

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.

Diagnostique 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

ND: 50183

Déclaration de Maladie : N° P19-0004116

- ☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 52063 Société :
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : HARIRAL N° 584 Date de naissance : 1953
 Adresse : 23 RUE EL FARSH DOHA IMM. 19 APPT 2
 Tél. : 0522 65 00 18 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
Dr. BEHATE Mohamed
 Médecin Généraliste
 Lot. Al Farsh Doha imm. 19 Appt 2
 RDC Bd. Haj Fateh Hay Oulfa
 Casablanca - Tél. 0522 65 00 18
 Date de consultation : 03 NOV 2020
 Nom et prénom du malade : HARIRAL NOUFIA Age : 13
 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) :

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
03 NOV. 2020	C		150,00	
11 NOV. 2020	C		9	

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	03/11/2022	172,80
	M. A. Z. W.	1895,10

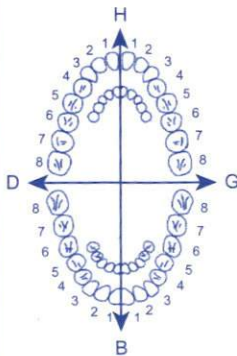
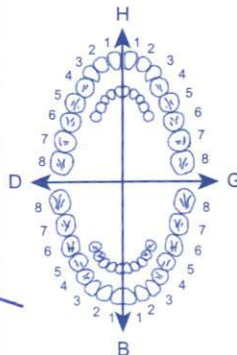
[illegible][illegible][illegible]

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 canalaires, ainsi que le bilan

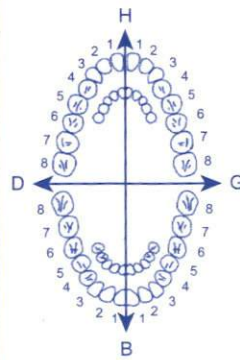
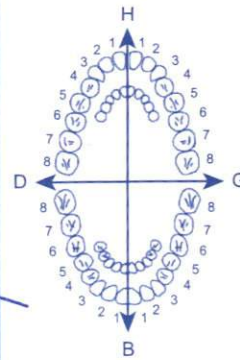
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient															
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>														
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>														
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>														
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																	
	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <th>D</th> <th>G</th> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <th colspan="2">B</th> </tr> </tbody> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>														
			DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, 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><tr><th colspan="2">H</th></tr><tr><td>25533412</td><td>21433552</td></tr><tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr><tr><th>D</th><th>G</th></tr><tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr><tr><td>35533411</td><td>11433553</td></tr><tr><th colspan="2">B</th></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																		
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession																		
					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

Docteur Mohamed BEHATE

Diplômé du Centre Hôpitalo-Universitaire

Ibn Rochd à Casablanca

Ex-Médecin Interne des Hôpitaux d'El Jadida

Ex-Médecin aux Forces Armées Royales

Médecine Générale

الدكتور محمد بحات

خريج المركز الإستشفائي الجامعي

إبن رشد بالدار البيضاء

طبيب داخلي بمستشفيات الجديدة سابقا

طبيب بالقوات المسلحة الملكية سابقا

الطب العام

Casablanca, le

03 NOV. 2020

الدار البيضاء، في

Mme NARVAL
NOUFISSA

32,80
11



1000 x 20

43,80
21

1000 x 20

1000 x 20

33,80
31

1000 x 20

1000 x 20

17,80

Dr. BEHATE Mohamed
Médecin Généraliste
Lotissement AL FARAH - Addoha, Imm. 19, Appt. 2 RDC, Bd Hadj Fateh Extension Oulfa, Lissasfa 20 190 Casablanca
Tél: 05 22 65 00 18

6 118000 019845

P.P.V. : 30DH60

20 GAI

IMODIUM 2MG GELULE

LOT : 20E013

PER : 03 2025

6 118000 066062

P.P.V. : 49DH60

CP PEL B20

FLAGYL 500 mg

LOT : 19E015

PER : 11 2024

6 118000 070610

10 Comprimés pellicules

Megaflox® 500 mg

PPV

Exp

Lot

98,50

UUU

98,50

Dr. BEHATE Mohamed

Médecin Généraliste

Lot. Al Farah Doha Imm. 19 Apt. 2

RDC Bd. Haj Fatah Hay Oulfa

Casablanca - Tél: 0522 65 00 18

11 NOV. 2020

Ordonnance

Madame HARNAL Noufissa

31.30 x 3

1 - Zylone 200
1000 mg x 30 j

19.90 x 6

21 - Tramadol 100
100 mg x 30 j

21.80 x 5

3 - 1 - 1 x 30 j

31

Aspiric 100

162.60 x 4

1 - 1000 mg x 30 j

41

Nabilon 5 mg

1000 mg x 30 j

TSV

NE WIN 1000MG
D
9DH90
000 062141

METFORMINE WITH 1000MG
 CP PEL B30
 LOT: 20E344
 PER: 06 2023
 P.P.V.: 190490
 12129000811
 Capsules - Tal. 0522 66 00-18
 RDC Bd. Haj Farah Hay Oula
 Loc. Al Farah Donmilm. 19 April 2
 Medecin Generaliste
 DR. BEHATE Mohamed

LOT : 20E044
PER.: 06 2023

METFORMINE WIN 1000MG
CP PEL B30

P.P.V : 19DH90

6 118000 062141

LOT1:20E044
PER:06 2023

METFORMINE WIN 1000MG
CP PEL B30

P.P.V.:19DH90

6 118002 062141

[illegible]



6 118001 030521

COTAREG 160/12.5 mg
28 comprimés pelliculés

PPV : 203.00 DH

LOT : 202009

ASPEGIC 100MG
SACHETS B20

P.P.V : 21DH80



6 118000 061113

* VIGNETTE

NEBILET® 5mg

28 comprimés

PPV 162DH60

LOT : 20E009
PER.:05 2022

ASPEGIC 100MG
SACHETS B20

P.P.V : 21DH80



6 118000 061113



6 118001 030521

COTAREG 160/12.5 mg
28 comprimés pelliculés

PPV : 203.00 DH

* VIGNETTE

NEBILET® 5mg

28 comprimés

PPV 162DH60

LOT : 20E009
PER.:05 2022

ASPEGIC 100MG
SACHETS B20

P.P.V : 21DH80



6 118000 061113

* VIGNETTE

NEBILET® 5mg

28 comprimés

PPV 162DH60

LOT : 20E009
PER.:05 2022

ASPEGIC 100MG
SACHETS B20

P.P.V : 21DH80



6 118000 061113

* VIGNETTE

NEBILET® 5mg

28 comprimés

162DH60

LOT : 20E007
PER.:09 2021

ASPEGIC 100MG
SACHETS B20

P.P.V : 21DH80



6 118000 061113

LOT
EXP
PPV

202073
09 2024
31.30

31,30



LOT
EXP
PPV

202072
09 2024
31.30

31,30



LOT
EXP
PPV

201094
05 2024
31.30

31,30



Dr. BEHATE Mohamed

Médecin Généraliste

Lot. Al Farah Doha Imm. 19 Appt.

RDC Bd. Haj Fateh Hay Oulfa

Casablanca - Tél: 0522 65 00 13

BILAN BIOLOGIQUE :

Le **03 NOV. 2020**

Nom/Prénom **HADJAL MOUFISA** Age **40** Sexe : H ☐ F ☐

Hématologie

- ☒ NFS
- ☐ Plaquettes
- ☐ VS
- ☐ CRP
- ☐ Hémoculture

Bilan martial

- ☐ Fer sérique
- ☐ CTF
- ☐ Ferritine
- ☐ Transferrine

Hémostase

- ☐ Temps de Prothrombine
- ☐ TCK
- ☒ Fibrinogène
- ☐ INR

Glucose

- ☒ Glycémie à jeûn
- ☐ Hyperglycémie par VO
- ☒ Hémoglobine glyquée

Hématologie

- ☐ Na+
- ☐ K+
- ☐ Cl-
- ☐ Ca²⁺
- ☐ Phosphore
- ☐ Mg⁺⁺
- ☐ Bicarbonates (HCO₃ -)
- ☐ Urée
- ☒ Créatinine
- ☒ Acide urique

Autres :

Bilan lipidique

- ☒ Cholestérol total
- ☒ Cholestérol HDL
- ☒ Cholestérol LDL
- ☒ Triglycérides

Fonction hépatique et enzymologie

- ☐ Amylasémie
- ☐ Bilirubine libre et conjuguée
- ☐ Phosphatases acides
- ☐ Phosphatases alcalines
- ☐ Lactate Déshydrogénase LDH
- ☒ Transaminases ASAT, ALAT
- ☐ Gamma-GT
- ☐ 5'Nucléotidase
- ☐ CPK (Créatine Phosphokinase)
- ☐ Troponine
- ☐ Electrophorèse des protéines
- ☐ BNP

Ionogramme urinaire

- ☐ Ca⁺⁺
- ☐ Phosphore
- ☐ Na⁺
- ☐ K⁺
- ☐ Cl-
- ☐ Urée
- ☐ Créatinine

Examen des urines

- ☐ Protéinurie des 24h
- ☐ ECBU
- ☐ AntibioGramme

Groupage sanguin

- ☐ ABO
- ☐ Rhésus
- ☐ RAI

Sérologie et immunologie

- ☐ VDRL-TRHA
- ☐ Hépatite B
- ☐ Antigène Hbs
- ☐ Anticorps Anti-Hbs
- ☐ Anticorps Anti-Hbc
- ☐ Anticorps Anti-Hbe
- ☐ Hépatite C
- ☐ Anticorps Anti-HVC
- ☐ Sérologie Toxoplasmose
- ☐ Sérologie Rubéole
- ☐ B-HCG Plasmatique
- ☐ Facteur Rhumatoïde: (Latex, Waaler Rose)
- ☐ Anticorps anti-nucléaires
- ☐ Anticorps anti-DNA natif
- ☐ ASLO
- ☐ Dosage du Complément

Dr. BEHATE Mohamed

Médecin Généraliste

Lot. Al Farah Doha Imm. 19 Appt. 2

RDC Bd. Haj Fateh Hay Oulfa

Casablanca - Tél: 0522 65 00 13

03 NOV. 2020

11/10/38

PPV (DH) :

LOT N° :

UT.AV. :

LOT : 200713
PER : 01~2023
PPV : 140,00DH

LOT : 200501
UT AV : 03/2023
PPV : 57,80DH

UT.AV.:

LOT N°:

PPV(DH):

LOT : 200501
UT AV : 03/2023
PPV : 57,80DH

UT.AV.:

LOT N°:

PPV(DH):

LOT : 200501
UT AV : 03/2023
PPV : 57,80DH

UT.AV.:

LOT N°:

PPV(DH):

مختبر التحليلات الطبية المعاريف

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES MAARIF



Laboratoire Certifié ISO 9001 du 06/04/15

Dr. Abderrazzak ZIZI

Pharmacien Biologiste

Diplômé de la Faculté de Pharmacie de Reims



Casablanca le 07-11-2020

Mme CHATOUI HARWAL Noufissa

FACTURE N° A201100138

Récapitulatif des analyses			
CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Traitement échantillon sanguin	E25	E
0100	Acide urique	B30	B
0106	Cholestérol total	B30	B
0110	Cholestérol HDL+ L D L	B80	B
0111	Créatinine	B30	B
0118	Glycémie	B30	B
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B
0134	Triglycérides	B60	B
0135	Urée	B30	B
0146	Transaminases O (TGO)	B50	B
0147	Transaminases P (TGP)	B50	B
0216	Numération formule	B80	B

Total des B : 570

TOTAL DOSSIER : 788.80 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :
sept cent quatre-vingt-huit dirhams quatre-vingts centimes



مختبر التحليلات الطبية المعاريف

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES MAARIF



Laboratoire Certifié ISO 9001 du 06/04/15

Casablanca le : 09-11-2020

Mme CHATOUI HARWAL Noufissa

Code : 17050473

Référence : A201100138

Normes

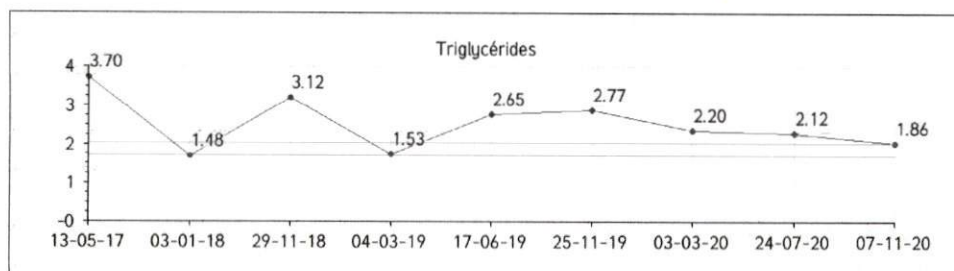
Antériorités

Triglycérides

1.86 g/L (<1.50)
2.12 mmol/L (<1.71)

24-07-2020

2.12



مختبر التحليلات الطبية المعاريف

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES MAARIF



Laboratoire Certifié ISO 9001 du 06/04/15

Casablanca le : 09-11-2020

Mme CHATOUI HARWAL Noufissa

Code : 17050473

Référence : A201100138

Normes

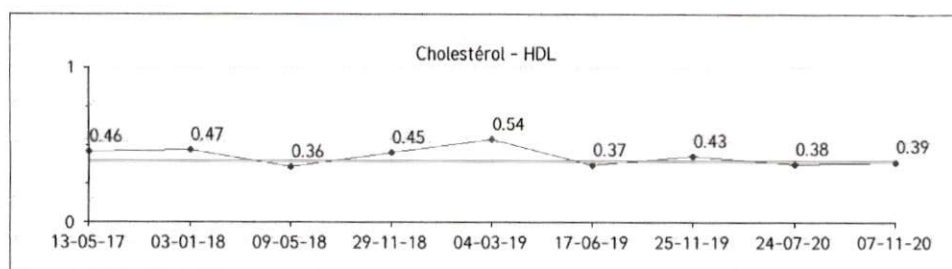
Antériorités

Cholestérol - HDL

0.39 g/L (>0.40)
1.01 mmol/L (>1.03)

24-07-2020

0.38

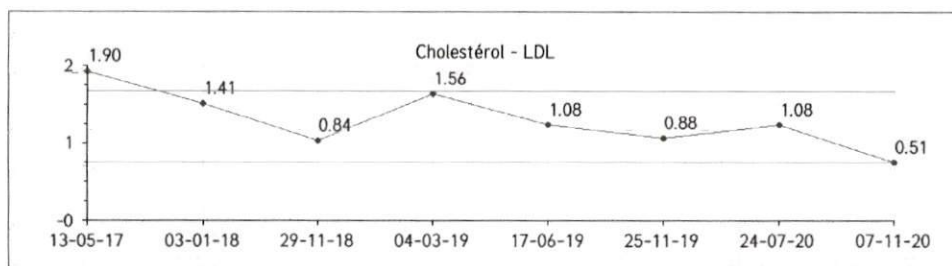


Cholestérol = LDL

0.51 g/L (<1.60)
1.32 mmol/L (<4.13)

24-07-2020

1.08



Objectifs du LDL-cholesterol : Recommandations AFSSAPS

Prévention primaire :

Absence de facteur de risque	:	< 2.20 g/L	soit	5.7 mmol/L
1 facteur de risque	:	< 1.90 g/L	soit	4.9 mmol/L
2 facteurs de risque	:	< 1.60 g/L	soit	4.1 mmol/L
Plus de 2 facteurs de risque	:	< 1.30 g/L	soit	3.4 mmol/L

Prévention secondaire :

Maladie coronarienne	:	< 1.00 g/L	soit	2.6 mmol/L
----------------------	---	--------------	------	------------

Les facteurs de risque sont l'âge (>50 ans pour l'homme et >60 ans pour la femme), les antécédents familiaux de maladie coronarienne précoce, l'hypertension artérielle, le diabète de type 2, le tabagisme et le cholestérol HDL < 0.40 g/L (1.0 mmol/L).



مختبر التحاليل الطبية المعاريف

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES MAARIF



Laboratoire Certifié ISO 9001 du 06/04/15

Casablanca le : 09-11-2020

Mme CHATOUI HARWAL Noufissa

Code : 17050473

Référence : A201100138

Normes

Antériorités

Urée

0.32 g/L

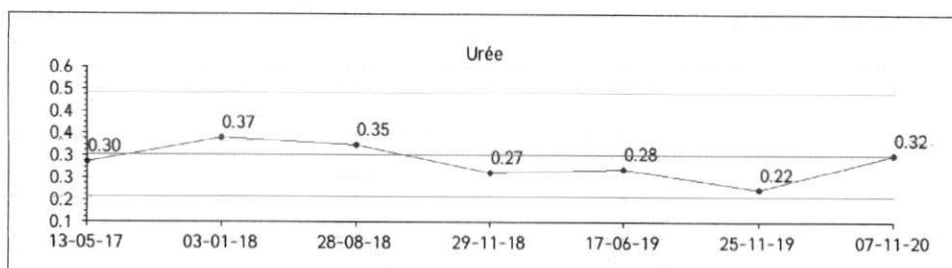
(0.20-0.50)

25-11-2019

5.33 mmol/L

(3.33-8.34)

0.22



Créatinine

9.70 mg/L

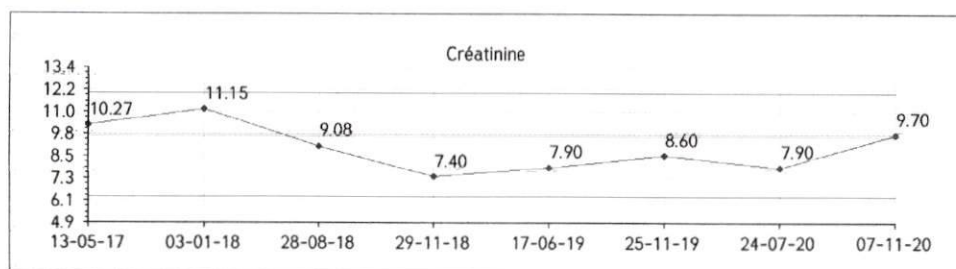
(6.30-12.00)

24-07-2020

85.7 μ mol/L

(55.7-106.1)

7.90



Cholestérol total

1.27 g/L

(1.30-2.00)

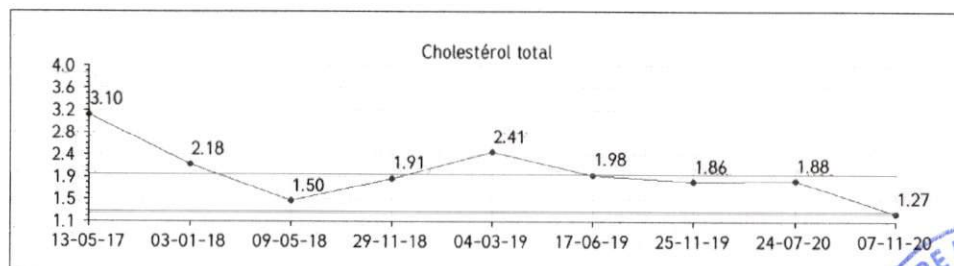
24-07-2020

3.28 mmol/L

(3.35-5.16)

1.88

(Normes: Recommandations AMCAR de février 2015)



مختبر التحاليل الطبية المعاريف

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES MAARIF



Laboratoire Certifié ISO 9001 du 06/04/15

Casablanca le : 09-11-2020

Mme CHATOUI HARWAL Noufissa

Code : 17050473

Référence : A201100138

Normes

Antériorités

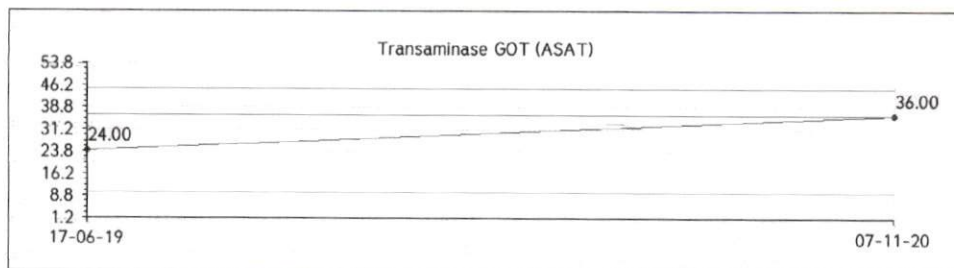
Transaminase GOT (ASAT)

36 UI/L

(10-45)

17-06-2019

24



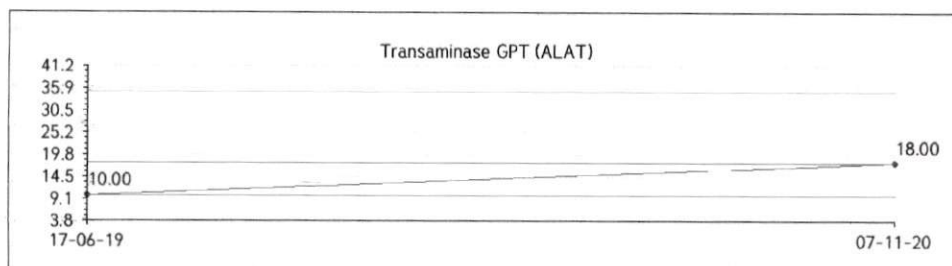
Transaminase GPT (ALAT)

18 UI/L

(10-35)

17-06-2019

10



Acide urique

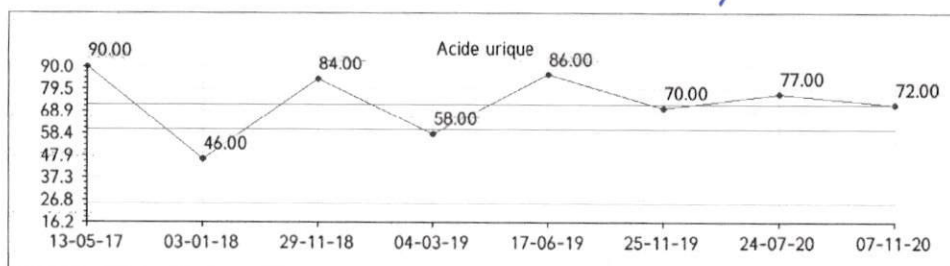
72 mg/L
428 μmol/L

(25-60)

(149-357)

24-07-2020

77



مختبر التحليلات الطبية المعاريف

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES MAARIF



Laboratoire Certifié ISO 9001 du 06/04/15

Casablanca le : 09-11-2020

Mme CHATOUI HARWAL Noufissa

Code : 17050473

Référence : A201100138

Normes

Antériorités

BIOCHIMIE SANGUINE

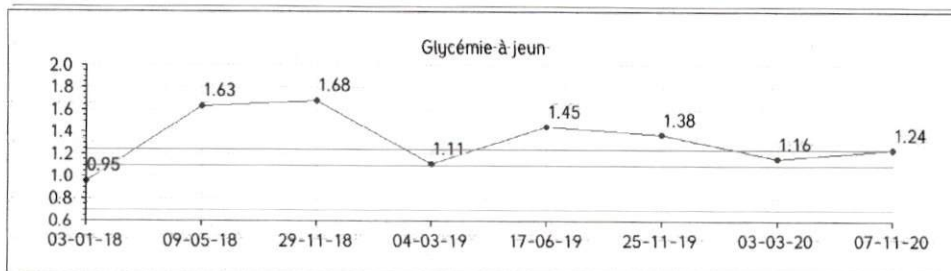
Glycémie à jeun

1.24 g/L
6.88 mmol/L

(0.70-1.10)
(3.89-6.11)

03-03-2020

1.16



Hémoglobine glyquée (HBA1c)
(Technique HPLC)

7.3 %

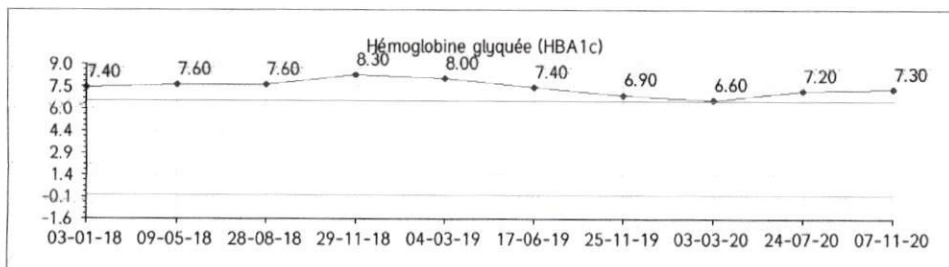
(<6.5)

24-07-2020

7.2

Commentaire

Tracé électrophorétique de l'hémoglobine normal.



LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES MAARIF



Laboratoire Certifié ISO 9001 du 06/04/15

Dr. Abderrazzak ZIZI

Pharmacien Biologiste

Diplômé de la Faculté de Pharmacie de Reims



Casablanca le : 09-11-2020

Mme CHATOUI HARWAL Noufissa

Code : 17050473

Référence : A201100138

Du : 07-11-2020

Prescripteur : Dr BEHATE MOHAMED

Normes

Antériorités

HEMATOLOGIE

HEMOGRAMME

Numération Globulaire

Hématies	5.0	M/mm ³	(4.0-5.3)
Hémoglobine	12.9	g/dL	(12.5-15.5)
Hématocrite	38	%	(37-46)
VGM	76	μ ³	(80-95)
TCMH	26	pg	(28-32)
CCMH	34	g/100mL	(30-35)

Formule leucocytaire

Leucocytes		6 820	/mm ³	(4 000-10 000)
Neutrophiles	68 % soit	4 638	/mm ³	(1 500-7 500)
Eosinophiles	0 % soit	0	/mm ³	(<400)
Basophiles	0 % soit	0	/mm ³	(<100)
Lymphocytes	24 % soit	1 637	/mm ³	(1 500-4 000)
Monocytes	8 % soit	546	/mm ³	(200-1 000)

Numération plaquettaire

Plaquettes	236 000	/mm ³	(150 000-400 000)
Volume Plaquettaire Moyen	11.2	fl	(6.0-11.0)

