

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° W19-545347

Dos n°
59234

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1072 Société :

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : Ben youssef Abdelmajid

Date de naissance : 04-2-50

Adresse : Toujours la même

Tél. : 0629 209128 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 20/01/2021

Nom et prénom du malade : Ben youssef Abdelmajid

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

Nature de la maladie : Epistaxe

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 : Le : 11/02/2021

Signature de l'adhérent(e) :

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 (L.G.) - 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
20/01/2024		02	309,00	INP : 09116645

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du pharmacien ou du fournisseur	Date	Montant de la facture
	22/01/2021	321,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	24/01/81	1820 B a n	2455 Dh.

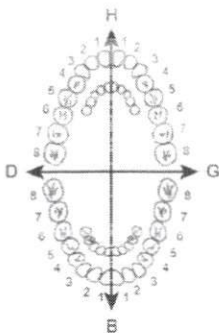
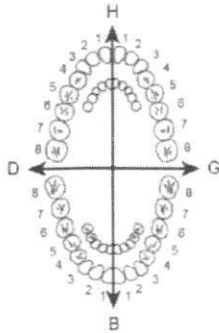
AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

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 :														
				COEFFICIENT DES TRAVAUX														
				MONTANTS DES SOINS														
				DEBUT D'EXECUTION														
				FIN D'EXECUTION														
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX														
	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <th>D</th> <th>G</th> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <th colspan="2">B</th> </tr> </tbody> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		MONTANTS DES SOINS
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS														
				DATE DE L'EXECUTION														

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr Mohammed GOURINDA

Spécialiste des Maladies de l'Appareil Digestif
Ancien Attaché au Service - Gastroenterologie
- CHU IBN ROCHD -

(Foie, Estomac, Vésicule Biliaire, Intestins)
Proctologie Médicale et Chirurgicale
(Hémorroïdes, Fissures, Fistules Anales)
Fibroscope - Colonoscopie
Echographie Abdominale
(Ballon intragastrique pour le traitement
non - Chirurgicale de l'Obésité)

الدكتور محمد غوريندة

إختصاصي في أمراض الجهاز الهضمي
إختصاصي سابق بالمستشفى المركزي الجامعي
- ابن رشد -
(إلتهاب الكبد الفيروسي، المعدة، المرارة، الأمعاء)
أمراض المخرج و جراحة البواسير
الفحص بالمنظار الداخلي
الفحص بالصدى
علاج السمنة بالمنظار الداخلي

Casablanca, le 22/01/2021 في الدار البيضاء

BEN Youssef Abdelmajid

Enzel Yous (B=74)

1 Amp x 14 jours

2 - Cure

1 Amp chaque 15 jours
x 2 mois

3 Additive vitale

49,80
37
T=321
توقيت العمل : من الإثنين إلى الخميس من الساعة 9 صباحاً إلى 16:30 زوالاً
يوم الجمعة من الساعة 9 صباحاً إلى 12:30 ومن الساعة 15:00 إلى 19:00 مساءً
يوم السبت من الساعة 9 صباحاً إلى الساعة 13:00 زوالاً
بلوك 42 - رقم 50 - شارع أحمد العبدى (قرب سينما السلام سابقاً) سيدي البرنوصي - الدار البيضاء
المحمول : GSM : 06 72 22 64 97 - الهاتف : 05 22 75 60 99



122,80

122,80

PPV: 49,60 DH
LOT: 2013
EXP: 10/2023

PPV: 49,60 DH
LOT: 2013
EXP: 10/2023

Dr. GOURINDA MOHAMMED
Spécialiste Des Maladies
de l'appareil Digestif

N° 80 Bloc 42 - Hay El Wifak Sidi Bernoussi
Casablanca - Tél: 05 22 75 60 99

99,00 Dh



Dr Mohammed GOURINDA

Spécialiste des Maladies de l'Appareil Digestif
Ancien Attaché au Service - Gastroenterologie
- CHU IBN ROCHD -

(Foie, Estomac, Vésicule Biliaire, Intestins)
Proctologie Médicale et Chirurgicale
(Hémorroïdes, Fissures, Fistules Anales)
Fibroscopie - Colonoscopie
Echographie Abdominale
(Ballon intragastrique pour le traitement
non - Chirurgicale de l'Obésité)

الدكتور محمد غوريندة

إختصاصي في أمراض الجهاز الهضمي
إختصاصي سابق بالمستشفى المركزي الجامعي
- ابن رشد -
(التهاب الكبد الفيروسي، المعدة، المرارة، الأمعاء)
أمراض المخرج وجراحة البواسير
الفحص بالمنظار الداخلي
الفحص بالصدى
علاج السمنة بالمنظار الداخلي

Casablanca, le 20/01/2021 في الدار البيضاء.

BEN Youssef Abdelmajid

LABORATOIRE MERS SULTAN
196, Avenue Mers Sultan - CASA
Dr. SAYEH Fahd
Tél / Fax : 06 22 22 41 52

Dr. GOURINDA MOHAMMED
Spécialiste Des Maladies
de l'appareil Digestif
N° 50 Bloc 42, Hay El Witrak Sidi Bernouss
Casablanca - Tél : 05 22 75 60 99

1/ NFS, TP, CRP
2/ ASAT, ALAT, SGOT, SGPT
3/ urée, créa
4/ Glycémie, 455 mg/dl
5/ Cholest, urée, ura, TS
6/ Acide urique, TSH
7/ vit D
8/ PSA

توقيت العمل : من الإثنين إلى الخميس من الساعة 9 صباحاً إلى 16:30 زوالاً
يوم الجمعة من الساعة 9 صباحاً إلى 12:30 ومن الساعة 15:00 إلى 19:00 مساءً
يوم السبت من الساعة 9 صباحاً إلى الساعة 13:00 زوالاً

بلوك 42 - رقم 50 - شارع أحمد العبدى (قرب سينما السلام سابقاً) سيدي البرنوصي - الدار البيضاء
المحمول : 06 72 22 64 97 - GSM : الهاتف : 05 22 75 60 99 - Tél :

LABORATOIRE MERS SULTAN D'ANALYSES MEDICALES
N° 196, Av. Mers sultan Appt 32 5ème étage
Casablanca

CARTE DE DOSSIER

Mr. BEN YOUSSEF ABDELMAJID

Code Pat.
001AO18



OUVERT :

DU LUNDI AU VENDREDI 08H00 A 12H30
15H00 A 18H30
SAMEDI : 08H00 A 12H00

TEL/ Fax: 052222 4152

MERCI POUR VOTRE CONFIANCE.

LABORATOIRE MERS SULTAN D'ANALYSES MEDICALES
N° 196, Av. Mers sultan Appt 32 5ème étage TEL/ Fax: 052222 4152
Casablanca DR Fahd SAYEH

Reçu à rapporter lors du retrait des résultats
après règlement total à: 12h00 ☐ 17h00 ☐

Code Pat. **001AO18**



Date: 21/01/2021

Nom et Prénom: BEN YOUSSEF ABDELMAJID

Référence: **10121461**

Matricule:

Net à payer: 2,455.00

Organisme :

Avance : 0.00

Solde : 2,455.00

Mode Règlement:

1er. RETRAIT: 21/01/2021

2ème RETRAIT: 23/01/2021

NFS TP CRP GOT GPT GGT PAL UREE CREA

GLY HBA1C CHT HDL LDL TRIGL AU TSHUS VITD

BEN YOUSSEF
001AO18 10121461
21/01/2021

BEN YOUSSEF
001AO18 10121461
21/01/2021

BEN YOUSSEF
001AO18 10121461
21/01/2021

BEN YOUSSEF
001AO18 10121461
21/01/2021

BEN YOUSSEF
001AO18 10121461
21/01/2021

BEN
001AO18

LABORATOIRE MERS SULTAN D'ANALYSES ET DE BIOLOGIE MEDICALE

196, AV.Mers Sultan Appt.32, 5ème étage
(À côté de la clinique DES JARDINS)
Tél. & fax : 05 22 22 41 52

Dr. Fahd SAYEH
Pharmacien

Facture n° 1AUH0913

CASABLANCA LE : 21/01/2021

Analyses effectuées le: 21/01/2021

Pour.....: **Mr. BEN YOUSSEF ABDELMAJID**

Sur prescription du: Dr MOHAMMED GOURINDA

Code.....: 001AO18



Organisme.....:

Examen:

NFS=B80 TP=B40 CRP=B100 GOT=B50
GPT=B50 GGT=B50 PAL=B50 UREE=B30
CREA=B30 GLY=B30 HBA1C=B100 CHT=B30
HDL=B50 LDL=B50 TRIGL=B50 AU=B30
TSHUS=B250 VITD=B450 PSA=B300

Cotation : (B 1820)

Montant Net : 2455.00 Dh

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

DEUX MILLE QUATRE CENT CINQUANTE CINQ Dhs 00 Cts

LABORATOIRE MERS SULTAN
196, Avenue Mers Sultan - CASI
Dr. SAYEH Fahd
Tél/Fax : 05 22 22 41 52

Dr. SAYEH Fahd
Tél : 05 22 22 41 52
Fax : 05 22 22 41 52

196, AV.Mers Sultan, Résidence Al khansa Appt. 32 (5ème étage) - Casablanca - Tél. & fax : 05 22 22 41 52

E-mail : labo.merssultan@gmail.com / R.C.: 240830 - P.T : 34204104 - CNSS: 6674792 - I.F: 41805987 - ICE : 001817241000003- INP : 093000594



Dr. Fahd SAYEH
Pharmacien Biologiste

مختبر التحليلات الطبية

LABORATOIRE MERS SULTAN

D'ANALYSES ET DE BIOLOGIE MEDICALES

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - IMMUNOLOGIE

Prélèvement du : 21/01/2021 à : 08:09

Référence : 10121461

Matricule :



001AO18

21/01/2021

Mr. BEN YOUSSEF ABDELMAJID

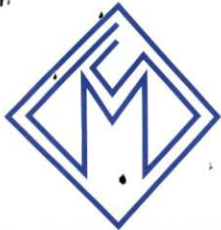
Médecin: **Dr. MOHAMMED GOURINDA**

EXAMENS DE SANG

HEMATOLOGIE

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
NUMERATION GLOBULAIRE			
Homme			
Globules rouges.....:	4.83 ✓	M/mm3	(4,0 - 5,4)
Hémoglobine.....:	13.6 ✓	g/100 ml	(13 - 15,5)
Hématocrite.....:	40.8	%	(40 - 50)
V.G.M.....:	84	µ3	(75 - 95)
T.C.M.H.....:	28	pg	(27 - 32)
C.C.M.H.....:	33.3	%	(30-36)
Plaquettes.....:	246 ✓	Mille/mm3	(140.000 - 500.000)
Globules blancs.....:	4700 ✓	/mm3	(4.000 - 10.000)
FORMULE LEUCOCYTAIRE			
Polynucléaires Neutrophiles:	77	%	(50-75)
soit.....:	3619	/mm3	(2000 - 7500)
Polynucléaires Eosinophiles:	1	%	(0-4)
soit.....:	47	/mm3	(< 400)
Polynucléaires Basophiles...:	0	%	(0-1)
soit.....:	0	/mm3	(< 100)
Lymphocytes.....:	17	%	(25-35)
soit.....:	799	/mm3	(1500 - 4000)
Monocytes.....:	5	%	(2-8)
soit.....:	235	/mm3	(100 - 800)
Autres.....:	0	%	
soit.....:	0	/mm3	
AU TOTAL.....:	100	%	

LABORATOIRE MERS SULTAN
196, Avenue Mers Sultan - CASA
Dr. SAYEH Fahd
Tél/Fax : 05 22 22 41 52



Dr. Fahd SAYEH
Pharmacien Biologiste

مختبر التحليلات الطبية

LABORATOIRE MERS SULTAN

D'ANALYSES ET DE BIOLOGIE MEDICALES

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - IMMUNOLOGIE

Prélèvement du : 21/01/2021 à : 08:09

Référence : 10121461



001AO18

Matricule :

21/01/2021

Mr. BEN YOUSSEF ABDELMAJID

Médecin: **Dr. MOHAMMED GOURINDA**

EXAMENS DE SANG IMMUNOLOGIE

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
PROSTATE AG.SPEC.TOTAL... (PSA Total/Chimiluminescence CLIA)	0,85 ✓	ng/ml	(< 4,0)

ENDOCRINOLOGIE

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
T.S.H Ultra sensible (Chimiluminescence CLIA)	1,01 ✓	µIU/ml	(0.35-5.1)
RESULTAT.....:			

LABORATOIRE MERS SULTAN
196, Avenue Mers Sultan - CASA
Dr. SAYEH Fahd
Tél/Fax : 05 22 22 41 52



Dr. Fahd SAYEH
Pharmacien Biologiste

مختبر التحليلات الطبية

LABORATOIRE MERS SULTAN

D'ANALYSES ET DE BIOLOGIE MEDICALES

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - IMMUNOLOGIE

Prélèvement du : 21/01/2021 à : 08:09

Référence : 10121461

Matricule :



001AO18

Mr. BEN YOUSSEF ABDELMAJID

Médecin: Dr. MOHAMMED GOURINDA

21/01/2021

EXAMENS DE SANG

HEMOSTASE

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
Taux de prothrombine (Temps de quick, TP)			
Temoin.....	11,70	sec	
Sujet.....	13,00	sec	
TP.....	86,90	%	
Norme	: 70 à 100	%	
Zone thérapeutique	: 20 à 36	%	

LABORATOIRE MERS SULTAN
196, Avenue Mers Sultan - CASA
Dr. SAYEH Fahd
Tél/Fax : 05 22 22 41 52



Dr. Fahd SAYEH
Pharmacien Biologiste

مختبر التحليلات الطبية

LABORATOIRE MERS SULTAN

D'ANALYSES ET DE BIOLOGIE MEDICALES

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - IMMUNOLOGIE

Prélèvement du : 21/01/2021 à : 08:09

Référence : 10121461

Matricule :



001AO18

21/01/2021

Mr. BEN YOUSSEF ABDELMAJID

Médecin: **Dr. MOHAMMED GOURINDA**

EXAMENS DE SANG BIOCHIMIE

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
Glycémie.....: Soit.....:	1,09 6.05	g/l mmol/l	(0.70 - 1.10) (3.8 - 6.1)
Hémoglobine Glyquée.....: (par H.P.L.C)	5,60	%	
 > 8 Action à entreprendre < 7 Objectif < 6 Niveau non-diabétique			
Urée: Soit.....:	0,40 6.64	g/l mmol/l	(0.15-0.50) (2.5-7.5)
Creatinine: soit.....:	10,90 95.9	mg/l μmol/l	(6-13) (53-114)
Acide Urique.....: Soit.....:	52,10 313	mg/l μmol/l	(25 - 70) (150 - 400)
PROTEINE C REACTIVE (CRP) (Turbidimétrie)			
Titre:	42,0 ↑ mg/l		<5
Cholestérol Total.....: Soit.....:	1,63 — 4.21	g/l mmol/l	(1,45-2) (3.70-5.70)
Cholestérol H.D.L.....: Soit.....:	0,39 — 1.01	g/l mmol/l	(0.35 -0.65) (0.9-1.68)
Cholestérol L.D.L..... :	1,11 —	g/l	(< 1.8)
Triglycérides..... :	0,65 —	g/l	(0.5 -2)
Transaminase - SGOT... :	21,0 —	UI/l	(< 31)
Transaminase - SGPT.... :	17,0 —	UI/l	(< 41)
Gamma G.T..... :	24,0 —	UI/l	(<60)
Phosphatases Alcalines :	102,0 —	UI/l	(<258)

LABORATOIRE MERS SULTAN
196, Avenue Mers Sultan - CASABLANCA
Dr. SAYEH Fahd
Tél: 05 22 22 41 52



Dr. Fahd SAYEH
Pharmacien Biologiste

مختبر التحليلات الطبية

LABORATOIRE MERS SULTAN

D'ANALYSES ET DE BIOLOGIE MEDICALES

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - IMMUNOLOGIE

Prélèvement du : 21/01/2021 à: 08:09

Référence : 10121461



001AO18

Matricule :

21/01/2021

Mr. BEN YOUSSEF ABDELMAJID

Médecin: **Dr. MOHAMMED GOURINDA**

VITAMINE D2 + D3 (25 Hydroxy-Cholécalciferol)

(Chimiluminescence CLIA)

Resultat.....:

23,39

ng/ml

Soit.....:

58,47

nmol/l

***Attention nouvelles normes**

ng/ml

nmol/l

Carence vitaminique D :

< 20

< 50

Insuffisance vitaminique D :

20 à 29

50 à 72,5

Taux recommandés :

30 à 100

75 à 250

Possible intoxication vitaminique D :

> 100

> 250

LABORATOIRE MERS SULTAN
196, Avenue Mers Sultan - CASA
Dr. SAYEH Fahd
Tél/Fax : 05 22 22 41 52



مختبر ابن رشد للتحليلات الطبية LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES AVERROES

Dr. KABBAJ Hassan

Pharmacien Biologiste - Ancien Interne des Hôpitaux de MONTPELLIER
D.E.S.: Hématologie - Bactériologie & Virologie - Immunologie - Parasitologie & Mycologie - Biochimie Clinique

Prélèvement du : 25/01/2021

Edition du : 25/01/2021

Code Patient : 4UA9639

Pour : Mr BENYOUSSEF ABDELMAJID

Référence : 4UA25N800

Medecin : Dr. BAKHATAR ABDELAZIZ



093000057

IMMUNO-SEROLOGIE

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
Anticorps anti COVID-19 IgG.:	0.0	COI	<0.9
* Anticorps anti COVID-19 IgM.:	7.2	COI	<0.9

مختبر ابن رشد للتحليلات الطبية
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES AVERROES
Dr. KABBAJ Hassan
Rés. Al Mawlid 4, Imm. A, 2ème Etage
Angle Bd. Abdelmoumen & Bd. Anoual
Casablanca Tél/Fax: 05 22 99 16 37