

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.



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

Déclaration de Maladie

M22- 0030881

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8688 Société : RAM
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : TAIFOU ELHADI
Date de naissance : 10.07.1968
Adresse : 14 Rue HAS JILALI EL OUFIR MAARUF
CASABLANCA
Tél. : 06 67 21 10 21 Total des frais engagés : 300 + 890,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
Date de consultation : 14 / 02 / 2023
Nom et prénom du malade : TAIFOU ELHADI Age :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Affection dermatologique
Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :
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 : el hadi Le : 14/02/2023
Signature de l'adhérent(e) :

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.

AS : 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

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
14/6/2023	C		30011	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

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 :

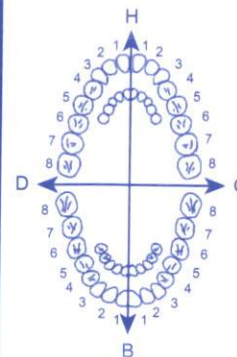
Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de

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

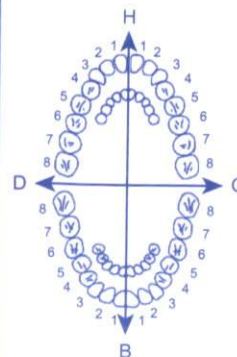
H
25533412 21433552
00000000 00000000
D 00000000 00000000 G
35533411 11433553
B

Coefficient
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DATE DU
DEVIS

DATE DE
L'EXECUTION



(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



(RC) : Résultat contrôlé

Validation biologique par : Le Dr M. BEZZARI

Dr K. OUZZANI



Dossier n° 2301263045 de Mr Yahya TAIFOURI

2 / 2





LABORATOIRE CASALAB PALMIER®

Dossier N°: **2301263045**

Résultats de: **Mr TAIFOURI Yahya**

Né(e) le : **28/07/2001** - 21 ans

N° CIN : **BE918632**

Date du prélèvement : **26/01/2023 10:12. ASS**

Edition du : **26/01/2023 à 12:23**

Monsieur Le Dr ABDELLAH MORTAKI (Dermato)

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

< Compte-rendu complet >

HEMATOCYTOLOGIE

HEMOGRAMME

(SYSMEX XN-1000)

Leucocytes : (RC)	8,96	$10^3/\text{mm}^3$	(3,90-10,20)
Hématies : (RC)	5,21	$10^6/\text{mm}^3$	(4,30-5,76)
Hémoglobine : (RC)	15,80	g/dL	(13,50-17,20)
Hématocrite : (RC)	46,1	%	(39,5-50,5)
VGM : (RC)	88,5	fL	(80,0-99,0)
TCMH : (RC)	30,3	pg	(27,0-33,5)
CCMH : (RC)	34,3	g/dL	(31,5-36,0)
RDW : (RC)	13,2	%	(0,0-18,5)

Formule leucocytaire :

Neutrophiles : (RC)	43,1	%	
Soit:	3 862	$/\text{mm}^3$	(1 400-7 700)
Eosinophiles : (RC)	3,9	%	
Soit:	349	$/\text{mm}^3$	(20-620)
Basophiles : (RC)	0,7	%	
Soit:	63	$/\text{mm}^3$	(0-110)
Lymphocytes : (RC)	45,2	%	
Soit:	4 050	$/\text{mm}^3$	(1 000-4 800)
Monocytes : (RC)	7,1	%	
Soit:	636	$/\text{mm}^3$	(180-1 000)
Plaquettes : (RC)	170	$10^3/\text{mm}^3$	(150-450)

Dossier n° 2301263045 - Mr Yahya TAIFOURI



PALMIER SCP

Dr. Mohammed BEZZARI
Médecin Biologiste
Diplômé de l'université Catholique
de Louvain à Bruxelles, Belgique



مختبر
التحليلات الطبية

Dr. Kaoutar OUZZANI
Pharmacienne Biologiste
Diplômée de l'université Paris Descartes
Ancienne résidente du CHU Ibn Rochd

BILAN ENDOCRINIEN

TSH:

(ECLIA sur COBAS 6000)

1,40 mUI/L

(0,27-4,20)

Valeurs de référence selon diagnostic -roche :

Adultes : 0.27 à 4.2 mUI/L

Enfants :

0j à 6j : 0.70 à 15.2 mUI/L

6j à 3 mois : 0.72 à 11.0 mUI/L

3 à 12 mois : 0.73 à 8.35 mUI/L

1 à 6ans : 0.70 à 5.97 mUI/L

6 à 11ans : 0.60 à 4.84 mUI/L

11 à 20 ans : 0.51 à 4.30 mUI/L

Femmes enceintes : < 2 mUI/L

NB : La TSH s'abaisse au cours des 3 premiers mois de grossesse.

Heure du prélèvement:

Cortisol:

(Electrochimiluminescence ECLIA sur COBAS 6000)

8,30 H

19,07 µg/dl

(6,20-19,40)

526,07 nmol/l

(171,03-535,17)

Validation biologique par : Le Dr M. BEZZARI

Dr K. OUZZANI



Dossier n° 2301233013 de Mr Yahya TAIFOURI

2 / 2

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES CASALAB PALMIER SCP

50, Rue Al Mortada - Palmier - Casablanca

☎ 05 22 236 717 / 05 22 988 383 ☎ 05 22 236 729 ✉ accueil.casalab@gmail.com

IF : 37741235 • Patente : 34777267 • CNSS : 6576120 • ICF : 002189772000081



PALMIER SCP

Dr. Mohammed BEZZARI
Médecin Biologiste
Diplômé de l'université Catholique
de Louvain à Bruxelles, Belgique



مختبر
التحليلات الطبية

Dr. Kaoutar OUZZANI
Pharmacienne Biologiste
Diplômée de l'université Paris Descartes
Ancienne résidente du CHU Ibn Rochd

LABORATOIRE CASALAB PALMIER®

Dossier N°: **2301233013**

Résultats de: **Mr TAIFOURI Yahya**

Né(e) le : **28/07/2001** – 21 ans

N° CIN : **BE918632**

Date du prélèvement : 23/01/2023 08:17. AA

Edition du : 23/01/2023 à 12:06

Monsieur Le Dr ABDELLAH MORTAKI (Dérmatologue)

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

< Compte-rendu complet >

BIOCHIMIE

Ferritine:

(ECLIA sur Cobas 6000)

101,0 ng/ml

(30,0–400,0)

Changement de technique à compter du 25/09/2021

Domaine de référence pour les adultes :

Hommes de 20 à 60 ans : 30 à 400 ng/ml

Femmes de 17 à 60 ans : 13 à 150 ng/ml

Domaine de référence pour les enfants :

< 1 an : de 12 à 327 ng/ml

de 1 à 3 ans : de 6 à 67 ng/ml

de 4 à 6 ans : de 4 à 67 ng/ml

de 7 à 12 ans filles : de 7 à 84 ng/ml

de 7 à 12 ans garçons : de 14 à 124 ng/ml

de 13 à 17 ans filles : de 13 à 68 ng/ml

de 13 à 17 ans garçons : de 14 à 152 ng/ml



Dossier n° 2301233013 – Mr Yahya TAIFOURI

1 / 2

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES CASALAB PALMIER SCP

50, Rue Al Mortada - Palmier - Casablanca

☎ 05 22 236 717 / 05 22 988 383 ☎ 05 22 236 729 ✉ accueil.casalab@gmail.com

IF : 37741235 • Potente : 34777267 • CNSS : 6576120 • ICE : 002189772000081



LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES CASALAB PALMIER SCP
Dr. Mohammed BEZZARI
Médecin Biologiste
Diplômé de l'université Catholique
de Louvain à Bruxelles, Belgique



مختبر التحليلات الطبية
Dr. Kaoutar OUZZANI
Pharmacienne Biologiste
Diplômée de l'université Paris Descartes
Ancienne résidente du CHU Ibn Rochd

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MEDICALE CASALAB PALMIER

REÇU

!! A CONSERVER POUR LE RETRAIT DE VOS RESULTATS !!

Demande N° : **2301233013**
Date du prélèvement : **23/01/2023 à 08:17**
Numéro Patient : **2301233013**

Total facturé au patient : **890.00 Dhs**
Total Payé : 890.00Dhs

Demande saisie par : AA
Résultats de:
Mr Yahya TAIFOURI (-20.00%)



Reste à payer *:
0.00 Dhs

Status du dossier :00:EN ORDRE/Bon Pour Impression
Analyses : Ferritine, TSH , CORTISOL ENTRE 8 à 10h

___ RETRAITS DES RESULTATS ___

- Entre 9h00 et 19h00 durant la semaine
- De 8h00 à 14h00 le samedi. Sauf urgence

> Si vous soldez votre facture dès la saisie du dossier vous aurez accès à vos partiels et à la Consultation des résultats par internet ou par Mail.

Laboratoire Casalab Palmier du Docteur M. Bezzari
Ouvert 24H/24, 7J/7
50, rue Al mortada Palmier - Casablanca www.casalabpalmier.com
Tél : 0522 98 83 83 - Fax : 0522 236 729 **Urgence : 0678 737371**
Prélèvement à domicile : **0522 988 383**

> Le délai du rendu des résultats des analyses est **approximatif** : Analyses standards entre 2 et 4h, analyses de bactériologie entre 2 et 5 jours, analyses spéciales sous traitées à l'étranger = ou > 10 jours.
> Les patients couverts par une mutuelle ou assurance conventionnée avec le laboratoire, sont priés de se présenter à l'accueil avec leurs prises en charges valides. La partie exclue de la prise en charge (Ticket Modérateur) pourrait être réclamée au patient.
> Toutes les réclamations éventuelles seront faites directement auprès du responsable de l'accueil, ou par téléphone au 0678737371 ou Email : accueil.casalab@gmail.com



FACTURE N° 2301263045
LABORATOIRE CASALAB PALMIER

Casablanca le 26/01/2023

INPE : 093002574

Mr Yahya TAIFOURI

Demande N° 2301263045

Récapitulatif des analyses
Analyse
Prise de sang Adulte Numération Formule (Globules rouges/Blancs/plaquettes)

Total des B : 80

Arrêtée la présente facture à la somme de : * **141 DH** *

cent quarante et un dirhams

*(HN) = analyse hors nomenclature



C





FACTURE N° 2301233013
LABORATOIRE CASALAB PALMIER

Casablanca le 23/01/2023

INPE : 093002574

Mr Yahya TAIFOURI

Demande N° 2301233013

Récapitulatif des analyses
Analyse
Prise de sang Adulte
Cortisol
Ferritine
TSH

Total des B : 750

Arrêtée la présente facture à la somme de : * **1112.5 DH** *

mille cent douze dirhams cinquante centimes

*(HN) = analyse hors nomenclature



C



MORTAKI

Spécialiste en Dermatologie et Maladies Sexuellement

Transmissibles Dermatologie pédiatrique

Chirurgie de la peau et des ongles

Greffe des cheveux

Cosmétique - Laser

Ancien Interne du CHU de Lille

Ancien Chef de Clinique du CHU de Nancy

Ancien Assistant du CHU de Bruxelles

Ancien Médecin des Hôpitaux militaires

Membre de la société Française de Dermatologie

الدكتور عبد الله مورتاقي

إختصاصي في الأمراض الجلدية و التناسلية

أمراض الجلد عند الأطفال

جراحة الجلد و الأظافر

زوع الشعر

طب التجميل بالليزر

طبيب داخلي سابق بمستشفى ليل

رئيس سابق بالمستشفى الجامعي ننسي

مساعد سابق بمستشفى بروكسل

طبيب سابق بالمستشفيات العسكرية

عضو بالجمعية الفرنسية للأمراض الجلدية



Casablanca, le 16/01/2023 الدار البيضاء. في

TA: Far Ri yubya

Femham TSH

Int. Santaki

Anhant

Abdellah MORTAKI
Dermato Venerologue
4, Abdelmoumen, Rés JAWHARA
Imen, 3ème étage N° 10
20 22 80 80 80 80 80 80
INPE 091163006



MORTAKI

Spécialiste en Dermatologie et Maladies Sexuellement Transmissibles
Dermatologie pédiatrique

Chirurgie de la peau et des ongles
Greffe des cheveux
Cosmétologie - Laser

Ancien Interne du CHU de Lille
Ancien Chef de Clinique du CHU de Nancy
Ancien Assistant du CHU de Bruxelles
Ancien Médecin des Hôpitaux militaires
Membre de la société Française de Dermatologie



الدكتور عبد الله مورتاقي

إختصاصي في الأمراض الجلدية و التناسلية
أمراض الجلد عند الأطفال

جراحة الجلد و الأظافر
زرع الشعر
طب التجميل بالليزر

طبيب داخلي سابق بمستشفى ليل
رئيس سابق بالمستشفى الجامعي ننسي
مساعد سابق بمستشفى بروكسل
طبيب سابق بالمستشفيات العسكرية
عضو بالجمعية الفرنسية للأمراض الجلدية

Casablanca, le 25/01/2001 في الدار البيضاء.

TA = TAI FOURI Yahya

NFS

Mr TAI FOURI Yahya
28-07-2001
2301263045



SUR CAHIER
MORAB

Dr Abdellah M. TAI
Dermato Vénérologue
Bd. Abdelmoumen, Rés Jawhara
3ème étage N° 10
Casablanca - Tél: 05 22 20 92 80 - Fax: 05 22 49 15 85
INPE: 091163006

