

## 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.

### Adresses Mails utiles

- Reclamation : [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 étage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier Casablanca 20000 - Tel : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - [www.mupras.com](http://www.mupras.com)



**MUPRAS**  
Mutuelle de Prévoyance  
& d'Actions Sociales  
de Royal Air Maroc

## Déclaration de Maladie

N° D. 14005  
N° W19-472980

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12724 Société : ROYAL AIR MAROC

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : EL HOUSSA ME NOUR-NEHDI

Date de naissance : 01/02/1971

Adresse : LT PELLE DE NOUVEUR 3 OPT 14 DNT  
NOUVEUR CA MAROC 2000

Tél : 0661285621 Total des frais engagés : 1650 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cache du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : EL HOUSSA ME NOUR-NEHDI Age :

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

Nature de la maladie : Douleur ABD/Diarrée Toxique

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

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

25 DEC. 2019



# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du titulaire attestant le Paiement d
17/12/19	CS		300,00	INP : 161 166 94

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	17/12/19	532,00

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

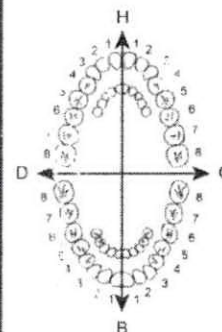
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant
	17.12.19	B. 9. 18	820,00

# AUXILIAIRES MEDICAUX

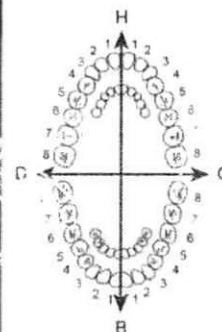
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# VOLET ADHERENT

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



# O.D.F. PROTHESES DENTAIRES



# DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

[Création, remont, adjonction]  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

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

Casablanca, le mardi 17 décembre 2019

## Ordonnance médicale

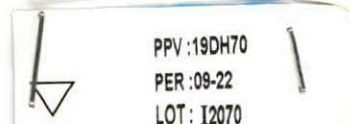
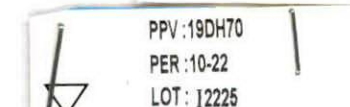
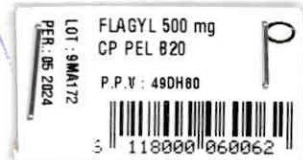
**PATIENT :** EL HOMMANI Nour-mehdi

### TRAITEMENT :

FLAGYL 500 : 1 cp 3 fois/j/10j  
APAZIDE 200 : 1 cp 3 fois/j/10j  
SEPCEN 500 : 1 cp 2 fois/j/06j



Pharmacie MA PERLA  
Dr. Meriem P.V. Ep. ZOUHRI  
Perles de Nouaceur Imm. 14 N°  
Tél : 05 22 53 79 68



Cachet et signature :

Hôpital Universitaire International Cheikh Khalifa  
Pr. EL HIRISSI LAMGHARI AGDENHACENS  
Gastro-entérologie endoscopie  
digestive interne hépatologie  
101100020

19650

19650

HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

CASABLANCA

## Reçu de caisse

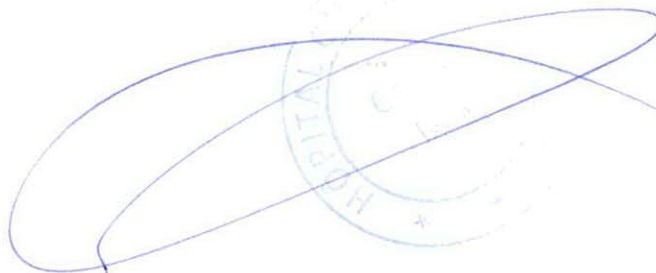
MédHOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

N° : 1912171414582750 / 1 / 0

Numéro admission	Nom du patient	Date encaissement
1900155628	EL HOMMANI NOUR-MEHD	17/12/2019

Mode paiement	Références du paiement	Montant Dhs
CarteB	7793	300,00
PAYANT	Total payé	300,00
TROIS CENTS DIRHAMS		

Reçu établi par : ZAH.MOU

A large, stylized handwritten signature in blue ink is written over a circular stamp. The stamp contains the text 'HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID' and a star symbol.



Casablanca, le mardi 17 décembre 2019

## BILAN BIOLOGIQUE

**PATIENT :** EL HOMMANI Nour-mehdi

- NFS+PLAQ
- CRP
- IONOGRAMME SANGUIN
- URÉE + CRÉATININE
- TRANSAMINASES, BILIRUBINE, GGT, PAL
- TP, TCA.
- PARASITOLOGIE DES SELLES
- COPROCULTURE



*Cachet et signature :*

  
Hôpital Universitaire International Cheikh Khalifa  
Dr. EL HOMMANI Nour-mehdi  
Gastro-entérologie endoscopie  
digestive interventionnelle  
101106920

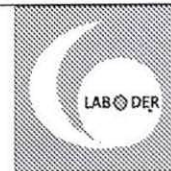
**LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES DEROUA**

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)

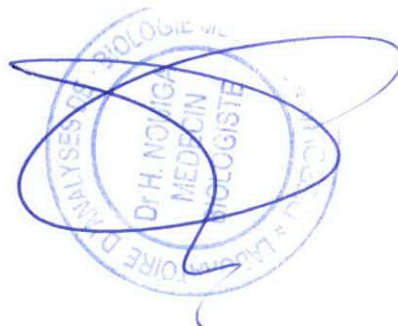
Patente n° 55807051 - RC n° 19424 - CNSS n°4296100 - Identifiant fiscal n° 15218409

ICE : 001850656000092 – RIB : 190794212114231562003984



TOTAL DOSSIER : 820DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : huit cent vingt dirhams



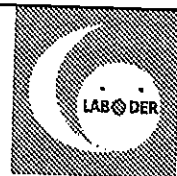
**LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES DEROUA**

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° : 000027734**

ICE : 001850656000092

INPE : 063061733

**Mr Nour-Mehdi EL HOMMANI**

Deroua le 17-12-2019



Demande N° 1912170053

Date de l'examen : 17-12-2019

**Analyses :**

Récapitulatif des analyses				
CN	Analyse	Clé	Clé	Total
9005	Forfait de prise en charge pré-analytique du patient	B8	B	10.72 MAI
9106	Forfait traitement autre échantillon	0		0.00 MAI
0242	Antibiogramme	B60	B	80.40 MAI
0103	Bilirubine (Totale Directe et Indirecte)	B70	B	93.80 MAI
0255	Coproculture + identification:	B100	B	134.00 MAI
0111	Créatinine			
0370	CRP	B30	B	40.20 MAI
		B100	B	134.00 MAI
0141	Gamma glutamyl transférase (GGT)			
0146	Transaminases O (TGO)	B50	B	67.00 MAI
0147	Transaminases P (TGP)	B50	B	67.00 MAI
0216	Numération formule	B50	B	67.00 MAI
		B80	B	107.20 MAI
0143	Phosphatases alcalines			
0239	Temps de céphaline: TCK	B50	B	67.00 MAI
0236	Taux de prothrombine	B40	B	53.60 MAI
0135	Urée	B40	B	53.60 MAI
0120	Ionogramme complet( Na, K, Cl, Prot, RA, Ca)	B30	B	40.20 MAI
		B160	B	214.40 MAI
<b>Total</b>				<b>1230.12 MAI</b>

Total des B : 918

## LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES DEROUA

## 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 انويغة

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 : 17-12-2019 15:41

1802220018

Mr EL HOMMANI Nour-Mehdi

Prélevé le : 17-12-2019 16:06  
au labo

Né(e) le : 09-02-1991

N° de dossier : 1912170053

Edité le : 18-12-2019 à 11:22

INPE 063061733

Prescripteur : Dr Hôpital UNIVERSITAIRE  
INTERNATIONAL CHEIKH  
KHALIFA,

## HEMATOCYTOLOGIE

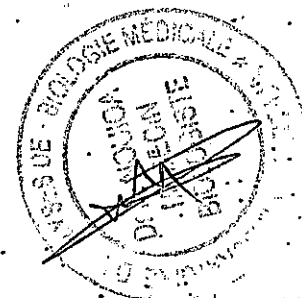
## Hémogramme : NFS

Cytométrie en flux / Impédance

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

29-11-2019

Leucocytes :	10,39	10 <sup>3</sup> /μL	(3,90-10,20)	5,77
Hématies :	5,50	10 <sup>6</sup> /μL	(4,30-5,76)	5,82
Hémoglobine :	14,9	g/dL	(13,5-17,2)	15,7
Hématocrite :	46,2	%	(39,5-50,5)	48,6
VGM :	84,0	fL	(80,0-99,0)	83,5
TCMH :	27,1	pg	(27,0-33,5)	27,0
CCMH :	32,3	g/dL	(30,0-36,0)	32,3
Polynucléaires Neutrophiles :	70,2	%		53,1
Soit:	7,29	10 <sup>3</sup> /μL	(1,50-7,70)	3,06
Polynucléaires Eosinophiles :	1,6	%		1,6
Soit:	0,17	10 <sup>3</sup> /μL	(0,02-0,50)	0,09
Polynucléaires Basophiles :	0,1	%		0,2
Soit:	0,01	10 <sup>3</sup> /μL	(<0,20)	0,01
Lymphocytes :	20,2	%		35,2
Soit:	2,10	10 <sup>3</sup> /μL	(1,00-4,00)	2,03
Monocytes :	7,9	%		9,9
Soit:	0,82	10 <sup>3</sup> /μL	(0,10-0,90)	0,57
Plaquettes :	206	10 <sup>3</sup> /μL	(150-370)	184





**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 انويغة**

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

Mr EL HOMMANI Nour-Mehdi, N° de dossier : 1912170053, édité le : 18-12-2019

**HEMOSTASE**

**Taux de Prothrombine**

(Automate STA SATELLITE STAGO)

Temps de Quick Patient

13,4 sec.

Temps de Quick Témoin

13,3 sec.

Taux de Prothrombine (TP)

99 %

(70-100)

INR

1,01

(1,00-1,30)

**Temps de Céphaline Activée**

(Automate STA SATELLITE STAGO)

TCK patient

(Technique chronométrique - STA Satellite)

30 sec.

TCK témoin

29 sec.

TCK Ratio patient/témoin

1,03

(<1,20)

Une valeur normale du TCK patient est à +/- 10 secondes du TCK témoin

**BIOCHIMIE SANGUINE**

Aspect du sérum

Limpe

Urée.

(Enzymatique: uréase/Cinétique UV - KONELAB)

0,24 g/L

(0,10-0,50)

4,00 mmol/L

(1,87-8,83)

Créatinine

(Jaffé modifiée/Cinétique - KONELAB)

8,00 mg/L

(6,30-12,00)

70,80 µmol/L

(55,76-106,20)

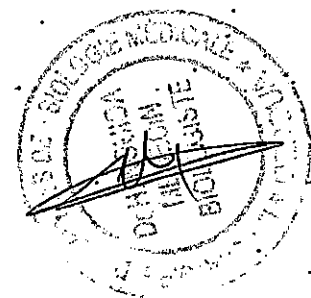
**Clairance de la Créatinine estimée (formule MDRD)**

Clairance de la créatinine estimée  
(sujet non caucasien)

149 mL/min

Interprétation du DFG en mL/min selon les recommandations HAS de septembre 2002 :

- Valeurs normales: 80 à 120 mL/min
- Insuffisance rénale légère: 60 à 80 mL/min
- Insuffisance rénale modérée: 30 - 60 mL/min
- Insuffisance rénale sévère: 15 - 30 mL/min
- Insuffisance rénale terminale: < 15 mL/min



# LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES DEROUA

## 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 انويغة

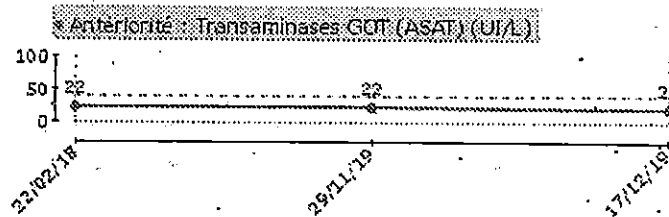
طبيبة اختصاصية في التحاليل الطبية  
دبلوم الجودة من جامعة باريس 6  
الكيمياء الحيوية السريرية - علم الهرمونات - علم الدم البيولوجي  
علوم البكتيريا و الفيروسات - علوم الطفيليات و الفطريات الطبية

Mr EL HOMMANI Nour-Mehdi, N° de dossier : 1912170053, édité le : 18-12-2019

Transaminases GOT (ASAT)  
(IFCC Cinétique - KONELAB)

20 UI/L (<40)

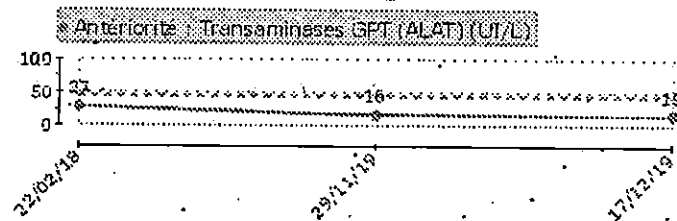
29-11-2019  
22



Transaminases GPT (ALAT)  
(IFCC cinétique - KONELAB)

15 UI/L (<45)

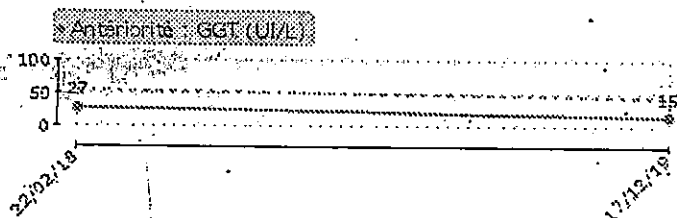
29-11-2019  
16



GGT  
(IFCC Cinétique - KONELAB)

15 UI/L (10-45)

22-02-2018  
27



Phosphatase alcaline (PAL)  
(Cinétique IFCC - KONELAB)

70 UI/L (53-128)



**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 انويغة**

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

Mr EL HOMMANI Nour-Mehdi, N° de dossier : 1912170053, édité le : 18-12-2019

Bilirubine totale	5,4 mg/L	(3,0-10,0)
(Colorimétrique NBD - KONELAB)	9,2 µmol/L	(5,1-17,1)

Bilirubine conjuguée (directe)	2,7 mg/L	(1,0-3,0)
(Colorimétrique - KONELAB)	4,6 µmol/L	(1,7-5,1)

Bilirubine libre (indirecte)	2,7 mg/L	(2,0-7,0)
(Calculé)	4,6 µmol/L	(3,4-12,0)

Protéine C-réactive (CRP)	1,27 mg/L	(<6,00)
(Turbidimétrique)		

La CRP est un marqueur de l'inflammation à cinétique RAPIDE

- Elle augmente 6 à 7 heures après une agression

- Atteint son maximum au bout de 72 heures

- Retourne à la normale au bout d'une semaine

**Ionogramme sanguin**

Sodium (Na)	138 mEq/L	(135-145)
(Electrode spécifique / ISE - KONELAB)	138 mmol/L	(135-145)

Potassium (K)	3,90 mEq/L	(3,50-5,10)
(Electrodes spécifiques / ISE - KONELAB)	3,90 mmol/L	(3,50-5,10)

Chlore (Cl)	105 mEq/L	(95-110)
(Electrode spécifique / ISE - KONELAB)	105 mmol/L	(95-110)

Bicarbonates (CO2)	22,0 mEq/L	(22,0-31,0)
--------------------	------------	-------------

Protéines totales	75,0 g/L	(66,0-89,0)
(Colorimétrique Biuret - KONELAB)		

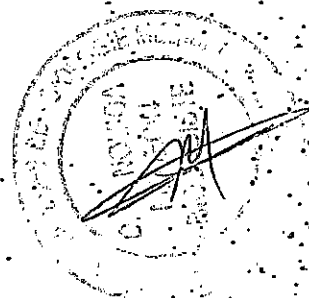
Calcium (Ca)	96 mg/L	(86-107)
(Colorimétrique Arsenazo - KONELAB)	2,400 mmol/L	(2,150-2,675)

**BACTERIOLOGIE****COPROCULTURE ET EXAMEN PARASITOLOGIQUE DES SELLES N°1**

(Milieux de culture: Hektoen et SS après enrichissement dans Sélénite)

Recueil

Reçues au laboratoire



**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 انويغة**

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

Mr EL HOMMANI Nour-Mehdi, N° de dossier : 1912170053, édité le : 18-12-2019

**Examen macroscopique :**

Aspect	Liquides
Couleur	Marron clair
Mucus	Absence

**Examen microscopique :**

Amidon	Quelques
Déchets celluloseux	Importante
Cristaux d'acide gras	Absence
Globules graisseuses	Rares
Fibres musculaires	Quelques
Cristaux de Charcot-Leyden	Absence
Cellules épithéliales	Rares
Leucocytes	Absence
Hématies	Absence
Levures	Rares
Blastocystis	Rares
Clostridies	Absence
Flore bactérienne	Déséquilibrée
Autres	

**Examen parasitologique :**

Examen microscopique	Absence d'oeufs, de kystes ou de formes végétatives de parasites
----------------------	--

**Culture bactérienne**

Absence de germes pathogènes (Salmonelle, Shigelle, Campylobacter et Yersinia)

**Culture mycologique sur Sabouraud :**

Culture négative

