

## 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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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 Étage 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° W21-821694

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 13468 Société : Royal Air Maroc

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : EL OUERBI SARA

Date de naissance : 08/10/1995

Adresse : Lot 4 Res Océa APIS 2<sup>ème</sup> étage Casablanca

Tél. : 06 29 86 91 34 Total des frais engagés : 668,71 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr CHAOUI ROQAÏ Yasmine  
Ophtalmologue  
88, Rés. "Colza" Appt 3  
Bd Oum Rabii - Casablanca

Date de consultation : 09/10/23

Nom et prénom du malade : EL OUERBI SARA

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

Nature de la maladie : uveite

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 : / /

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHÉRENT

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019



[illegible]

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE TILIA Voie d'Aménagement H.H. 47 N° H Hay Laymoune - Hay Hassani Tel: 022 93.86.84 - Fax: 022.93.86.84	09/10	PHARMACIE TILIA Voie d'Aménagement H.H. 47 N° H Hay Laymoune - Hay Hassani Tel: 05 22 93 86 84 - Fax: 05 22 93 86 84 ICE: 00155156600078 - IF: 40155060

ANALYSES - RADIOGRAPHIES		
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients
09/10/23	B230	26451

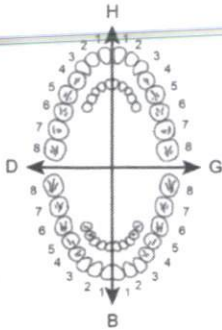
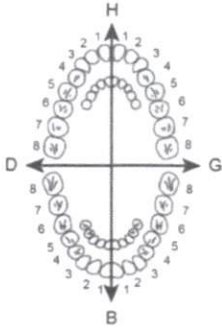
[illegible]

# 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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>
				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	<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b>			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;"> <b>D</b>            25533412            00000000            00000000            35533411         </div> <div style="text-align: center;"> <b>G</b>            21433552            00000000            00000000            11433553         </div> </div>			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
	<b>[Création, remont, adjonction]</b> 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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. CHAOUI ROQAI Yasmine  
Ophtalmologiste

Adultes et enfants

Ancien Ophtalmologiste à l'Hôpital Militaire Mohamed V de Rabat  
Ancien Interne au CHU Ibn Rochd de Casablanca  
Diplômée en contactologie de Paris



الدكتورة الشاوي رقي ياسمين

اختصاصية في طب و جراحة العيون

كبار و صفار

طبيبة سابقة بالمستشفى العسكري محمد الخامس بالرباط  
طبيبة داخلية سابقة بالمستشفى الجامعي ابن رشد بالدار البيضاء  
دبلوم جامعي في العدسات اللاصقة باريس



061286811

Casablanca le 09 octobre 2023

Mme EL OUERBI SARA

VS - CRP  
SEROLOGIE TPHA VDRL

Laboratoire GENELAB "Oum Rabil"

091023-119



EL OUERBI SARA  
D.N : 01/08/1995

Dr. CHAOUI ROQAI Yasmine  
Ophtalmologiste  
88, Rés. "Colza" Appt 3  
3d Oum Rabil - Casablanca  
INDE : 061286811

26088003

Lot / Fab / EXP :



3S34

03 2023

03 2026



6 118001 102860

DEXAFREE 1 mg/ml

Collyre 0.4 ml - ppv : 7710 DH

Distribué par COOPER PHARMAS - 41, rue Mohamed Elouadi,  
20 114 Casablanca, Maroc. Pharmacie Responsable : Amma DAKOU

26088003

Lot / Fab / EXP :



1S83

02 2023

02 2026



6 118001 102860

DEXAFREE 1 mg/ml

Collyre 0.4 ml - ppv : 7710 DH

Distribué par COOPER PHARMAS - 41, rue Mohamed Elouadi,  
20 114 Casablanca, Maroc. Pharmacie Responsable : Amma DAKOU

4

4





Mme EL OUERBI SARA

Dossier N° :091023-119

## SEROLOGIE SYPHILITIQUE

Valeurs Usuelles

Antériorité

**TPHA (qualitatif)** : NEGATIF  
(Hemmaglutination passive)

**VDRL-Charbon (qualitatif)** : NEGATIF  
(Précipitation d'une solution colloïdale)

COMMENTAIRE :

### → SI LES 2 TESTS SONT NÉGATIFS

Pas de syphilis ou contamination très récente (< 3 semaines, il n'y a pas encore d'anticorps). En cas de doute, refaire un dosage 3 semaines plus tard et prescrire un FTA-Abs avec recherche d'IgM et d'IgG

### → SI LES DEUX TESTS SONT POSITIFS

Plusieurs cas de figures sont à envisager selon les titres et surtout celui du VDRL

Soit une Syphilis en phase primaire évolué (taux qui augmentent au cours du temps) TPHA(320 et 1280) et le VDRL(2 et 8)

Soit en phase secondaire( taux élevés pour les deux tests) TPHA (10240 et 655 360) et le VDRL(16 et 2048)

Soit en phase tertiaire(taux avec valeurs très variables) TPHA (1280et 10240) et le VDRL(8 et 32)

Soit une syphilis traitées tardivement dans ce cas il s'agit d'anticorps résiduels . TPHA (160 et 1280) et le VDRL(0 et 4)

### → SI le VDRL EST POSITIF ET LE TPHA NEGATIF

Une réaction VDRL faussement positive, peut être liée à une autre pathologie, à une grossesse, des suites d'une vaccination.

### → SI Le VDRL NEGATIF ET LE TPHA POSITIF

Ce résultat reflète une ancienne syphilis (CICATRICE SEROLOGIQUE) ou au contraire une syphilis très récente pour laquelle le deuxième type d'anticorps n'est pas encore apparu.

Nous vous remercions de votre confiance et vous souhaitons un bon rétablissement

A:/P:

V:/B/L:

Biologiste assistant

Dr Y.Bellamine

Laboratoire GèneLab  
Oum Rabiaâ  
M. BENAZZOZ  
Rés. Abouab Oum Rabiaâ EL Oulfa - Casa  
Tél : 05 22 93 10 60/61 - Fax : 05 22 93 10 61  
Patente : 35051078  
ICE : 001084109000068

**LABORATOIRE GÈNELAB**  
Oum Rabiaâ  
M. BENAZZOZ  
Rés. Abouab Oum Rabiaâ EL Oulfa - CASA  
Tél : 05 22 93 10 60/61 - Fax : 05 22 93 10 61  
P.T : 36051078 - I.C.E : 001084109000068

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - IMMUNOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - FERTILITE

NB : (\*) = paramètre accrédité شارع أم الربيع - الالفة - (أمام مقر الخطوط الملكية المغربية) - إقامة أبواب أم الربيع - عمارة "س" - الدار البيضاء

Bd. Oum Rabiaâ - El Oulfa - (en face siège R.A.M) - Résidence Abouab Oum Rabiaâ, Imm."C" - Casablanca

INPE : 097163968 - ICE : 001084109000068 - ت.م - Patente : 35051078 - الباندا - Fax : 05 22 93 10 61 - الفاكس

E-mail : genelab2@gmail.com - Tél. : 0522 93 10 60 / 61 / 0522 90 59 37 / 0661 76 30 68 - الهاتف - GSM Whatsapp : 06 76 84 52 02 - Site web : www.Lbmgenelab.com



مختبر التحليلات الطبية جينلاب "أم الربيع"  
Laboratoire de biologie médicale Génelab  
"Oum Rabiaâ"

Dr. Mohamed BENAZZOUZ  
Pharmacien Biologiste

الدكتور بنعزوز محمد  
صيدلي إحيائي



Laboratoire certifié par  
**IMANOR**  
CERTIFICATION  
N° 2017 CSMQ.04 : 01  
NM ISO 9001 : 2015

**Compte rendu d'analyses**

Demandé par Dr : CHAOU ROQAI YASMINE

Casablanca  
Edité le : 10/10/2023



**Mme EL OUERBI SARA**

Date naissance: 08/01/1995

Code Patient : 23-05540

**MUPRAS**

Dossier créé le : 09/10/2023

Patient prélevé le : 09/10/2023

INPEGENELAB : 093001394

INPE Bio : 097163968

IF : 51485800

Réf : 091023-119



Heure création: 17:29

Heure Plvt : 17:29

Page : 1/2

**BILAN INFLAMMATOIRE ET/OU RHUMATOLOGIQUE**

Valeurs Usuelles

Antériorité

**VITESSE DE SEDIMENTATION**

Selon le comité international de normalisation en hématologie (ICSH).  
la mesure de la première heure est suffisante

Première heure : 6 mm/h  
(Westergreen / SRS 20/11)

**Interprétation :**

18-30 ans : < 10,7 mm /h

31-40 ans : < 11 mm /h

41-50 ans : < 13,2 mm /h

51-60 ans : < 18,6 mm /h

Plus de 60 ans : < 20,2 mm /h

Deuxième heure : 10 mm/h

**NB :** A titre indicatif ci dessus la VS 2ème heure

CRP: PROTEINE-C REACTIVE : 0,33 mg/l ( Inférieur à 8 )  
(Immuno Turbidimétrie/Beckman Coulter AU 480 )

Laboratoire Génelab  
Oum Rabiaâ  
M. BENAZZOUZ  
Bd. Abouab Oum Rabiaâ - El Oulfa - Casablanca  
Tél : 05 22 93 10 60 / 61 / 0522 90 59 37 / 0661 76 30 68  
Fax : 05 22 93 10 61  
Patente : 35051078  
ICF : 001084109000068

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - IMMUNOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - FERTILITE

NB : (\*) = paramètre accrédité شارع أم الربيع - اللفة - (أمام مقر الخطوط الملكية المغربية) - إقامة أبواب أم الربيع - عمارة "س" - الدار البيضاء

Bd. Oum Rabiaâ - El Oulfa - (en face siège R.A.M) - Résidence Abouab Oum Rabiaâ, Imm. "C" - Casablanca

INPE : 097163968 - ICE : 001084109000068 - ت.م. - Patente : 35051078 - البناتنا - Fax : 05 22 93 10 61 - الفاكس

E-mail : genelab2@gmail.com - Tél. : 0522 93 10 60 / 61 / 0522 90 59 37 / 0661 76 30 68 - الهاتف - GSM Whatsapp : 06 76 84 52 02 - Site web : www.LbmgeneLab.com



Dr. CHAOUI ROQAI Yasmine  
Ophtalmologiste

• Adultes et enfants •

Ancien Ophtalmologiste à l'Hôpital Militaire Mohamed V de Rabat  
Ancien Interne au CHU Ibn Rochd de Casablanca  
Diplômée en contactologie de Paris



الدكتورة الشاوي رقي ياسمين

اختصاصية في طب و جراحة العيون

كبار و صغار

طبيبة سابقة بالمستشفى العسكري محمد الخامس بالرباط  
طبيبة داخلية سابقة بالمستشفى الجامعي ابن رشد بالدار البيضاء  
دبلوم جامعي في العدسات اللاصقة باريس



061286811

Casablanca le 09 octobre 2023

77/10x2

Mme EL OUERBI SARA



**DEXAFREE unidoses**

- 1 goutte 4 fois par jour pendant 5 jours puis
- 1 goutte 3 fois par jour pendant 5 jours puis
- 1 goutte 2 fois par jour pendant 5 jours puis
- 1 goutte par jour pendant 5 jours , dans l'œil gauche

154.2°

PHARMACIE TILILA  
Voie d'Aménagement N° 47 N° H  
Hay Laymoune - Hay Hassani  
Tél : 022 93.86.84 - Fax: 022.93.87 15

Dr. CHAOUI ROQAI Yasmine  
Ophtalmologue  
88, Rés. "Colza" Appt 3  
Bd Oum Rabil - Casablanca  
INPEL: 061286811

**LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES GENELAB "Oum Rabiaâ"****Docteur Mohamed BENAZZOUZ****Pharmacien Biologiste**

Téléphone : 05 22 93 10 60/0522905937/ Fax : 05 22 93 10 61

Mobile bureau : 0661763068/Watsapp 0676845202

**Bd.Oum Rabiaâ EL Oulfa (En face siège R.A.M)- Rce Abouab Oum Rabiaâ, Imm "C" - Casablanca,**  
**genelab2@gmail.com****ICE:001084109000068 - Patente : 35051078 - INPE\_bio : 097163968 - INPE\_labo : 093001394- IF : 51485800****FACTURE****Casablanca , le 09/10/2023****Facture N° 091023-119 du 09/10/2023****MUPRAS****Dr : CHAOUI ROQAI YASMINE**

N°Bon de soin

Mle

**Patient Mme EL OUERBI SARA**

Analyses	Valeur en B	Montant
VITESSE DE SEDIMENTATION	30	33,00
CRP: PROTEINE-C REACTIVE	100	110,00
TPHA	50	55,00
VDRL-Charbon	50	55,00
<b>Total B</b>	<b>230</b>	<b>253,00</b>
<b>APB</b>	<b>1,0</b>	<b>11,51</b>
<b>Total</b>		<b>264,51</b>

*Arrêtée la présente facture à la somme de :***Deux cent soixante-quatre dirhams 51 centimes\*\*\***

*(Signature)*  
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES GENELAB "Oum Rabiaâ"  
M. BENAZZOUZ  
Rce Abouab Oum Rabiaâ  
Tél : 05 22 93 10 60/0522905937  
ICE : 001084109000068