

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 rééducation.
- 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
- 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 de Prévoyance & d'Actions Sociales de Royal Air Maroc - 356, Rue Mostafa El Maani - Casablanca - Maroc - Tél : 05 22 21 45 45 - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.ma



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

Déclaration de Maladie

N° W19-559163

0674 91 46 17

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : ~~5011~~ 5011

Société :

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre

Nom & Prénom : AMARI Khadija

Date de naissance :

Adresse : 33, Rue Saad Brou Abi Ouakass -

CASA BLANCA

Tél : 06-74-91-46-17

Total des frais engagés : 14.974,20

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 05/08/2020

Nom et prénom du malade : AMARI Khadija

Age :

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 destination du médecin conseil de la Mutuelle.

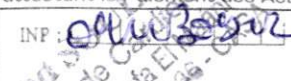
J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration de maladie et avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : CASABLANCA

Signature de l'adhérent(e) : 20/10/2020



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
05/02/2020	05 K 16	3000		INP: 

EXECUTION DES ORDONNANCES

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

PHARMACIE EL KANDARA
R. BOURAOUI TUND
Boulevard
Abdelhak Guemri
Tél: 022 27 40 83 Fax: 022 29 30 01 / 00/2020
3284,20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire ou du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
---	------	------------------------------	------------------------

12/02/20 R 1565 1390 dh

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

VOLET ADHERENT

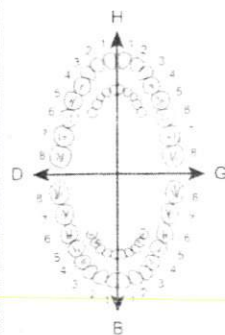
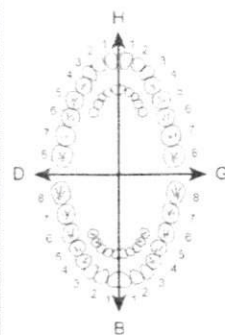
* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

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 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  <table border="1"> <tr> <td>H</td> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>G</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td>25533411</td> <td>21433553</td> </tr> </table>			H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	G	00000000	00000000	B	25533411	21433553	COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
H	25533412	21433552														
D	00000000	00000000														
G	00000000	00000000														
B	25533411	21433553														
	[Creation, remont, adjonction] Fonctionnel: Thérapeutique, nécessaire à la profession			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

Docteur Saâd SOULAMI

Professeur de Cardiologie



الدكتور سعد السلمي

أستاذ سابقا بكلية الطب بالدار البيضاء

Spécialiste des maladies du Cœur et des vaisseaux

Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris

Echo Doppler Couleur - Holter

إختصاصي في أمراض القلب و الاوعية الدموية

خريج كلية الطب بباريس

فحص القلب بالصدى و الدوبلير بالألوان

Patient :

Casablanca

5 AOUT 2020

293,00 x 7

ER 80(5)

47,00 x 6

Cotinine 6,20

29,70 x 6

Cotinine 10

2,9 g/l

44,70 x 6

Hammer 14,6

2,9 g/l



356, Rue Mostafa El Maâni (côté Rue d'Agadir) - 1^{er} étage - Casablanca - E-mail : cabinet.soulami@gmail.com

Tél.: 05 22 22 18 84 / 05 62 88 90 91 - Tél./Fax: 05 22 26 13 36 - Urgence : 06 65 14 69 96

CNSS : 2700608 - IF : 41802254 - ICE : 001755076000067 - IPN : 091130922

89,0x1

Beroca

1 g lev

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acetylsalicylique
P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.
6 118001 090280

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acetylsalicylique
P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.
6 118001 090280

PHARMACIE EL KANDAKA
Dr. SOUHAOU DINDA
Boulevard d'Anfa
18, Rue Mustata El Maarfi
Tel: 022 29 30 24 Fax: 022 29 30 24

ALAKAH CP
284,20

Dr. SOUHAOU DINDA
PROFESSEUR DE CARDIOLOGIE
18, Rue Mustata El Maarfi
Tel: 022 29 30 24 Fax: 022 29 30 24

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acetylsalicylique
P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.
6 118001 090280

NOVARTIS
PPV : 293,00 DH

LOT: KA92336
PER: 06-2022
PPV: 47,00DH

كاردينور
LOT: KA92335
PER: 06-2022
PPV: 47,00DH

كاردينور
LOT: KA93466
PER: 09-2022
PPV: 47,00DH

LOT: KA92336
PER: 06-2022
PPV: 47,00DH

كاردينور
LOT: KA93466
PER: 09-2022
PPV: 47,00DH

كاردينور
LOT: KA92336
PER: 06-2022
PPV: 47,00DH

NOVARTIS
PPV : 293,00 DH

NOVARTIS
PPV : 293,00 DH

NOVARTIS
PPV : 293,00 DH

NOVARTIS
PPV : 293,00 DH

44,70

44,70

242600030-02

44,70

44,70



Les Laboratoires Servier
SERVIER MAROC
Espace Jet Business Class
Bttawfik - La Colline 20190 Casablanca

N. ALAMY, Pharmacien Responsable

SERVIER MAROC
DIAMICRON 60 mg
60 Comprimés
PPV: 78,70 DH



242600030-02

71,30

71,30

71,30

71,30

71,30

71,30

71,30

Docteur Saâd SOULAMI

Professeur de Cardiologie

Spécialiste des maladies du Cœur et des vaisseaux

Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris

Echo Doppler Couleur - Holter

الدكتور سعد السلمي

أستاذ سابقا بكلية الطب بالدار البيضاء

إختصاصي في أمراض القلب و الاوعية الدموية

خريج كلية الطب بباريس

فحص القلب بالصدى و الدوبلير بالالوان



Patient : _____

Casablanca, le 05 - 05 - 2020

Examen du sang

- | | |
|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Urée sanguine, Créatinémie | <input checked="" type="checkbox"/> SGOT - SGPT - Gamma.G.T. |
| <input checked="" type="checkbox"/> Glycémie à jeun | <input type="checkbox"/> ASLO |
| <input type="checkbox"/> Glycémie post prandiale | <input type="checkbox"/> Fibrinémie |
| <input checked="" type="checkbox"/> Hemoglobine glycosylée A1C | <input type="checkbox"/> T4 libre |
| <input checked="" type="checkbox"/> Cholestérol total, HDL, LDL | <input checked="" type="checkbox"/> TSH ultra sensible |
| <input type="checkbox"/> Triglycérides | <input type="checkbox"/> Sérologie Hépatite C |
| <input type="checkbox"/> Acide Urique | <input type="checkbox"/> Sérologie Hépatite B |
| <input checked="" type="checkbox"/> Vs, NFS avec plaquettes | <input type="checkbox"/> Ferritinémie |
| <input type="checkbox"/> Electrophorese des proteines sériques | <input type="checkbox"/> PSA |
| <input type="checkbox"/> Dosage de la vitamine D3 | |
| <input type="checkbox"/> Taux de Prothrombine + INR (Patient sous anti vitamines K: <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non) | |
| <input type="checkbox"/> Troponine US | <input type="checkbox"/> CRP |

Examen des urines

- ☐ Microalbuminurie de 24 heures
- ☐ Cyto. Bac des urines
- ☐ Lonogramme Urinaire
- ☐ Compte d'addis



Signature

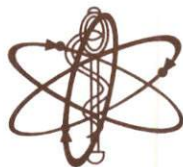
Dr. Saâd SOULAMI
Professeur de Cardiologie
356, Rue Mostafa El Maâni
CASABLANCA
Tél: 0522 22 18 84 / 0522 26 13 36

356, زنقة مصطفى المعاني (قرب زنقة أڭادير) - الدار البيضاء

356, Rue Mostafa El Maâni (coté Rue d'Agadir) - 1^{er} étage - Casablanca - E-mail : cabinetsoulami@gmail.com

Tél.: 05 22 22 18 84 / 06 62 88 90 91 - Tél./Fax: 05 22 26 13 36 - Urgence: 06 65 14 69 96

CNSS: 2700608 - IF: 41802254 - ICE: 001755076000067 - IPN: 091130922



FACTURE N° 2006120083

Mme Khadija AMARI

Demande N° 2008120083

Date de l'examen : 12-08-2020

Analyses :

Récapitulatif des analyses

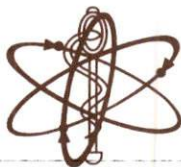
C.V	Analyse	Val	C. / y
PS AD	Prelevement sanguin adalte	1.25	0
	ALAT (transaminase TGP)	1.50	0
	ASAT (transaminase TGO)	1.50	0
	Cholesterol	1.30	0
	Calcium	1.30	0
	Creatinine	1.30	0
	G.G.T.	1.50	0
	HbA1c	3.100	0
	Potassium	1.30	0
	Triglycerides	1.50	0
	LDL Dosage direct	1.50	0
	Vitesse de sédimentation	1.30	0
	Protéines totales	1.30	0
	Uree	1.30	0
	Glycemie à jeun	1.30	0
	Sodium	1.30	0
	Chlore	1.30	0
	TSHus	3.200	0
	Acide Urrique	1.30	0
	NE	1.80	0
	Cholesterol HDL	1.50	0
	Bicarbonates	1.40	0

**Il est Strictement Interdit de Changer les Noms,
Prénoms et les Dates des Analyses.**



Anoual

Laboratoire de Biologie medicale
Genetique moleculaire
Radio immuno-analyse
Diagnostic Prenatal
Biologie de la Reproduction



مختبر أنوال

Docteur Jamal FEKKAK

Radio-biologiste

Ancien Attaché des Hôpitaux de Paris

Diplômé de l'Université Paris VII

et de l'Institut Pasteur de Paris

Biologiste Qualiticien

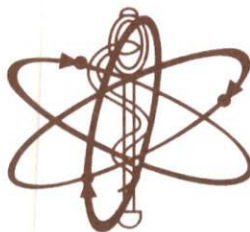
Total des B : 1050

TOTAL DOSSIER : 1390 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de mille trois cent quatre-vingt-dix dirhams DH

**Il est Strictement Interdit de Changer les Noms,
Prénoms et les Dates des Analyses.**

Angle Bd. Anoual-Bd d'Alexandrie, Quartier des Hôpitaux-Casablanca - Tél.: 05.22.86.03.36 / 06 59 27 33 92 - Fax : 05.22.86.04.97
05 22 86 04 97 : الفاكس 06 59 27 33 92 / 05 22 86 03 36 : الهاتف. الدار البيضاء - الهانف : حي المستشفيات. زاوية شارع أنوال وشارع الإسكندرية.
jfekkak@laboratoire-anoual.com Site web : www.labanoual.ma - IF : 42032540 - ICE N° 001703721000037 - INP: 093000883



Mme Khadija AMARI

Né(e) le : 01-01-1926

Dossier N° : 2008120083

Date de l'examen : 12-08-2020

Prélevé le : 12-08-2020 10:34 en interne

Edité le : 12-08-2020

DR : Saad SOULAMI

Adresse : 356, rue Mostapha El Maani 1er étage casablanca

Page 1 / 3



ACCREDITATION
N° 8-3245
Portée disponible sur
www.cofrac.fr

Seules certaines prestations rapportées dans ce document sont couvertes par l'accréditation. Elles sont identifiées par le symbole [AC].

HEMATOCYTOLOGIE

Hémogramme

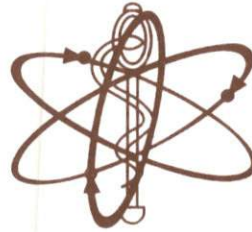
Cytométrie de flux sur ABX Pentra (échantillon primaire : sang total EDTA)

Leucocytes [AC]	5.80	milliers/ μ l	(4.00-10.00)
Hématies : [AC]	5.36	millions/ μ l	(3.80-5.80)
Hémoglobine : [AC]	14.3	grs/dL	(11.5-16.0)
Hématocrite : [AC]	42.7	%	(37.0-47.0)
VGM : [AC]	80.0	μ 3	(80.0-100.0)
TCMH : [AC]	26.7	pg	(27.0-32.0)
CCMH : [AC]	33.5	g/dl	(32.0-36.0)
RDW : [AC]	15.0	%	(11.0-16.0)
Polynucléaires Neutrophiles :	48.4	%	
Soit:	2.81	milliers/mm3	(2.00-7.50)
Polynucléaires Eosinophiles :	4.8	%	
Soit:	0.28	milliers/mm3	(0.00-0.50)
Polynucléaires Basophiles :	0.7	%	
Soit:	0.04	milliers/mm3	(0.00-0.20)
Lymphocytes :	39.8	%	
Soit:	2.31	milliers/mm3	(1.00-4.00)
Monocytes :	6.3	%	
Soit:	0.37	milliers/mm3	(0.20-1.00)
Plaquettes : [AC]	212	milliers/ μ l	(150-500)
Vitesse de sédimentation			
VS 1ère heure	31	mm	
(VES-MATIC EASY)			
Valeur normale inférieure à	52		

BIOCHIMIE SANGUINE

Glycémie à jeun [AC]	0.92	g/l	(0.74-1.09)
(HK/G6PDH- Cobas 6000® Roche)	5.11	mmol/l	(4.11-6.05)
Changement de technique et de valeurs normales à partir du 26-08-2017.			
Urée [AC]	0.25	g/l	(<0.71)
(Urease/GLDH- Cobas 6000® - Roche)	4.16	mmol/l	(<11.82)
Changement de technique et de valeurs normales à partir du 26-08-2017.			
Créatinine [AC]	7.1	mg/l	(5.0-9.0)
(Jaffé, tamponné, cinétique- Cobas 6000® Roche)	62.8	μ mol/l	(44.3-79.7)
Changement de technique et de valeurs normales à partir du 07/08/2017.			
Acide Urique [AC]	46	mg/l	(24-57)
(Uricase/PAP - Cobas 6000® Roche)	273.7	μ mol/l	(142.8-339.2)
Changement de technique et de valeurs normales à partir du 26/07/2017.			





Mme Khadija AMARI

Né(e) le : 01-01-1926

Dossier N° : 2008120083

Date de l'examen : 12-08-2020

Prélevé le : 12-08-2020 10:34 en interne

Edité le : 12-08-2020



ACCREDITATION
N° 8-3245
Portée disponible sur
www.cofrac.fr

Seules certaines prestations rapportées dans ce document sont couvertes par l'accréditation. Elles sont identifiées par le symbole [AC].

DR : Saad SOULAMI

Adresse : 356, rue Mostapha El Maani 1er étage casablanca

Page 2 / 3

Cholestérol total [AC]	1.91 g/l	(<2.00)
(Colorimétrie Enzymatique – Cobas 6000® Roche)	4.94 mmol/l	(<5.17)
<i>Changement de technique et de valeurs normales à partir du 18/08/2017.</i>		
HDL-Cholestérol [AC]	0.47 g/l	(>0.65)
(Enzymatique Colorimétrie PAP – Cobas 6000® Roche)	1.22 mmol/l	(>1.68)
<i>Changement de technique et de valeurs normales à partir du 18/08/2017.</i>		
LDL-Cholestérol (direct)	1.33 g/L	(<1.55)
(Dosage enzymatique)	3.44 mmol/L	(<4.01)

Les valeurs suivantes représentent les taux chez l'adulte en terme de risque de maladie coronarienne :

- Faible: <1.29 g/L (2.59 mmol/L)
- Intermédiaire: 1.30 à 1.59g/L (3.35 à 4.12 mmol/L)
- Élevé: 1.60 à 1.89 g/L (4.13 à 4.92 mmol/L)
- Très élevé: >1.90 g/L (>4.92 mmol/L)

Triglycérides [AC]	1.02 g/l	(<1.50)
(GPO/PAP – Cobas 6000® Roche)	1.15 mmol/l	(<1.70)
<i>Changement de technique et de valeurs normales à partir du 11/08/2017.</i>		
HBA1c [AC]	5.5 %	(4.0–6.0)
(HPLC – TOSOH (sang total EDTA))		

IONOGRAMME SANGUIN

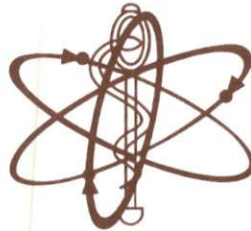
Echantillon primaire : plasma hépariné

Sodium (Na)	139 mEq/l	(132–146)
(ISE Indirect– Cobas 6000® Roche)	139 mmol/l	(132–146)
<i>Changement de technique et de valeurs normales à partir du 30-10-2017.</i>		
Potassium (K) [AC]	4.0 mEq/l	(3.4–4.5)
(ISE indirect Cobas 6000® Roche)	4.0 mmol/l	(3.4–4.5)
<i>Changement de technique et de valeurs normales à partir du 30-10-2017.</i>		
Chlore (Cl) [AC]	102 mEq/l	(98–107)
(ISE indirect Cobas 6000® Roche)		
<i>Changement de technique et de valeurs normales à partir du 30-10-2017.</i>		
Bicarbonates	30.6 mmol/l	(22.0–29.0)
(Enzymatique– Cobas 6000® Roche)		
Calcium [AC]	92 mg/l	(86–102)
(o-Cresolphthaleine complexon– Cobas 6000® Roche)	2.30 mmol/l	(2.15–2.54)
Protéines totales [AC]	70 g/l	(66–87)
(Biuret– Cobas 6000® – Roche)		
<i>Changement de technique et de valeurs normales à partir du 26-08-2017.</i>		



Anoual

Laboratoire de Biologie medicale
Genetique moleculaire
Radio immuno-analyse
Diagnostic Prenatal
Biologie de la Reproduction



مختبر أنوال

Docteur Jamal FEKKAK

Radio-biologiste

Ancien Attaché des Hôpitaux de Paris

Diplômé de l'Université Paris VII

et de l'Institut Pasteur de Paris

Biologiste Qualiticien

Mme Khadija AMARI

Né(e) le : 01-01-1926

Dossier N° : 2008120083

Date de l'examen : 12-08-2020

Prélevé le : 12-08-2020 10:34 en interne

Edité le : 12-08-2020



ACCREDITATION
N° 8-3245
Portée disponible sur
www.cofrac.fr

Seules certaines prestations rapportées dans ce document sont couvertes par l'accréditation. Elles sont identifiées par le symbole [AC].

DR : Saad SOULAMI

Adresse : 356, rue Mostapha El Maani 1er étage casablanca

Page 3 / 3

ENZYMOLOGIE

Echantillon primaire : plasma hépariné

Transaminases GOT (ASAT) [AC] 19 UI/L (<32)

(IFCC, sans phosphate de pyridoxal – Cobas 6000® Roche)

Changement de technique et de valeurs normales à partir du 18/08/2017.

Transaminases GPT (ALAT) [AC] 8 UI/L (<33)

(IFCC, sans phosphate de pyridoxal – Cobas 6000® Roche)

Changement de techniques et de valeurs normales à partir du 18/08/2017.

G.G.T [AC] 11 UI/L (<36)

(Carboxy-GLUPA/Szasz-Persijn/Tris – Cobas 6000® Roche)

Changement de technique et de valeurs normales à partir du 18/08/2017.

BILAN THYROIDIEN

échantillon primaire : sérum

TSHus [AC] 3.01 µUI/ml (0.27-4.20)

((Chimiluminescence – COBAS 6000® Roche))

Changement de technique et de valeurs normales à partir 24/07/2017.



AMARI, KHADIJA
ID:

0yr
Unknown

Comment:

05-Aug-2020 15:42:10

Vent rate: 57 BPM
PR int: 162 ms
QRS dur: 114 ms
QT/QTc: 420 / 415 ms
P-R-T axes: 50 -46 27

BRADYCARDIE SINUSALE AVEC DES EXTRASYSTOLES VENTRICULAIRES FREQUENTES
COMPATIBLE AVEC COEUR PULMONAIRE
HEMIBLOC ANTERIEUR GAUCHE
TRACE EN FAVEUR D'HVG DEVANT
ECG ANORMAL
ATTENTION: LA QUALITE DES DONNEES PEUT INFLUENCER L'INTERPRETATION

Revu par _____



Site Zero

Site # 0 Cart # 0 ELI Link 4.11.6.0 Sequence # 41582 25mm/s 10mm/mV 0.05-300 Hz