

## 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](mailto:contact@mupras.com)
- Prise en charge : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com)
- Adhésion et changement de statut : [adhesion@mupras.com](mailto: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](http://www.mupras.com)



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

## Déclaration de Maladie

N° W19-510699

25936

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e) : 6183

Matricule : 6183 Société : Royal Air Maroc

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : BAYDOURI KAMAL

Date de naissance : 18/07/1961

Adresse : Quartier des Hopitaux Angle Saba et Jwala  
Dm 29 Ap 11 Casablanca

Tél. : 06 61339012 Total des frais engagés : 6558 Dh Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Professeur Hassan El Kabli  
Professeur de l'enseignement  
supérieur  
Médecine Interne  
CLINIQUE MERS SULTAN

Date de consultation : 12/02/20

Nom et prénom du malade : Elmini Baydouri Samir Age : 58

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint (épouse) ☐ Enfant

Nature de la maladie : Lupus systémique

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 : 15/04/20

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 Méd. attestant le Paiement des Actes
12/02/20	C3	Professeur Hassan El Kabli	300	09/03/2020
17/2/20	C3	Professeur Hassan El Kabli	300	

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharm. ou du Fabricant	Date	Montant de la Facture
	17/02/20	585600

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

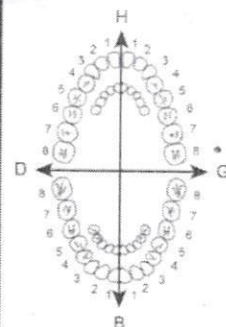
Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
12.02.20	B: 300	40204

## AUXILIAIRES MEDICAUX

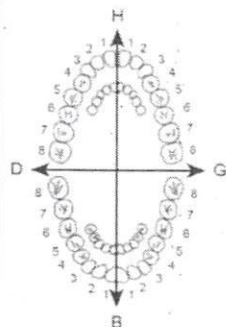
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

### VOLET ADHERENT

\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



### O.D.F. PROTHESES DENTAIRES



### DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
G	00000000	00000000
B	35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX	
MONTANTS DES SOINS	
DEBUT D'EXECUTION	
FIN D'EXECUTION	

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

Professeur Hassan El Kabli

Professeur de l'enseignement  
Supérieur  
Médecine Interne



الأستاذ حسن القبلي

أستاذ التعليم العالي  
الطب الباطني

Casablanca, le 12/02/20 في الدار البيضاء ،

Mme Olimi Baydoun Samiha

549,000



(91500 x 6)

1/ Celluport 500

14 x 2 1/2 x 3m

11400

2/ cortangl 5

14/1 x 3m



(2280 x 5)

3/ CReux m

14/1 x 3



(6300 x 4)

25200

4/ Telpil 5

14/1 x 3m

5/ Mezon 20

14/1 x 1m

6/ Tangeon 20  
Rav 1m

14 x 2 1/2 x 2m

Professeur Hassan El Kabli  
Professeur de l'enseignement  
Supérieur  
Médecine Interne

PHARMACIE  
PUISSANCE PHARMACIE  
Angle Place et Rue Sidi Mers Sultan  
Casablanca - Tél : 05 22 27 02 79 - Fax : 05 22 26 79 42 - GSM : 06 61 15 72 74  
E-mail : hassanelkabl@gmail.com

5856,00

64, Bd. Omar El Idrissi ( en face du jardin Burdoch ) - Casablanca

Tél : 05 22 27 02 79 - Fax : 05 22 26 79 42 - GSM : 06 61 15 72 74

E-mail : hassanelkabl@gmail.com

**CellCept®**  
Mycophenolate  
mofetil

**500 mg**

Distribué par Roche S.A.  
Bd. Sidi Med Ben Abdellah  
Ivraie 05, Casablanca Marina  
CELLCEPT 500 mg boîte de 50 comprimés pelliculés  
P.P.V. : 915,00 DH

50



6 118001 050031



**CellCept®**  
Mycophenolate  
mofetil

**500 mg**

Distribué par Roche S.A.  
Bd. Sidi Med Ben Abdellah  
Ivraie 05, Casablanca Marina  
CELLCEPT 500 mg boîte de 50 comprimés pelliculés  
P.P.V. : 915,00 DH

50



6 118001 050031



**CellCept®**  
Mycophenolate  
mofetil

**500 mg**

Distribué par Roche S.A.  
Bd. Sidi Med Ben Abdellah  
Ivraie 05, Casablanca Marina  
CELLCEPT 500 mg boîte de 50 comprimés pelliculés  
P.P.V. : 915,00 DH

50



6 118001 050031



**CellCept®**  
Mycophenolate  
mofetil

**500 mg**

Distribué par Roche S.A.  
Bd. Sidi Med Ben Abdellah  
Ivraie 05, Casablanca Marina  
CELLCEPT 500 mg boîte de 50 comprimés pelliculés  
P.P.V. : 915,00 DH

50



6 118001 050031



**CellCept®**  
Mycophenolate  
mofetil

**500 mg**

Distribué par Roche S.A.  
Bd. Sidi Med Ben Abdellah  
Ivraie 05, Casablanca Marina  
CELLCEPT 500 mg boîte de 50 comprimés pelliculés  
P.P.V. : 915,00 DH

50



6 118001 050031



**CellCept®**  
Mycophenolate  
mofetil

**500 mg**

Distribué par Roche S.A.  
Bd. Sidi Med Ben Abdellah  
Ivraie 05, Casablanca Marina  
CELLCEPT 500 mg boîte de 50 comprimés pelliculés  
P.P.V. : 915,00 DH

50



6 118001 050031



**Cortancyl® 5mg**

Prednisone  
Voie orale  
30 Comprimés

22,80



**Cortancyl® 5mg**

Prednisone  
Voie orale  
30 Comprimés

22,80



**Cortancyl® 5mg**

Prednisone  
Voie orale  
30 Comprimés

22,80



**Cortancyl® 5mg**

Prednisone  
Voie orale  
30 Comprimés

22,80



**TECPRIL®**

Ramipril

**5 mg**

30 gélules Voie orale

63,00

**TECPRIL®**

Ramipril

**5 mg**

63,00

**TECPRIL®**

Ramipril

**5 mg**

63,00

**TECPRIL®**

Ramipril

**5 mg**

63,00

**Cortancyl® 5mg**

Prednisone  
Voie orale  
30 Comprimés

22,80





مختبر البيولوجيا سبتة  
للتحاليل الطبية والمتخصصة

LABORATOIRE DE BIOLOGIE SEBTA  
d'analyses médicales et spécialisées



Mme. DLIMI SAMIHA  
29 ANGLE SEBTA IT PROVENCE APPT 11 ETAGE

SANS COUVERTURE

**FACTURE N° 200200102**

Dossier : 2002121026 du : 12-02-2020 à 12:16



**PPRESCRIPTEUR :** Dr HASSAN EL KABLI

**ACTE :**

**Analyses :** C3, C4, PR, DELAI, ASPECT, CENTRI, V, M

**FACTURATION:**

**Total en DH : 402**

quatre cent deux dirhams

En vous remerciant pour votre confiance, veuillez agréer, Madame, Mademoiselle, Monsieur, l'expression de nos sincères salutations.

CASABLANCA, le Mercredi 12 Février 2020



LABORATOIRE DE BIOLOGIE SEBTA  
RDC DE LA RÉSIDENCE SAVOIE  
24 RUE SAVOIE  
20360 CASABLANCA

Page 1 sur 1





LABORATOIRE DE BIOLOGIE SEBTA

Analyses médicales et biologie spécialisée

Dr EL KABLI HASSAN

CHU  
2000 CASABLANCA



Mme. DLIMI SAMIHA

29 ANGLE SEBTA IT PROVENCE APPT 11 ETAGE



2002121026

DDN :17-08-1980

Dossier :2002121026

Du :12-02-2020 à 12:16

Compte-rendu complet

Cher patient, nous vous remercions de votre confiance, et vous transmettons Vos résultats.

## BIOCHIMIE SANGUINE GÉNÉRALE ET SPÉCIALISÉE

### Complement C3

(Immunoturbidimétrie, MiSPA II (SUISSE))

0.51 g/L

(0.83-1.93)

### Complement C4

(Immunoturbidimétrie MiSPA II (Suisse))

0.08 g/L

(0.09-0.57)

Edition validée par : Amal LOUAHABI

LABORATOIRE DE BIOLOGIE SEBTA  
RDC DE LA RÉSIDENCE SAVOIE  
24 RUE SAVOIE  
20360 CASABLANCA



Page 1 sur 1



24 rue Savoie - RDC de la Résidence Savoie - 20360 Casablanca // Web : [www.labo-lbs.com](http://www.labo-lbs.com) // E-mail: [contact@labo-lbs.com](mailto:contact@labo-lbs.com)

Ouvert du Lundi au Vendredi de 7h30 à 18h30, le Samedi de 8h à 12h30. Urgences 24/24h

TEL: 05 22 27 26 22 / FAX: 05 22 27 78 87 / URGENCES: 06 74 65 13 13

CNSS: 8992332 Patente: 36337341 IF: 18764979 IBAN (BMCI): 013 780 01245 00000600122 RIB 48

RC: 351539 ICE: 001670417000055



Professeur Hassan El Kabli

Professeur de l'enseignement  
supérieur

Médecine Interne

Professeur Hassan El Kabli  
Professeur de l'enseignement  
supérieur  
Médecine Interne  
CLINIQUE MERS SULTAN

الأستاذ حسن القبلي

أستاذ التعليم العالي  
الطب الباطني

Casablanca

19/02/2020

الدار البيضاء

6183

Nom: DLIMI Samiha Prénom: Samia

Age:

Renseignements Cliniques + Traitement en cours :

- ☒ NFS + Plaquettes
- ☒ Transaminases
- ☐ Groupe sanguin
- ☐ Ionogramme
- ☐ Calcium
- ☐ V.S
- ☒ GGT
- ☐ T.P
- ☐ Na
- ☐ Electrophorèse des protides
- ☒ Glycémie
- ☐ Bilirubine
- ☐ T.C.A
- ☐ K
- ☐ Cl
- ☐ Urée
- ☒ Creatinine
- ☐ Ph.alcalines
- ☐ Fibrinogène
- ☐ Protides RA
- ☐ Ac.urique
- ☐ Cholestérol T.
- ☐ Hémoglobines glycosylées: Hb Alc
- ☐ Phosphore
- ☐ LDH
- ☒ CRP
- ☐ Fer
- ☐ CTF
- ☐ Ferritine
- ☐ HDL
- ☐ LDL
- ☐ Triglycérides
- ☐ Amylase
- ☐ Magnésium
- ☐ CPK
- ☐ TSU us
- ☐ T4 libre
- ☐ T3 libre
- ☐ FSH
- ☐ LH
- ☐ 17B oestradiol
- ☐ Prolactine
- ☐ Progestérone
- ☐ BHCG
- ☐ Cortisol
- ☐ PTH
- ☐ Testostérone
- ☐ SEROLOGIE : ☐ TPHA ☐ VDRL ☐ HIV ☐ HSV1 ☐ HSV2
- ☐ CMV ☐ Mdie de Lyme
- ☐ Hépatite A : ☐ AC HAV IGG ☐ AC HBs ☐ AC HAV IGM
- ☐ Hépatite B : ☐ Ag HBs ☐ AC HBe ☐ AC HBc
- ☐ Hépatite C : ☐ Ag HBe ☐ ARN qualitative ☐ ADN viral
- ☐ AC HCV ☐ FIBROTEST ☐ ARN Quantitative
- ☐ Génompage
- ☐ Immuno - électrophorèse ou immuno - fixation
- ☒ Vitamine D3
- ☐ Latex
- ☐ AC antinucleaires
- ☐ AC anti-antigènes nucléaires solubles
- ☐ Waaler rose
- ☐ AC anti - DNA
- ☐ Facteurs rhumatoïdes
- ☐ AC anti - peptides cyclique citrullinés
- ☐ SSA
- ☐ SSB
- ☐ Sm
- ☐ RNP
- ☐ Jol
- ☐ Scl 70
- ☐ AC anti - phospholipides
- ☐ Complément
- ☐ CH 50
- ☒ AC anti - cytoplasme des PNN (ANCA)
- ☒ C3
- ☒ C4
- ☐ ACE
- ☐ CA 125
- ☐ CYFRA 21 -1
- ☐ AFP
- ☐ CA 15-3
- ☐ PSA
- ☐ B 2microglobuline
- ☐ CA 19-9
- ☐ NSE
- ☒ Proteinurie de 24 h
- ☐ Examen cyto - bactériologique des urines
- ☐ Autres analyse
- ☐ Compte hématique
- ☐ Antibiotiques

Professeur Hassan El Kabli  
Professeur de l'enseignement  
supérieur  
Médecine Interne  
CLINIQUE MERS SULTAN

DLIMI SAMIHA

17-08-1980



2002121026

SCAN ORDO



LABORATOIRE DE BIOLOGIE SEBTA  
RDC DE LA RÉSIDENCE SAVOIE  
24 RUE SAVOIE  
20360 CASABLANCA