

## 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° W19-533583

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : **8363** Société : **RAM**

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : **ND**

Nom & Prénom : **ELRIHOL Ned**

Date de naissance : **18/03/45**

Adresse : **180345**

Tél. : **0661187139** Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : **ELRIHOL RIM**

Nom et prénom du malade : **ELRIHOL RIM**

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

Age : **78**

Nature de la maladie : **4/1/2023**

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**

Signature de l'adhérent(e) :

### VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° W19-533583

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.  
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule : **8363**

Nom de l'adhérent(e) : **ELRIHOL RIM**

Total des frais engagés : **180345**

Date de dépôt : **27/01/2023**

### Adresses Mails utiles

- Réclamation : [contact@mupras.com](mailto:contact@mupras.com)
- Prise en charge : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com)
- Adhésion et changement de statut : [adhesion@mupras.com](mailto: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](http://www.mupras.com)

[illegible][illegible]

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<b>Laboratoire BK LAB</b> Dr. Kamal BENBOUIDIA Biologiste Médical Rue Ali Brou Ali Taleb Casablanca 05 22 22 62 62 06 28 06 06 12	13.11.23	B1090 + P	1470,60

[illegible]

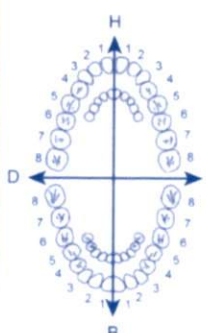
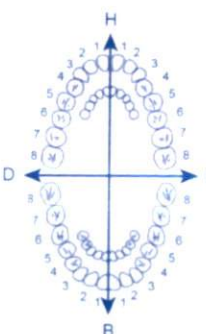
\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

## RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

### Important :

Veillez 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 : <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 15px; height: 15px;"></span> <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 15px; height: 15px;"></span> <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 15px; height: 15px;"></span> <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 15px; height: 15px;"></span> <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 15px; height: 15px;"></span> <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 15px; height: 15px;"></span> <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 15px; height: 15px;"></span> <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 15px; height: 15px;"></span>
				<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>COEFFICIENT DES TRAVAUX</div> <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 30px;"></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>MONTANTS DES SOINS</div> <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 30px;"></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>DEBUT D'EXECUTION</div> <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 30px;"></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>FIN D'EXECUTION</div> <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 30px;"></div> </div>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;"> <b>H</b>            25533412            00000000  <b>D</b> </div> <div style="text-align: center;">           21433552            00000000  <b>G</b> </div> </div> <hr style="width: 100%;"/> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;">           00000000            35533411  <b>B</b> </div> <div style="text-align: center;">           00000000            11433553         </div> </div>			<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>COEFFICIENT DES TRAVAUX</div> <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 30px;"></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>MONTANTS DES SOINS</div> <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 30px;"></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>DATE DU DEVIS</div> <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 30px;"></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>DATE DE L'EXECUTION</div> <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 30px;"></div> </div>
	<b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel Thérapeutique nécessaire à la profession			

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



مختبر التحليلات الطبية  
Laboratoire de biologie médicale

Dr Kamal BENBOUJIDA

Biologiste médical - Ancien interne et praticien des hôpitaux de Paris - Université René Descartes - Paris V

231113005 - Mme Rim EL RHOUL

Ferritine

(Immunoturbidimétrie - Roche Diagnostics)

44 µg/L

(15-150)

### BILAN ENDOCRINIEN

Thyréostimuline (TSH)

(Tech chimiluminescence - Tosoh)

2.51 µUI/mL

(0.76-3.85)

### VITAMINOLOGIE

25-(OH)-vitamine D (D2+D3)

(Tech. Chimiluminescence - Tosoh)

21.20 ng/ml

53.00 nmol/L

#### Interprétation :

Carence	< 5	ng/mL
Taux non optimal	< 30	ng/mL
Taux recommandé	> 30	ng/mL
Toxicité	> 100	ng/mL

Synthèse des recommandations internationales, rapport HAS 2013 sur l'utilité clinique du dosage de la vitamine D.  
Il est à noter que certaines recommandations préconisent un taux optimal à partir de 20 ng/mL au lieu de 30 ng/mL.

Validé par : DR BENBOUJIDA KAMAL

LABORATOIRE BK LAB  
Dr. Kamal BENBOUJIDA  
Biologiste Médical  
41, Rue Ali Bnou Abi Taleb Cas  
Tél : 05 22 22 62 62 / 06 28 06 06 12



مختبر التحليلات الطبية  
Laboratoire de biologie médicale

Dr Kamal BENBOUJIDA

Biologiste médical - Ancien interne et praticien des hôpitaux de Paris - Université René Descartes - Paris V

Date du prélèvement : 13-11-2023 à 10:21

Code patient : 231113005

Né(e) le : 09-12-2002 (20 ans)

Mme EL RHOUL Rim

Dossier N° : 231113005

Prescripteur : Dr KELATI AWATIF



## HEMATOLOGIE

### HEMOGRAMME

(SYSMEX XN530)

#### Lignée érythrocytaire

Hématies	4.87	M/mL	(4.00-5.30)
Hémoglobine	12.6	g/dL	(12.5-15.5)
Hématocrite	40	%	(37-46)
VGM	82	fl	(80-95)
TCMH	26	pg	(28-32)
CCMH	32	g/dl	(30-35)

#### Formule leucocytaire

Leucocytes	7 820	/mm <sup>3</sup>	(4 000-10 000)
Neutrophiles	49.2 %	soit 3 847 /mm <sup>3</sup>	(2 000-7 500)
Eosinophiles	0.4 %	soit 31 /mm <sup>3</sup>	(100-400)
Basophiles	0.4 %	soit 31 /mm <sup>3</sup>	(0-100)
Lymphocytes	42.8 %	soit 3 347 /mm <sup>3</sup>	(1 500-4 000)
Monocytes	7.2 %	soit 563 /mm <sup>3</sup>	(200-800)
Plaquettes	193 000	/mm <sup>3</sup>	(160 000-400 000)
Volume Plaquettaire Moyen	11.8	fl	(6.0-11.0)

## BIOCHIMIE SANGUINE

### Fer sérique

(Ferrozine - Roche Diagnostics)

75	µg/dL	(33-193)
13.4	µmol/L	(5.8-34.5)

La concentration en fer dans le sérum et le plasma dépend de l'ingestion de fer et est sujette à des variations nycthémérales.

LABORATOIRE BK LAB  
Dr. Kamal BENBOUJIDA  
Biologiste Médical  
41, Rue Ali Bnou Abi Taleb Cas.  
Tél: 05 22 22 62 62 / 06 28 06 06 12

Prélèvement à domicile - lieu de travail

Page 1 / 2

### Horaires d'ouverture

Lundi au vendredi : 7h30 - 18h30

Samedi : 8h00 - 12h30

T.P: 35554135 - I.C.E: 003237656000076

41, Rue Ali Bnou Abi Taleb,

Casablanca - MAROC

Tél.: 0522 22 62 62 / 0628 06 06 12

E-mail : bklabcontact@gmail.com



مختبر التحليلات الطبية  
Laboratoire de biologie médicale

Dr Kamal BENBOUJIDA

Biologiste médical - Ancien interne et praticien des hôpitaux de Paris - Université René Descartes - Paris V

**FACTURE N° : 231100030**

ICE : 003237656000076

IF : 53567183

TP : 35554135

INPE : 063065692

Code INPE :



063065692

Casablanca le 13-11-2023

Mme EL RHOUL Rim

Date de naissance : 09-12-2002

Nom de médecin : Dr KELATI AWATIF

Récapitulatif des analyses		
CN	Analyse	Clé
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	E10
	25-(OH)-vitamine D (D2+D3)	B450
0154	Ferritine	B250
0216	Numération formule	B80
0163	TSH	B250
0115	Fer sérique	B60

Total des B : B1090 + 10 DH

TOTAL DOSSIER : 1470.60 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : mille quatre cent soixante-dix dirhams soixante centimes.

LABORATOIRE Dr  
Dr. Kamal BENBOU  
Biologiste Méd.  
41, Rue Ali Bnou Abi Taleb Ca.  
Tél 05 22 22 62 62 0628

Prélèvement à domicile - lieu de travail

**Horaires d'ouverture**

Lundi au vendredi : 7h30 - 18h30

Samedi : 8h00 - 12h30

T.P: 35554135 - I.C.E: 003237656000076

41, Rue Ali Bnou Abi Taleb,  
Casablanca - MAROC

Tél.: 0522 22 62 62 / 0628 06 06 12

E-mail : bklabcontact@gmail.com

23/10/23

وصفة طبية  
**Ordonnance**

Casablanca, le :

Mme EL RHOUL Rim

Faire SVP

LABORATOIRE BIOMEDICAL  
Dr. Kamal BENBOUJIDA  
Biologiste Médical  
41 Rue Ali Bnou Abi Taleb Casablanca  
Tél 05 22 22 62 62 05 22 22 62 62

Mme EL RHOUL Rim  
09-12-2002



231113005

A coller sur l'ordonnance

ORDO

1) Vitamine D

2) TSH

3) NFS

4) fer perle ferate