

## 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.
- Le radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canaux.

### Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

- Une déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.

### Adresses Mails utiles

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

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° W21-787334

☒ **Maladie**

☐ **Dentaire**

☐ **Optique**

☐ **Autres**

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9382 Société :  
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : ABOUARN HANANA 194716  
 Date de naissance : 12-6-69  
 Adresse : 14 101 bt El wala  
 Dnous  
 Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Ali Saeed Ansam  
Médecin Généraliste  
Lot. El W. 101, N° 12  
Dernia-Berredj

Date de consultation : 08 FEV. 2024  
 Nom et prénom du malade : Aboubibi + Salma Age : 29 ans  
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☒ Enfant  
 Nature de la maladie : Hédycende  
 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 : DEROUA Le : 08 FEV. 2024  
 Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENT





**Dr. Hanane NOUIGA**

Médecin Spécialiste en Biologie Médicale  
D.U. Qualité Biologie Médicale - Paris VI  
Biochimie clinique - Hormonologie - Immunologie  
Hématologie Biologique - Bactériologie médicale  
Virologie médicale - Parasitologie - Mycologie

**د. حنان انويغة**

طبيبة اختصاصية في التحاليل الطبية  
دبلوم الجودة من جامعة باريس 6  
الكيمياء الحيوية السريرية - علم الهرمونات - علم الدم البيولوجي  
علوم البكتيريات والفيروسات - علوم الطفيليات و الفطريات الطبية

Mme ABOUTABIT Salma, N° de dossier : 2402080048, édité le : 08-02-2024

**BIOCHIMIE SANGUINE**

**Ferritine**

(Dosage ELFA/ VIDAS-BIOMERIEUX)

Valeurs usuelles en ng/mL

47,50 ng/mL

(15,00-160,00)

Nouveau né	150 - 450
2 à 3 mois	80 - 500
4 mois à 16 ans	20 - 200
Femme	20 - 200
Femme ménopausée	14 - 186
Homme de 18 à 30 ans	30 - 233
Homme de 31 à 60 ans	32 - 284





## Dr. Hanane NOUGA

Médecin Spécialiste en Biologie Médicale

D.U. Qualité Biologie Médicale - Paris VI

Biochimie clinique - Hormonologie - Immunologie

Hématologie Biologique - Bactériologie médicale

Virologie médicale - Parasitologie - Mycologie

## د. حنان انويشة

طبيبة اختصاصية في التحاليل الطبية

دبلوم الجودة من جامعة باريس 6

الكيمياء الحيوية السريرية - علم الهرمونات - علم الدم البيولوجي

علوم البكتيريا و الفيروسات - علوم الطفيليات و الفطريات الطبية

Saisi le : 08-02-2024 11:52

2202220007

Mme ABOUTABIT Salma

Prélevé le : 08-02-2024 12:18  
au labo

Né(e) le : 11-07-2002

N° de dossier : 2402080048

Edité le : 08-02-2024 à 13:00

Prescripteur : Dr ANSAM ALI SAEED  
SATIE, Deroua

INPE 063061733

## HEMATOCYTOLOGIE

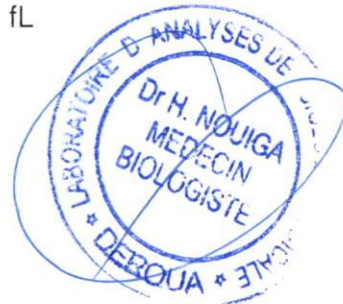
## Hémogramme : NFS

Cytométrie en flux / Impédance

Résultat en fonction du sexe et de l'âge du patient

22-02-2022

Leucocytes :	13,40	10 <sup>3</sup> /μL	(3,90-10,20)	8,28
Hématies :	4,24	10 <sup>6</sup> /μL	(3,90-5,40)	4,09
Hémoglobine :	13,3	g/dL	(12,0-15,6)	12,3
Hématocrite :	39,8	%	(35,5-45,5)	37,1
VGM :	94,0	fL	(80,0-99,0)	90,7
TCMH :	31,4	pg	(27,0-33,5)	30,1
CCMH :	33,4	g/dL	(30,0-36,0)	33,2
Polynucléaires Neutrophiles :	58,2	%		52,4
Soit:	7,80	10 <sup>3</sup> /μL	(1,50-7,70)	4,34
Polynucléaires Eosinophiles :	7,4	%		1,9
Soit:	0,99	10 <sup>3</sup> /μL	(0,02-0,50)	0,16
Polynucléaires Basophiles :	0,8	%		0,2
Soit:	0,11	10 <sup>3</sup> /μL	(<0,20)	0,02
Lymphocytes :	27,5	%		37,8
Soit:	3,69	10 <sup>3</sup> /μL	(1,00-4,00)	3,13
Monocytes:	6,1	%		7,7
Soit:	0,82	10 <sup>3</sup> /μL	(0,10-0,90)	0,64
Plaquettes :	296	10 <sup>3</sup> /μL	(150-370)	327
IDR-CV	11,3	%		12,6
VPM	8,2	fL		10,3



يتم بالموعده أخذ العينات بالمعمل Page 1 / 2 الذين لا يستطيعون التنقل

Le prélèvement à domicile se fait sur rendez-vous pour les personnes qui ne peuvent pas se déplacer.

labo.deroua@gmail.com: تجزئة الوحدة الرقم 38D - الدروة (قرب المركز الصحي) - الهاتف: 0522 51 49 09 - 0522 51 27 26 - الفاكس: 0522 51 45 35 - البريد الإلكتروني: labo.deroua@gmail.com

OT EL WAHDA N° 38 D - DEROUA (près du Centre de Santé) - Tél.: 0522 51 49 09 - 0522 53 27 26 - Fax: 0522 51 45 35 - Mail: labo.deroua@gmail.com

Patente n° 55807051 - RC n° 19424 - CNSS n° 4296100 - Identifiant fiscal n° 15218409 - ICE: 001850656000092

# DONNANCE

Deroua, Le: 08 FEB. 2024

LOT: 231018  
PER: 10/2026  
PPC: 129,50DH

LOT 250300 2  
EXP 12 2026  
PPV 80 10

Absorbibit Salma

1 29.10

1) Nurox tons flc

LOT: 230430  
EXP: 05/2026  
39,00DH  
Laboratoire Dava Pharmaceut

flc / j po 12 jours

4) Xyzall cp  
1 cp / y lesor

2) Dolaxin 315 mg gel.

LOT: 210375  
EXP: 10/2024  
59,00DH

gel / j te soir.

5) Azix pang.

1 cp 12 jours

3) Parabiotic Sachet

1 sachet / y 12 jours

PPV: 74 DH 50  
PER: 12/26  
LOT: M4157  
Medecin Generaliste  
Lot. El Waha  
Deroua - Berrechid  
Tel: +212 7 77 01 44 46

# ORDONNANCE

Deroua, Le: 08 FEV. 2024

Aboutabit Salma

1) NFS.



2) fécondité

~~Dr. Ali Sade Sade Ansam  
Médecin Généraliste  
Lot El Yendia 11 N°12  
Deroua-Berrardj  
Tél: +212 7 77 01 44 46~~



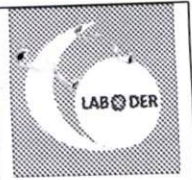
**LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES DEROUA**

Lotissement ELWAHDA 2 - N°252 - (Près du Centre de Santé) - DEROUA

Tél : 05 22 51 49 09 - Fax : 05 22 51 45 35 - E-mail : [laboratoire.deroua@gmail.com](mailto:laboratoire.deroua@gmail.com)

Patente n° 55807051 - RC n° 19424 - CNSS n°4296100 - Identifiant fiscal n° 15218409

ICE : 001850656000092 - RIB : 190794212114231562003984

**FACTURE N° : 000058430**

ICE : 001850656000092

INPE : 063061733



Deroua le 08-02-2024

**Mme Salma ABOUTABIT**

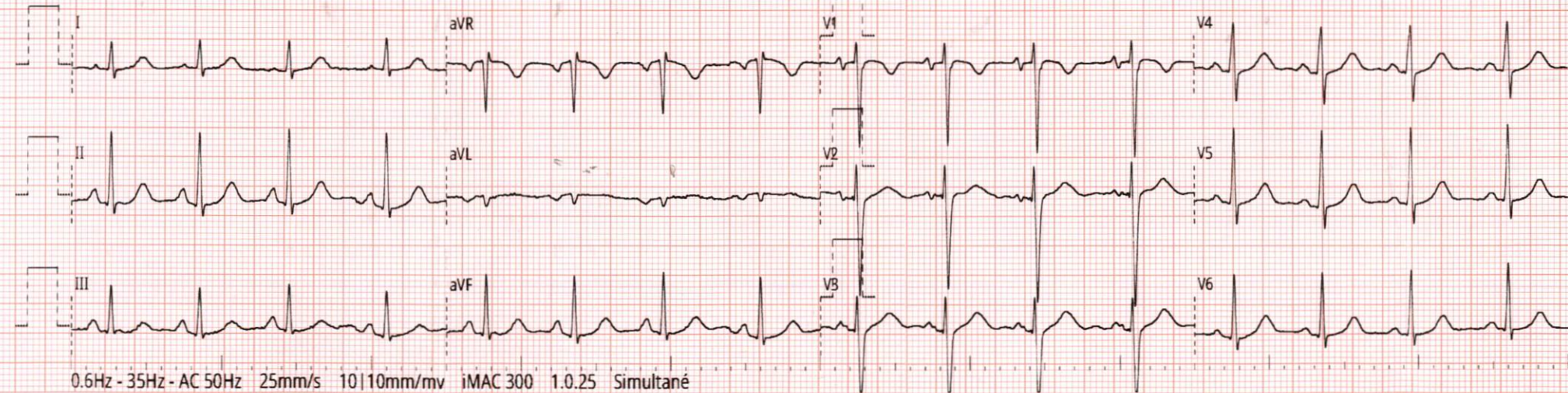
Demande N° 2402080048

Date de l'examen : 08-02-2024

**Analyses :**

Récapitulatif des analyses		
CN	Analyse	Clé
9005	Forfait de prise en charge pré-analytique du patient	B8
0154	Ferritine	B250
0216	Numération formule	B80

**Total des B : 338****Montant total payé : 280DH****Type du règlement : Espèces****Arrêtée la présente facture à la somme de : deux cent quatre-vingts dirhams**



## Rapport ECG

ID : 20220101080125

Nom :

Sexe :

Âge :

Département :

No.lit :

Aboutabit  
Salma

08 FEV. 2024

HR : 82 bpm

PR : 126 ms

QRS : 80 ms

QT/QTc : 334/373 ms

P/QRS/T : 80/72/59°

RV5/SV1 : 1.241/1.526 mv

RV5+SV1 : 2.767 mv

<<Interprétation>>

Arythmie sinusale

--- Interprétation faite sans connaître le s

ECG normal

Confirmer et signer:

Temps d'examen: 2022-01-01 08:01:25