

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 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

Déclaration de Maladie

N° W19-453940

145709

☒ **Maladie**

☐ **Dentaire**

☐ **Optique**

☐ **Autres**

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

3004

Société :

RAM

☒ **Actif**

☐ **Pensionné(e)**

☐ **Autre**

Nom & Prénom :

CHEMSI SAAD

Date de naissance :

29-02-1972

Adresse :

32 Rue 31 Lt Sidi Abderrahmane
OULFA - CASABLANCA

Tél. :

06 62 78 5357

Total des frais engagés :

200 + 3H/0 + 830

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr ARAFA Sakina
Médecine Générale Echographie
Médecin de travail
Bd. Oued Sebou, Rue 174 n°65
Tél : 022 91 12 77 / INP : 091011973
ICE : 0021034500043

Date de consultation :

12/01/2023

Nom et prénom du malade :

CHEMSI SAAD

Age :

1972

Lien de parenté :

☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

Alcoolisme chronique

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 :

CASA

Le :

19/01/2023

Signature de l'adhérent(a) :

[Signature]

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
<i>10/10/72</i>		<i>(1)</i>	<i>= 2001</i>	<i>Magnon 1972</i> INF: [Signature] <i>AFA Sakina</i> <i>Echographie</i> <i>4, Rue 174 n°65</i> <i>91 12 77</i> <i>1210333300-34</i>

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<p><i>(Handwritten: 11/01/2003)</i></p> <p><i>(Handwritten: 37,60)</i></p>	11/01/2003	37,60

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
STOIRE CHAUD ANALYSES MÉDICALES J.L. KHALLOUK Médecin Biologiste 19 ^e Etage, Lot 32.46 05 22 93 33 46	18/11/23	Bcra 12	830DH

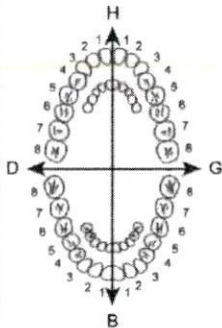
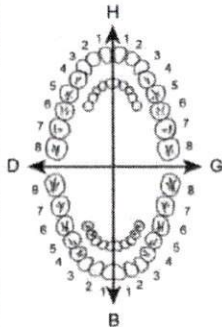
[illegible]

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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>												
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>												
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>												
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>												
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>												
Q.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>												
	<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 colspan="2">B</th> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </tbody> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	B		00000000	00000000	35533411	11433553	MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
	H															
	25533412	21433552														
	00000000	00000000														
	B															
	00000000	00000000														
	35533411	11433553														
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Arafat Alaoui F. Sakina

الدكتورة عرفة العلوي ف سكينه

Médecine Générale

Diplômée en Echographie

par l'Université Hassan II

Médecine de travail

Pharmacie TAM

Dr. BENANI Jaafar

02, Bd Oued Sebou, Oulfa

- CASABLANCA -

Tél: 05 22 90 18 99

الطب العام

دبلوم الفحص بالصدى

من جامعة الحسن الثاني

طب العمل

Casablanca, le :

17/01/2023

الدار البيضاء، في :

Mr Chems Saad

13/8/20
1) Abotopyl ep



LOT
EXP
PPV

222476
07 2026
134.80

14x21
67,80x2

2) Tanakant



LOT
EXP
PPV

TANAKAN 40MG/ML
SOL BUV FL 30 ML

P.P.V.: 67DH80



LOT
EXP
PPV

TANAKAN 40MG/ML
SOL BUV FL 30 ML

P.P.V.: 67DH80



1 pipette x 21

3) Relaxin B6



100ml 1.18%

Dr. Arafat Alaoui F. Sakina
Médecine Générale Echographie
022 91 12 77 / 06 61 31 09 83
Bd. Oued Sebou, Rue 174 n°65
ICE: 00210345000043

COMPLEXE RELAXANT

LOT: 220594
DLUG: 07/2025
87,00DH



Laboratoires Deva Pharmaceutique
J.OUAJDI Pharmacien Responsable

146-147 Zl. Tr. Mellil - Casablanca

شارع واد سبو - زنقة 174 - رقم 65 - الألفة - الدار البيضاء
A - Tél: 05 22 91 12 77 - GSM: 06 61 31 09 83
11973 - ICE: 00210345000043

Dr. Arafa Alaoui F. Sakina

الدكتورة عرفة العلوي ف سكيانة

Médecine Générale
Diplômée en Echographie
par l'Université Hassan II
Médecine de travail

الطب العام
دبلوم الفحص بالصدى
من جامعة الحسن الثاني
طب الشغل

Casablanca, le 19/01/2023 : الدار البيضاء، في :

Mr Saad Cherif

- 1) Trip Cherif 202
2) HSA 1 + Gai
3) mphe fante

Dr ARAFA Sakina
Médecine Générale Echographie
Médecin de travail
Bd. Oued Sebou, Rue 174 n° 65
Tél: 022 91 12 77 / INP: 09101193
ICE: 00210345000043

20, 20

4) Otilax gr.

03 gr 1/2 X 01



Dr ARAFA Sakina

Médecine Générale Echographie
Médecin de travail

Bd. Oued Sebou, Rue 174 n°65
Tél: 022 91 12 77/INP : 091011973
ICE: 00210345000043

377,60

Pharmacie TAM
Dr. BENANI Jaafar
302, Bd Oued Sebou, Oulfa
- CASABLANCA -
Tél: 05 22 90.18.99

Lot. 3689
Per.: 10 2025
BIOCODEX MAROC PPV 20.20 DH





Laboratoire Chahdia d'Analyses Médicales

مختبر الشهدية للتحليلات الطبية

Dr J.L.KHALLOUK / Médecin Biologiste

Diplômée de la Faculté de Médecine de Casablanca, Ex Médecin Interne au CHU Ibn Rochd - Casablanca

Dossier ouvert le : 18/01/23

Prélèvement effectué à 09:19

Edition du : 18/01/23

Monsieur CHEMSI SAAD

Date de naissance : 28/02/1972

Docteur Sakina ARAFA ALAOU

Réf : 23A641

Page : 2/2

Compte Rendu d'Analyses

BIOCHIMIE

(Roche Integra 400+)

			Normales
Glycémie à jeun ----- :	1,01	g/l	0,7 - 1,1
Soit :	5,6	mmol/l	3,88 - 6,11
(Hexokinase G6PD-H- Roche Diagnostics Cobas)			
Hémoglobine glycosylée par HPLC ----- :	6,0	%	4 - 6
(Tosoh Biosciences GX-HPLC)			
Cholestérol Total ----- :	1,97	g/l	1,4 - 2,6
Soit :	5,08	mmol/l	3,61 - 6,7
(Dosage enzymatique - Roche diagnostics Cobas)			
Cholestérol HDL ----- :	0,57	g/l	0,4 - 0,7
Soit :	1,47	mmol/l	1,03 - 1,8
(Dosage enzymatique - Roche Diagnostics Cobas)			
Cholestérol LDL ----- :	1,26	g/l	< 1,7
Soit :	3,25	mmol/l	< 4,38
(Dosage enzymatique- Roche Diagnostics Cobas)			
Triglycérides ----- :	0,72	g/l	0,4 - 1,6
Soit :	0,82	mmol/l	0,46 - 1,83
(Dosage enzymatique - Roche Diagnostics Cobas)			

MARQUEURS

Ferritine ----- : 76,2 ng/ml
(Méthode ELFA - Vidas Biomérieux)

Hommes	:	20 à 350	ng/ml
Femmes cycliques	:	15 à 150	ng/ml
Femmes ménopausées	:	25 à 280	ng/ml
Enfants :			
A la naissance	:	100 à 300	ng/ml
< à 1 an	:	20 à 100	ng/ml
> à 4 ans	:	Idem adultes	

LABORATOIRE CHAHDIA
D'ANALYSES MÉDICALES
Dr. J.L. KHALLOUK
Médecin Biologiste
349, Bd. Oued Daoura, 1er Etage, Lot. Chahdia
Oulfa - Casablanca - Tél. : 05 22 93 33 44



Laboratoire Chahdia d'Analyses Médicales

مختبر الشهدية للتحليلات الطبية

Dr J.L.KHALLOUK / Médecin Biologiste

Diplômée de la Faculté de Médecine de Casablanca, Ex Médecin Interne au CHU Ibn Rochd - Casablanca

Dossier ouvert le : 18/01/23

Prélèvement effectué à 09:19

Edition du : 18/01/23

Monsieur CHEMSI SAAD

Date de naissance : 28/02/1972

Docteur Sakina ARAFA ALAOUI

Réf. : 23A641

Page : 1/2

Compte Rendu d'Analyses

HEMATOLOGIE

(Sysmex)

NUMERATION FORMULE SANGUINE

GLOBULES ROUGES

Hématies -----	4,88	M/mm ³	4,5 - 5,55
Hémoglobine -----	14	g/100 ml	14 - 17
Hématocrite -----	42	%	40 - 50
- V.G.M. -----	80	μ ³	80 - 95
- T.C.M.H. -----	28	pg	28 - 32
- C.C.M.H. -----	33	g/100 ml	30 - 35

GLOBULES BLANCS

Numération des leucocytes ----- 12 200 * /mm³ 4000 - 10000

Formule leucocytaire

Polynucléaires Neutrophiles -----	54,7	%	50 - 70
Soit :	6 673	/mm ³	2000 - 7500
Polynucléaires Eosinophiles -----	3,0	%	1 - 3
Soit :	366	/mm ³	40 - 300
Polynucléaires Basophiles -----	0,0	%	< 1
Soit :	0	/mm ³	< 100
Lymphocytes -----	40,0	%	20 - 40
Soit :	4 880	/mm ³	1500 - 4000
Monocytes -----	2,3	%	1 - 8
Soit :	281	/mm ³	40 - 800

PLAQUETTES

Résultat ----- 294 000 /mm³ 150000 - 400000

LABORATOIRE CHAHDIA
D'ANALYSES MÉDICALES
Dr. J.L. KHALLOUK
Médecin Biologiste

349, Bd. Oued Daoura, 1er Etage, Lot. Chahdia
Oulfa - Casablanca - Tél. 05 22 93 33 44

349, Bd. Oued Daoura - Lot Chahdia 1er Etage Oulfa - Casablanca - Tél.: 05 22 93 33 44 - E-mail : labochahdia@gmail.com

349, شارع واد الدورة تجزئة الشهدية - الطابق الأول - الألفة الدا البيضاء - الهاتف : 05.22.93.33.44 - النقال : 07 66 41 93 94

labochahdia@gmail.com: البريد الإلكتروني - INPE : 093062149 / ICE : 001718112000062 / IF : 18800233



Laboratoire Chahdia d'Analyses Médicales

مختبر الشهدية للتحليلات الطبية

LABORATOIRE CHAHDIA D'ANALYSES MEDICALES

Dr J.L.KHALLOUK / Médecin Biologiste

Diplômée de la Faculté de Médecine de Casablanca, Ex Médecin Interne au CHU Ibn Rochd - Casablanca
Dr J.L. KHALLOUK / Médecin Biologiste

349, Bd Oued Daoura Lot CHAHDIA Oulfa CASABLANCA- TEL 0522933344, Mail: labochahdia@gmail.com
INPE: 093062149 / ICE: 001718112000062 / IF : 18800233

Casablanca le 18 janvier 2023

Monsieur CHEMSI SAAD

FACTURE N°	7582
------------	------

Analyses :

Numération formule sanguine -----	B	80	
Glycémie (à jeûn) -----	B	30	
Hémoglobine glycosylée -----	B	100	
Cholestérol total -----	B	30	
Cholestérol HDL -----	B	50	
Cholestérol LDL -----	B	50	
Triglycérides -----	B	60	
Ferritine -----	B	250	Total : B 650

Prélèvements :

Sang-----	Pc	1,5	
-----------	----	-----	--

TOTAL DOSSIER	830,00 DH
---------------	-----------

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Huit Cent Trente Dirhams

LABORATOIRE CHAHDIA
D'ANALYSES MEDICALES
Dr. J.L. KHALLOUK
Médecin Biologiste
349, Bd Oued Daoura 1er Etage, Lot Chahdia
Oulfa - CASABLANCA Tél: 05 22 93 33 44

* RAPPORT D'ANALYSE*

LABO CHAHEDIA

2023/01/18 10:55

TOSOH

V01.20

NO: 0007 TB 0001 - 07

ID: 23A641

CAL(N) = 1.1944X + 0.5321

NOM	%	TEMPS	AIRE
FP	0.0	0.00	0.00
A1A	0.6	0.24	7.19
A1B	0.7	0.33	9.18
F	0.4	0.46	5.61
LA1C+	2.0	0.55	24.82
SA1C	6.0	0.69	57.40
A0	91.7	1.06	1153.65
AIRE TOTALE			1257.86

HbA1c 6.0%

HbA1 7.3 % HbF 0.4 %
0% 15%

