

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.
- les achats des médicaments à l'étranger en cas d'absence des vignettes ou codes-barres une facture du pharmacien est exigée en plus de l'ordonnance du médecin prescripteur

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 une fois par an.

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 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- N° 0032086

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5616 Société :
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre
 Nom & Prénom : EL ABED BOUCHAIB
 Date de naissance :
 Adresse : A 94856
 Tél. : 0665151560 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
 Date de consultation : 01/02/2024
 Nom et prénom du malade : EL ABED BOUCHAIB Age:
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Affection longue durée
 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 : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

PRAFR05/V2/20-10-2023

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
01/02/24	Cs	3000H		Dr. Yasmine JALALI Spécialiste en Hépatogastro-entérologie Proctologie 109, Bd. Amgala App. N°4 - Hay Al Ousra : Ain Chok - Casablanca Tél : 05 22 52 61 39

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Parapharmacie ROUTE D'EL JADIDA 240, Bd Brahim Roudani Casablanca Tél: 05 22 99 57 46	01/02/24	217,60

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE SQUALLI D'ANALYSES MEDICALES Dr. BENMILOND 240, Bd Brahim Roudani - Maarif Tél: 05 22 25 78 25 / 05 22 25 39 61 Casablanca - Patente: 4580501	01/02/24	B + M 30	1300,00

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 :

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											
				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 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		Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H													
	25533412 00000000	21433552 00000000												
	D	G												
	00000000 35533411	00000000 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

Dr. BENMILOUD Loubna. Médecin biologiste.

Faculté de médecine et de pharmacie de Casablanca

Diplôme universitaire de qualité en sciences de la santé

Diplôme d'hygiène hospitalière et prévention des infections nosocomiales

Prélèvements à domicile
sur rendez-vous

FACTURE N° : 240000560

CASABLANCA le 01-02-2024

Mr EL ABIED Bouchaib

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Prélèvement sanguin	E25	E
0111	Créatinine	B30	B
0146	Transaminases O (TGO)	B50	B
0147	Transaminases P (TGP)	B50	B
0148	Lipase	B100	B
0149	Troponine	B250	B
0154	Ferritine	B250	B
0182	Urée	B30	B
0216	Numération formule	B80	B
0236	Taux de prothrombine	B40	B
0239	Temps de céphaline: TCK	B40	B
0270	Helicobacter pylori	B180	B
	Glycémie à jeun	B30	B

Total des B : 1130

TOTAL DOSSIER : 1300.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : mille trois cents dirham .

Code INPE : 093000214

AWB - Agence Rue Nassih Eddine

RIB : 007 780 0003555000000328 25

مختبر الصقلي للتحليلات الطبية
LABORATOIRE SQALLI D'ANALYSES MEDICALES
Dr. BENMILOUD
240, Bd Brahim Roudani, Maarif
Tel: 05 22 25 78 25 / 05 22 25 39 61



093000214

Docteur Yasmine Jalal

- Spécialiste des maladies de l'appareil digestif et du foie
- Proctologie
- Endoscopie digestive (fibroscopie, coloscopie)
- Echographie



الدكتورة ياسمين جلال

- اختصاصية في أمراض الجهاز الهضمي
- أمراض الكبد و أمراض المخرج
- الفحص بالمنظار
- الفحص بالصدى

Ordonnance

Casablanca le : 05.02.24

EL ABIED BOUDJIB

NFS, PSA, Ferritine
ASAT, ALAT, Liposémie
urée, créat, Cholestérol
Bilan de l'axe, TSH, T4
Sérologie Helicobacter pylori

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
Dr. BENMILoud Mohamed
240, Bd Amgala Appt N°4 Hay Al Ousra
Tél : 05 22 25 78 25 / 05 22 52 61 39

Dr. Yasmine JALAL
Spécialiste en Hepato-Gastro-entérologie
Proctologie
209, Bd Amgala Appt N°4 Hay Al Ousra
Aïn Chok - Casablanca
Tél : 05 22 52 61 39

LOT 231112
EXP 03/2025
PPV 122.80DH

LOT 231112
EXP 03/2025
PPV 122.80DH

PYROSIX
Suspension buvable - Flacon de 250 ml
PPV : 31,50 DH



l'appareil digestif

- Proctologie
- Endoscopie digestive
(fibroscopie, coloscopie)
- Echographie



أمراض الكبد و أمراض المخرج
الفحص بالمنظار
الفحص بالصدى

Ordonnance

Casablanca le : 01.09.24

El ABied Bouhajib

122,80

1/ Zogedon SV

3/50 P. - 0
pdt 14 J

2/ Pyrax SV 30 - 0
pdt 14 J

63,30 SCS x 3/5
pdt 14 J

3/ Bellony L SV
2 g x 2/5
pdt 14 J

217,60

PHARMACIE
ROUTE D'AGADIDA
240, Bd Elgham Koudani
Casablanca
Tél: 05 22 99 57 46

Dr. Yasmine JALAL
Spécialiste en Hépato-Gastro-entérologie
Proctologie
2, Bd. Amgala Appt N°4 - Hay Al Ousra 1
Ain Chok - Casablanca
Tél : 05 22 52 64 39

Dr. BENMILOUD Loubna. Médecin biologiste.
Faculté de médecine et de pharmacie de Casablanca
Diplôme universitaire de qualité en sciences de la santé
Diplôme d'hygiène hospitalière et prévention des infections nosocomiales

Prélèvements à domicile
sur rendez-vous

Date du prélèvement : 01-02-2024 à 14:24
Code patient : 2203220053
Né(e) le : 26-04-1960 (63 ans)



Mr EL ABIED Bouchaib
Dossier N° : 2402010027
Prescripteur : Dr Yasmine JALAL

HEMATOLOGIE

HEMOGRAMME (SYSMEX XS-1000i)

"Les valeurs de référence sont automatiquement éditées en fonction de l'âge, du sexe, état physiologique du patient(e)"

Hématies :	5.10	M/mm ³	(4.30-5.76)
Hématocrite :	44.50	%	(39.50-50.50)
Hémoglobine :	15.30	g/dL	(13.50-17.20)
VGM :	87	fL	(80-99)
TCMH :	30	pg	(27-34)
CCMH :	34	g/dL	(28-36)
Leucocytes :	5 980	/mm ³	(3 900-10 200)
Polynucléaires Neutrophiles :	56	%	
Soit:	3 349	/mm ³	(2 000-7 500)
Lymphocytes :	32	%	
Soit:	1 914	/mm ³	(1 000-4 000)
Monocytes :	9	%	
Soit:	538	/mm ³	(<1 100)
Polynucléaires Eosinophiles :	3	%	
Soit:	179	/mm ³	(0-600)
Polynucléaires Basophiles :	0	%	
Soit:	0	/mm ³	(0-150)
Plaquettes :	245 000	/mm ³	(150 000-450 000)
Commentaire :	Hémogramme normal.		

Validé par : **Dr. BENMILOUD Loubna**
LABORATOIRE SQALLI D'ANALYSES MÉDICALES
Dr. BENMILOUD
240, Bd Brahim Roudani Maarif
Tél: 0522 25 78 25 / 0522 25 39 61
Casablanca - Maroc - Téléphone: 358050

Dr. BENMILOUD Loubna. Médecin biologiste.
Faculté de médecine et de pharmacie de Casablanca
Diplôme universitaire de qualité en sciences de la santé
Diplôme d'hygiène hospitalière et prévention des infections nosocomiales

Prélèvements à domicile
sur rendez-vous

2402010027 - Mr EL ABIED Bouchaib

HEMOSTASE

Temps de Quick

Technique chronométrique (Stago)

Temps de Quick Témoin: 12.9 sec.
Temps de Quick Patient: 13.4 sec.
Taux de Prothrombine: 92.00 % (70.00-100.00)
INR : 1.04
TP Ratio patient/témoin: 1.04

TEMPS DE CEPHALINE ACTIVATEUR

Technique Chronométrique (Stago)

TCK Temps témoin: 30.0 sec.
TCK Temps patient: 31.4 sec.
TCK Ratio patient/témoin: 1.05 (<1.20)
Variation pathologique; Temps du patient > de 8 sec au temps de témoins.

Chez les nouveaux nés TCK est 1.2 à 1.5 fois plus long que le TCK témoin adulte.

ASPECT DE SERUM

Aspect du sérum : Normal

BIOCHIMIE SANGUINE

Glycémie à jeun

(GLUCOSE GOD - PAP- KONELAB 30 - BIOLABO)

0.94 g/L (0.70-1.10)
5.22 mmom/L (3.89-6.11)

Critères de diagnostic du diabète sucré (ADA 1997/OMS 1999)

Symptômes cliniques de diabète (polyurie, polydypsie, perte de poids inexpliquée) associés à :

- Glycémie > 2 g/L à tout moment de la journée ou,
- Glycémie à jeun > 1.26 g/L soit 7.00 mmol/L sur les deux dosages consécutifs ou,

Temps	Valeur de référence	Impaired Fasting	Intolérance au glucose	Diabète sucré
A jeun	<1.10 g/L < 6.1 mmol/L	>1.10 g/L > 6.1 mmol/L	>1.10<1.26 g/L >6.1<7 mmol/L	>1.26 g/L > 7 mmol/L

- Glycémie > 2 g/L soit 11.1 mmol/L à la deuxième heure d'une HGPO (75 g glucose)

Urée

(Dosage UV enzymatique - Konelab 30 - Thermo fisher)

0.37 g/L (0.20-0.50)
6.16 mmol/L (3.33-8.33)

Validé par : Dr. BENMILOUD Loubna

مختبر الصقلي للتحليلات الطبية
LABORATOIRE SQALLI d'ANALYSES MEDICALES
Dr. BENMILOUD
240, Bd Brahim Roudani Maarif
Tél: 05 22 25 78 25 / 05 22 25 39 61
Fax: 05 22 25 78 25 / 05 22 25 39 61

Dr. BENMILOUD Loubna. Médecin biologiste.
Faculté de médecine et de pharmacie de Casablanca
Diplôme universitaire de qualité en sciences de la santé
Diplôme d'hygiène hospitalière et prévention des infections nosocomiales

Prélèvements à domicile
sur rendez-vous

2402010027 - Mr EL ABIED Bouchaib

Créatinine

(Créatine Enzymatique - Respons 920 Diasys)

9.6 mg/L (7.0-13.0)
85.0 µmol/L (61.9-115.0)

CLAIRANCE DE LA CREATININE ESTIMEE (formule MDRD)

(MDRD = Modification of Diet in Renal Disease)

Clairance:

(Clairance de la créatinine estimée pour un patient caucasien)

84 mL/min (>60)

Classification de la maladie rénale chronique :

- G1 : Clairance normale : > ou = à 90mL/min
- G2 : Clairance légèrement abaissée : 60-89mL/min
- G3a : Clairance légèrement abaissée à modérément abaissée : 45-59mL/min
- G3b : Clairance modérément à sévèrement abaissée : 30-44mL/min
- G4 : Clairance sévèrement abaissée : 15-29mL/min
- G5 : Insuffisance rénale terminale : < à 15 mL/min.

Transaminases GPT (ALAT)

(ALT IFCC - Konelab30 - Thermo fisher)

14 UI/L (0-35)

Transaminases GOT (ASAT)

(AST IFCC - Konelab 30 - Thermo fisher)

20 UI/L (0-40)

Lipase

(Dosage Colorimétrique - Konelab 30 - Thermo Fisher)

45 UI/L (0-60)

Ferritine

(Chimiluminescence - Cobas e 411 - Roche)

91.31 ng/mL (30.00-300.00)

MARQUEURS CARDIAQUES

Troponine Ic Ultra Sensible

(Tech: Immuno-fluorescence(FEIA) AIA)

0.03 ng/ml (<0.06)

Le laboratoire Sqalli vous informe qu'il effectue les analyses suivantes: PROBNP et BNP, résultat en urgence (1 Heure)

Validé par : **Dr. BENMILOUD Loubna**

مختبر الصقلي للتحليلات الطبية
LABORATOIRE SQALLI ANALYSES MEDICALES
Dr. BENMILOUD Loubna
240, Bd Brahim Roudani (ex Route d'El Jadida) Maarif Extension, Casablanca.
Tél: 05 22 25 78 25 / 05 22 25 39 61
Casablanca - Patente: 3580501

Dr. BENMILOUD Loubna. Médecin biologiste.
Faculté de médecine et de pharmacie de Casablanca
Diplôme universitaire de qualité en sciences de la santé
Diplôme d'hygiène hospitalière et prévention des infections nosocomiales

Prélèvements à domicile
sur rendez-vous

2402010027 - Mr EL ABIED Bouchaib

SEROLOGIE INFECTIEUSE

SEROLOGIE HELICOBACTER PYLORI

Titre des IgG :

(Technique ELISA, Alegria Orgentec)

102.00 UI/mL

Interprétation :

- < à 20 UI/mL : Sérologie négative
- 20 à 25 UI/mL: Limite
- > à 25 UI/mL : sérologie positive

Le laboratoire Sqalli vous informe qu'il dispose du test de recherche de l'antigène de l'*Helicobacter pylori* dans les selles, un outil non invasif du suivi du traitement et dispose également du test respiratoire à l'urée, résultat le jour même.

Validé par : **Dr. BENMILOUD Loubna**

Loubna
مختبر الصقلي للتحليلات الطبية
Laboratoire SQALLI d'ANALYSES MEDICALES
Dr. BENMILOUD
340, Bd Brahim Roudani Maarif Extension, Casablanca.