

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 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- 048050

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 001146 Société :

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : OUMMI MOUHA

Date de naissance :

Adresse : HABITUELLE

Tél. : 0611892751 Total des frais engagés : 194787 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : SAIDANE MAHJOURA Age :

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

Nature de la maladie : Maladie chronique

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : 13 FEB 2024

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 : 25 / 02 / 2024

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
05/02/24	CS		G2	Dr. Ismail Ismail Cardiologue et Médecin Généraliste Spécialiste en Cardiologie Interventionnelle structurale et mandibulaire Hôpital Privé Anzarane et Abyu Ishak Shirazi Angle Bd. Ben Jilali Quartier Maarit Casablanca Rue Ben Jilali Quartier Maarit Casablanca Tél: 06 61 69 76 17 / 05 22 05 40 40 INPE: 061308946
05/02/24	echo-cdm		105004	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

09/02/24

5223.20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien

Date des Soins

Nombre

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

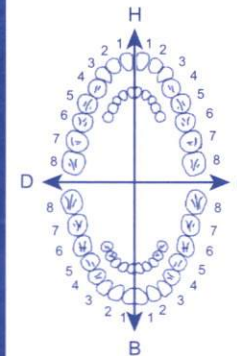
Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES

Dents Traitées

Nature des Soins

Coefficient



Coefficient DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H

25533412 21433552

00000000 00000000

D

00000000 00000000

35533411 11433553

G

B

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

Coefficient DES TRAVAUX

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



المستشفى الخاص الدولي للدار البيضاء

HÔPITAL PRIVÉ INTERNATIONAL DE CASABLANCA

Groupe CIM Santé - Casablanca

HPIC

Casablanca, le : 05/09/2014

HÔPITAL PRIVÉ INTERNATIONAL
DE CASABLANCA
DU GROUPE CIM HOLDING

ANGLE BD BIR ANZARANE ET
ABOU ISHAK SHIRAZI ET RUE
BEN JILALI, QUARTIER MAARIF
CASABLANCA

TÉL.: 05 22 05 40 40
FAX : 05 22 05 40 41
ICE : 002924279000042

ANESTHESIE - REANIMATION

CARDIOLOGIE GENERALE
ET INTERVENTIONNELLE

CHIRURGIE CARDIO-VASCULAIRE
ADULTE ET PEDIATRIQUE

RHUMATOLOGIE
CHIRURGIE THORACIQUE

CHIRURGIE ORTHOPEDIQUE
& TRAUMATOLOGIQUE
ADULTE ET PEDIATRIQUE

NEUROLOGIE

NEURO-CHIRURGIE

CHIRURGIE
MAXILLO-CERVICO-FACIALE

CHIRURGIE PLASTIQUE
& ESTHETIQUE

CHIRURGIE UROLOGIQUE

NEPHROLOGIE

CHIRURGIE VISCERALE

CHIRURGIE PEDIATRIQUE

CHIRURGIE OPHTHALMOLOGIQUE

DERMATOLOGIE

ENDOCRINOLOGIE

HÉMATOLOGIE

HEPATO-GASTRO-ENTEROLOGIE

GYNECOLOGIE OBSTETRIQUE

OTO-RHINO-LARYNGOLOGIE

ONCOLOGIE

PEDIATRIE & REANIMATION

NEONATALE

PNEUMOLOGIE

RADIOLOGIE

SERVICE RADIOLOGIE

SERVICE CONSULTATIONS

SERVICE PRISE EN CHARGE

SERVICE FACTURATION

M^{me} Saidane Najouba

(316.10.3) Plavix 75 mg 1-0-0

(237.70.3) Cardio aspirine 100mg 1-0-0

(50.70.3) Cardeniel 2.5mg 0-1-0

(405.10.6) Upavio 50mg 1-0-0

(479.10.3) fardiance 1-0-0

(34.60.5) Lasix 40 mg 1-0-1

6 - Lasix 40 mg 1-0-1

7 - S223,20

Traiter pendant pour : 3 mois

Pharmacie Berrechid

Halima Marrakchi Pharmacienne
93 Me Mohamed V Berrechid
Tél : 0522324068

Dr. Ismail Ismail
Cardiologue
Spécialiste en Cardiologie
Interventionnelle et maladies vasculaires
Hôpital Privé International de Casablanca
Angle Bd. Bir Anzarane et Abou Ishak Shirazi
et Rue Ben Jilali Quartier Maarif Casablanca
Tél : 06 61 69 76 17 / 05 22 05 40 40
INPE: 061308946

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1,
Ain sabaâ Casablanca

Plavix 75 mg, cp pel b 28
P.P.V : 316,00 DH



Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1,
Ain sabaâ Casablanca

Plavix 75 mg, cp pel b 28
P.P.V : 316,00 DH



Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1,
Ain sabaâ Casablanca

Plavix 75 mg, cp pel b 28
P.P.V : 316,00 DH



Cardensiel® 2,5 mg
Comprimés pelliculés sécables B/30
PPV: 50,70 DHS

Cardensiel® 2,5 mg
Comprimés pelliculés sécables B/30
PPV: 50,70 DHS

Cardensiel® 2,5 mg
Comprimés pelliculés sécables B/30
PPV: 50,70 DHS

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique
P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.



Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique
P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.



Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique
P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.



LOT : 23E008
PER : 05 2027

LASILIX 40MG
20CP SEC

P.P.V : 340DH60



LOT : 23E007
PER : 05 2027

LASILIX 40MG
20CP SEC

P.P.V : 340DH60



LOT : 23E008
PER : 05 2027

LASILIX 40MG
20CP SEC

P.P.V : 340DH60



LOT : 23E008
PER : 05 2027

LASILIX 40MG
20CP SEC

P.P.V : 340DH60



LOT : 23E008
PER : 05 2027

LASILIX 40MG
20CP SEC

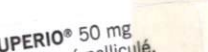
P.P.V : 340DH60



UPERIO® 50 mg
Comprimé pelliculé.
Boite de 28.
PPV : 405 DH



UPERIO® 50 mg
Comprimé pelliculé.
Boite de 28.
PPV : 405 DH



UPERIO® 50 mg
Comprimé pelliculé.
Boite de 28.
PPV : 405 DH



UPERIO® 50 mg
Comprimé pelliculé.
Boite de 28.
PPV : 405 DH



UPERIO® 50 mg
Comprimé pelliculé.
Boite de 28.
PPV : 405 DH



UPERIO® 50 mg
Comprimé pelliculé.
Boite de 28.
PPV : 405 DH



6 118001 041077
Jardiance 10 mg
(Empagliflozine)
30 comprimés pelliculés
BOTTU.S.A.

PPV : 479 DH 00

6 118001 041077
Jardiance 10 mg
(Empagliflozine)
30 comprimés pelliculés
BOTTU.S.A.

PPV : 479 DH 00

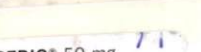
6 118001 041077
Jardiance 10 mg
(Empagliflozine)
30 comprimés pelliculés
BOTTU.S.A.

PPV : 479 DH 00

UPERIO® 50 mg
Comprimé pelliculé.
Boite de 28.
PPV : 405 DH



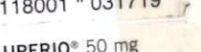
UPERIO® 50 mg
Comprimé pelliculé.
Boite de 28.
PPV : 405 DH



UPERIO® 50 mg
Comprimé pelliculé.
Boite de 28.
PPV : 405 DH



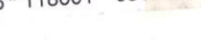
UPERIO® 50 mg
Comprimé pelliculé.
Boite de 28.
PPV : 405 DH



UPERIO® 50 mg
Comprimé pelliculé.
Boite de 28.
PPV : 405 DH



UPERIO® 50 mg
Comprimé pelliculé.
Boite de 28.
PPV : 405 DH



UPERIO® 50 mg
Comprimé pelliculé.
Boite de 28.
PPV : 405 DH



UPERIO® 50 mg
Comprimé pelliculé.
Boite de 28.
PPV : 405 DH





المستشفى الخاص الدولي للذاريبيضاء
HÔPITAL PRIVÉ INTERNATIONAL DE CASABLANCA

HPIC

FACTURE

N° : 24003559 Du : 05/02/2024

Patient : MAHJOUBA SAIDANE

Prise en charge : PAYANT(MUPRAS (RAM))

Admission : 05/02/2024

N° Dossier : 24003542

Sortie : 05/02/2024

Désignations des prestations	Nombre	Lettre clé	Prix unitaire	Prix total
ECHO COEUR	1		1 000.00	1 000.00
			Sous-Total	1 000.00
Total clinique				1 000.00

Arrêtée la présente facture à la somme de :		Total brut :	1 000.00
Mille dirhams		Remise :	0.00
		Total net :	1 000.00
Matricule :	Adhérent :	Part organisme :	0.00
Affiliation :	N° prise en charge :	Part patient :	1 000.00
CIN : B744353	Code clinique :		
ICE :			

Service Consultation Cardiologie
Tél: 05 22 05 40 40 / 05 22 05 40 41
Hôpital Privé International de
Casablanca

20240206012 – Mme Mahjouba SAIDANE

BILAN ENDOCRINIEN

26-06-2023

4.23

Thyréostimuline ultrasensible (TSHus)

(Technique Chimiluminescence)

Les résultats sont établis en fonction de l'âge.

2.21 μ UI/mL

(0.25–5.00)

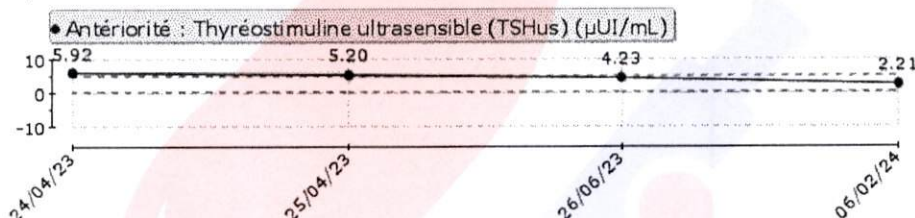
2.21 mUI

(0.25–5.00)

La TSH est l'indicateur le plus sensible pour évaluer un dysfonctionnement thyroïdien.

Une variation minime de la T4L provoque une réponse très amplifiée de la TSH.

Cependant, la TSH répond aux variations de la T4L avec un temps de latence important, au moins 8 semaines pour une réponse complète.



(RC) : Résultat contrôlé

Validé par : Dr IOURDANE AHLAM



مختبر التحليلات الطبية برشيد
Laboratoire d'Analyses Médicales BERRECHID

مختبر التحليلات الطبية برشيد Laboratoire d'Analyses Médicales BERRECHID

Dr Ahlam IOURDANE

Médecin Biologiste

Lauréate de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Casablanca

Biochimie - Hematologie - Sérologie - Immunologie - Bactériologie - Virologie - Parasitologie - Mycologie

20240206012 - Mme Mahjouba SAIDANE

HDL-Cholestérol

(Technique colorimétrique enzymatique .)

0.51 g/L (>0.44)

1.32 mmol/L (>1.14)

LDL-Cholestérol

(Selon la formule de Friedwald)

0.82 g/L

2.12 mmol/L

Valeurs souhaitables en fonction du risque cardiovasculaire :

Risque très élevé	<0.7	g/L	ou	1.8	mmol/L
Risque élevé	<1.0	g/L	ou	2.6	mmol/L
Risque modéré	<1.3	g/L	ou	3.4	mmol/L
Risque faible	<1.9	g/L	ou	4.9	mmol/L

Acide Urique (RC)

(Dosage colorimétrique enzymatique à l'Uricase/Péroxydase)

61.16 mg/L

366.96 µmol/L

(23.00-61.00)

(138.00-366.00)

23-10-2023

58.62

BIOCHIMIE SPECIALISEE

Ferritine

(Technique Chimiluminescence)

Les résultats sont établis en fonction de l'âge et du sexe.

23.18 ng/mL

(20.00-250.00)

VITAMINOLOGIE

25-OH-Vitamine D (D2+D3)

(Technique Chimiluminescence)

24.19 ng/ml

(30.00-100.00)

Interprétation:

Taux de 25-(OH)-vitamine D		
	ng/mL	nmol/L
Carence	<10	<25
Insuffisance	10 à <30	25 à <75
Taux recommandés	30 à 70	75 à 175
Toxicité	>100	>250

مختبر التحليلات الطبية برشيد
Laboratoire d'Analyses Médicales BERRECHID
183 Bd Mohamed V - 1^{er} Etage - Berrechid
Tél/fax : 05 22 63 64 61



مختبر التحليلات الطبية برشيد
Laboratoire d'Analyses Médicales BERRECHID

مختبر التحليلات الطبية برشيد Laboratoire d'Analyses Médicales BERRECHID

Dr Ahlam IOURDANE

Médecin Biologiste

Lauréate de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Casablanca

Biochimie - Hematologie - Sérologie - Immunologie - Bactériologie - Virologie - Parasitologie - Mycologie

20240206012 - Mme Mahjouba SAIDANE

BIOCHIMIE SANGUINE

Hémoglobine glyquée (HbA1c)

(Technique chromatographie liquide haute pression
HPLC - GX Tosoh)

6.20 %

(4.00-6.00)

23-10-2023

5.90

Interprétation:

% HbA1c	contrôle du taux de Glucose
4 - 6	Intervalle non-diabétique
6.5 - 7	Excellent équilibre glycémique
8 - 9	Assez bon équilibre glycémique
9 - 10	Équilibre glycémique médiocre (Action corrective suggérée*)
> 10	Mauvais équilibre glycémique (Action corrective nécessaire*)

*Risque élevé de développer des complications cardiovasculaires à long terme comme des rétinopathies, néphropathies, neuropathies et cardiopathies.

Urée

(Technique enzymatique à l'uréase UV)

0.63 g/L

(0.17-0.49)

23-10-2023

0.77

10.49 mmol/L

(2.83-8.16)

Créatinine

(Technique Enzymatique-Cinétique)

12.70 mg/L

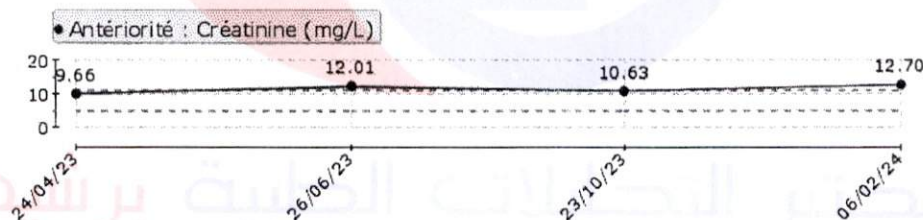
(5.00-11.00)

23-10-2023

10.63

112.4 µmol/L

(44.3-97.4)



Aspect du sérum

Clair

Cholestérol total

(Dosage colorimétrique enzymatique)

1.57 g/L

(<2.00)

4.05 mmol/L

(<5.16)

Triglycérides

(Dosage colorimétrique enzymatique)

1.19 g/L

(<1.50)

1.36 mmol/L

(<1.71)

مختبر التحليلات الطبية برشيد
Laboratoire d'Analyses Médicales BERRECHID
183 Bd Mohamed V - 1er Etage 1 - Berrechid
Tél/Fax : 05 22 03 04 61

Page 2 / 4

Date du prélèvement : 06-02-2024 à 09:51

Code patient : 20210519007

Né(e) le : 01-01-1950 (74 ans)

Mme SAIDANE Mahjouba

Dossier N° : 20240206012

Prescripteur : Dr RHMARI TLEMCANI

FATIMA - ZAHRA



HEMATOCYTOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE

(Sang total, cytométrie en flux, variation d'impédance)

Les valeurs de référence sont établies en fonction de l'âge et du sexe.

23-10-2023

GLOBULES ROUGES (Erythrocytes)		4.17	M/ μ L	(3.00-5.00)	4.21
Hémoglobine		11.6	g/dL	(11.0-15.0)	11.9
Hématocrite		35.2	%	(35.0-45.0)	38.0
VGM (Volume globulaire moyen)		84.4	fL	(83.0-97.0)	90.3
TCMH		27.9	pg	(27.0-33.0)	28.2
CCMH		33.1	g/dL	(31.0-35.0)	31.2
GLOBULES BLANCS (Leucocytes)		5 260/mm ³		(3 800-9 100)	6 400
1-Polynucléaires Neutrophiles	47.1%	Soit	2 477/mm ³	(1 900-5 700)	3 725
2-Polynucléaires Eosinophiles	2.6%	Soit	137/mm ³	(40-520)	102
3-Polynucléaires Basophiles	0.3%	Soit	16/mm ³	(0-110)	26
4-Lymphocytes	43.9%	Soit	2 309/mm ³	(1 070-3 900)	2 202
5-Monocytes	6.1%	Soit	321/mm ³	(170-560)	346
PLAQUETTES		227 000/mm ³		(150 000-400 000)	276 000
				(-)	

VPM

Commentaire sur l'héogramme:

10 fL

Numération formule sanguine normale.

(2-13)

10