ Na ⁺ ☒ K ⁺ ☐ Cl ⁻ ☐ Ca ⁺⁺ ☐ Phosphore ☐ Mg ☐ Bicarbonates (HCO ₃ ⁻) ☐ Urée ☐ Créatinine ☐ Acide urique Examen des urines ☐ Protéinurie des 24h ☐ CBU + Antibiotogramme ☐ Microalbuminurie des 24h ☐ Microalbuminurie sur échantillon d'urine du matin <u>RAC = Rapport A/B / Créatinine</u>	Fonction hépatique et enzymologie ☐ Amylasémie ☐ Bilirubine libre et conjuguée ☐ Phosphatases Alcalines ☐ lactate Déshydrogénase LDH ☒ Transaminases ASAT, ALAT ☐ Gamma GT ☒ CPK (Créatine Phosphokinase) ☐ Troponine ☐ Electrophorèse des protéines EPP ☐ BNP Sérologie et immunologie ☐ TPHA-VDRL ☐ Hépatite B ☐ Antigène Hbs ☐ Anticorps Anti-Hbs ☐ Anticorps Anti-Hbc ☐ Anticorps Anti-Hbe ☐ Hépatite C ☐ Anticorps Anti-HVC ☐ Sérologie Toxoplasmosé ☐ Sérologie Rubéole ☐ Facteur Rhumatoïde (latex, Waaler Rose) ☐ Anticorps anti-nucléaires ☐ Anticorps anti-DNA natif ☐ ASLO ☐ Dosage du complément ☐ Sérologie HIV	Bilan lipidique ☒ Cholestérol total ☒ Cholestérol HDL ☒ Cholestérol LDL ☒ Triglycérides Groupe sanguin ☐ ABO ☐ Rhésus ☐ RAI Bilan thyroïdien ☐ T3L ☐ T4L ☒ TSH ☐ Ac Anti - TPO ☐ Ac Anti - TG ☐ TRAK Ionogramme urinaire ☐ Ca ⁺⁺ ☐ Phosphore ☐ Na ⁺ ☐ K ⁺ ☐ Cl ⁻ ☐ Urée ☐ Créatinine Exploration de la prostate ☒ PSA
---	---	--

LABORATOIRE D'ANALYSES
DE BIOLOGIE MEDICALE
BIN ANZARANE - Casa
17, Bd. El Anassane - Casablanca
Tél: 0537 748 346 800 0881
Fax: 0537 748 346 800 0881

Dr ZOHEIR Fatima
CARDIOLOGUE
30, Bd Brahim Roudani
Marrakech - Casablanca

Laboratoire d'Analyses de Biologie Médicale Bir Anzarane

117, Bd Bir Anzarane 20 100 Maarif Casablanca

Tél : 05 22 99 46 63/ 05 22 25 82 05 Fax : 05 22 98 09 11

ICE : 001748386000083

Patente : 35870583

IF : 01006693

CNSS : 7070999

Compte bancaire : BMCI Casa Normandie

RIB : 013 780 01802 000329 001 80 48

INPE : 093001196

Casablanca le : 15-11-2023

Mr. Ibrahim KHALIL

FACTURE N°

2311151039

Récapitulatif des analyses			
CN	Analyse	Clé	Clé
PS	Prélèvement sang	E25	E
9105	FORFAIT DE SECURITE POUR ECHANTILLON SANGUIN	E0	E
0146	Transaminases O (TGO)	B50	B
0147	Transaminases P (TGP)	B50	B
0100	Acide urique	B30	B
0138	Creatinine phosphokinase C P K	B100	B
0111	Créatinine	B30	B
0115	Fer sérique	B60	B
0154	Ferritine	B250	B
0118	Glycémie	B30	B
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B
0131	Potassium	B30	B
0216	Numération Formule (Globules rouges/Blancs/plaquettes)	B80	B
0361	Marqueur Tumoral :Antigene prostatique spécifique : PSA	B300	B
0134	Triglycérides	B60	B
0163	TSH	B250	B
0135	Urée	B30	B
0223	VS	B30	B
0110	Cholestérol HDL +LDL	B80	B
	Créatininurie sur miction:	B30	B
	Cholestérol Total	B30	B
	Microalbuminurie sur miction:	B100	B

Total de B : 1720

TOTAL DOSSIER	2329.8 DH
---------------	-----------

Arrêtée la présente facture à la somme de : deux mille trois cent vingt-neuf dirhams quatre-vingts centimes

LABORATOIRE D'ANALYSES
DE BIOLOGIE MEDICALE
BIR ANZARANE
117, Bd. Bir Anzarane - Casa
ICE: 001748386000083
INPE: 093001196

Centre ZAHIR FARMAS
Cebu

الصيدلانية زهير فارماس
Cebu

Receveur de la Pharmacie
En vertu de la loi n° 10 du 15 Mars 1960 relative au régime des pharmacies
Délivré par le directeur régional de l'hygiène
Le pharmacien titulaire est responsable - Responsable d'office - des prescriptions et médicaments

18/11/2023

M^e KHALIL / Bratin

24/10/23

1/2 force 5/60 (A'S)

up/ netu

12/01/23

2/ Crestor 10 (A'S)

up/ metu

1) Régime Hypolipémiant

Tte 2

Total: 1025,00

DE ZAHIR FARMAS
CARD PHARMACIE
10/11/2023



Dr. Zohier Fakhri

24/10/13 1/2 x 1/2 3/16 (A'S)
up action

6/10/13 3/4 x 1/2 (A'S)
up action

2 Septim Hypo Lysant

STANDARD FORMULARY
Dr. Z. Fakhri
Cairo, Egypt

Total: 1125.00

11-2

Dr. ZOHIER FAKHRI
Cairo, Egypt



Prescripteur : Dr FATIMA ZOUHEIR

Réf : 2311151039

Dossier ouvert le : 15-11-2023 09:53

Edité le : 27-01-2024

Mr. KHALIL Ibrahim

Page 1 / 4

Compte Rendu d'Analyse

Laboratoire certifié AFNOR ISO 9001:2015 N°2 020/85901

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE

Sysmex XT2000

NUMERATION

			27-03-2023
Leucocytes :	6 960 /mm ³	(4 000-10 000)	7 530
Hématies :	5.06 M/mm ³	(4.00-5.70)	5.16
Hémoglobine :	14.9 g/100ml	(12.5-17.2)	15.2
Hématocrite :	43.5 %	(39.5-50.5)	44.1
VGM :	86.0 µ ³	(80.0-99.0)	85.5
TCMH :	29.4 pg	(27.0-33.0)	29.5
CCMH :	34.3 g/100ml	(29.0-36.0)	34.5

FORMULE

Polynucléaires Neutrophiles :	58.6 %		60.2
Soit:	4 079 /mm ³	(2 000-7 500)	4 533
Polynucléaires Eosinophiles :	2.7 %		0.5
Soit:	188 /mm ³	(100-400)	38
Polynucléaires Basophiles :	0.7 %		0.5
Soit:	49 /mm ³	(0-150)	38
Lymphocytes :	33.0 %		34.0
Soit:	2 297 /mm ³	(1 500-4 000)	2 560
Monocytes :	5.0 %		4.8
Soit:	348 /mm ³	(200-800)	361

PLAQUETTES

Plaquettes :	235 000 /mm ³	(150 000-400 000)	223 000
VMP:	12.4 fl		11.7
Frottis sanguin:	Absence d'anomalies morphologiques		

			28-01-2016
VS.1ère heure	12 mm	(<15)	6
VS 2ième heure	20 mn		13

Biologistes Responsables :

- Dr. A. AZEDDOUG

- Dr. N. BAAJ

Laboratoire certifié AFNOR ISO 9001:2015 n°2020/85901

Dossier Valide

Dr. N. BAAJ
Pharmacien/Biologiste



BIOCHIMIE SANGUINE

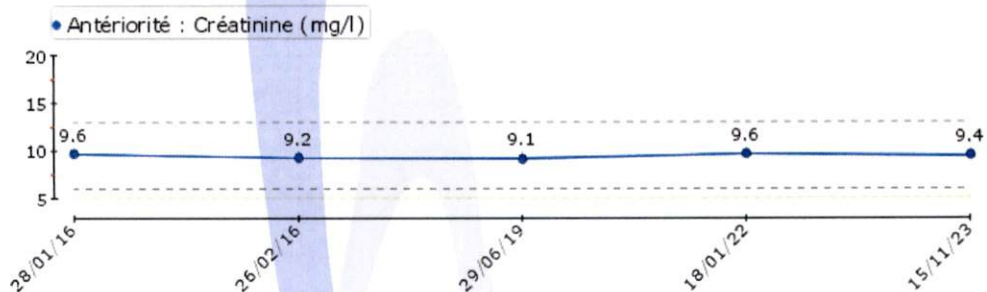
Roche Cobas 6000

Potassium (K): 4.59 mEq/l (3.50–5.10) 18-01-2022 4.94

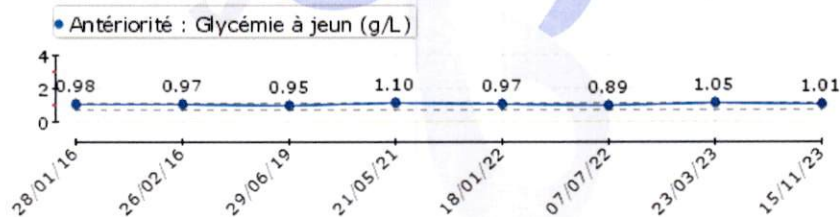
Acide Urique: 71.00 mg/l (<71.00) 27-03-2023 67.00

Urée: 0.36 g/l (0.10–0.50) 29-06-2019 0.32
(Soit:) 6.00 mmol/l (1.67–8.34)

Créatinine: 9.4 mg/l (6.0–13.0) 18-01-2022 9.6
(Soit:) 84.6 µmol/L (54.0–117.0)



Glycémie à jeun: 1.01 g/L (0.70–1.10) 23-03-2023 1.05
(Soit:) 5.61 mmol/L (3.89–6.11)

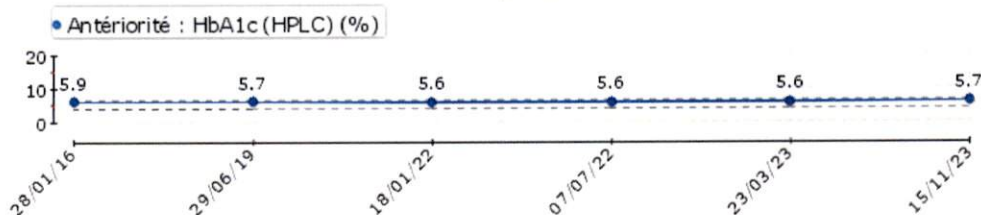


HbA1c (HPLC): 5.7 % (4.0–6.5) 23-03-2023 5.6
(Arkray)
soit: 39 mmol/mol (20–48) 38



Mr. KHALIL Ibrahim
Réf : 2311151039

Page 3 / 4

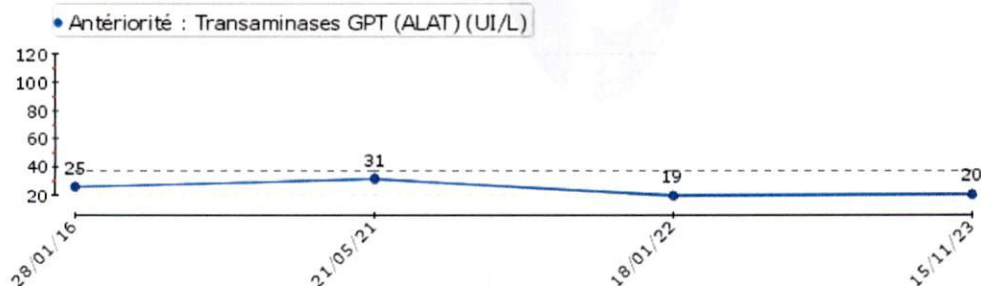


Cholestérol total:	2.57 g/l	(<2.00)	27-03-2023
	6.65 mmol/L	(<5.17)	2.66
Cholestérol HDL:	0.41 g/L	(>0.40)	27-03-2023
	1.06 mmol/L	(>1.03)	0.35
Cholestérol LDL:	1.78 g/L	(<1.60)	27-03-2023
	4.60 mmol/L	(<4.14)	1.97
Triglycérides:	1.88 g/L	(0.40-1.50)	27-03-2023
	2.14 mmol/L	(0.46-1.71)	1.72
Sidérémie(Fer):	1.45 mg/l	(0.60-1.70)	18-01-2022
			1.40

ENZYMOLOGIE

Roche Cobas 6000

Transaminases SGOT (ASAT):	21 UI/L	(<37)	18-01-2022
			21
Transaminases GPT (ALAT):	20 UI/L	(<37)	18-01-2022
			19



CPK: **135** UI/L (0-142)

Biologistes Responsables :
- Dr. A. AZEDDOUG
- Dr. N. BAAJ

Laboratoire certifié AFNOR ISO 9001:2015 n°2020/85901

Dossier Validé par :

LABORATOIRE D'ANALYSES
DE BIOLOGIE MEDICALE
BIR ANZARANE
117, Bd. Bir Anzarane - Casa
Tél: 0522 99 46 63
Fax: 0522 98 09 11
Dr. N. BAAJ
Pharmacien/Biologiste



PROTEINES SPECIFIQUES

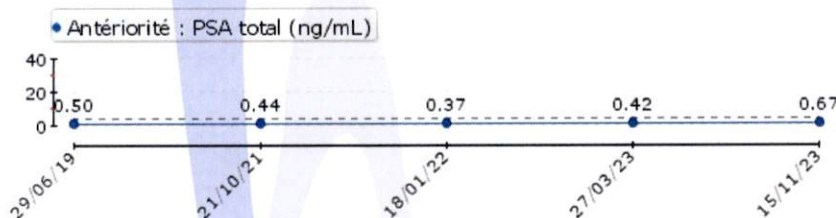
Ferritine : 302.0 µg/l (20.0-300.0) 21-05-2021 282.9

HORMONOLOGIE

T.S.H: 0.82 mUI/L (0.25-5.00) 18-01-2022 1.43
(Chimiluminescence/Cobas6000)

MARQUEURS

PSA total: 0.67 ng/mL (<4.00) 27-03-2023 0.42
(Chimiluminescence Cobas Roche)



BIOCHIMIE URINAIRE

Sous réserve d'une bonne collecte des urines de 24H

Microalbuminurie sur miction: 2.5 mg/l
normes inf à 30mg/24h

Créatinine urinaire sur miction: 1 947.0 mg/l
Normes: 900 à 2000 mg/24h

Rapport alb/cre urinaire: 0.14 mg/mmol (<2.50)
Recherche albumine négative

Fin du compte rendu