

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



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

N° W21-661562

181159

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4513 Société : Royal Air Maroc

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : RAGADI EL MOSTAFA

Date de naissance : 15.08.1962

Adresse : 6 RUE 15 LOT AL MANARA CALIFORNIA AIN CHOCK

Tél : 0661823949 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Dr. JAMALDDINE Fatima Zahra
Médecin Chef
Centre de Santé Lahmadate
Medicina

Date de consultation : Casa - 11-08-2023

Nom et prénom du malade : RAGADI EL MOSTAFA Age :

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

Nature de la maladie : GRIPE

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 : CASA

Le : 11 / 08 / 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	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
11.08.23		C1	Gratuit	INP : 07160550919 Dr. JAMALEDDINE raïssa Zahra Médecin Chef Centre de Santé Lahmadate Medouna

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE TISSIR Dr MAHA RAGADI Av. Bir Anzarane Imm. Joudher n° 70 EL JADIDA - Tél 05 23 35 05 70	11.08.2023	140,30

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES Dr. EL BOUSSAID EL MOSTAFA Radiogiste 174, Bd. Reda-elouedira (ex Bd. VII), 1er étage Casablanca NPE : 093062552 Tél : 00045945003	18/08/2023	B1370	1860,8004

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

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	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																	
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</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 colspan="2">B</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																	
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
				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

ORDONNANCE

Casablanca Le : 11-08-2023

M^r RAGADI EL MOSTAFA

126,30

1) Augmentin 1g sachet

18 2x1j

8j

14,00

2) Doliprane

18 cp

2x1j

PHARMACIE TISSIR
Dr MAHA RAGADI
Av. Bir Anzarane Im. Jaoher n°70
EL JADIDA - Tél 05 23 35 05 70

Dr. JAMALEDDINE FAH
Médecin Chef
Centre de Santé Lahmadate
Medicuna

PPU: 126,30 DH
LOT: 651844
PER: 03/25

AUGMENTIN 1 g/125 mg
12 sachets



Doliprane 1000 mg
Paracétamol
10 Comprimés sécables



PPV: 14 DH 00
PER: 06/26
LOT: M2291

LABORATOIRE ARREDA D'ANALYSES MEDICALES
Dr EL MOUSSAID EL MOSTAFA Spécialiste en Biologie Médicale
174 BD,Reda Guedira (ex BD.NIL),1ere étage - BEN MSIK - CASA
TEL/FAX: 05 22 56 42 16
Email : arredalabo@gmail.com

Assuré

Matricule

Bénéficiaire

RAGADI EL MOSTAFA

Prise en charge N°

Prescripteur:

FACTURE N° 4185

Facturé le : 18/08/2023

Code	Analyses :		Coefficient	Prix en Dhs
216	NFS	B 60	1,34	80,40
	VITESSE DE SÉDIMENTATION	B 30	1,34	40,20
	GLYCÉMIE À JEUN	B 30	1,34	40,20
119	HÉMOGLOBINE GLYCOSYLÉE	B 100	1,34	134,00
	URÉE	B 30	1,34	40,20
	CRÉATININE	B 30	1,34	40,20
	CHOLESTEROL TOTAL	B 30	1,34	40,20
	CHOLESTÉROL HDL	B 50	1,34	67,00
	TRIGLYCÉRIDES	B 60	1,34	80,40
		B 50	1,34	67,00
154	FERRITINE	B 250	1,34	335,00
361		B 300	1,34	402,00
439	VITAMINE D	B 350	1,34	469,00
Total analyses :		1 835,80 Dh		
Prélèvements :				
Sang				
Total Prélèvements :		25,00 Dh		

Total <>

1 370

Soit un montant total :

1 860,80 Dh

Arrêtée la présente facture à la somme de :

MILLE HUIT CENT SOIXANTE DIRHAMS ET 80 CENTIMES

LABORATOIRE ARREDA D'ANALYSES MEDICALES
Dr. EL MOUSSAID EL Mostafa
Biologiste
 174, Bd. Reda Guedira (ex Bd. Nil) , 1er étage
 Ben Msik - Casablanca - Tél/Fax: 05 22 56 42 16

IF : 50804185
 INPE : 093062552
 ICE : 000489600000057

BILAN BIOLOGIQUE

casablanca Le : 11-08-2023

Nom / Prénom : RAGADI EL MOSTAFA

Age : 1962

Sexe : H ☒ F ☐

☒ NFS

☐ Groupage sanguin

☒ Glycémie à jeun

☐ Glycémie post prandiale

☒ HbA1c

☐ Albuminurie

☐ Microalbuminurie

☐ GOT/GPT

☒ Cholestérol Total

☒ HDL-Cholestérol

☒ LDL-Cholestérol

☒ Triglycérides

☐ Acide urique sanguin

☐ T3 -T4

☐ TSH

☒ VS

☐ Ionogramme sanguin

☒ Urée sanguine

☒ Créatinémie

☐ Sérologie

- Toxoplasmose

- Syphilis

- Rubéole

☐ PSA

☐ Autres :

- Feuilhine
- vitamine D

Dr. JAMALEDDINE Fatima Zahra
Médecin Chef
Centre de Santé Lahmadate
Medouna



مختبر الرضى للتحاليل الطبية

LABORATOIRE ARREDA
D'ANALYSES MEDICALES

Dr. EL MOUSSAID EL Mostafa

Ex. Biologiste à l'Hôpital CHU Casablanca
(Parasitologie - Immunologie - Hematologie
Bactériologie - Virologie - Mycologie - Biochimie)

Date du prélèvement : 18/08/2023 à 11:01

Code patient : 12102196

Passeport N :

Né(e) le : 15/08/1962



MONSIEUR RAGADI EL MOSTAFA

Dossier N° : 2308183597

Prescripteur :

Page : 3

Compte Rendu d'Analyse

CHOLESTÉROL LDL : 1,15 g/l

Interprétation

Valeurs souhaitables du LDL-Cholesterol(en g/l)en fonction du nombre de facteurs de risque cardiovasculaire*

Selon l'AFSSAPS:

- LDL < 2.2 : Absence de facteurs de risque
- LDL < 1.9 :Présence d'un facteur de risque
- LDL < 1.6 :Présence de 2 facteurs de risque
- LDL < 1.3 :Présence de 3 facteurs de risque
- LDL < 1.0 : Présence d'antecedent de maladie cardiovasculaire.

Selon l'AFSSAPS,les facteurs de risque sont :l'âge,antécédents familiaux de maladie coronaire précoce,
Tabagisme,HTA,Diabète de type 2 et HDL < 0.40 g/l

FERRITINE

(Tech. ELA sur ALA 360)

: 48,50 ng/ml (15 à 150)

Valeurs usuelles en ng/ml

Age		
Nouveau-nés	:	150 - 450
2 - 3 mois	:	80 - 500
4 mois - 16 ans	:	20 - 200
Femme < 50 ans	:	15 - 150
Femme en ménopause	:	30 - 400
Homme	:	30 - 400

PSA TOTALE

(Tech.ECLIA.ELECSYS.2010.Roche.)

Valeurs usuelles en ng/ml

Age			
< 40	ans	:	< 1.4
40 - 50	ans	:	< 2.0
50 - 60	ans	:	< 3.1
60 - 70	ans	:	< 4.1
> 70	ans	:	< 4.4

MARQUEURS TUMORAUX

: 2,11 ng/ml

VITAMINES

VITAMINE D : 22,70 * ng/ml (30 à 126)

LABORATOIRE ARREDA D'ANALYSES MEDICALES
Dr. EL MOUSSAID EL Mostafa
Biologiste
174, Bd. Reda Guedira (ex Bd. Nil), 1er étage
Ben Msik - Casablanca - Tél/Fax: 05 22 56 42 16



مختبر الرضى للتحليلات الطبية
**LABORATOIRE ARREDA
D'ANALYSES MEDICALES**

Dr. EL MOUSSAID EL Mostafa

Ex. Biologiste à l'Hôpital CHU Casablanca
(Parasitologie - Immunologie - Hematologie
Bactériologie - Virologie - Mycologie - Biochimie)

Date du prélèvement : 18/08/2023 à 11:01

Code patient : 12102196

Passeport N :

Né(e) le : 15/08/1962



MONSIEUR RAGADI EL MOSTAFA

Dossier N° : 2308183597

Prescripteur :

Page : 1

— Compte Rendu d'Analyse —

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE

GLOBULES ROUGES	:	4,77	M/mm3	(4.5 à 6.5)
HÉMOGLOBINE	:	13,8	g/100ml	(12 à 16)
HÉMATOCRITE	:	38,8 *	%	(40 à 52)
V.G. M	:	81,0 *	µm3	(85 à 100)
T.C.M.H	:	29,0 *	pg	(27 à 33)
C.C.M.H.	:	36,0 *	%	(31 à 36)
GLOBULES BLANCS	:	4900 *	/mm3	(5000 à 9500)
P.NEUTROPHILES	:	53	%	2597 /mm3 (2500 - 7125)
P.EOSINOPHILES	:	2	%	98 /mm3 (50 - 285)
P.BASOPHILES	:	0	%	0 /mm3 (0 - 95)
MONOCYTES	:	7	%	343 /mm3 (150 - 665)
LYMPHOCYTES	:	38	%	1862 /mm3 (1000 - 3800)

Total % = 100

PLAQUETTES : 176000 /mm3 (150000 à 400000)

VITESSE DE SEDIMENTATION

VS1 ÈRE HEURE : 5 mm (4 à 8)
VS 2ÈME HEURE : 12 mm (8 à 20)

LABORATOIRE ARREDA D'ANALYSES MEDICALES
Dr. EL MOUSSAID EL Mostafa
Biologiste
174, Bd. Reda Guedira (ex Bd. Nil), 1er étage
Ben Msik - Casablanca - Tél/Fax : 05 22 56 42 16



مختبر الرضى للتحاليل الطبية
LABORATOIRE ARREDA
D'ANALYSES MEDICALES

Dr. EL MOUSSAID EL Mostafa
Ex. Biologiste à l'Hôpital CHU Casablanca
(Parasitologie - Immunologie - Hematologie
Bactériologie - Virologie - Mycologie - Biochimie)

Date du prélèvement : 18/08/2023 à 11:01

Code patient : 12102196

Passeport N :

Né(e) le : 15/08/1962



MONSIEUR RAGADI EL MOSTAFA

Dossier N° : 2308183597

Prescripteur :

Page : 2

Compte Rendu d'Analyse

BIOCHIMIE DU SANG

GLYCÉMIE À JEUN : 0,76 g/l (0.70 à 1.10)
Héxokinase

Soit 0,00 mmol/l (3.89 à 6.11)

HÉMOGLOBINE GLYCOSYLÉE : 6,00 % (4.0 à 6.0)

*Technique par capture d'ions par reactif polyanionique
méthode quantitative, standardisée et agréée par NGSP/DCCT recommandation de l'IFCC
méthode certifiée par le Laboratoire Européen de référence (ERL) en hemoglobine glyquée*

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.

URÉE : 0,28 g/l (0.15 à 0.50)
Enzymatique

CRÉATININE : 11,8 mg/l (6 à 13)
Colorimétrique

CHOLESTÉROL TOTAL : 1,87 g/l (1.50 à 2.00)
Enzymatique
2.00 à 2.50 g/l : hypercholestérolémie modérée
2.50 à 3.00 g/l : hypercholestérolémie moyenne
> 3.00 g/l : hypercholestérolémie sévère

CHOLESTÉROL HDL : 0,52 g/l (0.30 à 0.75)
Enzymatique
Un HDLc élevé (> 0.60 g/l) diminue le risque
Un HDLc bas est un facteur de risque si < 0.35 g/l chez l'homme et 0.42 g/l chez la femme

TRIGLYCÉRIDES : 1,26 g/l (0.4 à 1.50)
Enzymatique
2.00 à 5.00 g/l : hypertriglycéridémie moyenne
> 5.00 g/l : hypertriglycéridémie sévère

LABORATOIRE ARREDA D'ANALYSES MEDICALES
Dr. EL MOUSSAID EL Mostafa
Biologiste
174, Bd. Reda Guedira (Ex Bd. Nil) - 1er étage
Ben Msik - Casablanca - Tél/Fax: 05 22 56 42 16