

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.

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 canaux, 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 canaux.

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

ND 26911

Déclaration de Maladie : N° P19-0002356

☐ Maladie

☐ Dentaire

☒ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0624 Société : R.A.M.
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : Retraité
Nom & Prénom : H. Betti Maati Date de naissance :
Adresse : 28 Rue EL KHALA CASABLANCA
Tél. : 0661061830 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 : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° P19-0002356

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule :

Nom de l'adhérent(e) :

Total des frais engagés :

Date de dépôt :

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
13/02/2020		Gratuit		

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

12/02/2020

1180,90

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

18

1301

600 DH

28

125

20

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

SOINS DENTAIRES

Dents Traitées

Nature des Soins

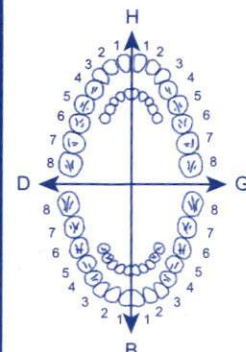
Coefficient

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]

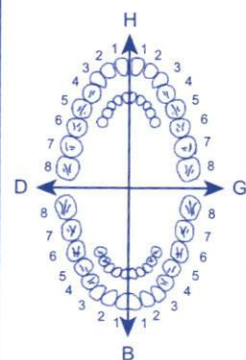
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

Coefficient DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION



VOLET ADHERENT

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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Jamal SIBAI

CARDIOLOGUE

Diplômé de la Faculté de Médecine
de Paris

Horaires d'ouverture :
du Lundi au jeudi 9h à 15h.
Samedi 9h à 11h.

Fermé le vendredi, samedi après-midi et le dimanche.

Pour Prendre RDV appeler le : 06 22 180 812

الدكتور جمال السباعي

اختصاصي في أمراض القلب والشرابين
خريج كلية الطب بباريس

أوقات العمل من الإثنين إلى الخميس من 9 إلى 15
والسبت من 9 إلى 11

العيادة مغلقة يوم الجمعة والسبت بعد الزوال والأحد

لأخذ موعد اتصلوا ب : 06 22 180 812

الرقم الوطني الاستدالي : 091129718 N° d'identification du praticien :

Casablanca, le 12 FEB. 2020 في

Mr HABENI MAATI

REGIME SANS SEL

120.00x3

46.70x3

157.10x3

PHARMACIE MODERNE
Dr. A. Zakaria Hassan
Docteur en Chimie
Docteur d'Etat en Pharmacie
Angle 38. Bd. Lalla Yacout et
1, Rue El Araar - Casablanca
Tél. : 05 22 48 79 79 - 06 22 46 78 90
E-mail : elmedzakaria.hassan@gmail.com

IRVER 300mg

Envasal 25

Nolip 10g

Agosin 100g

Cardenal 25

TRAITEMENT DE 3 MOIS

TRAITEMENT DE 3 MOIS

TRAITEMENT DE 3 MOIS

TRAITEMENT DE 3 MOIS

TRAITEMENT DE 3 MOIS

Dr. J. SIBAI

CARDIOLOGUE

Angle 38. Bd. Lalla Yacout et
1, Rue El Araar - Casablanca
Tél. : 05 22 48 79 79 - 06 22 46 78 90

Lot n° :

EXP :

PPV :

157,70

.ip®

suvastatine

LOT: 197050 EXP: 06/21
PPV: 157DH10

30

com
pellic

10

Voie



Cardensiel® 2,5 mg
Comprimés pelliculés sécables B/30
PPV: 54,10 DH

7862160238

tatine

LOT: 197050 EXP: 06/21
PPV: 157DH10

Corvasal® 2 mg

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES
UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE - LISTE I

LOT: 19E004
ASPEGIC 100MG
SACHETS B20

P.P.V : 21DH80



LOT: 19E004
ASPEGIC 100MG
SACHETS B20

P.P.V : 21DH80



Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1,
Ain sebaa Casablanca
Corvasal 2 mg, cp b 30
P.P.V : 46,70 DH



LOT: 196033 EXP: 05/22
EXP: 120DH00

150 MG

28 comprimés pelliculés
Voie Orale

Lot N° :

Exp :

PPV :

151,00

159,00

Composition :
Molsidomine 2 mg
pour un comprimé sécable.

Excipient à effet notoire :
lactose monohydraté.

sanofi-aventis France
82, avenue Raspail
94250 Gentilly - France

Médicament autorisé n° 34009 3241081 1

Corvasal® 2 mg

molsidomine

Voie orale

30 comprimés sécables

KARDEGIC®
75mg

Poudre pour solution
buvable

30 sachets-dose



SANOFI

INP : 093001980
IF : 706552
ICE : 001654761000041

FACTURE

CASABLANCA le 18-02-2020

MUPRAS
Mr Maati HABCHI
Prescripteur :

Récapitulatif des analyses			
CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Prélèvement sanguin	E22	E
0111	Créatinine	B30	B

Total des B : 30

TOTAL DOSSIER : 60.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : soixante dirhams .

Dr Noureddine LOUANJLI

093001980
0706552
001654761000041
Labomac - Biologie de la reproduction
Dr. LOUANJLI
40, Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca C.P. 20.080
Tél : 05 22 47 33 83 / 05 22 20 74 22 / 05 22 29 77 06 / 05 22 22 14 95 / 06 61 06 15 99 / 06 61 06 35 99 / Fax : 05 22 26 83 03
e.mail : labomac1@gmail.com / n.louanjli@gmail.com - site internet : www.labomac.ma

Prélèvement a Domicile Tél. : 06 77 06 70 95

Date du prélèvement : 12-02-2020 à 09:55
Code patient : 1906270091
Né(e) le : 01-01-1944 (76 ans)

Mr Maati HABCHI
Dossier N° : 2002120102
Prescripteur : Dr Jamal SIBAI

BIOCHIMIE SANGUINE

Protéine C-réactive (CRP)
(Turbidimétrie HS - Roche Diagnostic Cobas)

3.2 mg/L (<5.0)

Acide Urique

(Dosage enzymatique - Roche Diagnostics Cobas)

74 mg/L (35-70)
0.44 mmol/L (0.21-0.42)

Urée

(Dosage enzymatique - Roche Diagnostics Cobas)

0.37 g/L (0.10-0.50)
6.16 mmol/L (1.67-8.33)

27-06-2019

0.32

Créatinine

(Dosage cinétique - Roche Diagnostics Cobas)

10.1 mg/L (5.0-13.0)
89.4 µmol/L (44.3-115.1)

"Les valeurs de référence sont automatiquement éditées en fonction de l'âge, du sexe, état physiologique du patient(e)"

Au cours de l'IR (aiguë ou chronique), la créatininémie (Cr) peut rester longtemps dans les fourchettes des valeurs usuelles alors que le D.F.G est très diminué. Pour cette raison, l'ANAES recommande que l'estimation du D.F.G soit associée à chaque dosage du Cr.

Cholestérol total

(Dosage enzymatique - Roche Diagnostics Cobas)

1.42 g/l (1.30-2.30)
3.67 mmol/L (3.36-5.95)

Triglycérides

(Dosage enzymatique - Roche Diagnostics Cobas)

1.17 g/L (0.35-1.50)
1.33 mmol/L (0.40-1.71)

HDL-Cholestérol

(Dosage enzymatique - Roche Diagnostics Cobas)

0.43 g/L (0.40-0.94)
1.11 mmol/L (1.03-2.43)

LDL-Cholestérol

(Calculé selon la formule de Friedwald)

0.76 g/L
1.97 mmol/L

(sont considérés comme facteurs de risque : Diabète, Tabac, HTA, Obésité, Age > 60 ans, HDL < 0,40 g/L, Sédentarité, ATCD de maladie cardiovasculaire familiale.)

Valeurs cibles du LDL-Cholestérol selon les recommandations ANSM de mars 2005 :

Nombre de facteurs de risques	0	1	2	Plus de 2	Antécédents de maladie cardiovasculaires avérée
Valeur cible g/L (soit mmol/L)	<2.20 (5.70)	<1.90 (4.90)	<1.60 (4.14)	<1.30 (3.36)	<1 (2.58)

Validé par : Dr Nouredine LOUANJLI

Page 3 / 4

Prélèvement à Domicile Tél : 06 77 06 70 95

40. Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca C.P. 20.080

مجمع الأمير مولاي عبدالله - الدار البيضاء - ر ب

Tél.: 05 22 47 33 83 / 05 22 20 74 22 / 05 22 29 77 06 / 05 22 22 14 95 / 06 61 06 15 99 / 06 61 06 35 99 / Fax : 05 22 26 83 03

e.mail : labomac1@gmail.com / n.louanjli@gmail.com - site internet : www.labomac.ma

ICE : 001654761000041 / PATENTE : 232021000 HE

Date du prélèvement : 12-02-2020 à 09:55
Code patient : 1906270091
Né(e) le : 01-01-1944 (76 ans)

Mr Maati HABCHI
Dossier N° : 2002120102
Prescripteur : Dr Jamal SIBAI

MARQUEURS CARDIAQUES

Troponine I (High sensitive)
(Technique ELFA - Vidas Biomérieux)

1.5 ng/L	(<20.0)
0.002 ng/mL	(<0.020)

Seuil décisionnel selon les recommandations ACC/ESC et IFCC :

- Si à T0 le taux de Troponine HS < à 2,0 ng/L ou la différence T2h-T0h le taux est < 6,0 ng/L : Exclusion d'IDM.
- Si à T0 le taux de Troponine HS est entre 2,0 et 100,0 ng/L ou la différence (T2h-T0) est < 10,0 ng/L : Zone d'observation
- Si à T0 le taux de Troponine HS est > ou = 100,0 ng/L ou la différence (T2h-T0) est > ou = 10,0 ng/L : Inclusion d'IDM.

Validé par : **Dr Noureddine LOUANJLI**

Page 4 / 4

Prélèvement a Domicile Tél. : 06 77 06 70 95

Date du prélèvement : 12-02-2020 à 09:55
Code patient : 1906270091
Né(e) le : 01-01-1944 (76 ans)

Mr Maati HABCHI
Dossier N° : 2002120102
Prescripteur : Dr Jamal SIBAI



HEMATOLOGIE

HEMOGRAMME (Automates : Sysmex XN-2000 et Mindray BC-6800)

"Les valeurs de référence sont automatiquement éditées en fonction de l'âge, du sexe, état physiologique du patient(e) et l'âge de grossesse"

			27-06-2019
Hématies :	5.12	M/mm3	(4.00-5.65) 4.76
Hémoglobine :	16.1	g/dL	(12.5-17.2) 14.7
Hématocrite :	44.9	%	(37.0-49.0) 41.6
VGM :	88	fL	(80-101) 87
TCMH :	31	pg	(27-34) 31
CCMH :	35.9	g/dL	(28.0-36.0) 35.3
RDW-CV :	12.8	%	(0.0-18.5) 13.1
Leucocytes :	5 420	/mm3	(3 600-10 500) 5 820
Polynucléaires Neutrophiles :	45	%	39
Soit:	2 439	/mm3	(2 000-7 500) 2 270
Lymphocytes :	38	%	44
Soit:	2 060	/mm3	(1 000-4 000) 2 561
Monocytes :	9	%	11
Soit:	488	/mm3	(<1 100) 640
Polynucléaires Eosinophiles :	7	%	5
Soit:	379	/mm3	(0-600) 291
Polynucléaires Basophiles :	1	%	1
Soit:	54	/mm3	(0-150) 58
Plaquettes :	217 000	/mm3	(150 000-450 000) 188 000

Validé par **Dr Noureddine LOUANJLI**

Page 1 / 4

Prélèvement a Domicile Tél. : 06 77 06 70 95

Date du prélèvement : 12-02-2020 à 09:55
Code patient : 1906270091
Né(e) le : 01-01-1944 (76 ans)

Mr Maati HABCHI
Dossier N° : **2002120102**
Prescripteur : Dr Jamal SIBAI

VITESSE DE SEDIMENTATION (Vacuette SRS 20/II)

VS 1ère heure (Méthode de Westergren)	11 mm
VS 2ème heure	23 mm

Valeur de référence VS 1ère heure: Homme ($VS < \text{âge}/2$), Femme [$VS < (\text{âge}+10)/2$]
Les valeurs de la VS sont modifiées en cas d'anémie, de grossesse et d'hyperlipidémie.

Validé par : **Dr Noureddine LOUANJLI**

Page 2 / 4

Prélèvement a Domicile Tél. : 06 77 06 70 95

Date du prélèvement : 18-02-2020 à 09:38

Code patient : 1906270091

Né(e) le : 01-01-1944 (76 ans)



Mr Maati HABCHI

Dossier N° : 2002180096

Prescripteur :

BIOCHIMIE SANGUINE

Créatinine

(Dosage cinétique - Roche Diagnostics Cobas)

10.6 mg/L

(5.0-13.0)

12-02-2020

10.1

93.8 µmol/L

(44.3-115.1)

"Les valeurs de référence sont automatiquement éditées en fonction de l'âge, du sexe, état physiologique du patient(e)"

Au cours de l'IR(aigue ou chronique), la créatininémie (Cr) peut rester longtemps dans les fourchettes des valeurs usuelles alors que le D.F.G est très diminué. Pour cette raison, l'ANAES recommande que l'estimation du D.F.G soit associée à chaque dosage du Cr.

Validé par : Dr Noureddine LOUANJLI

Prélèvement a Domicile Tél. : 06 77 06 70 95

Page 1 / 1

40. Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca C.P. 20.080

40. محج الأمير مولاي عبدالله - الدار البيضاء - ر ب

Tél.: 05 22 47 33 83 / 05 22 20 74 22 / Fax : 05 22 26 83 03

e.mail : labomac1@gmail.com / n.louanjli@gmail.com - site internet : www.labomac.ma

ICE : 001654761000041 / PATENTE : 33202488 / IF : 41502000