

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 :

- Reclamation : 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° W21-618318

☒ **Maladie** ☐ **Dentaire** ☐ **Optique** ☐ **Autres**

Cadre réservé à l'adhérent (e) : **343**

Matricule : Société : **Ram**

☒ **Actif** ☐ **Pensionné(e)** ☐ **Autre** :

Nom & Prénom : **DAMER MOHAMED**

Date de naissance : **21/02/1964**

Adresse : **HAY SNADA 1 RUE 15 N°21 CASABA**

Tél. : **0668194344** Total des frais engagés : **2350,00** Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Ouissal DIOURI
Médecin Généraliste
091041183
101 Abdellah EL KHAYRIEN AIN 65000
Casablanca - Tél. : 05 22 07 20 00

Date de consultation : **20/03/2023**

Nom et prénom du malade : **DAMER Mohamed** Age :

Lien de parenté : ☒ **Lui-même** ☐ **Conjoint** ☐ **Enfant**

Nature de la maladie : **Asthme**

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 : **CASABA** Le : / /

Signature de l'adhérent(e) : **[Signature]**

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
20/03 2023	C	7	2500H	INP : 091004613 Dr. Ouissal Médecin Généraliste Echographie Lot Admane Bld. Admane CHAA mm. 01 Casablanca Tel.: 0522 87 20 42

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

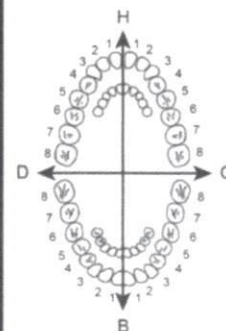
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	21.03.23	B 2200	2200H

AUXILIAIRES MEDICAUX

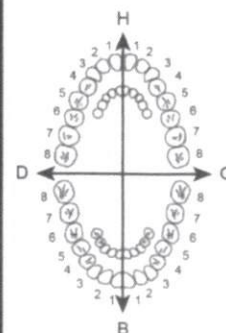
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

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



O.D.F. PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
G	
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

[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

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION



LABORATOIRE OTHMANI D'ANALYSES MEDICALES مختبر عثمانى للتحاليل الطبية

(Hématologie - Biochimie - Immunologie - Bactériologie - Parasitologie - Mycologie-virologie - Hormonologie - Spérmiologie)

Mr DAMER Mohamed

Dossier N° : 322751197

Page : 4/4

Demande validée biologiquement par Dr. Houda OTHMANI

LABORATOIRE OTHMANI D'ANALYSES MEDICALES
Dr. Houda OTHMANI - Microbiologiste
N°2, Bd El Qods, Résidence El Qods
Quartier Omariya - Casablanca
Tél: 0522 21 22 11 - Fax: 0522 21 22 39
IMPR: 093061596

Nous vous remercions de votre confiance
Prélèvement à domicile sur rendez-vous



LABORATOIRE OTHMANI D'ANALYSES MEDICALES

مختبر عثمانى للتحاليل الطبية

(Hématologie - Biochimie - Immunologie - Bactériologie - Parasitologie - Mycologie-virologie - Hormonologie - Spérmiologie)

Mr DAMER Mohamed

Dossier N° : 322751197

Page : 3/4

ENZYMOLOGIE

TRANSAMINASES

		Valeurs Usuelles	Antériorité
SGOT (Aspartate Aminotransférase)	: 23 UI/l	(Inférieur à 35)	
SGPT (Alanine Aminotransférase)	: 17 UI/l	(Inférieur à 45)	
Gamma G.T.	: 10 UI/l	(Inférieur à 55)	
Phosphatases Alcalines	: 62 UI/l	(50 - 130)	

MARQUEURS SERIQUES

PSA total

(Technique: EIA/ AIA TOSOH)

: 0,43 ng/ml

Valeurs Usuelles
(Inférieur à 3,1)

Antériorité

Age	Valeurs usuelles en ng/ml
< 40	< 1.4
40 - 50	< 2.0
50 - 60	< 3.1
60 - 70	< 4.1
> 70	< 4.4

VITAMINES

VITAMINE D (25 Hydroxycholécalférol) - D2 + D3

9,80 ng/ml

Valeurs Usuelles

Antériorité

(Technique : ELFA/Vidas-Biomérieux)

Carence : < 10 ng/ml
Déficit : < 20 ng/ml
Insuffisance : 20 à 29 ng/ml
Normal : 30 à 100 ng/ml
Potentiel Toxique : > 100 ng/ml

IMMUNOLOGIE-SEROLOGIE

Hépatite C

Résultat : Négatif

Sérologie Helicobacter pylori

(Technique : ELFA/VIDAS-Biomérieux)

Ac anti Helicobacter pylori (IgG)

: Positif

Positif (24/11/22)

Résultat

: 2,42 U/ml

3,76 (24/11/22)

Interprétation :

Négatif : < 0.75 U/ml
Equivoque : 0.75 - 1.00 U/ml
Positif : > 1.00 U/ml

Prélèvement à domicile sur rendez-vous

Adresse : N°2 Res El Qods, Bd El Qods Quartier Omaria, Ain Chock - Casablanca

Tél: 0522 21 22 11 - Fax : 0522 21 22 39 - Gsm : 0662 27 99 66 / 0767 78 76 75 - E-mail : othmani.laboratoire@gmail.com - Site web : www.othmanilab.ma



LABORATOIRE OTHMANI D'ANALYSES MEDICALES

مختبر عثمانى للتحاليل الطبية

(Hématologie - Biochimie - Immunologie - Bactériologie - Parasitologie - Mycologie-virologie - Hormonologie - Spérmiologie)

Mr DAMER Mohamed

Dossier N° : 322751197

Page : 2/4

BIOCHIMIE

		Valeurs Usuelles	Antériorité
Glycémie à jeun	:	0,81 g/l 4,50 mmol/l	(0,7 - 1,1) (3,88 - 6,1)
Résultat sous réserve d'un bon respect des conditions du prélèvement (8 à 12h de jeûne)			

Hémoglobine Glycosylée :	:	5,20 %	(4,5 - 6,3)
(Technique HPLC / BIORAD)			

Les valeurs usuelles sont de 4.5 à 6.3 % lorsque les glycémies sont normales.

Les études modernes ont montré que le diabète est :

- * bien équilibré lorsque le taux est inférieur à 6,5 %
- * moyennement lorsqu'il est entre 6,5 et 7,5 %
- * mal équilibré au-delà de 8 %

À l'évidence les exigences doivent tenir compte de l'âge, de l'ancienneté du diabète et des autres problèmes.

Ferritine	:	27,20 ng/ml	20,70 (24/11/22)
Technique: AIA-TOSOH			
Normale : 30 - 280 ng/ml			
Phase cyclique : 20 - 120 ng/ml			
Phase ménopausée : 30 - 280 ng/ml			
Phase prémenstruelle :			
Nouveau-né : 50 - 450 ng/ml			
De 2 mois : 90 - 500 ng/ml			
De 4 mois : 40 - 250 ng/ml			
De 6 mois à 16 ans : 20 - 200 ng/ml			

Urée	:	0,43 g/l 7,16 mmol/l	(0,2 - 0,5) (3,33 - 8,33)
Créatinine	:	6,30 mg/l 55,7 µmol/l	(6,3 - 12) (56 - 106)

IONOGRAMME SANGUIN

(Technique : SFRI- ISE 4000)

Potassium	:	4,45 mmol/l	(3,5 - 5,5)
(Technique:SFRI- ISE 4000)			
Sodium	:	135,00 mEq/l	(135 - 145)
Chlore	:	102,20 mEq/l	(98 - 108)

Triglycérides

Aspect du serum	:	Clair	
Résultat	:	0,31 g/l	(Inférieur à 1,5)
Normales	:	< 1.50 g/l	
Tangentes	:	1.50 - 1.99 g/l	
Elevées	:	2.00 - 4.99 g/l	
Très élevées	:	>5.00 g/l	

Prélèvement à domicile sur rendez-vous

Adresse : N°2 Res El Qods, Bd El Qods Quartier Omari, Ain Chock - Casablanca

Tél: 0522 21 22 11 - Fax : 0522 21 22 39 - Gsm : 0662 27 99 66 / 0767 78 76 75 - E-mail : othmani.laboratoire@gmail.com - Site web : www.othmanilab.ma



LABORATOIRE OTHMANI D'ANALYSES MEDICALES

مختبر عثمانى للتحاليل الطبية

(Hématologie - Biochimie - Immunologie - Bactériologie - Parasitologie - Mycologie-virologie - Hormonologie - Spérmiologie)



Casablanca , le 21/03/2023

Compte rendu d'analyses



Dossier N° : 322751197 Pvt du: 21/03/2023 9:00

Nom : Mr DAMER Mohamed

Age : 56 ans

Demandé par Dr : DIOURI OUSSAL

Page : 1/4

HEMATOLOGIE

NUMERATION GLOBULAIRE

			Valeurs Usuelles	Antériorité
Erythrocytes	:	4,59 M/mm ³	(4,28 - 6)	4,80 (24/11/22)
Hémoglobine	:	15,30 g/dl	(13 - 18)	15,30 (24/11/22)
Hématocrite	:	43,30 %	(39 - 53)	46,20 (24/11/22)
VGM	:	94,34 fL	(78 - 98)	96,25 (24/11/22)
TCMH	:	33,33 pg	(26 - 34)	31,88 (24/11/22)
CCMH	:	35,33 g/dl	(31 - 36)	33,12 (24/11/22)
Leucocytes	:	6 820 /mm ³	(4000 - 10000)	6100 (24/11/22)
Plaquettes	:	179 000 /mm ³	(150000 - 400000)	243 000 (24/11/22)

FORMULE LEUCOCYTAIRE

Polynucléaires Neutrophiles	:	58,3 % Soit 3976,00 /mm ³	(2000 - 7500)	3142 (24/11/22)
Polynucléaires Eosinophiles	:	2,1 % Soit 143,00 /mm ³	(Inférieur à 400)	238 (24/11/22)
Polynucléaires Basophiles	:	0,9 % Soit 61,00 /mm ³	(Inférieur à 150)	73 (24/11/22)
Lymphocytes	:	30,1 % Soit 2053,00 /mm ³	(1500 - 4000)	2135 (24/11/22)
Monocytes	:	8,6 % Soit 587,00 /mm ³	(200 - 800)	512 (24/11/22)

Etude du frottis sur lame

: La formule leucocytaire est contrôlée sur frottis sanguin.

VITESSE DE SEDIMENTATION

(Technique : de Westergreen: VES-Matic 20 de diesse)

Première heure	:	2 mm	(Inférieur à 10)
----------------	---	------	--------------------

Prélèvement à domicile sur rendez-vous

Adresse : N°2 Res El Qods, Bd El Qods Quartier Omara, Ain Chock - Casablanca

Tél: 0522 21 22 11 - Fax: 0522 21 22 39 - Gsm : 0662 27 99 66 / 0767 78 76 75 - E-mail : othmani.laboratoire@gmail.com - Site web : www.othmanilab.ma

Laboratoire OTHMANI D'Analyses Médicales

Dr. Houda OTHMANI

N°2 Res El Qods, Bd El Qods Quartier Omaria, Ain Chock - Casablanca

Tél : 0522212211 - Fax : 0522212239 - E-mail : othmani.laboratoire@gmail.com

Facture



N° facture : 2023-1662

Edité le : 21/03/2023

Patient : Mr DAMER Mohamed

Date prélèvement : 21/03/2023

N° Dossier : 322751197

Analyses	Valeur en B	Montant
NUMERATION GLOBULAIRE	80	95,05
VITESSE DE SEDIMENTATION	30	35,65
Glycémie à jeun	30	35,65
Hémoglobine glycosylée	100	118,82
Ferritine	250	297,05
Urée	30	35,65
Créatinine	30	35,65
IONOGRAMME SANGUIN	90	106,94
Triglycérides	60	71,29
TRANSAMINASES	100	118,82
Gamma G.T.	50	59,41
Phosphatases Alcalines	50	59,41
PSA total	300	356,45
VITAMINE D (25 Hydroxycholécalférol) - D2 + D3	450	534,68
HEPATITE C	300	356,45
Sérologie Hélicobacter pylori	250	297,05

Total B	2200	2 614,00
APB	1,0	0,00
Majoration de garde		
Total		2 200,00

Dr. Houda OTHMANI
N°2, Bd El Qods, Résidence El Qods
Quartier Omaria - Ain Chock - CASABLANCA
Tél: 05 22 21 22 11 - Fax: 05 22 21 22 39
LABORATOIRE OTHMANI D'ANALYSES MEDICALES