

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

M23-0022748

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

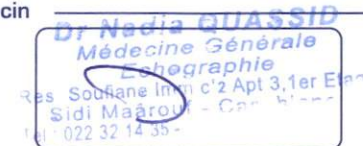
☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 03418 Société : Royal Air Maroc
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : Bennan Jamal
 Date de naissance : 13/07/60
 Adresse : 558, Gd Ville de Boukhar - Rabat
 Tél. : 0661069808 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 18/12/2023
 Nom et prénom du malade : HOUSSEINI SQUALI MOUNA Age:
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Affection longue durée / Pathologie
 Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC

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 :
 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
18/12 2023	CS		200,00	Nadia Ghannouchi Médecine Générale Echographie Sidi Maarouf - Casablanca 32 32 14 35

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PLAGMATIF GREENTOWN Dr. Marius AZENAR Casablanca - Green Town	18/12/2023	492,20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
D'ANALYSE MÉDICALES ONE HILL BLOC LES ORCHIDÉES, B RDC IMM 6 BIS, 20200 - CASABLANCA Tél : 08 08 60 14 62	18/12/23	B. 1240	1680,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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											
				CCEFFICIENT 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 CCEFFICIENT MASTICATOIRE													
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412 00000000</td> <td>21433552 00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000 35533411</td> <td>00000000 11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>		H		25533412 00000000	21433552 00000000	D	G	00000000 35533411	00000000 11433553	B		CCEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>	
	H													
	25533412 00000000	21433552 00000000												
	D	G												
	00000000 35533411	00000000 11433553												
	B													
			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>											
	(Création, remont, adjonction) 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

Docteur Nadia Quassid

Médecine Générale
Diplômée en Echographie Générale
Electrocardiogramme



الدكتورة نادية قاصد

الطب العام
دبلوم الفحص بالصدى
التخطيط الكهربائي للقلب

Casablanca, le 18/12/2023 في الدار البيضاء،

Me Nana Houssini
SQUAD.

- Serenelis 4p
320.00
Up le matin 03ans.
- Oxyanap 4p
80.00
Up le soir.
- Spectram 500mg
83.90
Up le soir.

T=49220

Dr Nadia QUASSID
Médecine Générale
Echographie
Res Soufiane Imm C2 Apt 3, 1er Etage
Sidi Maârouf - Casablanca
022 31 14 35

إقامة سفيان - عمارة C2 - الطابق الأول - الشقة 3 - سيدي معروف - الدار البيضاء

Résidence Soufiane - Imm. C2 - 1^{er} Etage - Appt N° 3 - Sidi Maârouf - Casablanca

الهاتف : 05 22 32 14 35

Spectrum® 500^{mg}
Ciprofloxacin 10 Comprimés

CG
1



83,20

PPC : 320.00 Dhs



23336

Exp. date :

07/26

89,00

PPC (DH) :



Dr. Hind Lazrak

Biologiste

Université de Grenade / CHU Ibn Rochd

Mme HOUSSINI SQUALI Mouna

Date de naissance: 01-11-1974

Dossier N°: 20231220022



DR NADIA QUASSID

Date de l'examen: 20-12-2023

HEMATOLOGIE

SYSMEX XN-530

Numération Formule Sanguine (NFS)

(Les valeurs de référence sont automatiquement éditées en fonction de l'âge et du sexe)

03-10-2023

Globules Rouges (Erythrocytes)

Hémoglobine

Hématocrite

VGM (Volume globulaire moyen)

TCMH

CCMH

4.47 M/μl

13.1 g/dL

40.0 %

89.5 fL

29.3 pg

32.8 g/dL

(4.00-5.20)

(11.0-15.5)

(37.0-47.0)

(80.0-97.0)

(27.0-32.0)

(32.0-36.0)

3.95

12.0

35.5

89.9

30.4

33.8

Globules Blancs (Leucocytes)

4 960 /mm³

(4 000-10 000)

3 790

Polynucléaires Neutrophiles

64.3%

Soit

3 189/mm³

(1 500-7 000)

2 138

Polynucléaires Eosinophiles

1.2%

Soit

60/mm³

(80-400)

91

Polynucléaires Basophiles

0.2%

Soit

10/mm³

(0-100)

11

Lymphocytes

24.0%

Soit

1 190/mm³

(1 500-4 000)

1 110

Monocytes

10.3%

Soit

511/mm³

(200-1 000)

440

Plaquettes

196 000 /mm³

(150 000-450 000)

163 000

LABORATOIRE VILLE VERTE
D'ANALYSES MEDICALES
ONE HILL BLOC LES ORCHIDÉES, B RDC
IMM 6 BIS, 20200 - CASABLANCA
Tél : 08 08 60 14 62

PRÉLÈVEMENT À DOMICILE SUR RDV : 0661 727 463

1/7



Dr. Hind Lazrak

Biologiste

Université de Grenade / CHU Ibn Rochd

Mme HOUSSINI SQUALI Mouna

Date de naissance: 01-11-1974

Dossier N°: 20231220022



DR NADIA QUASSID

Date de l'examen: 20-12-2023

HEMATOLOGIE – INFLAMMATION

VESMATIC EASY

Vitesse de sédimentation

03-10-2023

VS 1ère heure

5 mm

11

(Technique automatisée corrélée à la méthode de Westergreen.)

VS 2ème heure

12 mm

22

Conclusion: VS normale

Normes pour les Femmes $[(Age + 10)/2]$

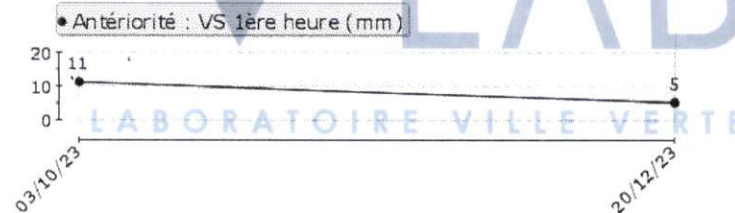
30

29

Normes pour les Hommes $(Age / 2)$

25

24



LABORATOIRE VILLE VERTE
D'ANALYSES MEDICALES
ONE HILL BLOC LES ORCHIDÉES, B RDC
IMM 6 BIS, 20200 - CASABLANCA
Tél : 08 08 60 14 62

PRÉLÈVEMENT À DOMICILE SUR RDV : 0661 727 463

2/7



Dr. Hind Lazrak

Biologiste

Université de Grenade / CHU Ibn Rochd

Mme HOUSSINI SQUALI Mouna

Date de naissance: 01-11-1974

Dossier N°: 20231220022



DR NADIA QUASSID

Date de l'examen: 20-12-2023

BIOCHIMIE SANGUINE – BILAN GLYCEMIQUE

COBAS C311 (ROCHE) – D10 (BIORAD) – Hybrid XL (DRG)

03-10-2023

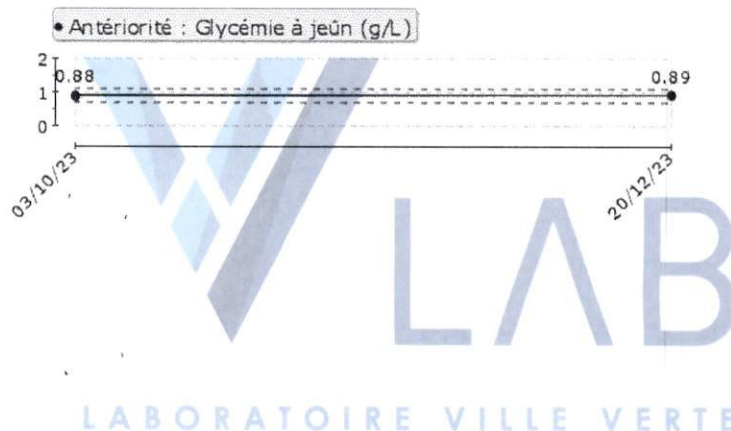
Glycémie à jeûn

(Technique enzymatique à l'hexokinase)

0.89 g/L (0.70–1.10)

4.94 mmol/L (3.89–6.11)

0.88



LABORATOIRE VILLE VERTE
D'ANALYSES MEDICALES
ONE HILL BLOC LES ORCHIDÉES, B RDC
IMM 6 BIS, 20200 - CASABLANCA
Tél : 08 08 60 14 62

PRÉLÈVEMENT À DOMICILE SUR RDV : 0661 727 463

3/7



Dr. Hind Lazrak

Biologiste

Université de Grenade / CHU Ibn Rochd

Mme HOUSSINI SQUALI Mouna

Date de naissance: 01-11-1974

Dossier N°: 20231220022



DR NADIA QUASSID

Date de l'examen: 20-12-2023

03-10-2023

Hémoglobine glyquée (HbA1c)

5.40 %

(4.00-6.00)

5.20

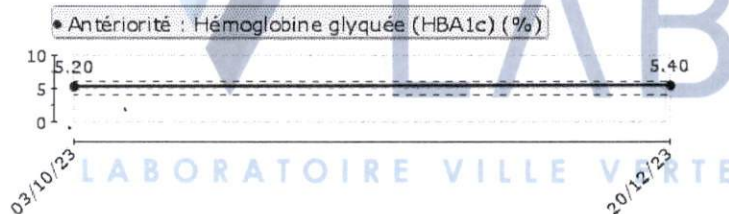
(Technique chromatographie haute pression - Biorad D10)

Interprétation des résultats:

% HbA1c	Contrôle du taux de Glucose
4 - 6	Intervalle non-diabétique
6.5 - 7	Excellent équilibre glycémique
8 - 9	Assez bon équilibre glycémique
9 - 10	Équilibre glycémique médiocre (Action corrective suggérée*)
> 10	Mauvais équilibre glycémique (Action corrective nécessaire*)

*Risque élevé de développer des complications cardiovasculaires à long terme comme des rétinopathies, néphropathies, neuropathies et cardiopathies.

Conclusion: Intervalle non-diabétique. Bilan glycémique normal.



BIOCHIMIE SANGUINE - BILAN MARTIAL

COBAS C311 (ROCHE) - COBAS E411(ROCHE)

03-10-2023

Ferritine

19.60 ng/mL

(13.00-150.00)

12.90

(Technique immunoturbidimétrique)

LABORATOIRE VILLE VERTE
D'ANALYSES MEDICALES
ONE HILL BLOC LES ORCHIDÉES, B RDC
IMM 6 BIS, 20200 - CASABLANCA
Tél : 08 08 60 14 62

PRÉLÈVEMENT À DOMICILE SUR RDV : 0661 727 463

4/7



Dr. Hind Lazrak

Biologiste

Université de Grenade / CHU Ibn Rochd

Mme HOUSSINI SQUALI Mouna

Date de naissance: 01-11-1974

Dossier N°: 20231220022



DR NADIA QUASSID

Date de l'examen: 20-12-2023

DOSAGE DES VITAMINES

Cobas E411(ROCHE)

03-10-2023

16.76

25-OH-Vitamine D (D2+D3)

25.18 ng/ml

(30.00-100.00)

Conclusion: Insuffisance en Vitamine D

Les aliments les plus riches en Vitamine D :

Aliment	Vit D pour 100g	Aliment	Vit D pour 100g
Huile de foie de morue	10 000 - 30 000 UI	Huitres (3 à 4 moyenne)	240 UI
Huile de foie de morue officinale	8500 UI	Jaune d'œuf	400 UI
Saumon cuit	360 UI	Foie de bœuf cuit	30 UI
Hareng mariné	350 UI	Beurre	60 UI
Maquereau cuit	350 UI	Fromage type emmental	40 UI
Sardine conservée dans l'huile	300 UI	Lait	4 UI

LABORATOIRE VILLE VERTE

LABORATOIRE VILLE VERTE
D'ANALYSES MEDICALES
ONE HILL BLOC LES ORCHIDÉES, B RDC
IMM 6 BIS, 20200 - CASABLANCA
Tél : 08 08 60 14 62

PRÉLÈVEMENT À DOMICILE SUR RDV : 0661 727 463

5/7



Dr. Hind Lazrak

Biologiste

Université de Grenade / CHU Ibn Rochd

Mme HOUSSINI SQUALI Mouna

Date de naissance: 01-11-1974

Dossier N°: 20231220022



DR NADIA QUASSID

Date de l'examen: 20-12-2023

AUTO-IMMUNITÉ – RHUMATOLOGIE

COBAS C311 (ROCHE) – Alegria(ORGENTEC)

Facteurs Rhumatoïdes

(Technique immunoturbidimétrique)

4 UI/mL

(<14)

La recherche des anticorps anti PEPTIDES CYCLIQUES CITRULLINES(CCP) doit être effectuée devant toute arthrite inflammatoire, surtout si on suspecte une arthrite rhumatoïde.

Les anticorps anti-CCP permettent de différencier la polyarthrite rhumatoïde des autres maladies auto-immunes et des maladies infectieuses associées à des arthrites.

Si la recherche de ces anti-CCP est négative malgré une suspicion clinique, il est recommandé de les contrôler 3 à 6 mois plus tard.

LAB
LABORATOIRE VILLE VERTE

LABORATOIRE VILLE VERTE
D'ANALYSES MEDICALES
ONE HILL BLOC LES ORCHIDÉES, B RDC
IMM 6 BIS, 20200 - CASABLANCA
Tél : 08 08 60 14 62

PRÉLÈVEMENT À DOMICILE SUR RDV : 0661 727 463

6/7



Dr. Hind Lazrak

Biologiste

Université de Grenade / CHU Ibn Rochd

Mme HOUSSINI SQUALI Mouna

Date de naissance: 01-11-1974

Dossier N°: 20231220022



DR NADIA QUASSID

Date de l'examen: 20-12-2023

BILAN THYROÏDIEN

COBAS e411 (ROCHE)

03-10-2023

Thyréostimuline ultrasensible (TSHus)

2.290 μ UI/mL

(0.270-4.200)

2.290 mUI/l

(0.270-4.200)

5.380

Conclusion: Bilan thyroïdien normal.

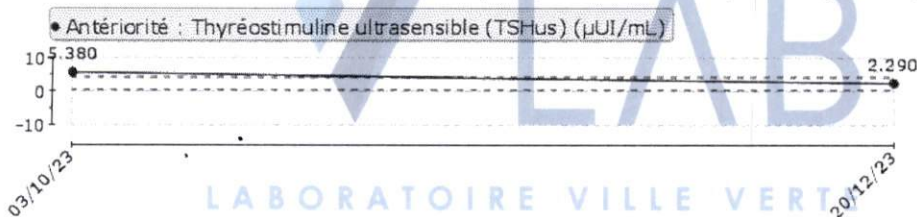
Valeurs de référence chez la femme enceinte :

1 ^{er} trimestre	0.33 - 4.59 μ UI/mL
2 ^{ème} trimestre	0.35 - 4.10 μ UI/mL
3 ^{ème} trimestre	0.21 - 3.15 μ UI/mL

La TSH est l'indicateur le plus sensible pour évaluer un dysfonctionnement thyroïdien.

Une variation minime de la T4L provoque une réponse très amplifiée de la TSH.

Cependant, la TSH répond aux variations de la T4L avec un temps de latence important, au moins 8 semaines pour une réponse complète.



Traitement

LABORATOIRE VILLE VERTE
D'ANALYSES MEDICALES
ONE HILL BLOC LES ORCHIDÉES, B RDC
IMM 6 BIS, 20200 CASABLANCA
Tél : 08 08 60 14 62

PRÉLÈVEMENT À DOMICILE SUR RDV : 0661 727 463

7/7



ORDONNANCE

Le 18/12/2023.

Mme Houssini Sghaï Nana.

- NFS + Pq. - VS - Fc et Rhen.
- Fluides.
- VitD
- Bilus.
- Glyc - HbA1c.

LABORATOIRE VILLE VERTE
D'ANALYSES MEDICALES
ONE HILL BLOC LES ORCHIDÉES, B RDC
IMM 6 BIS, 20200 - CASABLANCA
Tél : 08 08 60 14 62

Dr Nadia OUASSID
Médecine Générale
Echographie
Rue Soufiane Imilch'2 Apt 3, 1er Etage
Sidi Maârouf - Casablanca
022 37 41 41

Signature et cachet du médecin

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES VILLE VERTE

Projet One Hill RDC du Bloc Les Orchidées B Bouskoura Casablanca MAROC

Tel: 06 61 728 463 - 05 22 780 102 - 08 08 601 462

IF 52334548 ICE 00313447000069

FACTURE N° : 20231220022

ORGANISME:

Mme Mouna HOUSSINI SQUALI

Date: 20-12-2023



Récapitulatif des analyses				
CN	Analyse	Clé	Clé	Total
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	E25	E	25.00 MAD
0154	Ferritine	B250	B	335.00 MAD
0118	Glycémie	B30	B	40.20 MAD
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B	134.00 MAD
0216	Numération formule	B80	B	107.20 MAD
0163	TSH	B250	B	335.00 MAD
0439	Vitamine D	B450	B	603.00 MAD
0223	Vitesse de sédimentation	B30	B	40.20 MAD
	Facteurs Rhumatoïdes (FR)	B50	B	67.00 MAD
Total				1686.60 MAD

Total des B: 1240

Montant total de la facture: 1686.6 Dirhams.

Arrêtée la présente facture à la somme de **mille six cent quatre-vingt-six dirhams soixante centimes.**

LABORATOIRE VILLE VERTE
D'ANALYSES MEDICALES
ONE HILL BLOC LES ORCHIDÉES, B RDC
IMM 6 BIS, 20200 - CASABLANCA
Tél: 08 08 60 14 62