

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

M22- 0055058

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 11578 Société : ROYAL AIR MAROC
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : FAKIT Hicham
Date de naissance : 16/05/1973
Adresse : 09, Rue Abd Lebar, 14 Et - Apt n°1
BELVEDERE CASABLANCA
Tél. : 0611899779 Total des frais engagés : 1560,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : 091067413
Date de consultation : 07/03/2024
Nom et prénom du malade : ACHIR ASSIA Age :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Lithiase vésiculaire symptomatique
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 : CASABLANCA Le : 07/03/2024
Signature de l'adhérent(e) : H20

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019


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

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 |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|--|
| 07/03/24 | V2 | | 40054 |  |

EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la Facture |
|--|------|-----------------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

| Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue | Date | Désignation des Coefficients | Montant des Honoraires |
|---|----------|------------------------------|------------------------|
|  | 25/03/24 | B 850+ | 1160 D.F. |
| | 26/03/24 | PC | |

AUXILIAIRES MEDICAUX

| Cachet et signature du Praticien | Date des Soins | Nombre | | | | Montant détaillé des Honoraires |
|----------------------------------|----------------|--------|----|----|----|---------------------------------|
| | | AM | PC | IM | IV | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

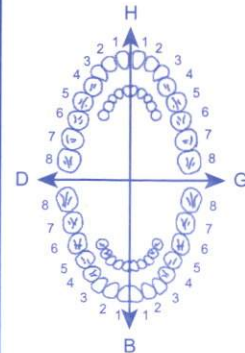
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

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

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

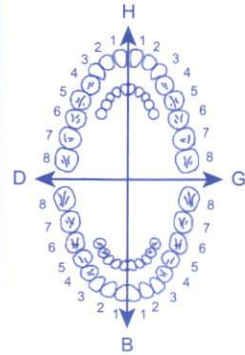
FIN D'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE

H
25533412 21433552
00000000 00000000
D 00000000 00000000 G
35533411 11433553
B

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



COEFFICIENT DES TRAVAUX

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

Docteur GHATTAS Abderrazak

SPECIALISTE DIPLOME DE L'UNIVERSITE DE LILLE

CHIRURGIE DIGESTIVE-CHIRURGIE THYROIDIENNE

CHIRURGIE GYNECOLOGIQUE

MALADIES DES SEINS-VARICES

CHIRURGIE COELIOSCOPIQUE

Ancien interne des hôpitaux de la R.S. de Lille

Titulaire du Certificat d'Etudes Spéciales de chirurgie générale de la Faculté de Médecine de Lille

Ex maître-assistant à la Faculté de Médecine de Casablanca

الدكتور غطاس عبد الرزاق

اختصاصي - خريج كلية الطب بليل فرنسا

جراحة الجهاز الهضمي والغدة

الدرقية والجهاز التناسلي النسوي

علاج أمراض الثدي والدوالي

الجراحة بالتنظير الباطني

داخلي سابقا بمستشفيات ليل

أستاذ مساعد سابقا بكلية الطب

بالدار البيضاء

Casablanca, le

07/03/24

MME ACHIA ASSIA.

- NFS. plaquette
- GP
- TPA + TCK.
- urée. créatinine
- Hb glyquée
- CAA
- Transaminase
- JGT + P. AL
- lipasémie
- Bilirubine L+C

مختبر التحليلات الطبية ليوحان
Laboratoire d'Analyses Médicales
Dr. LOUANLI Nouredine - Biologiste
40, Rue Prince Moulay Abdellah - Casa
Tél : 0522 30 74 82 - 0522 30 77 04 - Fax : 0522 30 93 83

Dr. GHATTAS Abderrazak
Chirurgie Générale et Digestive
Chirurgie Coelioscopique
3, Rue Neuf Brisach - Casablanca
Tél: 0522 31 63 44 Fax: 0522 30 81 39

INP : 093001980
IF : 706552
ICE : 001654761000041

FACTURE

Casablanca le 08-03-2024

MUPRAS
Mme Assia ACHIR
Prescripteur : Dr Abderrazak GHATTAS

Demande N° 2403080077

Analyses :

| Récapitulatif des analyses | | | |
|----------------------------|--|------|-------|
| CN | Analyse | Val | Clefs |
| 9105 | Prélèvement sanguin | E22 | E |
| B103 | Bilirubine (Totale Directe et Indirecte) | B70 | B |
| B111 | Créatinine | B30 | B |
| B119 | Hémoglobine glycosylée | B100 | B |
| B135 | Urée | B30 | B |
| B141 | Gamma glutamyl transférase (G G T) | B50 | B |
| B143 | Phosphatases Alcalines | B50 | B |
| B146 | Transaminases O (TGO) | B50 | B |
| B147 | Transaminases P (TGP) | B50 | B |
| B148 | Lipase | B100 | B |
| B216 | Numération Formule (Globules rouges/Blancs/plaquettes) | B80 | B |
| B229 | Cross match :Groupe ABO et Rhésus | B60 | B |
| B236 | Taux de prothrombine | B40 | B |
| B239 | Temps de céphaline kaolin (TCK) | B40 | B |
| B370 | C R P (Protéine C réactive) | B100 | B |

Total des B : 850

TOTAL DOSSIER : 1160.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : mille cent soixante dirhams

Dr Nouredine LOUANJLI

Prélèvement à Domicile Tél. : 06 77 06 70 95

40, Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca C.P. 20.080
Tél : 05.22.47.33.83/05.22.20.74.22/05.22.29.77.06/05.22.22.14.95/06.61.06.15.99/06.61.06.35.99/Fax : 05.22.26.83.03

e-mail : labomac1@gmail.com / n.louanjli@gmail.com - site internet : www.labomac.ma

Prélèvements à Domicile Tél.: 06 54 35 63 47 / 06 77 06 70 95 / 06 61 78 93 98

40, Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca C.P.20.080.

Tél.: 05 22 47 33 83 / 05 22 29 77 06 / 05 22 22 14 95 / 05 22 47 40 58

E-mail : labomac1@gmail.com / n.louanjli@gmail.com - site internet : www.labomac.ma

CNSS : 2102391 / ICE : 001654761000041 / Patente : 33202488 / IF : 41502000



HEMATOLOGIE

**"Les valeurs
grossesse"**

Hématies :

Hémoglobine :

Hématocrite :

VGM:

TCMH:

CCMH:

RDW-CV:

4.44 M/mm³

(3.90–5.40)

12.8 g/dL

(12.0–15.6)

39.2 %

• (35.5–45.5)

88 *fL*

(80-99)

29 pg

(27-34)

32.7 pg
g/dl

(28.0–36.0)

14.4 %

(0.0-18.5)

9 070 /mm³

(3 900-10 200)

53 %

4 807 /mm³

(2 000–7 500)

35 %

3 175 /mm³

(1 000-4 000)

5 %

454 /mm³

(<1 100)

6 %

544 /mm³

(0-600)

1 %

91 /mm3

(0-150)

256 000 /mm³

(150 000-450 000)

Validé par : Dr **Noureddine LOUANJLI**

Page 1 / 4

Prélèvements à Domicile Tél.: 06 54 35 63 47 / 06 77 06 70 95 / 06 6178 93 98

Tél.: 05 22 47 33 83 / 05 22 29 77 06 / 05 22 22 14 95 / 05 22 17 17 -

E-mail : labomac1@gmail.com / n.louanjli@gmail.com
CNSS : 2102391 / ICF : ...

Validé par : Dr Nour

CNSS : 2102391 / ICF : 00

Date du prélèvement : 08-03-2024 à 09:34
Code patient : 2403080077
Né(e) le : 13-11-1980 (43 ans)

Mme Assia ACHIR
Dossier N° : 2403080077
Prescripteur : Dr Abderrazak GHATTAS

HEMOSTASE

Taux de prothrombine (Patient non traité)

(Chronométrique STAGO – STA Satellite)

| | | |
|--|-----------|----------|
| Temps de Quick Patient: (RC) | 14.5 sec. | |
| Temps de Quick Témoin: | 13.3 sec. | |
| Taux de Prothrombine (RC) | 89 % | (70-120) |
| INR (International Normalised Ratio) : (RC) | 1.09 | (<1.30) |

Temps de céphaline + Activateur

(Chronométrique STAGO – STA Satellite)

| | | |
|---------------------------------|-----------|---------|
| TCA Temps patient | 35.7 sec. | |
| TCA Temps témoin | 35.0 sec. | |
| TCA Ratio patient/témoin | 1.02 | (<1.20) |

CONCLUSION

Bilan d'hémostase normal.

IMMUNO-HEMATOLOGIE

GROUPE SANGUIN ABO ET RHESUS

Deux déterminations sont nécessaires à la délivrance d'une carte de groupe sanguin définitive.

Chaque détermination est réalisée manuellement en double par deux techniciens différents et saisie par deux personnes différentes selon les recommandations.

Groupe sanguin ABO

Rhésus (D)

(çi joint carte de groupage)

A

POSITIF (+)

NB: Cas particulier chez le nouveau-né : Le groupe sanguin n'est valide que jusqu'à l'âge de 6 mois

Pour les bénéficiaires de transfusion et les patients prénataux, les réactifs anti-D ne détecteraient pas le phénotype DVI. Les individus porteurs du phénotype DVI peuvent produire un anti-D pour les épitopes manquants après immunisation par cellules positives RhD fœtales ou transfusées. Pour s'assurer que les mesures thérapeutiques appropriées sont mises en œuvre, un statut RhD négatif doit être attribué aux érythrocytes d'un patient DVI. A l'inverse, le sang des donneurs doit être testé avec l'anti-D qui détecte bien la DVI et doit recevoir le statut RhD positif afin d'éviter que l'unité soit transférée à un patient RhD négatif ou D partiel.

Validé par : **Dr Noureddine LOUANJLI**

Page 2 / 4

Prélèvements à Domicile Tél.: 06 54 35 63 47 / 06 77 06 70 95 / 06 61 78 93 98

40.Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca C.P.20.080. محج الأمير مولاي عبد الله - الدار البيضاء - ر.ب. 40.

Tél.: 05 22 47 33 83 / 05 22 29 77 06 / 05 22 22 14 95 / 05 22 47 40 58

E-mail : labomac1@gmail.com / n.louanjli@gmail.com - site internet : www.labomac.ma

Date du prélèvement : 08-03-2024 à 09:34
Code patient : 2403080077
Né(e) le : 13-11-1980 (43 ans)

Mme Assia ACHIR
Dossier N° : 2403080077
Prescripteur : Dr Abderrazak GHATTAS

BIOCHIMIE SANGUINE

Hémoglobine glyquée par HPLC
(Tosoh G8-HPLC)

5.2 % (4.0-6.0)

Les pièges de l'HbA1c:

1- Les situations qui surestiment le dosage de l'HbA1c :

Hypertriglycéridémie, insuffisance rénale/hyperurémie (Hb carbamylée), déficit en fer (anémies), vitamine b12, folates, splénectomie, abus d'opiacés, d'alcool ou d'acide acétylsalicylique, hyperbilirubinémie, présence d'hémoglobine foetale HbF (thalassémie).

2- Les situations qui sous-estiment le dosage de l'HbA1c :

Vitamines C et E, maladie hépatique chronique, hémodialyse, hémolyse, transfusion sanguine, présence d'HbS et C (facilement dépistées grâce au dosage par HPLC), splénomégalie, médicaments : dapsone, antiviraux, interféron, fer, EPO et grossesse.

Urée (RC)

(Dosage enzymatique - Roche Diagnostics Cobas)

0.36 g/L (0.10-0.50)
6.00 mmol/L (1.67-8.33)

Créatinine (RC)

(Dosage cinétique - Roche Diagnostics Cobas)

7.3 mg/L (3.0-11.0)
64.6 µmol/L (26.6-97.4)

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

Au cours de l'IR(aigue ou chronique), la creatininémie (Cr) peut rester longtemps dans les fourchettes des valeurs usuelles alors que le D.F.G est très diminué. Pour cette raison, l'ANAES recommande que l'estimation du D.F.G soit associée à chaque dosage du Cr.

Transaminases GOT (ASAT) (RC)

(Dosage enzymatique - Roche Diagnostics Cobas)

20 UI/L (<40)

Transaminases GPT (ALAT) (RC)

(Dosage enzymatique - Roche Diagnostics Cobas)

21 UI/L (<55)

Phosphatase alcaline (PAL)

(Dosage enzymatique - Roche Diagnostics Cobas)

45 UI/L (45-132)

Gamma G.T (GGT) (RC)

(Dosage enzymatique - Roche Diagnostics Cobas)

25 UI/L (<35)

Bilirubine totale

(Diazoréaction spéciale - Roche Diagnostics Cobas)

7.4 mg/L (<10.0)
12.6 µmol/L (<17.0)

Bilirubine conjuguée (directe) (RC)

(Diazoréaction - Roche Diagnostics Cobas)

1.3 mg/L (<3.0)
2.2 µmol/L (<5.1)

Bilirubine libre (Indirecte)

(Calculée)

6.1 mg/L (<9.0)
10.4 µmol/L (<15.3)

Lipase (RC)

(Dosage enzymatique - Roche Diagnostic Cobas)

29 UI/L (13-60)

Validé par : Dr Noureddine LOUANJLI

Page 3 / 4

Prélèvements à Domicile Tél.: 06 54 35 63 47 / 06 77 06 70 95 / 06 61 78 93 98

40.Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca C.P.20.080. محج الأمير مولاي عبد الله - الدار البيضاء - رب. 40

Tél.: 05 22 47 33 83 / 05 22 29 77 06 / 05 22 22 14 95 / 05 22 47 40 58

E-mail : labomac1@gmail.com / n.louanjli@gmail.com - site internet : www.labomac.ma

CNSS : 2102391 / ICE : 001654761000041 / Patente : 33202488 / IF : 41502000

Date du prélèvement : 08-03-2024 à 09:34
Code patient : 2403080077
Né(e) le : 13-11-1980 (43 ans)

Mme Assia ACHIR
Dossier N° : 2403080077
Prescripteur : Dr Abderrazak GHATTAS

Protéine C-réactive (CRP) (RC)
(Turbidimétrie HS - Roche Diagnostic Cobas)
(RC) : Résultat contrôlé

2.3 mg/L (<5.0)

Validé par : **Dr Nouredine LOUANJLI**

Page 4 / 4

Prélèvements à Domicile Tél.: 06 54 35 63 47 / 06 77 06 70 95 / 06 61 78 93 98

40. Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca C.P.20.080. محج الأمير مولاي عبد الله - الدار البيضاء - ر.ب.

Tél.: 05 22 47 33 83 / 05 22 29 77 06 / 05 22 22 14 95 / 05 22 47 40 58

E-mail : labomac1@gmail.com / n.louanjli@gmail.com - site internet : www.labomac.ma

CNSS : 2102391 / ICE : 001654761000041 / Patente : 33202488 / IF : 41502000

Labo mac
Laboratoires
Analyses Médicales - Biologie de la reproduction

Dr. Noureddine LOUANJLI

Analyses Médicales Générales et Spécialisées
Biologie de la Reproduction Humaine
Fécondation In Vitro

Prélèvements à domicile : 06 77 06 70 95

Scannez-moi



mon contact

pour enregistrer

☎ 05 22 20 74 22 / 05 22 22 14 95
05 22 47 33 83

☎ 05 22 26 83 03

✉ labomac1@gmail.com

🏠 40, Rue Prince Moulay Abdellah
20 000 - Casablanca

🌐 www.labomac.ma