

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

Biologie 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.

Éducation :

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° P19-0029409

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1535

Société :

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : MAAROUFI ABDERRAZZAK

Date de naissance : 01-01-1936

Adresse : 10 RUE MAHMOUD TIMOUR CASA

Tél. : 0676510384

Total des frais engagés : 1569,50 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Professeur Hassan EL GHOMARI
Spécialiste en Endocrinologie
Diabétologie et Nutrition
Abdelmoumen Center Angle Boulevard Anoual
et Abdelmoumen N° 313 - Casa - Tél : 05 22 86 14 14

Cachet du médecin :

Date de consultation : 21 / 01 / 2020

Nom et prénom du malade : MAAROUFI TOURIA

Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même

☒ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : DIABETE - ALIMENTAIRE

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) :

03 MARS 2020

ACCUEIL

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
22/01/2020	3		3000	Professeur Hassan EL KHOMARI Spécialiste en Endocrinologie et Nutrition Abdelmeuine Center Angle Boulevard Anouar Chammoum N° 313 - Casa - Tél : 05 22 88 14 14

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie IBORK Distributeur Tél: 0522 98 64 84 - Casablanca	28/01/20	929,50

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE RADIO-IMAGERIE Dr. JAMAK Radio-Biologiste Tél: 0522 86 03 36	28/01/20	B 262	340,00 de

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

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																	
				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



6118001031030

Galvus® 50 mg

Boite de 60 comprimés.

PPV : 390 DH



6118001031030

Galvus® 50 mg

Boite de 60 comprimés.

PPV : 390 DH

PPC : 149,50 DH

CURAI forte
comprimé

Lot :

395161

À consommer de
préférence avant le :

07/2022

مونتريال - كندا

Casablanca, le : 28/01/2020 : الدار البيضاء، في

MME MAAROUFI TOURIAAnalyses :

NFS

Glycémie à jeun

Hémoglobine glycosylée

VS



Professeur Hassan EL GHOMARI
Spécialist en Endocrinologie
Diabétologie et Nutrition
Abdelmoumen Center Angle Boulevard Anoual
et Abdelmoumen N° 313 - Casa - Tél: 05 22 86 44 44

مركز عبد المومن، زاوية شارع أنوال وشارع عبد المومن، الطابق الثالث - رقم 313 - الدار البيضاء
Adelmoumen Center, Angle Bd. Anoual et Bd. Abdelmoumen, 3^{ème} étage - N° 313 - Casablanca

الهاتف : 05 22 86 14 14 / 05 22 86 37 44 - البريد الإلكتروني : hassanelghomari@yahoo.fr

N° INP : 091028506 - ICE : 001663750000032

Docteur Hassan EL GHOMARI

Professeur à la F.M.P.C

Spécialiste en Endocrinologie - Diabétologie

Nutrition & Croissance

Ancien Attaché à l'hôpital Saint Luc
de Montréal - Canada



الدكتور حسن الغماري

أستاذ جامعي بكلية الطب والصيدلة

أخصائي أمراض الغدد - داء السكري

التغذية والنمو

طبيب سابقا بمستشفى سان لوك

مونترéal - كندا

Casablanca, le : 28/01/2020 : الدار البيضاء، في :

Mme MAAROUFI TOURIA

395,00 x2

GALVUS 50



1 - 0 - 1 pendant 3 Mois

AERIUS

1 CP / J pendant 1 Mois

CURARTI FORTE

1-0-1 pendant 1 Mois



929,50

Professeur Hassan EL GHOMARI
Spécialiste en Endocrinologie
Diabétologie et Nutrition
Abdelmoumen Center Angle Bd. Anoual et Bd. Abdelmoumen, 3^{ème} étage - N° 313 - Casablanca
et Abdelmoumen N° 313 - Casa - Tél : 05 22 86 14 14

مركز عبد المومن، زاوية شارع أنوال وشارع عبد المومن، الطابق الثالث - رقم 313 - الدار البيضاء

Adelmoumen Center, Angle Bd. Anoual et Bd. Abdelmoumen, 3^{ème} étage - N° 313 - Casablanca

E-mail : hassanelghomari@yahoo.fr - البريد الإلكتروني : Tél. : 05 22 86 14 14 / 05 22 86 37 44 : الهاتف

N° INP : 091028506 - ICE : 00166375000032

Anoual

Laboratoire de Biologie medicale
Genetique moleculaire
Radio immuno-analyse
Diagnostic Prenatal
Biologie de la Reproduction



مختبر أنوال

Docteur Jamal FEKKAK
Radio-biologiste
Ancien Attaché des Hôpitaux de Paris
Diplômé de l'Université Paris VII
et de l'Institut Pasteur de Paris
Biologiste Qualiticien

FACTURE N° 2001280006

Mme Touria MAAROUFI

Demande N° 2001280006

Date de l'examen : 28-01-2020

Analyses :

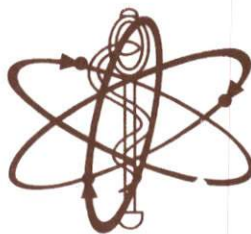
Récapitulatif des analyses			
CN	Analyse	Val	Clefs
PSAD	Prélèvement sang adulte	E25	E
	HbA1c	B100	B
	Vitesse de sédimentation	B30	B
	Glycémie à jeun	B30	B
	NP	B80	B

Total des B : 240

TOTAL DOSSIER : 340 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : trois cent quarante dirhams DH





Mme Touria MAAROUFI

Né(e) le : 01-01-1944

Dossier N° : 2001280006

Date de l'examen : 28-01-2020

Prélevé le : 28-01-2020 07:56 en interne

Edité le : 29-01-2020

DR : Dr HASSAN EL GHOMARI

Adresse : CENTRE ABDELMOUMEN 3 EME ETAGE N 313

Page 1 / 2



ACCREDITATION
N° 8-3245
Portée disponible sur
www.cofrac.fr

Seules certaines prestations rapportées dans ce document sont couvertes par l'accréditation. Elles sont identifiées par le symbole [AC].

HEMATOCYTOLOGIE

Hémogramme

Cytométrie de flux sur ABX Pentra (échantillon primaire : sang total EDTA)

			07-10-2019
Leucocytes [AC]	4.70	milliers/ μ L	(4.00-10.00) 5.10
Hématies : [AC]	4.82	millions/ μ L	(3.80-5.80) 4.66
Hémoglobine : [AC]	13.8	grs/dL	(11.5-16.0) 13.4
Hématocrite : [AC]	40.9	%	(37.0-47.0) 40.6
VGM : [AC]	85.0	μ 3	(80.0-100.0) 87.0
TCMH : [AC]	28.7	pg	(27.0-32.0) 28.8
CCMH : [AC]	33.8	g/dl	(32.0-36.0) 33.0
RDW : [AC]	13.5	%	(11.0-16.0) 12.9
Polynucléaires Neutrophiles :	48.6	%	45.9
Soit:	2.28	milliers/mm ³ (2.00-7.50)	2.34
Polynucléaires Eosinophiles :	1.5	%	2.7
Soit:	0.07	milliers/mm ³ (0.00-0.50)	0.14
Polynucléaires Basophiles :	0.5	%	0.5
Soit:	0.02	milliers/mm ³ (0.00-0.20)	0.03
Lymphocytes :	43.8	%	47.6
Soit:	2.06	milliers/mm ³ (1.00-4.00)	2.43
Monocytes :	5.6	%	3.3
Soit:	0.26	milliers/mm ³ (0.20-1.00)	0.17
Plaquettes : [AC]	166	milliers/ μ L	(150-500) 175

Vitesse de sédimentation

		15-07-2019
VS 1ère heure	14	mm 17
(VES-MATIC EASY)		
Valeur normale inférieure à	43	43

BIOCHIMIE SANGUINE

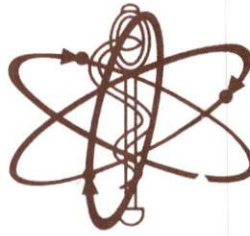
		07-10-2019
Glycémie à jeun [AC]	1.41	g/l (0.74-1.09) 1.14
(HK/G6PDH- Cobas 6000® Roche)	7.83	mmol/l (4.11-6.05)

Changement de technique et de valeurs normales à partir du 26-08-2017.



Anoual

Laboratoire de Biologie medicale
Genetique moleculaire
Radio-immuno-analyse
Diagnostic Prenatal
Biologie de la Reproduction



مختبر أنوال

Docteur Jamal FEKKAK

Radio-biologiste

Ancien Attaché des Hôpitaux de Paris

Diplômé de l'Université Paris VII

et de l'Institut Pasteur de Paris

Biologiste Qualiticien

Mme Touria MAAROUFI

Né(e) le : 01-01-1944

Dossier N° : 2001280006

Date de l'examen : 28-01-2020

Prélevé le : 28-01-2020 07:56 en interne

Edité le : 29-01-2020



ACCREDITATION
N° 8-3245
Portée disponible sur
www.cofrac.fr

Seules certaines prestations rapportées dans ce document sont couvertes par l'accréditation. Elles sont identifiées par le symbole [AC].

DR : Dr HASSAN EL GHOMARI

Adresse : CENTRE ABDELMOUMEN 3 EME ETAGE N 313

Page 2 / 2

HBA1c [AC]

(HPLC - TOSOH (sang total EDTA))

6.5 %

(4.0-6.0)

07-10-2019

6.7

