

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
- 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

M22- 54773

157091
Autres

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8094 Société : RAM
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : LOUANSLI ADIB
 Date de naissance : 28/04/1961
 Adresse : lot jardins Majbar rue 10 - N24 - Californie Casablanca
 Tél. : 06 61 42 36 93 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
 Date de consultation :
 Nom et prénom du malade : LOUANSLI ADIB Age: 62
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Diabète
 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 : Signature de l'adhérent(e) : Le : 01 / 02 / 2023

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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
12/02/23	consulter	150		Dr. AZZOUZ Mouhamed Riad D'AD 25-04-2023 Casa - Tel: 9924 72 12 01

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	01.02.23	1830.80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
EXAMEN LABORATOIRE TAOUFIK PHARMACIE MEDICAL ASA	01/02/23	B250-100 B40-B10-20 B50-110 110-120 B10-215 B20	1100

AUXILIAIRES MEDICAUX

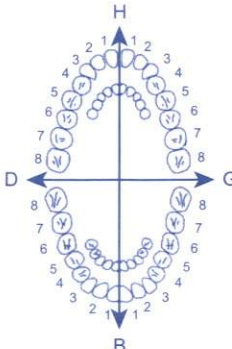
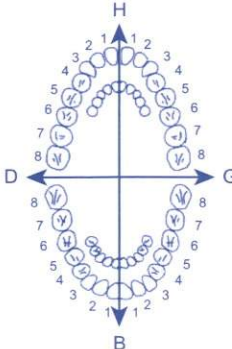
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 l'ODF.

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"> <tr> <td>H</td> <td></td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> </tr> </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																	
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
	[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

Dr. AZREG Zahra

دكتورة أزرق زهرة

Médecine Générale
Echographie Générale
Maladie Gynécologique
et suivi de Grossesse
ECG

Suivi de diabète et HTA
dermatologie interventionnelle
et Médecine esthétique



Casablanca, le

الدار البيضاء، في

الطب العام
الفحص بالصدى
أمراض النساء و متابعة الحمل
تخطيط القلب
مراقبة السكري و الضغط الدموي
الأمراض الجلدية التداخلية
و طب التجميل



11/2: Larangli Adib



550.00
479.00 x 2
41- Jardiane 10mg

PPV : 479 DH 00

2° L storage found
107.60
x3
1830.80



LOT 222197
EXP 06 2025
PPV 107.60

LOT 223260
EXP 09 2025
PPV 107.60

222569
08 2025
107.60

Résidence al Baida II, GH 98 Imm D app 20

+212 5 22 72 72 01 - الهاتف: 01 - الدار البيضاء - رشيد داري مولاي

22 72 72 01

إقامة البيضاء

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES

EXAMED
LABORATOIRE

S.A.R.L. au Capital de 100.000,00 Dhs - R.C. 121337 - Patente : 32740051 - Ident. Fiscal : 2821353 - ICE : 000079511000007 - INPE : 093000404
Centre Médical Sidi-Othman, Av. 10 Mars, Place de la Prefecture, Sidi Othman - CASA - Tél.: 05 22 59 95 95 - WhatsApp : 06 50 34 98 22

Taoufik LOUANJLI
Pharmacien-Biologiste

N° 2304103

DIS Biologie Médicale
Biologie de la Reproduction
Ancien Interne des Hôpitaux de Bordeaux.

Nom/Prénom : **Monsieur LOUANJLI Adib**

Casablanca le : 01/02/2023

Medecin : **Dr AZREG ZAHRA**

Analyses	Clé	Cotation
ANTIGENE PROSTATIQUE SPECIFIQUE	B	250
CALCIUM	B	20
TRANSAMINASES ASAT (GOT)	B	40
TRANSAMINASES ALAT (GPT)	B	40
Acide Urique	B	20
TRIGLYCERIDES	B	50
CHOLESTEROL LDL	B	45
CHOL HDL	B	45
CHOLESTEROL TOTAL	B	20
CREATININE	B	20
UREE	B	20
HEMOGLOBINE GLYCOSYLEE	B	100
GLYCEMIE A JEUN	B	20
VITESSE DE SEDIMENTATION	B	15
Numeration Formule Sanguine	B	65
Montant en Dhs:		1 100.00

Arrêtée la présente facture à la somme de: Mille Cent Dirhams

EXAMED
LABORATOIRE
TAOUFIK LOUANJLI
PHARMACIEN - BIOLOGISTE
CENTRE MEDICAL SIDI OTHMAN AV 10 MARS
PLACE DE LA PREFECTURE SIDI OTHMAN
ASA TEL: 05 22 59 95 95 FAX: 06 50 34 98 22

دكتورة أزرق زهرة

الطب العام
الفحص بالصدى
أمراض النساء و متابعة الحمل
تخطيط القلب
مراقبة السكري و الضغط الدموي
الأمراض الجلدية التداخلية
و طب التجميل

الدار البيضاء، في

11/12 Lomangli Adib

EXAMED
LABORATOIRE
DE LIQUANJIA

TAOUFIK LOUANSE
PHARMACIEN BIOLOGISTE

PHARMACIEN BIOLOGIE
BOOTHMAN AV 10 MARS

CIVIL MEDICAL BIO STEPHAN
D.A.E.D. A PREFECTURE SIDI OTMAN
NASA TE, 05 2 38 11 96 FAX 06 22 66 66 66
1990F04A

DR. AZREG ZAHRA
Mamam Gendata
Rendat 2010, Gh 22
min "Dr" 2010, Gh 22
1000-1000 0000 72 72 04

Code Patient : 416348
Date du prélèvement : 01/02/23
Dossier édité le : 07/04/2023

DUPLICATE

Monsieur Adib LOUANJLI
Référence : **230621 531**

Page: 1/3

HEMATOLOGIE

Valeurs de référence

Antécédents

HEMOGRAMME

SYSMEX XT-2000i

GLOBULES ROUGES	: 4,94	M/mm3	(4,2 à 5,7)	01/04/21 : 4.85
HEMOGLOBINE	: 13,6	g/dL	(13 à 17)	01/04/21 : 13.9
HEMATOCRITE	: 42	%	(40 à 52)	01/04/21 : 44
V.G.M	: 85	u3	(80 à 95)	01/04/21 : 91
T.C.M.H	: 28	pg	(28 à 32)	01/04/21 : 29
C.C.M.H	: 32	g/dL	(30 à 35)	01/04/21 : 32
GLOBULES BLANCS	: 7 760	/mm3	(4 000 à 10 000)	01/04/21 : 7580
FORMULE LEUCOCYTAIRE :				
POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES :	49	%	(40 à 75)	01/04/21 : 51
Soit :	3 802	/mm3	(2000 à 7500)	
LYMPHOCYTES	: 41	%	(20 à 45)	01/04/21 : 36
Soit :	3 182	/mm3	(1500 à 4000)	
MONOCYTES	: 8	%	(3 à 11)	01/04/21 : 10
Soit :	621	/mm3	(120 à 1100)	
POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES :	2	%	(0 à 4)	01/04/21 : 3
Soit :	155	/mm3	(40 à 300)	
POLYNUCLEAIRES BASOPHILES .. :	0	%	(0 à 1)	01/04/21 : 0
Soit :	0	/mm3	(0 à 100)	
PLAQUETTES	: 337 000		(150 000 à 400 000)	01/04/21 : 296000

COMMENTAIRES :

La formule leucocytaire est contrôlée sur frottis sanguin.

VITESSE DE SEDIMENTATION

1 ère heure .. : 16 mm (<âge/2)
2 ème heure .. : 28 mm

EXAMED
LABORATOIRE
Taoufik LOUANJLI
Pharmacien - Biologiste
Centre Médical Sidi Othman, Av. 10 Mars
Place de la Prefecture - Sidi Othman - Casablanca
Tél. : 05 22 59 95 95 - WhatsApp : 06 50 34 98 22

Biologiste

Code Patient : 416348
Date du prélèvement : 01/02/23
Dossier édité le : 07/04/2023

Monsieur Adib LOUANJLI
Référence : 230621 531

Page: 2/3

BIOCHIMIE

		Valeurs de référence	Antécédents
GLYCEMIE A JEUN	: 1,30 ** g/l	(0,70 à 1,10)	01/04/21 : 1.07
	ou : 7,22 mmol/l	(3,88 à 6,12)	
UREE	: 0,36 g/L	(0,10 à 0,50)	01/04/21 : 0.31
	ou : 5,98 mmol/L	(1,70 à 7,60)	
CREATININE	: 10,3 mg/L	(7,0 à 13,0)	01/04/21 : 10.4
	ou : 90,6 µmol/L	(44 à 106)	
CHOLESTEROL TOTAL	: 1,94 g/L	(1,40 à 2,20)	01/04/21 : 1.80
	ou : 5,01 mmol/L	(3,61 à 5,68)	
CHOLESTEROL HDL	: 0,58 g/l	(> à 0,40)	01/04/21 : 0.57
	ou : 1,50 mmol/l	(> à 1,03)	
CHOLESTEROL LDL	: 1,03 g/L		01/04/21 : 1.22
	ou : 2,66 nmol/L		

Nbr de facteurs de risque*	Valeur Cible du LDL-C (g/L)
aucun	< 2,20
1	< 1,90
2	< 1,69
> ou = 3	< 1,30
Patient à haut risque	< 1,00

*: Diabète, obésité, HTA, age>60ans, tabac, HDL-C<0,40g/L et antécédents familiaux de maladie coronaire.
(AFSSAPS, Prise en charge thérapeutique du patient dyslipidémique. Recommandations, 2005.)

TRIGLYCERIDES	: 1,64 g/l	(< à 1,50)	01/04/21 : 1.50
	ou : 1,87 mmol/l	(< à 1,72)	
ACIDE URIQUE	: 50 mg/L	(34 à 70)	01/04/21 : 47
	ou : 298 µmol/L	(142 à 416)	
TRANSAMINASES ASAT (GOT) ...	: 23 UI/L	(<40)	01/04/21
TRANSAMINASES ALAT (GPT) ...	: 27 UI/L	(<50)	01/04/21 : 24
CALCIUM	: 94 mg/L	(88 à 102)	
	ou : 2,35 mmol/L	(2,20 à 2,55)	

EXAMED
LABORATOIRE
Taufik LOUANJLI
Pharmacien - Biologiste
Centre Médical Sidi Othman, Av. 10 Mars
Place de la Prefecture - Sidi Othmane - Casablanca
Tél. : 05 22 59 95 95 - WhatsApp : 06 50 34 98 22

Biologiste

Code Patient : 416348
Date du prélèvement : 01/02/23
Dossier édité le : 07/04/2023

Monsieur Adib LOUANJLI
Référence : 230621 531

Page: 3/3

MARQUEURS TUMORAUX

Valeurs de référence

Antécédents

P.S.A. (Prostatic Spécific Antigène)

Technique ELFA, Automate-vidas

Résultat : **0,22**

µg/l

22/10/20 : 0.27

Interprétation:

<40 ans.....: 0,21 à 1,72
40-49 ans.....: 0,27 à 2,19
50-59 ans.....: 0,27 à 3,42
60-69 ans.....: 0,22 à 6,16
>69 ans.....: 0,21 à 6,77

EXAMED
LABORATOIRE
Taoufik LOUANJLI
Pharmacien - Biologiste
Centre Médical Sidi Othman, Av. 10 Mars
Place de la Préfecture - Sidi Othmane - Casablanca
Tél. : 05 22 59 95 95 - WhatsApp : 06 50 34 98 22

Biologiste