

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 canalaires, 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 canalaires.

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation | : contact@mupras.com |
| 0 Prise en charge | : pec@mupras.com |
| 0 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.

N° W19-408782

38390

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule :	524	Société :	Royal AIR MAROC veuve pensionnée
<input type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input checked="" type="checkbox"/> Autre :	Tounsi Khadija
Nom & Prénom :			
Date de naissance :			
Adresse :			
Tél. :	06 72 31 99 22	Total des frais engagés :	2 854, 20 Dhs

Cadre réservé au Médecin	Dr. Mourad Benjelloun Chirurgie Générale Viscérale 2, Rue Melouya, Appt.2, Agdal-Rabat Tél: 06 59 52 02 50-INP: 101164044		
Date de consultation :	26.8.2020	Age:	
Nom et prénom du malade :	Tounsi Khadija	72	
Lien de parenté :	<input checked="" type="checkbox"/> Lui-même	<input type="checkbox"/> Conjoint	<input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie :	ATA - Glaucome		
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 : Rabat

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 02 SEP. 2020

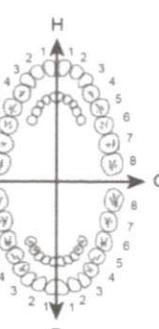


RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES				
Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
26.8.2020	Co	C	G	Dr.Mourad Benjelloun Chirurgie Générale Viscérale 2, Rue Melouya, Apt.2, Agdal-Rabat Tél: 06 59 52 02 50-INP: 101164044

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Dr. HMADOU Bout Secteur Djahane Souissi, N°4, Immeuble Edd Berkacem Souissi / Rabat / Tél : 0537 93 20 20 ICE : 002115593000058 - INPE 110207	26/08/2022	424,20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
L.A.M. 18/05/20 18/05/20 18/05/20	29.05.2020	B.Daa	2430,00 Ft

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

RELEVE 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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.																						
SOINS DENTAIRES 		Dents Traitées <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Nature des Soins <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Coefficient <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																		
INP : <input type="checkbox"/>																						
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 PROTHÉSES DENTAIRES 		DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td style="border-left: 1px solid black; padding-left: 10px;">25533412</td> <td style="border-left: 1px solid black; padding-left: 10px;">21433552</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="border-left: 1px solid black; padding-left: 10px;">00000000</td> <td style="border-left: 1px solid black; padding-left: 10px;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="border-left: 1px solid black; padding-left: 10px;">00000000</td> <td style="border-left: 1px solid black; padding-left: 10px;">00000000</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="border-left: 1px solid black; padding-left: 10px;">35533411</td> <td style="border-left: 1px solid black; padding-left: 10px;">11433553</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">G</td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <p style="text-align: center;">[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			H	25533412	21433552		00000000	00000000	D	00000000	00000000		35533411	11433553	B			G		
H	25533412	21433552																				
	00000000	00000000																				
D	00000000	00000000																				
	35533411	11433553																				
B																						
G																						
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"/>																						
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS																						
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION																						

ORDONNANCE

Le 26.8.2020

Toumi Khadija

293,00

- 1) Exforge 5/80 1/5 p.t.mois
2) Xola 6,00 gtt s OD+OG
3) Cacil 1000 : 1/5 p.t. 1 mois

424,20

Pharmacie Jnane Souissi
Dr. HMADOU Bouthaina
Secteur Jnane Souissi, N°14, Imm. E, Lcca, M.A.
Birkacem Souissi / Rabat / Tel : 06 37 83 04 22
ICE : 002115593000058 - INPE : 10207745

Dr. HMADOU Bouthaina
Secteur Jnane Souissi, N°14, Imm. E, Lcca, M.A.
Birkacem Souissi / Rabat / Tel : 06 37 83 04 22
ICE : 002115593000058 - INPE : 10207745

Pharmacie Jnane Souissi

Dr. Mourad Benjelloun
Chirurgie Générale Viscérale
2, Rue Melouya, Appt.2, Agdal-Rabat
Tel: 06 59 52 02 50-INP: 101164044

Signature et cachet du médecin

Amlodipine/Valsartan

~~EXFORGE®~~

5 mg/80 mg

EXFORGE®

Amlodipine/Valsartan

80/5
مغ

إكسفورج

أملوديبين/فالسارتان

28 comprimés pelliculés

Voie orale

28 قرصا مغلفا

عن طريق الفم

5 mg/80 mg

NOVARTIS

PPV : 293,00 DH

NOVARTIS

xploitant
HERMEX France SAS
PLACE DE LA PYRAMIDE
92911 PARIS LA DÉFENSE CEDEX

Fabricant :
HERMES PHARMA GmbH
ALGAU 36
A-9400 WOLFSBERG
AUTRICHE.

10 Comprimés
effervescents
Voie orale



1000 mg



Ophthalmics



Xola® 2%

(Dorzolamide)

SOLUTION
OPHTALMIQUE
STÉRILE

جمجم فارما
Jamjoom Pharma

5m

PPV : 95 DH 20



BOTTU SA
PPV : 36 DH 00
PER : 03/22
LOT : 9030205

12500803-02

ORDONNANCE

Le 26.8.2020

Tounsi Khadija

1) NFS

2) Sonog chee Great Glycémie

3) TSH

4) Calcémie - Vit D

5) Cholesterol total - LDL - HDL - TG

6) ASAT - ALAT - GOT - PAL - Bili T - C

7) Fœnitumurie - Fer Sérique



TOUNSI Khadija
F 16-07-1948



2008292238

A coller sur l'ordonnance

SK

Rida
25/06
05/07/2020
05/07/2020

Dr. Mourad Benjelloun
Chirurgie Générale Viscérale
2, Rue Melouya, Appt.2, Agdal-Rabat
Tél: 06 59 52 02 50-INP: 101164044

Signature et cachet du médecin



L.A.M. RIAD

13, Angle Avenue Almelia et rue Meziata - Hay Riad
(City Center - ACIMA) - RABAT

Tél : 05 37 71 05 06 / 05 37 57 23 23 - Fax : 05 37 71 50 60

Site-Web : www.laboriad.ma - E-mail : laboratoirerriad@gmail.com

FACTURE N° : 200802333

Rabat le 29-08-2020

Mme Khadija TOUNSI

Date de l'examen : 29-08-2020

Analyses :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
0103	Bilirubine (Totale Directe et Indirecte)	B70	B
0106	Cholestérol total	B30	B
0108	Cholestérol H D L	B50	B
0109	Cholestérol L D L	B50	B
PS	Prélèvement sanguin	E20	E
0118	Glycémie	B30	B
0120	Ionogramme complet(Na, K, Cl, Prot, RA, Ca)	B160	B
0134	Triglycérides	B60	B
0135	Urée	B30	B
0143	Phosphatases alcalines	B50	B
0154	Ferritine	B250	B
0163	TSH	B250	B
0216	Numération formule	B80	B
0384	25 Hydroxy cholecalciférol	B450	B
	Créatinine	B30	B
	ALAT (GPT): ALANINE AMINO TRANSFERASES	B50	B
	ASAT (GOT)	B50	B
	Gamma G.T.	B50	B
	Fer sérique	B60	B

Total des B : 1800

TOTAL DOSSIER : 2430.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : deux mille quatre cent trente dirhams .

L.A.M.Riad
Tél : 05 37 71 05 06
05 37 57 23 23
Pat : 25995358



Patente N°: 25995358 - CNSS: 9114357- IF:3349086 RIB:013 810 01214 000040 001 27 94 BMCI RYAD NAKHIL -
ICE: 001685262000044 - INPE: 103060877

- Analyses Médicales
- Biologie Spécialisée
- Procréation Médicalement Assistée.
- Cytogénétique Moléculaire.

Édité le 29-08-2020 à 15:20

Prescripteur : **Dr Mourad BENJELLOUN**

EXAMEN du 29-08-2020

Mme TOUNSI Khadija
Code Patient :1411212010
Né(e) le : 16-07-1948



Prélevé le : 29-08-2020

HEMATOLOGIE

(Fluorescence en Cytométrie de Flux sur SYSMEX-XN 1000)
ETUDE DE LA LIGNEE ERYTHROCYTAIRE

Hématies :	3.100	M/mm ³
Hémoglobine :	10.4	g/dL
Hématocrite :	32.1	%
VGM :	103.5	μ ³
CCMH :	32.4	%
TCMH :	33.5	pg
RDW :	12.7	%

15-05-2018	(3.800–5.400)	3.630
	(12.5–15.5)	11.9
	(37.0–47.0)	35.0
	(82.0–98.0)	96.4
	(32.0–36.0)	34.0
	(>27.0)	32.8
	(12.0–16.0)	12.8

ETUDE DE LA LIGNEE LEUCOCYTAIRE

Leucocytes :	5.970	/mm ³
Poly. Neutrophiles :	58.6	% soit
Poly. Eosinophiles :	3.2	% soit
Poly. Basophiles :	0.5	% soit
Lymphocytes :	33.0	% soit
Monocytes :	4.7	% soit

15-05-2018	(4.000–10.000)	5.620
	(1 800–7 500)	50.2
	(100–400)	2.8
	(<200)	0.4
	(1 000–4 500)	40.4
	(200–1 000)	6.2

Plaquettes (RC)	185	Mille/mm ³
VMP (RC)	13.1	fl

15-05-2018	(150–400)	158
	(6.9–10.8)	10.1

BIOCHIMIE SANGUINE

ALAT : ALANINE AMINO TRANSFERASES

ALAT (GPT)
(Méthode IFCC Beckman Coulter AU 480)

20 UI/L

(<35)

- Analyses Médicales
- Biologie Spécialisée
- Procréation Médicalement Assistée.
- Cytogénétique Moléculaire.

2008292238 – Mme Khadija TOUNSI

Page 2 / 6

ASAT : ASPARTATE AMINO TRANSFERASES

ASAT (TGO)

(Méthode IFCC Beckman Coulter)

24 UI/L

(<35)

IONOGRAMME SANGUIN

SODIUM

(Potentiométrie indirecte Beckman Coulter)

139 mmol/L

(136-146)

138

POTASSIUM

(Potentiométrie indirecte Beckman Coulter)

4.2 mmol/L

(3.4-5.0)

4.4

CHLORE

(Potentiométrie Indirecte Beckman Coulter)

109 mmol/L

(101-109)

104

RESERVE ALCALINE

(Méthode PEPC Beckman Coulter)

30.8 mmol/L

(21.0-31.0)

29.6

PROTEINES (RC)

(Biuret Beckman Coulter)

85.3 g/L

(66.0-83.0)

89.1

Calcium (RC)

(Méthode o-CPC Beckman Coulter)

87.4 mg/L

(88.0-106.0)

94.2

2.18 mmol/L

(2.19-2.64)

Aspect du Sérum

Limpide

15-05-2018

85.1

CALCIUM CORRIGÉ / PROTEINES

80.7 mg/L

2.01 mmol/L

15-05-2018

0.98

GLYCEMIE A JEUN

(Méthode Héxokinase-G6PDH Beckman Coulter)

1.01 g/L

5.61 mmol/L

(0.74-1.06)

(4.11-5.88)

15-05-2018

0.98

Consensus:

Taux Normal: 0.60 à 1.0 g/L

Diminution de la tolérance au glucose: 1.00 à 1.26 g/L

DIABETE: > 1.26 g/L

(observé sur 2 prélèvements distincts)

INDICE DE LIPEMIE

Limpide

INDICE D'HEMOLYSE

Non hémolysé

INDICE D'ICTERE

Non ictérique

- Analyses Médicales
- Biologie Spécialisée
- Procréation Médicalement Assistée.
- Cytogénétique Moléculaire.

2008292238 – Mme Khadija TOUNSI

Page 3 / 6

CHOLESTEROL TOTAL
(Méthode CHOD-PAP Beckman Coulter)

15-05-2018
1.98 g/L
5.12 mmol/L
(<2.00)
(<5.17)

HDL – CHOLESTEROL
(Méthode Immuno-inhibition Beckman Coulter)

15-05-2018
0.41 g/L
1.06 mmol/L
(>0.40)
(>1.03)

CHOLESTEROL LDL
(Méthode CHO-PAP Beckman Coulter)

15-05-2018
1.56 g/L
4.0 mmol/L
1.52

Recommandations AFSSAPS 2005 :

LDL-CHOLESTEROL

Doit être <	2,2 g/L	:	Si absence de risque cardio-vasculaire
" "	< 1,9 g/L	:	Si 1 facteur de risque cardio-vasculaire
" "	< 1,6 g/L	:	Si 2 facteurs de risque cardio-vasculaire
" "	< 1,3 g/L	:	Si 3 ou + facteurs de risque cardio-vasculaire
" "	< 1,0 g/L	:	Si haut risque cardio-vasculaire

Facteurs de risque possibles

:

Age, tabagisme, HTA, diabète type II, antécédents coronariens

HDL-CHOLESTEROL

< 0,40 g/L	:	Facteur de risque cardio-vasculaire
> 0,60 g/L	:	Facteur considéré comme protecteur

TRIGLYCERIDES

(Méthode GPO-PAP Beckman Coulter)

15-05-2018
1.09 g/L
1.23 mmol/L
(<1.50)
(<1.70)

Conclusion :

Bilan lipidique à interpréter avec le médecin en fonction de la clinique et de la thérapeutique

UREE

(Méthode Uréase-GLDH Beckman Coulter)

15-05-2018
0.41 g/L
6.83 mmol/L
(0.17-0.43)
(2.83-7.16)

- Analyses Médicales
- Biologie Spécialisée
- Procréation Médicalement Assistée.
- Cytogénétique Moléculaire.

2008292238 – Mme Khadija TOUNSI

Page 4 / 6

15-05-2018

8.2

CREATININE

(Méthode Enzymatique Standardisation IDMS Beckman AU 480)

8.7 mg/L
77.0 µmol/L

(5.1-9.5)
(45.1-84.1)

DEBIT DE FILTRATION GLOMERULAIRE ESTIMEE SELON LA FORMULE

CKD-EPI

(Chronic Kidney Disease-Epidemiology CKD-EPI)

Clairance CKD-EPI 66.55 ml/min (>60.00)

Calcul tenant compte du sexe pour les sujets adultes Caucasiens.

Patient de type caucasien ? Oui

Les formules d'estimation ne remplacent pas la mesure du DFG par méthode de référence et ne sont pas validées pour:

- Les patients de type non caucasien.
- Les patients agés de plus de 75 ans.
- Les patients de poids extrême ou dont la masse musculaire est élevée ou faible.
- Les patients dénutris ou ayant une alimentation pauvre en protéines animales.

FER

(Méthode TPTZ Beckman Coulter)

79 µg/dL
14.1 µmol/L

(28-170)
(5.0-30.4)

21-11-2014

225

FERRITINE

(Chimiluminescence Beckman Coulter)

81 ng/mL

(11-306)

PHOSPHATASE ALCALINE

(Méthode IFCC Beckman Coulter)

73 U/L

(30-120)

Gamma G.T.

(Méthode IFCC Beckman Coulter)

20 U/L

(<38)

- Analyses Médicales
- Biologie Spécialisée
- Procréation Médicalement Assistée.
- Cytogénétique Moléculaire.

2008292238 – Mme Khadija TOUNSI

Page 5 / 6

BILIRUBINE TOTALE

(Méthode DPD Beckman Coulter)

5.7 mg/L
9.7 µmol/L

(3.0–12.0)
(5.1–20.5)

Bilirubine Libre (Indirecte)

(Méthode DPD Beckman Coulter)

2.4 mg/L
4.1 µmol/L

(<10.0)
(<17.1)

Bilirubine Conjugée (Directe)^(RC)

(Méthode DPD Beckman Coulter)

3.3 mg/L
5.6 µmol/L

(<2.0)
(<3.4)

HORMONOLOGIE

TSH.us

(Chimiluminescence Beckman Coulter)

1.593 µUI/mL

15-05-2018

1.875

Remarque:

Chez le Nouveau-né, on observe une augmentation physiologique de la TSH (TSH Normes N-Né < 20 µUI/mL)

Valeurs de référence Femme Enceinte

1er Trimestre: 0.030 à 2.300 µUI/mL

2ème Trimestre: 0.030 à 3.100 µUI/mL

3ème Trimestre: 0.130 à 3.500 µUI/mL

VITAMINES

21-11-2014

25-OH-VITAMINE D (D2 et D3)

(Diasorin Liaison -CLIA Chimiluminescence)

21.5 ng/mL
53.8 nmol/L

(30.0–80.0)
(75.0–200.0)

22.2

Les données de la littérature actuelle suggèrent les intervalles suivants:

< à 5	ng/mL	:	Déficit profond
5 à 10	ng/mL	:	Déficit modéré
10 à 30	ng/mL	:	Niveau insuffisant
30 à 80	ng/mL	:	Niveau suffisant
> à 100	ng/mL	:	Toxicité

(RC) : Résultat contrôlé



Dr Jalil ELATTAR
Médecin Biogiste

- Analyses Médicales
- Biologie Spécialisée
- Procréation Médicalement Assistée.
- Cytogénétique Moléculaire.

مركز التحاليل الطبية الرياض

CENTRE DE BIOLOGIE RIAD

2008292238 – Mme Khadija TOUNSI

Page 6 / 6

Demande validée biologiquement par Dr. Jalil EL ATTAR

Dr. Jalil ELATTAR
Médecin Biogiste
Tél : 05 37 71 05 06
05 37 57 23 23
Fax: 05 37 71 50 67

LABORIAD
CENTRE DE BIOLOGIE RIAD