

# 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

- 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

M22- 0051433

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8560 Société : RAM

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : MJATI BOUAZZA

Date de naissance : 10.03.1952

Adresse : Oued Tassout 10910

Tél. : 066277040 Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. BETTACHE Achraf  
Médecine Générale  
Bd Oued Tassout, Rue 00, N°6  
Oulfa - Casablanca  
Tél. 05 45 55 06 54

Date de consultation : 06/05/2024

Nom et prénom du malade : MJATI BOUAZZA Age :

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

Nature de la maladie : Dyspepsie + Dysthyroïdie

Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :

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 : Signature de l'adhérent(e) : Le : 06/05/2024

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019



# 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
06/05/2014	C1			Dr. BETTACHE Rachid Médecine Générale Rue 80, N°36 Oued Tassadit, Casablanca Tél: 06 45 55 06 54

INPE:061300711

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

Pharmacie TAM  
Dr. BENANI Jaafar  
Bd Oued Sebou, Oulfa  
- CASABLANCA -  
Tél: 05 22 99 13 99

06.05.2014 17870,70

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue Date Désignation des Coefficients Montant des Honoraires

07/05/2014 B650 726,52

# AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien Date des Soins Nombre AM PC IM IV Montant détaillé des Honoraires

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

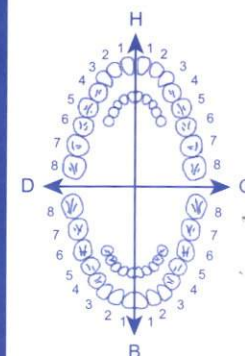
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

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



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	G
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

(Création, remont, adjonction)

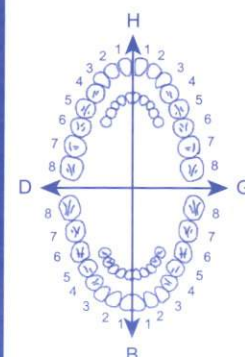
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

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

D-CURE<sup>®</sup> AMPOULE

4 ampoules buvables



PPV: 20 DH 10  
PER: 02/26  
LOT: N709

PPV: 52,60  
LOT: 23K02D  
EXP: 11/2025

Lot: A consommer avant le: PPC: 99,50 DH

240084  
01/2028

x 2 Ced

x 10 Ced

PPV: 18 DH 00  
PER: 01/27  
LOT: N451

# ORDONNANCE

Casablanca, le: 06/05/2024

Mme MJATI FAOUZIA

99.50  
x2 1). Nedsilivine rings

Rep x 2 Lij pds 06 jour

x renouveler chaque mois pds 6 mois

137.00  
2). Mycoster vernis

Rep x 2 Lij pds 03 mois

75.00

3). Carbopolus

Rep x 2 Lij pds 07 jour

26.90

4). Vitaminol forte

Rep x 3 Lij pds 10 jour

Pharmacie TAM  
Dr. BENALI Taafar  
302, Bd Oued Tassaout, Gr «E» - CASABLANCA -  
Tél: 05 22 90 18 99

Dr. BETTACHE Achraf  
Médecine Générale  
302, Bd Oued Tassaout, Rue 80, N°36 - CASABLANCA -  
Tél: 05 55 00 54

Bd, Oued Tassaout, Gr «E» Rue 80 N°36, 1ER étage, Lot E Oufra - Casablanca  
Tél. : 05 22 91 50 40



52.60 5. D. - cure ampoules

6 118001 102020  
Levothyrox® 100 µg,  
Comprimés sécables B/30  
PPV: 24,40 DH

21.10 x6

1 amp 175 jor pds  
6. Levothyrox 100µg

6 118001 102020  
Levothyrox® 100 µg,  
Comprimés sécables B/30  
PPV: 24,40 DH

6.80 x2

rep 1j pds 06 mois  
7. Levothyrox 25 µg

6 118001 102020  
Levothyrox® 100 µg,  
Comprimés sécables B/30  
PPV: 24,40 DH

20.10 x2

rep 1j pds 02 mois

6 118001 102020  
Levothyrox® 100 µg,  
Comprimés sécables B/30  
PPV: 24,40 DH

8. Migralgine C2 Boites  
rep 2 24j

6 118001 102020  
Levothyrox® 100 µg,  
Comprimés sécables B/30  
PPV: 24,40 DH

6 118001 102006  
Levothyrox® 25 µg,  
Comprimés sécables B/30  
PPV: 6,80 DH

18.00 x10

9. Metformine 850mg  
rep 2 24j pds 06 mois

6 118001 102020  
Levothyrox® 100 µg,  
Comprimés sécables B/30  
PPV: 24,40 DH

6 118001 102006  
Levothyrox® 25 µg,  
Comprimés sécables B/30  
PPV: 6,80 DH

Dr. BETTACHE Achraf  
Medecine Générale  
Bd Oued Tassout, Rue 80, N36  
Oulfa - Casablanca  
Tel: 06 45 55 06 54

Dr. BETTACHE Achraf  
Medecine Générale  
Bd Oued Tassout, Rue 80, N36  
Oulfa - Casablanca  
Tel: 06 45 55 06 54

Pharmacie TAM  
Dr. BENANI Jaafar  
302, Bd Oued Sabou, Oulfa  
- CASABLANCA -  
Tel: 05.22.90.18.99

1. 870,70

PPV 23,80  
LO  
PER

A consommer de préférence avant fin :  
Lot N° : PPC: 75,00 DH

6 1112

**LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES GENELAB "Oum Rabiaâ"****Docteur Mohamed BENAZZOUZ****Pharmacien Biologiste**

Téléphone :05 22 93 10 60/0522905937/ Fax :05 22 93 10 61

Mobile bureau : 0661763068/Watsapp 0676845202

**Bd.Oum Rabiaâ EL Oulfa (En face siège R.A.M)- Rce Abouab Oum Rabiaâ, Imm "C" - Casablanca,**  
**genelab2@gmail.com****ICE:001084109000068 - Patente : 35051078 - INPE\_bio : 097163968 - INPE\_labo : 093001394- IF : 51485800****FACTURE****Casablanca , le 08/05/2024****Facture N° 070524-037 du 07/05/2024****MUPRAS****Dr : BETTACH ACHRAF**

N°Bon de soin

Mle

**Patient :Mme MJATI FAOUZIA EP MJATI**

Analyses	Valeur en B	Montant
FT4 : THYROXINE LIBRE	200	220,00
VITAMINE D-25-Hydroxy-vitD ( 25 OH D2+D3 )	450	495,00
<b>Total B</b>	<b>650</b>	<b>715,00</b>
<b>APB</b>	<b>1,0</b>	<b>11,51</b>
<b>Total</b>		<b>726,51</b>

*Arrêtée la présente facture à la somme de :***Sept cent vingt-six dirhams 51 centimes\*\*\***

*Stamp: Laboratoire d'Analyses Médicales Genelab "Oum Rabiaâ" - Casablanca*  
*Stamp: Rce Abouab Oum Rabiaâ, Imm "C" - Casablanca*  
*Stamp: Patente : 35051078 - INPE\_bio : 097163968 - INPE\_labo : 093001394- IF : 51485800*  
*Stamp: Tél: 05 22 93 10 60 / 0522905937 - Fax: 05 22 93 10 61*

# BILAN BIOLOGIQUE

Le : 06/05/2014

Nom/Prénom : MJATI FAOUZIA Age : 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
- ☐ HGPO
- ☐ Hémoglobine glyquée

## Ionogramme sanguin

- ☐ Na<sup>+</sup>
- ☐ K<sup>+</sup>
- ☐ Cl<sup>-</sup>
- ☐ Ca<sup>++</sup>
- ☐ Phosphore
- ☐ Mg<sup>++</sup>
- ☐ Bicarbonates (HCO<sub>3</sub><sup>-</sup>)
- ☐ Urée
- ☐ Créatinine
- ☐ Acide urique

## Examen des urines

- ☐ Protéinurie des 24h
- ☐ ECBU + Antibiotogramme

Autres :

Vitamine D<sub>2</sub>-D<sub>3</sub>

## Fonction hépatique et enzymologie

- ☐ Amylasémie
- ☐ Bilirubine libre et conjuguée
- ☐ Phosphatases ACIDES
- ☐ Phosphatases Alcalines
- ☐ Lactate Déshydrogénase LDH
- ☐ Transaminases ASAT, ALAT
- ☐ Gamma-GT
- ☐ CPK (Créatine Phosphokinase)
- ☐ Troponine
- ☐ Electrophorèse des protéines EPP

## Sérologie

- ☐ TPHA-VLD
- ☐ Hépatite
- ☐ Antig
- ☐ Antic
- ☐ Antic
- ☐ Antic
- ☐ Hépatite
- ☐ Antic
- ☐ Sérolog
- ☐ Sérolog
- ☐ Facteur R
- ☐ Anticorps anti-nucléaires
- ☐ Anticorps anti-DNA natif
- ☐ ASLO
- ☐ Dosage du complément
- ☐ Sérologie HIV

## Examen parasitologique des selles + Coproculture

☐

## Bilan lipidique

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

## Groupe sanguin et AC irréguliers

- ☐ ABO
- ☐ Rhésus
- ☐ RAI

## Bilan de la fonction thyroïdienne

- ☐ T3
- ☒ T4
- ☐ TSH

## Bilan de la fonction rénale

- ☐ Créatinine
- ☐ Urée plasmatique

## Exploration de la prostate

- ☐ PSA

## Enzymes musculaires

- ☐ LDH
- ☐ CPK
- ☐ CPK-mb

## Ionogramme urinaire

- ☐ Ca<sup>++</sup>
- ☐ Phosphore
- ☐ Na<sup>+</sup>
- ☐ K<sup>+</sup>
- ☐ Cl<sup>-</sup>
- ☐ Urée
- ☐ Créatinine

DR. BETTACHE Achraf  
Médecine Générale  
Bd Oued Issaout, P.B. 80106  
Oulfa - Casablanca  
Tél : 06 45 55 06 54





مختبر التحليلات الطبية جينلاب "أم الربيع"  
Laboratoire de biologie médicale GèneLab

"Oum Rabiaâ"

Dr. Mohamed BENAZZOUZ  
Pharmacien Biologiste

الدكتور بنعزوز محمد  
صيدلي إحيائي



Laboratoire certifié par  
**IMANOR**  
CERTIFICATION  
N° 2017 CSMQ.04 : 01  
NM ISO 9001 : 2015

Mme MJATI FAOUZIA EP MJATI

Dossier N° :070524-037

Page : 2/2

## ANALYSES DIVERSES

	Valeurs Usuelles	Antériorité
<b>VITAMINE D-25-Hydroxy-vitD ( 25 OH D2+D3 ) :</b> (Technique ELFA : Vidas)	34,3 ng/mL	59,1 (13/10/23) 22,7 (08/03/22)

### Interprétation:

Déficient : <20 ng/mL  
Insuffisant : 20 - 29 ng/mL  
Suffisant : 30 - 100 ng/mL  
Toxicité potentielle : >100 ng/mL

*Nous vous remercions de votre confiance et vous souhaitons un bon rétablissement*

A:h/P:I  
V:B/L:

**Biologiste assistant**

Dr Y.Bellamine

**LABORATOIRE GENE LAB**  
Oum Rabiaâ  
Dr. BENAZZOUZ  
Rés. Abouab Oum Rabiaâ EL Oulfa - CASA  
Tél : 05 22 93 10 61 - Fax : 05 22 93 10 61  
P.T : 36061078 - I.C.E : 001084109000068

**BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - IMMUNOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - FERTILITE**

NB : (\*) = paramètre accrédité شارع أم الربيع - الالفة - (أمام مقر الخطوط الملكية المغربية) - إقامة أبواب أم الربيع - عمارة "س" - الدار البيضاء

Bd. Oum Rabiaâ - El Oulfa - (en face siège R.A.M) - Résidence Abouab Oum Rabiaâ, Imm."C" - Casablanca

INPE : 097163968 - ICE : 001084109000068 - ت.م. - Patente : 35051078 - البتانتا : 35051078 - Fax : 05 22 93 10 61 - الفاكس :

E-mail : genelab2@gmail.com - Tél. : 0522 93 10 60 / 61 / 0522 90 59 37 / 0661 76 30 68 - الهاتف : GSM Whatsapp : 06 76 84 52 02 - Site web : www.genelab.ma



مختبر التحليلات الطبية جينلاب "أم الربيع"  
Laboratoire de biologie médicale Génélab

"Oum Rabiaâ"

Dr. Mohamed BENAZZOUEZ  
Pharmacien Biologiste

الدكتور بنعزوز محمد  
صيدلي إحيائي



Laboratoire certifié par

IMANOR

CERTIFICATION

N° 2017 CSMQ.04 : 01

NM ISO 9001 : 2015

Compte rendu d'analyses

Demandé par Dr : BETTACH ACHRAF

BD OUED TASSAOUT RUE 80 N° 36 OULFA -CASABLANCA

Tél : 0645550654 Fax :

Casablanca

Edité le : 07/05/2024



Mme MJATI FAOUZIA EP MJATI

Date naissance: 10/01/1957

INPEGENELAB : 093001394

INPE Bio : 097163968

Code Patient : 308K6437

IF : 51485800

Réf : 070524-037



Dossier créé le : 07/05/2024

Heure création: 9:25:

Patient prélevé le : 07/05/2024

Heure Plvt : 9:32:

\*\*\*

Page : 1/2

ANALYSES HORMONALES

FT4 : THYROXINE LIBRE

(Tech. Chimieluminescence/Access)

: 0,90 ng/dl  
11,58 pmol/l

Valeurs Usuelles

(0,58 - 1,64)  
(7,47 - 21,11)

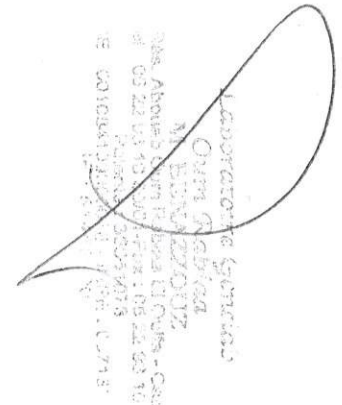
Antériorité

Variation de la **TSHus** (μUI/ml) & **T4L**(ng/dl) en fonction de l'âge :

Nourrisson à terme	: 1.3-19	: 0.8-1.9
10 semaines	: 0.6-10	: 0.8-1.7
14 mois	: 0.4-7.0	: 0.6-1.7
5 ans	: 0.4-6.0	: 0.6-1.7
14 ans	: 0.3-5.0	: 0.6-1.4

Femme enceinte

1er trimestre	: 0.52 - 1.10
2eme trimestre	: 0.45 - 0.99
3eme trimestre	: 0.48 - 0.95



BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - IMMUNOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - FERTILITE

NB : (\*) = paramètre accrédité شارع أم الربيع - الالفة - (أمام مقر الخطوط الملكية المغربية) - إقامة أبواب أم الربيع - عمارة "س" - الدار البيضاء

Bd. Oum Rabiaâ - El Oulfa - (en face siège R.A.M) - Résidence Abouab Oum Rabiaâ, Imm."C" - Casablanca

INPE : 097163968 - ICE : 001084109000068 : ت.م. - Patente : 35051078 : البتانتا - Fax : 05 22 93 10 61 : الفاكس

E-mail : genelab2@gmail.com - Tél. : 0522 93 10 60 / 61 / 0522 90 59 37 / 0661 76 30 68 : الهاتف - GSM Whatsapp : 06 76 84 52 02 - Site web : www.genelab.ma