

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



Déclaration de Maladie

M23-001643

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1506 Société : Royal Air Maroc
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : CHRHOU DRISSIA 172888
Date de naissance : 12/09/1953
Adresse : 68, Rue Aboumarouane Abdeslamk Apt 38
Résidence DOUNIA CASABLANCA Hopitaux EXT
Tél. : 0661316906 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

DOCTEUR Imane Aji
Médecine Générale
Nutrition
17 Rue Bachir Laalay, Etg 6 N°20 Louvre Centre
20340 Elmaoui Casablanca
Tél : 05 22 41 66 / 05 20 513 257

Date de consultation : 12/07/2023
Nom et prénom du malade : CHRHOU Drissia Age : 69 ans
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Diabète type II
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 : Casablanca

Le : 12/07/2023

Signature de l'adhérent(e) :

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
12/07/2023	CG	1	150,00

Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
Dr. Imane A.
 Médecine Générale
 Nutrition
 37 Rue Bachir Laalaj, Etg 4 N°20 Louvre Cen
 20340 Elmaarif - Casablanca
 Tel 06 65 16 41 66 / 0520 513 25

[illegible]

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<p>LABORATOIRE D'ANALYSES RADIOLOGIQUES AVEU</p> <p>DR. KABER A. Imm.</p> <p>Rés. Al Mawlid 4, Imm.</p> <p>Angle Bd. Abdelmoumen</p> <p>Casablanca-Tel/Fax: 05 22 22 16 37</p>	16/07/23	B4490 PC4, 34+25	2029,00

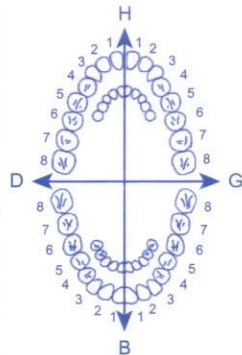
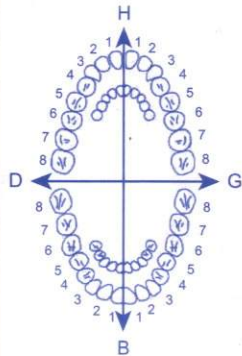
[illegible]

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient															
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input style="width: 150px; height: 30px;" type="text"/>														
				MONTANTS DES SOINS <input style="width: 150px; height: 30px;" type="text"/>														
				DEBUT D'EXECUTION <input style="width: 150px; height: 30px;" type="text"/>														
				FIN D'EXECUTION <input style="width: 150px; height: 30px;" type="text"/>														
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <table style="margin: auto; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">H</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">25533412</td> <td style="text-align: center;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">G</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">35533411</td> <td style="text-align: center;">11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">B</td> </tr> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input style="width: 150px; height: 30px;" type="text"/>
H																		
25533412	21433552																	
00000000	00000000																	
D	G																	
00000000	00000000																	
35533411	11433553																	
B																		
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS <input style="width: 150px; height: 30px;" type="text"/>														
				DATE DU DEVIS <input style="width: 150px; height: 30px;" type="text"/>														
				DATE DE L'EXECUTION <input style="width: 150px; height: 30px;" 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



مختبر ابن رشد للتحاليل الطبية LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES AVERROES

Dr. KABBAJ Hassan

Pharmacien Biologiste - Ancien Interne des Hôpitaux de MONTPELLIER
D.E.S.: Hématologie - Bactériologie & Virologie - Immunologie - Parasitologie & Mycologie - Biochimie Clinique

Prélèvement du : 26/07/2023

Edition du : 26/07/2023

Code Patient : 4VC1684

Pour : Mme CHRHOUL DRISSIA

Référence : 4WG26C887

Medecin : Dr. AJI IMANE



BIOCHIMIE

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
Urée.....	0.43 g/l	(0.15-0.45)	
soit.....	7.18 mmol/l		
Créatinine.....	11.2 mg/l	(5-13)	10(16/11/2022)
soit.....	99.12 μ mol/l		
* Cholestérol total.....	2.61 g/l	<2	2.9(16/11/2022)
soit.....	6.73 mmol/l		
* Triglycérides.....	2.58 g/l	(0.5-1.5)	2.69(16/11/2022)
soit.....	2.94 mmol/l		
Cholestérol HDL.....	0.42 g/l	(0.3-0.65)	
soit.....	1.08 mmol/l		
Cholestérol LDL.....	1.67 g/l		
soit.....	4.31 mmol/l		

Valeurs souhaitables du LDL (g/l) en fonction du nombre de risque cardiovasculaire (selon AFSSAPS)* :

- Absence de facteurs de risque : LDL < 2.2
- Présence d'un facteur de risque : LDL < 1.9
- Présence de 2 facteurs de risque : LDL < 1.6
- Présence de plus de 2 facteurs de risque : LDL < 1.3
- Présence d'antécédents de maladie cardiovasculaire : LDL < 1.0

* Selon l'AFSSAPS, les facteurs de risque sont, l'âge, antécédents familiaux de maladie cardiovasculaire coronaire précoce
tabagisme, HTA, diabète de type 2 et HDL < 0.40 g/l.

مختبر ابن رشد للتحاليل الطبية
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES AVERROES
Dr. KABBAJ Hassan
Rés. Al Mawlid 4, Imm. A, 2ème Etage
Angle Bd. Abdelmoumen & Bd. Anoual
Casablanca Tél/Fax: 05 22 99 16 37



مختبر ابن رشد للتحليلات الطبية LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES AVERROES

Dr. KABBAJ Hassan

Pharmacien Biologiste - Ancien Interne des Hôpitaux de MONTPELLIER
D.E.S.: Hématologie - Bactériologie & Virologie - Immunologie - Parasitologie & Mycologie - Biochimie Clinique

Prélèvement du : 26/07/2023

Edition du : 26/07/2023

Code Patient : 4VC1684

Pour : Mme CHRHOUL DRISSIA

Référence : 4WG26C887

Medecin : Dr. AJI IMANE



093000057

BIOCHIMIE

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
* Glycémie (à jeun).....:	1.24 g/l	(0.7-1.1)	
soit.....:	6.88 mmol/l		
* Hémoglobine glycosylée.....:	6.4 %	(4-6)	6.1(16/11/2022)

CHRHOUL DRISSIA

* RAPPORT D'ANALYSE*

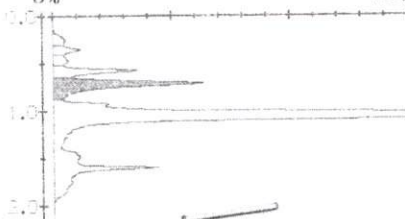
2023/07/26 10:37
TOSOH VO1.20
NO: 0004 B 0001 - 04
ID: 0001 - 04
CAL(N) = 1.1361X + 0.3788

TP 729

NOM	%	TEMPS	AIRE
FP	0.0	0.00	0.00
A1A	0.5	0.26	10.38
A1B	0.8	0.36	15.86
F	0.6	0.48	11.45
LA1C+	2.2	0.58	44.17
SA1C	6.4	0.72	105.88
AQ	90.6	1.05	1818.50
AIRE TOTALE 2006.24			

HbA1c 6.4%
IFCC 46 mmol/mol

HbA1 7.7 % HbF 0.6 %
0% 15%



مختبر ابن رشد للتحليلات الطبية
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES AVERROES
Dr. KABBAJ Hassan
Rés. Al-Mawlid 4, Imm. A, 2ème Etage
Angle Bd. Abdelmoumen & Bd. Anoual
Casablanca-Tél/Fax: 05 22 99 16 37



مختبر ابن رشد للتحليلات الطبية LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES AVERROES

Dr. KABBAJ Hassan

Pharmacien Biologiste - Ancien Interne des Hôpitaux de MONTPELLIER
D.E.S.: Hématologie - Bactériologie & Virologie - Immunologie - Parasitologie & Mycologie - Biochimie Clinique

Prélèvement du : 26/07/2023

Edition du : 26/07/2023

Code Patient : 4VC1684

Pour : Mme CHRHOUL DRISSIA

Référence : 4WG26C887

Médecin : Dr. AJI IMANE



EXAMENS URINAIRES

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
MICROALBUMINE DE 24 h:			
* Diurèse.....	1720	ml/24h (1300-1500)	1.78(16/11/2022)
Résultat.....	< 10	mg/l <20	
Soit.....	< 30	mg/24h <30	
Valeurs Normales.....	Jusqu'à 20 mg/l		

N.B. résultat sous réserve d'un bon recueil urinaire.

مختبر ابن رشد للتحليلات الطبية
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES AVERROES
Dr. KABBAJ Hassan
Rés. Al Mawlid 4, Imm. A, 2ème Etage
Angle Bd. Abdelmoumen & Bd. Anoual
Casablanca - Tél/Fax: 05 22 99 16 37



مختبر ابن رشد للتحاليل الطبية LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES AVERROES

Dr. KABBAJ Hassan

Pharmacien Biologiste - Ancien Interne des Hôpitaux de MONTPELLIER
D.E.S.: Hématologie - Bactériologie & Virologie - Immunologie - Parasitologie & Mycologie - Biochimie Clinique

Prélèvement du : 26/07/2023

Edition du : 26/07/2023

Code Patient : 4VC1684

Pour : Mme CHRHOUL DRISSIA

Référence : 4WG26C887

Medecin : Dr. AJI IMANE



093000057

HEMATOLOGIE

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
NUMÉRATION FORMULES			
Globules rouges.....	4.4	M/mm3	(4-5.7) 4.55(06/12/2022)
Hémoglobine.....	12.7	g/100ml	(12-16) 13(06/12/2022)
Hématocrite.....	39	%	(37-47) 39(06/12/2022)
Volume globulaire (VGM).....	89	μ3	(82-92) 86(06/12/2022)
Charge (TGMH).....	29	pg	(27-33) 29(06/12/2022)
Concentration (CGMH).....	33	%	(31-35) 33(06/12/2022)
Globules blancs.....	8.3	Mille/mm3	(4-10) 6.3(06/12/2022)
* Polynucléaires neutrophiles..	41	%	(52-68) 51(06/12/2022)
soit.....	3403	/mm3	
Polynucléaires éosinophiles..	3	%	<3 2(06/12/2022)
soit.....	249	/mm3	
Polynucléaires basophiles...	0	%	<1 0(06/12/2022)
soit.....	0	/mm3	
* Lymphocytes.....	48	%	(26-38) 42(06/12/2022)
soit.....	3984	/mm3	
Monocytes.....	8	%	(2-8) 5(06/12/2022)
soit.....	664	/mm3	
Plaquettes.....	325	Mille/mm3	(150-400) 283(06/12/2022)

مختبر ابن رشد للتحاليل الطبية
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES AVERROES
Dr. KABBAJ Hassan
Rés. Al Mawlid 4, Imm. A, 2ème Etage
Angle Bd. Abdelmoumen & Bd. Anoual
Casablanca - Tél/Fax: 05 22 99 16 37



مختبر ابن رشد للتحاليل الطبية LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES AVERROES

Dr. KABBAJ Hassan

Pharmacien Biologiste - Ancien Interne des Hôpitaux de MONTPELLIER
D.E.S.: Hématologie - Bactériologie & Virologie - Immunologie - Parasitologie & Mycologie - Biochimie Clinique

Prélèvement du : 26/07/2023

Edition du : 26/07/2023

Code Patient : 4VC1684

Pour : Mme CHRHOUL DRISSIA

Référence : 4WG26C887

Medecin : Dr. AJI IMANE



093000057

VITAMINES

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
----------	-----------	--------	-------------

DOSAGE DE LA VITAMINE D

Vitamine D2/D3 (25 Hydroxy-vitamine D) :

(Chimiluminescence CLIA)

* Résultat.....:	18.7	µg/l	(30-70)
* Soit.....:	46.75	nmol/l	(75-175)

Interprétation	µg/l	nmol/l
Carence vitaminique D	: < 10	< 25
Insuffisance vitaminique D	: 10 à < 30	25 à < 75
Taux recommandés	: 30 à 70	75 à 175
Possible intoxication vitaminique D:	> 150	> 375

مختبر ابن رشد للتحاليل الطبية
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES AVERROES
Dr. KABBAJ Hassan
Rés. Al Mawlid 4, Imm. A, 2ème Etage
Angle Bd. Abdelmeoumen & Bd. Anoual
Casablanca - Tél/Fax: 05 22 99 16 37



مختبر ابن رشد للتحاليل الطبية LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES AVERROES

Dr. KABBAJ Hassan

Pharmacien Biologiste - Ancien Interne des Hôpitaux de MONTPELLIER
D.E.S.: Hématologie - Bactériologie & Virologie - Immunologie - Parasitologie & Mycologie - Biochimie Clinique

Prélèvement du : 26/07/2023

Edition du : 26/07/2023

Code Patient : 4VC1684



093000057

Pour : Mme CHRHOUL DRISSIA

Référence : 4WG26C887

Medecin : Dr. AJI IMANE

BIOCHIMIE

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
Transaminases SGOT/ASAT.....:	20 UI/l	(20-50)	20(06/12/2022)
Transaminases SGPT/ALAT.....:	25 UI/l	(20-50)	22(06/12/2022)
* Gamma -GT.....:	51 UI à 37°C	(12-43)	
Ferritine..... (Chimiluminescence CLIA)	67 ng/ml	(15-150)	

IMMUNO-SEROLOGIE

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
PROTEINE C REACTIVE :			
Résultat.....:	1.9 mg/l	<6	7.8(06/12/2022)

مختبر ابن رشد للتحاليل الطبية
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES AVERROES
Dr. KABBAJ Hassan
Rés: Al Mawlid 4, Imm. A, 2ème Etage
Angle Bd. Abdelmoumen & Bd. Anoual
Casablanca - Tél./Fax: 05 22 99 16 37



مختبر ابن رشد للتحليلات الطبية LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES AVERROES

Dr. KABBAJ Hassan

Pharmacien Biologiste - Ancien Interne des Hôpitaux de MONTPELLIER
D.E.S.: Hématologie - Bactériologie & Virologie - Immunologie - Parasitologie & Mycologie - Biochimie Clinique

Nom & Prénom : M^{me} CHRHOUL DRISSIA

Médecin prescripteur : DR AJI IMANE

Date du prélèvement : 26 / 07 / 2023

Notre référence : 4WG26C887

I.C.E. : 001650195000036

I.F. : 42900700



FACTURE N° 0128-7/23

Désignation des B : NFS B80, CRP B100, FERRI B250, CHOL B30, TG B60, H+LDL B80, U
B30, CREA B30, MICROA B100, G B30, GOT B50, GPT B50, GGT
B50, VITD B450, HBA1C B100.

Total des B : 1490
PC 1.34 + 25 : 2 020.00 DHS

Arrêter la présente facture à la somme de :

DEUX MILLE VINGT DIRHAMS 00 CTS.

مختبر ابن رشد للتحليلات الطبية
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES AVERROES
Dr. KABBAJ Hassan
Rés. Al Mawlid 4, Imm. A, 2ème Etage
Angle Bd. Abdelmoumen & Bd. Anoual
Casablanca-Tél/Fax: 05 22 99 16 37

DOCTEUR Imane Aji
Médecine Générale
Nutrition

17 Rue Bachir Laalaj, Etg 4 N°20 Louvre Centre
20340 Elmaarif - Casablanca
Tel 06 65 16 41 66 / 0520 513 257

Date : 12/07/2023

ORDONNANCE

M^{me} CHRHOUL Drinia

- NFS, P9
- CRP
- Féritineémie
- Cholestérol : LDL, HDL, TG.
- urée, créat, Albuminurie ds 4h.
- glycémie à jeun
- ASAT, ALAT, YGT.
- Vit D3
- Hb1ac.

DOCTEUR Imane Aji
Médecine Générale
Nutrition

17 Rue Bachir Laalaj, Etg 4 N°20 Louvre Centre
20340 Elmaarif - Casablanca
Tel 06 65 16 41 66 / 0520 513 257