

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

N° W19-515476

ND: 38013

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12096 Société : ROYAL AIR MAROC

☒ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : NAJIOULLAH SAIDA

Date de naissance : 19-09-1978

Adresse : 190 Ville EGI CHAN EL KENOUA

Tél : 0662 195599 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : /

Nom et prénom du malade :

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : 24 JUN 2020

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 : 24 / 06 / 2020

Signature de l'adhérent(e) :

Signature

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
				INP : <input type="text"/>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	D	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	14/04/2023	2900,00	3011,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

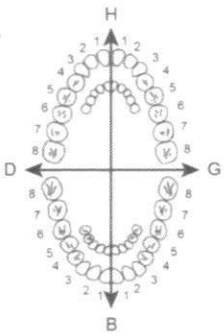
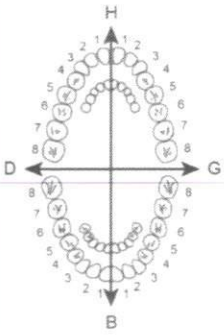
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>														
				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			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> DATE DU DEVIS <input type="text"/> DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>														
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>				H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B	
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	[Création, remont, adjonction]																	
	Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession																	

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

مختبر التحليلات الطبية المختصة

SANTEBIO

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES SPECIALISEES

Mariam Alaoui M'HAMDI
Pharmacienne Biologiste

Ancienne interne au CHU de Reims
DIU de la Reproduction de la Faculté de
Médecine de Reims

Docteur LAILA BELGHITI EP BENBRAHIM

Mme NAJIOULLAH SAIDA

N° dossier : 205347

Ouvert le : 14/04/20 Prélèvement effectué à 09:08

Page : 1/6

Compte rendu d'analyses

HEMATOLOGIE

HEMOGRAMME (SYSMEX KX 21N)

NUMERATION GLOBULAIRE

Normales
(Femme Adulte)

Antériorités

04/11/2019

Hématies	:	3,91	*	M/mm ³	4,2 - 5,2	4,06
Hémoglobine	:	12,0		g/100 ml	12 - 15,5	12,1
Hématocrite	:	35,8		%	35 - 46	35,4
V.G.M.	:	91,6		μ ³	80 - 95	
T.C.M.H.	:	30,7		pg	28 - 32	
C.C.M.H.	:	33,5		g/100 ml	30 - 36	
Leucocytes	:	9 370		/mm ³	4000 - 10000	7110

FORMULE LEUCOCYTAIRE

Polynucléaires neutrophiles	:	59,1	%	5 538 /mm ³	2000 - 7500
Polynucléaires éosinophiles	:	1,5	%	141 /mm ³	100 - 400
Polynucléaires basophiles	:	0,2	%	19 /mm ³	< 100
Lymphocytes	:	32,9	%	3 083 /mm ³	1500 - 4000
Monocytes	:	6,3	%	590 /mm ³	40 - 800

PLAQUETTES

	:	205 000		/mm ³	150000 - 400000	230000
--	---	---------	--	------------------	-----------------	--------

Formule leucocytaire contrôlée.

Morphologie érythrocytaire normale.

VITESSE DE SEDIMENTATION

1 ^{ère} heure	:	42	*	mm	< 10
------------------------	---	----	---	----	------

Résultat contrôlé.

2 ^{ème} heure	:	82	*	mm	< 20
------------------------	---	----	---	----	------

Résultat contrôlé.

Dr M. ALAOU
Biologiste

مختبر التحليلات الطبية المختصة

SANTEBIO

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES SPECIALISEES

Mariam Alaoui M'HAMDI
Pharmacienne Biologiste

Ancienne interne au CHU de Reims
DIU de la Reproduction de la Faculté de
Médecine de Reims

Docteur LAILA BELGHITI EP BENBRAHIM

Mme NAJIOULLAH SAIDA

N° dossier : 205347

Ouvert le : 14/04/20 Prélèvement effectué à 09:08

Page : 2/6

Compte rendu d'analyses

HEMOSTASE

			Normales	Antériorités
TEMPS DE QUICK (Neoplastine)				
Temps du patient	:	13,00 sec		
Temps du témoin	:	12,5 sec		
Taux de prothrombine	:	95,50 %	70 - 100	
I.N.R.	:	1,05		
<i>Zone thérapeutique des traitements antivitamines K: INR de 2 à 4,5 adapté en fonction du risque thrombotique.</i>				

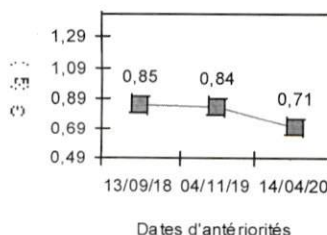
TEMPS DE CEPHALINE + ACTIVATEUR

Temps du patient	:	27 sec	Patient - témoin <10
Temps du témoin	:	30 sec	

BIOCHIMIE GENERALE ET SPECIALISEE

Aspect du sérum: Clair.

			Normales	Antériorités
Glycémie à jeûn				
	:	0,71 g/l	0,7 - 1,1	0,84
Soit :		3,9 mmol/l	3,88 - 6,11	4,7



Hémoglobine glycosylée HbA1c : 5,20 %
Technique CLHP D-10 HbA1c BIORAD

4 - 6,3

Acide urique

: 31 mg/l
Soit : 185 µmol/l

Normales : 20 - 60
Antériorités : 120 - 360
27
161

مختبر التحليلات الطبية المختصة

SANTEBIO

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES SPECIALISEES

Mariam Alaoui M'HAMDI
Pharmacienne Biologiste

Ancienne interne au CHU de Reims
DIU de la Reproduction de la Faculté de
Médecine de Reims

Docteur LAILA BELGHITI EP BENBRAHIM

Mme NAJIOULLAH SAIDA

N° dossier : 205347

Ouvert le : 14/04/20 Prélèvement effectué à 09:08

Page : 3/6

Compte rendu d'analyses

			Normales	Antériorités
Cholestérol total	:	2,36 * g/l	1,4 - 2	
	Soit :	6,08 mmol/l	3,61 - 5,15	
<i>Résultat contrôlé.</i>				
Cholestérol estérifié	:	1,65 g/l	0,75 - 1,75	
	Soit :	4,25 mmol/l	1,93 - 4,51	
Cholestérol HDL	:	0,60 g/l	0,4 - 0,7	
	Soit :	1,55 mmol/l	1,03 - 1,8	
Rapport cholestérol total/HDL	:	3,93	< 4,5	
Cholestérol LDL	:	1,51 g/l	< 1,7	
	Soit :	3,89 mmol/l	< 4,38	
Rapport cholestérol LDL/HDL	:	2,52	< 3,55	
Triglycérides	:	1,24 g/l	0,4 - 1,6	
	Soit :	1,42 mmol/l	0,46 - 1,83	
Transaminases SGOT / ASAT	:	14 UI/l	< 40	19
<i>Cinétique enzymatique à 37 °C</i>				
Transaminases SGPT / ALAT	:	14 UI/l	< 45	20
<i>Cinétique enzymatique à 37 °C</i>				

IMMUNO / SEROLOGIE

PROTEINE C REACTIVE : **2,00** mg/l < 6

BIOCHIMIE URINAIRE

Diurèse de 24 heures : **1 010** ml
(Sous réserve d'un bon recueil) soit un débit urinaire de 0,697 ml/mn

Normales Antériorités

مختبر التحليلات الطبية المختصة

SANTEBIO

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES SPECIALISEES

Mariam Alaoui M'HAMDI
Pharmacienne Biologiste

Ancienne interne au CHU de Reims
DIU de la Reproduction de la Faculté de
Médecine de Reims

Docteur LAILA BELGHITI EP BENBRAHIM

Mme NAJIOULLAH SAIDA

N° dossier : 205347

Ouvert le : 14/04/20 Prélèvement effectué à 09:08

Compte rendu d'analyses

Page : 4/6

Protéinurie de 24 heures

: 90,29 mg/l
Soit : 91,19 mg/24 h

Normales

Antériorités

< 100

Résultat contrôlé et sous réserve d'un bon recueil des urines de 24H

IMMUNOLOGIE

FERRITINE

: 30,03 ng/ml

Technique ELFA vidas biomérieux

130,50

Valeurs usuelles en fonction de l'âge en ng/ml

Hommes : 30 à 400
Femmes cycliques : 15 à 150
Enfants : Nouveau-né : 150 à 450
2 à 3 mois : 80 à 500
4 mois à 16 ans : 20 à 200

Résultats contrôlés

MARQUEURS DU REMANIEMENT OSSEUX

25 hydroxy vitamine D (D2 + D3)

EIA IDS

: 26,10 * microg/l
Soit : 65,3 nmol/l

30 - 80

33,50

75 - 200

83,8

Résultat contrôlé.

Interprétation

Valeurs souhaitables : 30 à 80 micro g/l (75 à 200 nmol/l)

Déficience : < 10 micro g/l (< 25 nmol/l)

Insuffisance: 10 à 25 micro g/l (25 à 62 nmol/l)

Toxicité : > 100 micro g/l (> 250 nmol/l)

Dr M. ALAOU
Biologiste

Docteur LAILA BELGHITI EP BENBRAHIM

Mme NAJIOULLAH SAIDA

N° dossier : 205347

Ouvert le : 14/04/20 Prélèvement effectué à 09:08

Page : 5/6

Compte rendu d'analyses

HORMONOLOGIE

Normales Antériorités

THYREOSTIMULINE (TSH us) : **0,510** μ UI/ml
Technique Chimilunescence Elecsys Roche

0,4 - 4

09/03/2020

0,730

T4 LIBRE (T4L) : **17,33** pmol/l
Technique ELFA vidas Biomerieux
13,52 pg/ml

10 - 26

19/02/2020

12,68

Attention : Changement de technique et de normes depuis le 31/05/2017

T3 LIBRE (T3L) : **3,63** pmol/l
Technique ELFA vidas Biomerieux
2,36 pg/ml

3 - 8,5

08/01/2020

3,83

Attention : Changement de technique et de normes depuis le 31/05/2017

IMMUNO / SEROLOGIE

ANTICORPS ANTI THYROPEROXYDASES

Technique Chimilunescence Elecsys Roche

Résultat : 0,80 UI/ml

< 34

NB: Changement de technique depuis le 07/07/2015

ANTICORPS ANTI THYROGLOBULINE

Tech chimiluminescence Elecsys 2010 Roche

Résultat : <6,4 UI/ml

< 115

NB: Changement de technique depuis le 07/07/2015

Dr M. ALAOU
Biologiste

Docteur LAILA BELGHITI EP BENBRAHIM

Mme NAJIOULLAH SAIDA

N° dossier : 205347

Ouvert le : 14/04/20 Prélèvement effectué à 09:08

Page : 6/6

Compte rendu d'analyses

BACTERIOLOGIE

EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES (ECBU)

Aspect	:	Trouble.
pH	:	6,0
Sang	:	Négatif.
Albumine	:	Négative.
Glucose	:	Négative.
Corps Cétoniques	:	Négatif.
Nitrites	:	Négatif.

EXAMEN CYTOLOGIQUE

Cellules épithéliales	:	Nombreux.	
Leucocytes	:	400 * /mm3	< 10
Hématies	:	4 /mm3	< 10
Cristaux	:	Absence.	
Cylindres	:	Absence.	
Trichomonas vaginalis	:	Absence.	
Autres	:	Nombreux de levures de type Candida albicans.	

EXAMEN BACTERIOLOGIQUE

Examen Direct après coloration de Gram	:	Présence de nombreux levures de type Candida albicans.
Numération des germes	:	0 UFC/ml < 1000

IDENTIFICATION

: Leucocyturie marquée et cultures stériles
S'agit il d'une antibiothérapie en cours ou récente?

NB: isolement de Candida albicans d'origine vaginale probable

Dr M. ALAOU
Biologiste



le 14-04-20

M. NAJIOULLAH SAIDA

- NFS
- VS
- TP, TC A.
- Glycémie à jeun.
- Hémoglobine glycosylée
- Acide Urique.
- Cholestérol Total HDL, LDL.
- Triglycérides.
- Transaminase. OT, PT
- CRP.
- Protéinurie de 24H.
- Ferritine, Vit D₂, D₃ 25 hydroxy.
- T₄, T₃
- AC Anti thyro - peroxydase.
- AC Anti Thyro globuline, ECBV

Dr BELAHITHI Naïla
Professeur de Gynécologie Obstétrique
73, Rue Om Ennabi (Angle Jafar Ayachi)
Tél : 05 37 67 28 29

مختبر التحليلات الطبية المختصة

SANTEBIO

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES SPECIALISEES

Mariam Alaoui M'HAMDI
Pharmacienne Biologiste

Ancienne interne au CHU de Reims
DIU de la Reproduction de la Faculté de
Médecine de Reims

Casablanca le mardi 14 avril 2020

Mme NAJIOULLAH SAIDA

FACTURE N° 1649

Analyses :

Numération formule sanguine -----	B	80
Vitesse de sédimentation -----	B	30
Taux de Prothrombine (TP) -----	B	40
Temps de céphaline active -----	B	40
Glycémie (à jeûn) -----	B	20
Hémoglobine glycosylée -----	B	100
Acide urique -----	B	30
Cholestérol total -----	B	30
Cholestérol estérifié -----	B	30
Cholestérol HDL -----	B	50
Cholestérol LDL -----	B	50
Triglycérides -----	B	60
Transaminases OT -----	B	50
Transaminases PT -----	B	50
Protéine C réactive -----	B	100
Protéinurie de 24 h -----	B	30
Ferritine -----	B	250
Vit D2/D3 25 hydroxy calciferol -----	B	450
Thyreostimuline (TSH us) -----	B	250
T4libre -----	B	200
T3libre -----	B	300
Ac Anti thyro- Peroxydases -----	B	250
Ac Anti - Thyroglobuline -----	B	250
Examen Cytobactériologique des urines -----	B	160

Prélèvements :

Sang----- Pc 1,5

TOTAL DOSSIER

3 911,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Trois Mille Neuf Cent Onze Dirhams

SANTEBIO
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
Tel: 022.99.56.22/23 - Fax: 022.23.42.32
11, Rue Kadi Iass - 3ème Etage
Casablanca 2020