

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

- Reclamation : 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

M22- 0022585

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1954 Société : 190330

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : LAMRANI OMAR

Date de naissance : 06-07-1957

Adresse : HABITHUEL

Tél. : 0661586727 Total des frais engagés : 2023,6004 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 1/12/2023

Nom et prénom du malade : LAMRANI OMAR Age :

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

Nature de la maladie : Affection rhumatologique

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 : 12/12/23

Signature de l'adhérent(e) : Le : 12/12/23

Autorisation CNDF N° A-A-215 / 2019

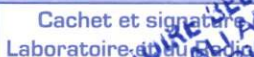
RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
1/12/2023	C ₁	C ₁	300	
4/12/2023	C ₁		0	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
4/12/23	06/09/2023	904,40

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire de diagnostic	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
 02/12/23	B 630 + pc	859,60 dh

AUXILIAIRES MEDICAUX

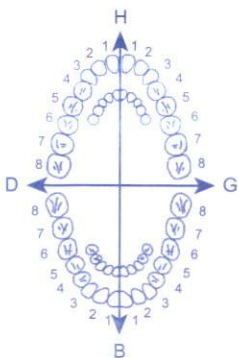
[illegible]

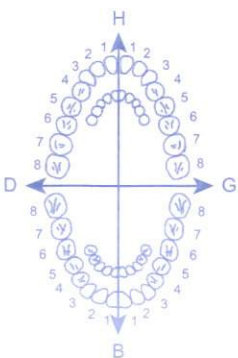
RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				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			
	<div> <div>H</div> <div> <div>25533412</div> <div>00000000</div> </div> <div>D</div> <div> <div>00000000</div> <div>35533411</div> </div> </div> <div> <div>21433552</div> <div>00000000</div> </div> <div>G</div> <div> <div>00000000</div> <div>11433553</div> </div> <div>B</div>			

 COEFFICIENT DES TRAVAUX || [Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession | | | MONTANTS DES SOINS |
			DATE DU DEVIS
			DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

SELURL PHCIE ST- GEORGES
au capital social de 375000 euros
Guillaume NARGUES
2 Rue du General de Gaulle
68870 BARTENHEIM
FRANCE
Tel: 0389683050 Fax: 0389682891
Email:
pharmaciesaintgeorges@offisecure.coi

N° SIRET : 47994484500011 - N°
SIREN : 479944845
TVA Intracommunautaire :
FR12479944845
RCS : 479944845 - Ville de greffe :
Mulhouse
Code NAF/APE: 4773Z

FACTURE

N°7919/1116651

Du 19/12/2023

Date de l'échéance 20/12/2023

Page 1 / 1

LAMRANI OMAR
14 rue du chateau d'eau
68870 68870 BARTENHEIM
FRANCE
0637120578

Prescripteur : MEDECIN ETRANGER Suisse
N° AM : 681992608
Opérateur: Cecile G

Désignation Code produit	Prest.	Taux Remb.	Qté	PUHT	Taux TVA	Montant Total HT
METOJECT 20MG/0,4ML STYLO SC 1 3400930020395	PH7	0	4	19,030	2,10%	76,12
N° Ordonnancier : 1588734						
N° Lots : E230238BA E230238BA E230238BA E230238BA						
Honor. dispens. HDR	HDR	0	1	0,500	2,10%	0,50
Honor. dispens. HDE	HDE	0	1	3,500	2,10%	3,50

Montant HT	Taux TVA (*)	Montant TVA	Montant TTC
80,12	2,1% (4)	1,68	81,80
Total HT	Total TVA		Total TTC
80,12	1,68		81,80

Part AMO 0,00

Part AMC 0,00

Part Client 81,80

Mode(s) de règlement

CB 81,80

Reste dû 0,00

Montants exprimés en Euros

acceptant à ce titre les règlements par chèques libellés à son nom

(u) indique les quantités unitaires

(*) Les codes TVA: code 4: taux 2.1

METOJECT® 20 mg/0,40 ml



meto
ject

20 mg/
0,40 ml



X4 ←
Ged

Dr. SEKNAJI NAWAL

Rhumatologue

**Maladies des os, des articulations
et de la colonne vertébrale.**

Médecine manuelle-ostéopathie.

Echographie ostéoarticulaire.



code INPE: 091170415

04/12/2023

د. سکناجی نوال

إختصاصية في الروماتيزم.

أمراض العظام، المفاصل،

والعمود الفقري.

الطب اليدوي - الحركي

فحص المفاصل والجهاز الحركي بالصدى.

LAMRANI OMAR

- 94,1029
= 846,9
26,20
- **Methotrexate bellon 25 mg/ml**
20 mg/semaine en IM ou SC soit 0,8 cc par semaine en IM ou SC, SOIT CHAQUE lundi, pendant 3 mois
 - **Acfol 5 mg**
2 comprimés, par semaine, 48 heures après la prise de METHOTREXATE, chaque mercredi
 - **Razon 40 mg**
1 Comprimé, avant le repas CHAQUE LUNDI
 - **Colchicine opocalcium 1 mg**
1 comprimé le soir après le repas (2 boites)
 - **Zyloric 200mg**
1 Comprimé, matin, pendant 3 mois
- 31,30

PHARMACIE AL MASSIRA
81, Rue Ranaï Ben Ahmed
Dr. Mimi BENMOUSSA Ahmed
Tél: 0522 24 80 54 / Fax: 0522 24 80 54
GSM: 06 86 51 77 34

INPE: 092007814

35, rue Zineb Ishak, Bd Ibn Tachfine

Lavillette - Casablanca

Tél: 05 22 62 62 86

e-mail: seknajinawal@gmail.com

35, زئقة زينب إسحاق, شارع ابن تاشفين

لآفيليت-الدار البيضاء

الهاتف: 05 22 62 62 86

LOT 230748
EXP. 12 2027
PPV 31.30 1.30

26,20

1.1 2.30
1.5 2.02
1.8 2.02

Maphar
Bd Alkima N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Methotrexate biotin 25mg/m

al b1 mv
P.P.V: 94,10 DH

6 118001 181605

⇒ x 9 Ged

Dr. SEKNAJI NAWAL

Rhumatologue

**Maladies des os, des articulations
et de la colonne vertébrale.**

Médecine manuelle-ostéopathie.

Echographie ostéoarticulaire.



د. سکناجي نوال
إختصاصية في الروماتيزم.
أمراض العظام, المفاصل,
والعمود الفقري.
الطب اليدوي - الحركي
فحص المفاصل والجهاز الحركي بالصدى.

code INPE: 091170415

01/12/2023

LAMRANI OMAR

- alat
- ASAT
- Gamma GT
- PAL
- NFS
- CRP
- VS
- Calcémie
- Acide urique sanguin
- urée
- Créatinine sanguine
- Glycémie à jeun
- Hémoglobine glycosylée

LABORATOIRE SELVEDEP
Dr. EL FILALI Ahmed
Pharmacien Biologiste
Rés. Zineb El Mahaba
En face de La Gare Casablanca
Tél: 05 22 62 62 86

Dr. SEKNAJI NAWAL
Rhumatologue
35, Rue Zineb Ishak, Bd Ibn Tachfine
Casablanca - Tél: 05 22 62 62 86
Code INPE 091170415

35, rue Zineb Ishak, Bd Ibn Tachfine
Lavillette - Casablanca

Tél: 05 22 62 62 86

e-mail: seknajinawal@gmail.com

35, زينة زينب إسحاق, شارع ابن تاشفين
لأفيليت-الدار البيضاء

الهاتف: 05 22 62 62 86



مختبر بلقيدير للتحاليل الطبية والتناسلية

Laboratoire Belvédère d'Analyses Médicales et de Biologie de la Reproduction
Biochimie - Hématologie - Microbiologie - Immunologie - Hormonologie - Toxicologie -
Biologie de la Reproduction



Dr. EL FILALI Ahmed

الدكتور الفيلالي أحمد

Pharmacien Biologiste

Diplômé de l'UCL à Bruxelles

Ancien interne de l'hôpital Saint Luc à Bruxelles

Ancien fondateur et directeur du LABORATOIRE

DE L'EUROPE à Brest (France)

DU Médecine et Biologie De la Reproduction Paris Descartes

ICE: 00157364000048

IF: 18744778

TP: 32502798

CNSS: 2593574

INP: 093002764

FACTURE N° : 231200120

CASABLANCA le 02-12-2023

Mr LAMRANI Omar

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Prlt sanguin	E15	E
0100	Acide urique	B30	B
0111	Créatinine	B30	B
0118	Glycémie	B30	B
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B
0135	Urée	B30	B
0141	Gamma glutamyl transférase (GGT)	B50	B
0143	Phosphatases alcalines	B50	B
0146	Transaminases O (TGO)	B50	B
0147	Transaminases P (TGP)	B50	B
0216	Numération formule	B80	B
0223	VS	B30	B
0370	CRP	B100	B

Total des B : 630

TOTAL DOSSIER : 859.20DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : huit cent cinquante-neuf dirham vingt centimes.

LABORATOIRE BELVEDERE
Dr. EL FILALI Ahmed
Pharmacien Biologiste
Rés. Zine El Mahaba
En face de La Gare Casa Voyageurs
Tél: 05 22 24 28 55 / 05 22 40 73 63 - Fax : 05 22 24 06 41 E-mail : labobelvedere@gmail.com
site web : www.labobelvedere.com

Prélèvements à domicile sur rendez-vous : 06 61 80 29 44

Résidence Zine Al Mahaba "Angle Bd Mohammed V Place Sidi Mohamed" Belvédère - Casablanca

Tél. : 05 22 24 28 55 / 05 22 40 73 63 - Fax : 05 22 24 06 41 E-mail : labobelvedere@gmail.com

site web : www.labobelvedere.com



مختبر بلقيدير للتحليلات الطبية والتناسلية

Laboratoire Belvédère d'Analyses Médicales et de Biologie de la Reproduction
Biochimie - Hématologie - Microbiologie - Immunologie - Hormonologie - Toxicologie -
Biologie de la Reproduction



Dr. EL FILALI Ahmed

الدكتور الفيلالي أحمد

Pharmacien Biologiste

Diplômé de l'UCL à Bruxelles

Ancien interne de l'hôpital Saint Luc à Bruxelles

Ancien fondateur et directeur du LABORATOIRE

DE L'EUROPE à Brest (France)

DU Médecine et Biologie De la Reproduction Paris Descartes

Dossier N° : **23120103**

Enregistré le : 02-12-2023 à 10:19

Prélevé le : 02-12-2023 à 11:19

Mr LAMRANI Omar

Né(e) le : 06-07-1951 (72 ans)

Dossier N° : **23120103**

Prescripteur : Dr NAWAL SEKNAJI

Compte-rendu complet Edité le : 04-12-2023 à 14:22

HEMATOCYTOLOGIE

SYSMEX XS-1000I

HEMOGRAMME

Focalisation hydrodynamique-cytométrie de flux fluorescente-Impédancemétrie.

HEMATIES:	4.58	10 ⁶ /mL	(4.40-5.60)	31-07-2023
Hémoglobine:	13.7	g/dL	(13.0-17.0)	4.37
Hématocrite:	39.8	μ ³	(40.0-52.0)	12.5
VGM:	86.9	%	(80.0-95.0)	37.3
TCMH:	29.9	pg	(27.0-32.0)	85.4
CCMH:	34.4	%	(31.0-36.0)	28.6
LEUCOCYTES:	8 460	/mm ³	(4 000-10 000)	33.5
				9 430

FORMULE LEUCOCYTAIRE:

Neutrophiles	56.3 %	soit	4 763 /mm ³	(2 000-7 500)	6139
Eosinophiles	3.4 %	soit	288 /mm ³	(<400)	283
Basophiles	0.7 %	soit	59 /mm ³	(<200)	66
Lymphocytes	26.4 %	soit	2 233 /mm ³	(1 500-4 500)	1877
Monocytes	13.2 %	soit	1117 /mm ³	(<1 000)	1066
PLAQUETTES:	208	10 ³ /mm ³	(150-400)		300

Validé par : Dr. ZEMRANI Yassin

LABORATOIRE BELVEDERE
Dr. EL FILALI Ahmed
Pharmacien Biologiste
Rés. Zine El Mahaba
En Face de La Gare Casa Voyageurs
Tél: 0522 242 855/0522 407 363 - Fax: 0522 240 641

Prélèvements à domicile sur rendez-vous : 06 61 80 29 44

Résidence Zine Al Mahaba "Angle Bd Mohammed V Place Sidi Mohamed" Belvédère - Casablanca

Tél. : 05 22 24 28 55 / 05 22 40 73 63 - Fax : 05 22 24 06 41 E-mail : labobelvedere@gmail.com

site web : www.labobelvedere.com



مختبر بلقيدير للتحليلات الطبية والتناسلية

Laboratoire Belvédère d'Analyses Médicales et de Biologie de la Reproduction
Biochimie - Hématologie - Microbiologie - Immunologie - Hormonologie - Toxicologie -
Biologie de la Reproduction



Dr. EL FILALI Ahmed

الدكتور الفيلاي أحمد

Pharmacien Biologiste

Diplômé de l'UCL à Bruxelles

Ancien interne de l'hôpital Saint Luc à Bruxelles

Ancien fondateur et directeur du LABORATOIRE

DE L'EUROPE à Brest (France)

DU Médecine et Biologie De la Reproduction Paris Descartes

Examen de : **Mr Omar LAMRANI** Né(e) le : 06-07-1951

Dossier N° : 23120103 du 02-12-2023

Compte-rendu complet

VITESSE DE SEDIMENTATION

(Méthode de westergren)

VS 1ère heure:

2 mm

(2-13)

VS 2ème heure:

8 mm

31-07-2023

59

86

Validé par : **Dr. ZEMRANI Yassin**

LABORATOIRE BELVEDERE
Dr. EL FILALI Ahmed
Pharmacien Biologiste
Rés. Zine El Mahaba
En Face de La Gare Casa Voyageurs
Tél: 0522 242 855/0522 242 363 - Fax: 0522 240 641

Page 2 / 5

Prélèvements à domicile sur rendez-vous : 06 61 80 29 44

Résidence Zine Al Mahaba "Angle Bd Mohammed V Place Sidi Mohamed" Belvédère - Casablanca

Tél. : 05 22 24 28 55 / 05 22 40 73 63 - Fax : 05 22 24 06 41 E-mail : labobelvedere@gmail.com

site web : www.labobelvedere.com



مختبر بلقيدير للتحليلات الطبية والتناسلية

Laboratoire Belvédère d'Analyses Médicales et de Biologie de la Reproduction
Biochimie - Hématologie - Microbiologie - Immunologie - Hormonologie - Toxicologie -
Biologie de la Reproduction



Dr. EL FILALI Ahmed

الدكتور الفيلالي أحمد

Pharmacien Biologiste

Diplômé de l'UCL à Bruxelles

Ancien interne de l'hôpital Saint Luc à Bruxelles

Ancien fondateur et directeur du LABORATOIRE

DE L'EUROPE à Brest (France)

DU Médecine et Biologie De la Reproduction Paris Descartes

Examen de : **Mr Omar LAMRANI** Né(e) le : 06-07-1951

Dossier N° : 23120103 du 02-12-2023

Compte-rendu complet

BIOCHIMIE SANGUINE

Roche COBAS C311-Diasys
RESPONS 920 - Biorad D10

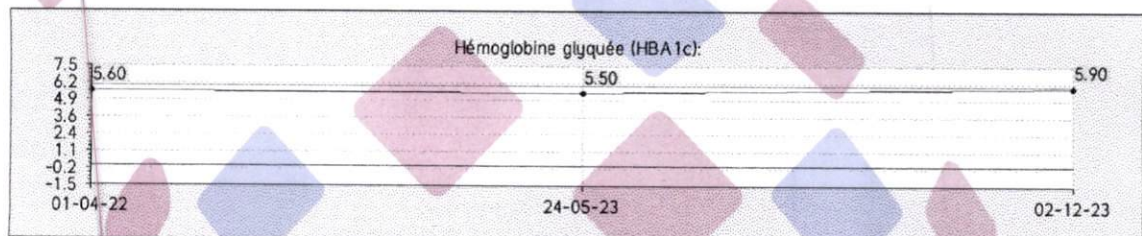
Glycémie à jeun: 1.12 g/L (0.70-1.15)
(Test enzymatique photométrique GOD-PAP) 6.22 mmol/L (3.89-6.38)

31-07-2023
1.24

Hémoglobine glyquée (HBA1c): 5.9 % (<6.0)
(D10-HPLC Biorad)

24-05-2023
5.5

Valeurs cibles de l'HBA1C selon HAS	Patients concernés
<7%	Diabète de type 2 dans la plupart des cas
<7.5%	Diabète de type 1
<8%	Diabète de type 2 chez patients avec facteur de risque



Urée: 0.55 g/l (0.18-0.55)
(Uréase) 9.16 mmol/L (3.00-9.16)

31-07-2023
0.50

Créatinine: **13.8** mg/L (7.0-13.0)

Validé par : **Dr. ZEMRANI Yassin**

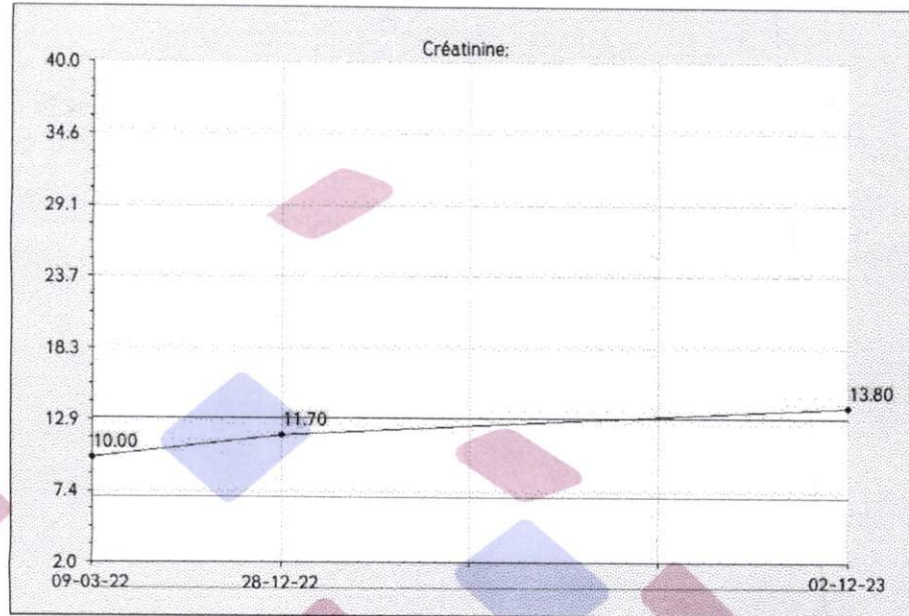
LABORATOIRE BELVEDERE
Dr. EL FILALI Ahmed
Pharmacien Biologiste
Rés. Zine El Mahaba
En Face de La Gare Casa Voyageurs
Tél: 0522 242 855 / 0522 407 363 - Fax: 0522 240 061



Dr. EL FILALI Ahmed
الدكتور الفيلاي أحمد
Pharmacien Biologiste

Diplômé de l'UCL à Bruxelles
Ancien interne de l'hôpital Saint Luc à Bruxelles
Ancien fondateur et directeur du LABORATOIRE
DE L'EUROPE à Brest (France)
DU Médecine et Biologie De la Reproduction Paris Descartes

Examen de : **Mr Omar LAMRANI** Né(e) le : 06-07-1951
Dossier N° : 23120103 du 02-12-2023
Compte-rendu complet



Débit de filtration glomérulaire:
(Calcul selon MDRD non interprétable pour les sujets
d'origine non caucasienne)

54 mL/min/1.73m²

Classification de la maladie rénale (avec marqueurs d'atteinte rénale)

Stade	DFG(mL/min/1.73m ²)	Définition
1	>90	DFG normal ou augmenté
2	Entre 60 et 90	DFG légèrement diminué
3	Entre 30 et 60	Insuffisance rénale chronique modérée
4	Entre 15 et 29	Insuffisance rénale chronique sévère
5	<15	Insuffisance rénale chronique terminale

Classification de la maladie rénale (avec marqueurs d'atteinte rénale)

Validé par : **Dr. ZEMRANI Yassin**

LABORATOIRE BELVEDERE
Dr. EL FILALI Ahmed
Pharmacien Biologiste
Rés. Zine El Mahaba
En Face de La Gare Casa Voyageurs
Tél: 0522 242 855/0522 407 363 - Fax: 0522 240 641



مختبر بلقيدير للتحليلات الطبية والتناسلية

Laboratoire Belvédère d'Analyses Médicales et de Biologie de la Reproduction
Biochimie - Hématologie - Microbiologie - Immunologie - Hormonologie - Toxicologie -
Biologie de la Reproduction



Dr. EL FILALI Ahmed

الدكتور الفيلالي أحمد

Pharmacien Biologiste

Diplômé de l'UCL à Bruxelles

Ancien interne de l'hôpital Saint Luc à Bruxelles

Ancien fondateur et directeur du LABORATOIRE

DE L'EUROPE à Brest (France)

DU Médecine et Biologie De la Reproduction Paris Descartes

Examen de : **Mr Omar LAMRANI** Né(e) le : 06-07-1951

Dossier N° : 23120103 du 02-12-2023

Compte-rendu complet

Acide urique:

61.0 mg/L

(35.0-72.0)

31-07-2023

363 µmol/L

(208-428)

61.0

Transaminases GOT (ASAT):

24 UI/L

(<35)

31-07-2023

13

Transaminases TGP (ALAT):

17 UI/L

(<41)

31-07-2023

12

Gamma GT:

18 UI/L

(<55)

31-07-2023

15

Phosphatases alcalines:

69 UI/L

(56-119)

31-07-2023

76

PROTEINES

Sebia MINICAP-ELECTROLYTE ANALYSER BIOLYTE 2000

CRP
(Immunoturbidimétrie)

<6.0 mg/L

(<6.0)

31-07-2023

9.0

Validé par : **Dr. ZEMRANI Yassin**

LABORATOIRE BELVEDERE
Dr. EL FILALI Ahmed
Pharmacien Biologiste
Rés. Zine El Mahaba
En Face de La Gare Casa Voyageurs
Tél: 0522 242 855/0522 407 363 - Fax: 0522 240 641