

## 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, parodontologie 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 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](http://www.mupras.com)



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

## Déclaration de Maladie

N° W19-515482

ND = 32130

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12096 Société : RAN

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : Saida Najoullah

Date de naissance : 19/09/1998

Adresse :

Tél. : Total des frais engagés : 3052 DHS -Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : / /

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

Nature de la maladie :

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.

24 JUIN 2020

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 : Signature de l'adhérent(e) : Le : 24/06/2020

### 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	Date	Montant de la Facture

### ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	06.02.23	2180rc	3057,00

### AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	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 :

Veuillez 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	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 Antériorités  
(Femme Adulte)

04/11/2019

Hématies	:	3,91	*	M/mm <sup>3</sup>	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 <sup>3</sup>	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 <sup>3</sup>	4000 - 10000	7110
<b>FORMULE LEUCOCYTAIRE</b>						
Polynucléaires neutrophiles	:	59,1	%	5 538 /mm <sup>3</sup>	2000 - 7500	
Polynucléaires éosinophiles	:	1,5	%	141 /mm <sup>3</sup>	100 - 400	
Polynucléaires basophiles	:	0,2	%	19 /mm <sup>3</sup>	< 100	
Lymphocytes	:	32,9	%	3 083 /mm <sup>3</sup>	1500 - 4000	
Monocytes	:	6,3	%	590 /mm <sup>3</sup>	40 - 800	
PLAQUETTES	:	205 000		/mm <sup>3</sup>	150000 - 400000	230000

#### PLAQUETTES

Formule leucocytaire contrôlée.

Morphologie érythrocytaire normale.

#### VITESSE DE SEDIMENTATION

1 <sup>ère</sup> heure	:	42	*	mm	< 10
Résultat contrôlé.					
2 <sup>ème</sup> heure	:	82	*	mm	< 20
Résultat contrôlé.					

*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

Casablanca le mardi 9 juin 2020

Mme NAJIOULLAH SAIDA

FACTURE N° 2078

### Analyses :

Numération formule sanguine -----	B	80
Taux de Prothrombine (TP) -----	B	40
Temps de céphaline active -----	B	40
Glycémie (à jeûn) -----	B	20
Hémoglobine glycosylée -----	B	100
Urée -----	B	30
Créatinine -----	B	30
Acide urique -----	B	30
Transaminases OT -----	B	50
Transaminases PT -----	B	50
Gamma -G.T. -----	B	50
Toxoplasmose IgG -----	B	100
Thyreostimuline (TSH us) -----	B	250
T4libre -----	B	200
T3libre -----	B	300
Examen Cytobactériologique des urines -----	B	160
Cytobactério. d'un prélèvt. vaginal -----	B	150
Recherche de Chlamydiae (directe) -----	B	200
Recherche des mycoplasmes DIRECTE -----	B	300

### Prélèvements :

Sang-----	Pc	1,5
Speculum-----	K	4
Prélèvement génital -----	Pc	4

TOTAL DOSSIER

3 052,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Trois Mille Cinquante Deux Dirhams

**SANTEBIO**  
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES  
Tél.: 022.99.56.22/23 - Fax: 022.23.42.32  
11, Rue Kadi Iass - 3ème Etage  
Maârif - Casablanca 20100

# 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

##### TEMPS DE QUICK ( Neoplastine)

Temps du patient : **13,00** sec  
Temps du témoin : 12,5 sec  
Taux de prothrombine : **95,50** %

Normales

Antériorités

70 - 100

I.N.R. : **1,05**

Zone thérapeutique des traitements antivitamines K: INR de 2 à 4,5 adapté en fonction du risque thrombotique.

##### TEMPS DE CEPHALINE + ACTIVATEUR

Temps du patient : **27** sec  
Temps du témoin : 30 sec

Patient - témoin <10

#### BIOCHIMIE GENERALE ET SPECIALISEE

Aspect du sérum: Clair.

##### Glycémie à jeûn

: **0,71** g/l  
Soit : 3,9 mmol/l

Normales

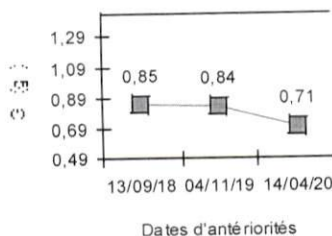
Antériorités

0,7 - 1,1

3,88 - 6,11

0,84

4,7



##### Hémoglobine glycosylée HbA1c

Technique CLHP D-10 HbA1c BIORAD

: **5,20** %

4 - 6,3

##### Acide urique

: **31** mg/l  
Soit : 185 μmol/l

Normales

Antériorités

20 - 60

120 - 360

27

161

Dr. M. ALAOUI  
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 : 3/6

#### Compte rendu d'analyses

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

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

Page : 4/6

#### Compte rendu d'analyses

			Normales	Antériorités
Protéinurie de 24 heures	:	90,29 mg/l		
	Soit :	91,19 mg/24 h	< 100	
Résultat contrôlé et sous réserve d'un bon recueil des urines de 24H				

#### IMMUNOLOGIE

FERRITINE	:	30,03 ng/ml		130,50
Technique ELFA vidas biomérieux				

#### 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)	:	26,10 * microg/l	30 - 80	33,50
EIA IDS	Soit :	65,3 nmol/l	75 - 200	83,8

#### Résultat contrôlé.

#### Interprétation

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

Déficiência : < 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. ALAQUI  
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 : 5/6

Compte rendu d'analyses

### HORMONOLOGIE

Normales Antériorités

THYREOSTIMULINE (TSH us) : 0,510  $\mu$ 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

7,5 - 20

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

2 - 5,6

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. ALAOUI  
Biologiste



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 : 6/6

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

Docteur Laïla BELGHITI Ep. Benbrahim  
Ex-Professeur de L'enseignement supérieur  
à la Faculté de Médecine de Rabat  
Diplômes Européens d'Hystérocopie  
et de Stérilité du couple

**Gynécologie - Obstétrique**

Chirurgie gynécologique et cancérologique  
Maladie des seins - Echographie mammaire

Diagnostic Antenatal - Echographie en 3D/4D doppler couleur  
Accouchement

Stérilité du couple - Coelioscopie

Hystérocopie - Colposcopie

Procréation médicalement assistée (FIV-ICSI)

الدكتورة ليلي بلغيتي زوجة بنبراهيم

أستاذة التعليم العالي بكلية  
الطب بالرباط سابقا

**طب النساء والتوليد**

جراحة أمراض النساء والسرطان

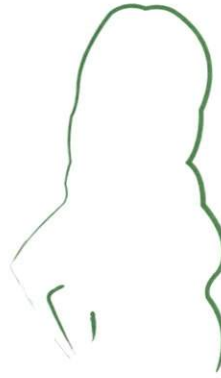
الفحص بالصدى على الثدي - أمراض الثدي

تشخيص قبل الولادة - الفحص (بالأشعة 3/4 أبعاد+دوبلير بالألوان)

التوليد

علاج العقم (التلقيح الباطني - الإخصاب الخارجي)

الفحص بالمنظار - الفحص بالصدى



Rabat, Le

06/06/2020

الرباط، في

Mme(Mlle) : NAJIOULLAH SAIDA

**FAIRE SVP**

- ✓ NFS + TXPL
- ✓ TSHUS T3 T4
- ✓ GAJ HB CLYCEE
- ✓ UREE CREATININE
- ✓ TRANSAMINASES
- ✓ TOXOPLASMOSE
- ✓ URICEMIE
- ✓ TP TCK
- ✓ ECBU
- ✓ PRELEVEMENT VAGINAL+OU - ANTIBIOGRAMME
  - + RECHERCHE CANDIDA
  - + RECHERCHE MYCOPLASME + CHLAMYDIA

**SANTEBIO**  
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES  
Tél.: 022.99.56.22/23 - Fax: 022.23.42.32  
11, Rue Kadi Iass - 3ème Etage  
M. Jari.

**DR. BELGHITI LAÏLA**  
Professeur de Gynécologie - Obstétrique  
N° 2 Agdal - Rabat (Angle Rue Jbel Ayachi)  
Tél: 05 37 67 28 29