

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

N° W21-802129

pay commun

☒ **Maladie**

☐ **Dentaire**

☐ **Optique**

☐ **Autre**

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

3153

Société :

ROYAL AIR MAROC

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

165606

Nom & Prénom :

J DAIR

ALI

Date de naissance :

1952

Adresse :

CHOUKA AIT BAHJA BELFOA

Tél. :

0668.140795

Total des frais engagés :

500 + 1059 + 15940

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr RAHHALI Abdelatif
Imm Chehrzade N°7 1er Etage
Inezgane INPE: 041117813
ICE 001660775000041
Tél: 05 28 83 27 22

Date de consultation :

16/05/2023

Nom et prénom du malade :

J DAIR Fatiha

Age: *61 ANS*

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☒ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

Epigastri-algias

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 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 :

INEZGANE

Le :

16/05/2023

Signature de l'adhérent(e) :

AL



Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

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 Aïlal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Aïlal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

مختبر
- Maroc

mindray

Jdair, Fatima

16/05/2023 10:38:56



3CSP AP 97% MI 0.9 TI 5 0.8

DP-7

M



0

ABD

B

F3.5M

G100

IP3

D16.6

FR52

DR75

-5

-10

-15

354/354

LABORATOIRE JAMAL D'ANALYSES MEDICALES
1 AV DES FAR, LES CHALETS, 86350 INEZGANE. Tél/Fax : 05.28.33.39.75
PAT 49300046 INP 043001239 IF 76936360×ICE 1626255000008

Assuré

Bénéficiaire : Mme JDAIR Fatima

Prescripteur : DR ABDELTIF RAHHALI

FACTURE N° 2305162225

Facturé le : 16/05/2023

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
PSA	Prélèvement sang adulte	E25	E
0111	Créatinine	B30	B
0118	Glycémie	B30	B
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B
0146	Transaminases O (TGO)	B50	B
0147	Transaminases P (TGP)	B50	B
0154	Ferritine	B250	B
0163	TSH	B250	B
0216	Numération formule	B80	B
0370	CRP	B100	B

Total	940	TOTAL DOSSIER :	1059 Dhs
B :			

Arrêtée la présente facture à la somme de : mille cinquante-neuf dirhams

Laboratoire JAMAL
Analyses Médicales
Dr. EL KAÏSSOUNI Jamal
15, Av. des FAR Chalets Inezgane
Tél/Fax : 05.28.33.39.75

Docteur RAHHALI Abdeltif
Spécialité des Maladies de l'Appareil Digestif
Imm.Sherazad, Apt N°7
Rue des écoles. Inezgane
Tel /Fax : 0528836762
e.mail : ragastro@gmail.com

Le : 16.05.23

NOTE D'HONORAIRES N°

Du : 16 Mai 2023

Société :

De Mme, Mr :

J'ai Fatima

Consultation :

20,00

Fibroscopie :

Rectoscopie :

Biopsies :

Echographie :

30,00

Divers :

Dr RAHHALI Abdeltif
Imm Chehrazade N°7 1er Etage
Inezgane INPE: 041117813
ICE 001660775000041
Tél: 05 28 83 67 62

Total : 50,00

Cinq cent mille

Fait a Inezgane le :

Dr RAHHALI Abdeltif
Imm Chehrazade N°7 1er Etage
Inezgane INPE: 041117813
ICE 001660775000041
Tél: 05 28 83 67 62

16-05-2023

Docteur Abdeltif RAHHALI

Diplômé de la Faculté de médecine de Toulouse

Spécialiste des maladies
de l'appareil digestif
Endoscopie digestive, Echographie

Imm, Chahrazade, N°7, 1er Etage
Rue des Ecoles (en Face de la poste)
Tél : 05.28.83.67.62 - Inezgane
E-mail : ragastro@gmail.com



الدكتور عبد اللطيف رحالي

خريج كلية الطب بتولوز - فرنسا

اختصاصي في أمراض
الجهاز الهضمي والبنواسير
الكشف بالمنظار - الكشف بالصدى

عمارة شهرزاد، رقم 7 الطابق الأول
زققة المدارس (أمام البريد) - إنزكان
الهاتف : 05.28.83.67.62
البريد الإلكتروني : ragastro@gmail.com

Inezgane , le : 16 Mai 2023 إنزكان ، في 16 ماي 2023

DR. RAHHALI Abdeltif
Imm. Chahrazade N° 7, 1er Etage INEZGANE
ICE : 001660775000041
INPE : 041177813
Tél.: 05 28 83 67 62

Laboratoire JAMAL
d'Analyses Médicales
Dr. EL KALIMOU VI JAMAL
35, Av. des FAR - Chahers - Inezgane
Tél/Fax : 05 28 33 39 75

J d an Fatima

RP

NF

Wahid

Ty

TG

TSh

Ferrite

HB
A¹
TGP

9997

Rafaelin 317

197 a 1997

159,40

Dr. RAHHALI Abdeltif

Imm. Chehrazade N° 7, 1er Etage INEZGANE

ICE : 001660775000041

INPE : 041117813

Tél.: 05 28 83 67 62

Docteur Abdeltif RAHHALI

Diplômé de la Faculté de médecine de Toulouse

Spécialiste des maladies
de l'appareil digestif
Endoscopie digestive, Echographie

Imm, Chahrazade, N°7, 1er Etage
Rue des Ecoles (en Face de la poste)
Tél : 05.28.83.67.62 - Inezgane
E-mail : ragastro@gmail.com



الدكتور عبد اللطيف رحالي

خريج كلية الطب بتولوز - فرنسا

اختصاصي في أمراض
الجهاز الهضمي والبنواسير
الكشف بالمنظار - الكشف بالصدى

عمارة شهرزاد، رقم 7 الطابق الأول
زقنة المدارس (أمام البريد) - إنزكان
الهاتف : 05.28.83.67.62
البريد الإلكتروني : ragastro@gmail.com

Inezgane , le : 16 Mai 2023 : إنزكان ، في :

Id air

Kal

45,90

PHARMACIE TILILA
Dr. Malika NATIK
Bd. Imam Boukhari N° 274
Dcheira - Tél: 05 28 27 05 25



12000

AV

14,50

Cat a my l by

1

1

Mr J

مختبر جمال للتحاليل الطبية Laboratoire Jamal d'Analyses Médicales

- Docteur en Pharmacie
- D.E.S de Biologie Médicale
- D.E.A. de Microbiologie - Enzymologie - Nutrition
- Doctorat d'Université mention Biologie-Santé
- DIU de Biologie de la reproduction
- DU Assurance Qualité En Biologie Médicale
- Auditeur IRCA en SMQ ISO 9001
- DU Auditeur Qualité En Biologie Médicale
- Chargé de cours UMI
- Evalueur Technique COFRAC ISO 15189

- صيدلي إحيائي
- دبلوم الدراسات المعمقة في علم
الميكروبيولوجية وعلم التغذية
- دكتور في علم الصحة والبيولوجية
- دبلوم المساعدة الطبية للإنجاب
- دبلوم الجودة في التحاليل الطبية
- مفتش «ايركا» لنظام إدارة الجودة إيزو 9001
- دبلوم مفتش الجودة في التحاليل الطبية
- محاضر في جامعة محمد السادس
- مفتش الجودة «كوفراك» إيزو 15189

Dr. Jamal ELKAISSOUNI الدكتور جمال القيسوني

Prescripteur : Dr RAHHALI Abdeltif
Ville : INEZGANE



Mme JDAIR Fatima
DDN : 01/01/1962
Ville : chtouka

Dossier n°: 2305162225 Enregistré le : 16/05/2023 à 12:28, Edité le : 16-05-2023 à 15:44

-----Compte Rendu d'Analyses-----

HEMATOLOGIE

NUMERATION GLOBULAIRE (Sysmex 4000i)

Hématies :	4.46	millions/ml	(4.00-5.40)	4.63
Hémoglobine :	12.9	g/100ml	(12.0-16.0)	13.5
Hématocrite :	39.2	%	(37.0-46.0)	40.1
VGM :	87.9	μ3	(80.0-98.0)	86.6
TCMH :	28.9	pg	(26.0-32.0)	29.2
CCMH :	32.9	%	(30.0-36.0)	33.7

NUMERATION ET FORMULE LEUCOCYTAIRE

LEUCOCYTES :	7 250	/mm ³	(4 000-10 000)	7560
PNN :	62 % soit 4 495	/mm ³	(2 000-7 500)	4687
P.Eosinophiles :	3 % soit 218	/mm ³	(<500)	227
P.Basophiles :	1 % soit 73	/mm ³	(0-100)	76
Lymphocytes :	28 % soit 2 030	/mm ³	(1 500-4 000)	2117
Monocytes :	6 % soit 435	/mm ³	(100-800)	454

NUMERATION PLAQUETTAIRE

Plaquettes :	208 000	/mm ³	(150 000-400 000)	198000
--------------	---------	------------------	-------------------	--------

BIOCHIMIE SANGUINE GÉNÉRALE ET SPÉCIALISÉE Echantillon sérique

07/03/2023

Glycémie à jeun #
(Hexokinase G6PD-H)

1.71 g/L (0.70-1.10)
9.5 mmol/L (3.9-6.1)

1.56

07/03/2023

Créatinine

(Méthode de jaffé cinétique)

5.9 mg/L (3.0-11.0)
45.0 μmol/L (22.9-84.0)

5.4

07/03/2023

141

Clairance de la créatinine

127 mL/min

DFG calculé selon la formule MDRD :

- Insuffisance rénale modérée : 30 – 60 mL/min
- Insuffisance rénale sévère : 15 – 30 mL/min
- Insuffisance rénale terminale : < 15 mL/min

Transa. GOT (ASAT) #

15 UI/L (<35)

(Dosage enzymatique)

Transa. GPT (ALAT) #

15 UI/L (<41)

(Dosage enzymatique)

Ferritine

22.5 ng/mL (15.0–150.0)

(Dosage CMIA)

CRP ultra sensible

6.0 mg/l (<10.0)

(Immunoturbidimétrie)

07/03/2023

7.6

HbA1c

6.9 %

(G8Tosoh)

INTERPRETATION:

<6 non diabétique

6.5–8 bon contrôle

>8 mauvais contrôle

Aspect du sérum :

Clair

BILAN ENDOCRINIEN Echantillon sérique

TSH

2.95 mUI/L (0.47–5.01)

(Dosage CMIA)

Dossier validé par : Jamal EL KAISOUNI

Laboratoire JAMAL
l'Analyses Médicales
Dr. EL KAISOUNI Jamal
5, Av. des Fata Chalets Inezgane
Tél/Fax: 05 28 33 39 75