

# 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.

## 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 Aïlal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Aïlal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge  
Casablanca 20000 - Tél : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



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

## Déclaration de Maladie

N° W21-611562

59321

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8528 Société : RAS

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : CHERRAÏ ARAF

Date de naissance : 17-01-67

Adresse : 9 Rue El Khouassine Aine

Tél : 0665 11222 Total des frais engagés : 2264,00 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 :

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 : 10/02/2021

Signature de l'adhérent(e) :



تأمين الوفاء  
Wafa Assurance

## Décompte de Remboursement Maladie-Maternité

AFF : / -

CONTRACTANTE : FIRST REST INTERNATIONAL MC DONALD S / 834751/

NOM DE L'ASSURE DIRAI KHALID

BENEFICIAIRE : DIRAI ADAM

DECLARATION N° : 18794264 /

CONTRAT N°9165 60 / 279000

CERTIFICAT N°1945484 MATRICULE90004

DATE DE LA DECLARATION : 19/12/2020

DATE DE REMBOURSEMENT 19/01/2021

CODE ACTE	NATURE DES PRESTATIONS	VOUS AVEZ PAYE	REMBOURSEMENT ASSUREUR DE BASE	BASE DE REMBOURSEMENT	* COEFF.	TAUX REMB.	MONTANT DE REMBOURSEMENT
5	Consultation specialiste	300.00		300.00		85%	255.00
13	Analyses medicales	1000.00		1000.00		85%	850.00
15	Pharmacie	187.70		187.70		85%	159.55
67	BILAN DE SANTE	1477.20		1477.20		85%	1255.62
<b>TOTAUX</b>		2964.90		2964.90			2520.17
<b>OBSERVATIONS :</b>							

\*voir clause « Protection des données personnelles » au verso



تأمين الوفاء  
Wafa Assurance

## Décompte de Remboursement Maladie-Maternité

CONTRACTANTE : FIRST REST INTERNATIONAL MC DONALD S

/ 834751/

NOM DE L'ASSURE DIRAI KHALID

BENEFICIAIRE: DIRAI ADAM

DECLARATION N° : 18794264

CONTRAT N° 165

60 / 279000

CERTIFICAT N° 1945484

MATRICULE :

90004

DATE DE LA DECLARATION : 19/12/2020

DATE DE REMBOURSEMENT 19/01/2021

CODE ACTE	NATURE DES PRESTATIONS	VOUS AVEZ PAYE	REMBOURSEMENT ASSUREUR DE BASE	BASE DE REMBOURSEMENT	* COEFF.	TAUX REMB.	MONTANT DE REMBOURSEMENT
5	Consultation spécialiste	300.00		300.00	85%		255.00
13	Analyses médicales	1000.00		1000.00	85%		850.00
15	Pharmacie	187.70		187.70	85%		159.55
67	BILAN DE SANTE	1477.20		1477.20	85%		1255.62
<b>TOTAUX</b>		2964.90		2964.90			2520.17
<b>OBSERVATIONS :</b>							

\* La cotation de l'acte effectué selon la Nomenclature Générale des Actes Professionnels

\*voir clause « Protection des données personnelles » au verso

Entreprise régie par la loi 17-99 portant code des assurances.



# Laboratoire d'Analyses Médicales Sentissi

Dr A. SENTISSI  
Pharmacien Biologiste

Ancien Interne CHU de Toulouse  
Spécialisé en Hématologie, Biochimie  
Bactériologie, Parasitologie, Pathologie Médicale  
D.U. Assurance Qualité en B.M.



Code Patient : 1311040001  
Date de l'examen : 19-12-2020

Mr Adam DIRAI  
Réf : 2012190013  
Prescription : Kawtar ZOUHAIR

## HEMATOLOGIE

### HEMOGRAMME (Sysmex XN-1000)

			18-12-2019
Globules Blancs :	7 140 /mm <sup>3</sup>	(4 000-10 000)	9 050
Globules Rouges :	5.73 /mm <sup>3</sup>	(4.30-5.76)	5.81
Hémoglobine :	16.6 g/dL	(13.5-17.2)	16.8
Hématocrite :	47.7 %	(39.5-50.5)	49.5
VGM :	83.2 fL	(80.0-99.0)	85.2
TCMH :	29.0 pg	(27.0-33.5)	28.9
CCMH :	34.8 %	(30.0-35.0)	33.9
Polynucléaires Neutrophiles :	<b>31.8</b> %	(40.0-75.0)	41.7
Soit:	2 270.5 / mm <sup>3</sup>	(1 500.0-7 700.0)	3 773.9
Polynucléaires Eosinophiles :	2.0 %	(<5.0)	1.9
Soit:	142.8 / mm <sup>3</sup>	(20.0-1 100.0)	172.0
Polynucléaires Basophiles :	0.7 %	(0.0-1.0)	0.6
Soit:	50.0 / mm <sup>3</sup>	(<350.0)	54.3
Lymphocytes :	<b>55.6</b> %	(20.0-45.0)	46.6
Soit:	3 969.8 / mm <sup>3</sup>	(1 000.0-4 000.0)	4 217.3
Monocytes :	9.9 %	(2.0-12.0)	9.2
Soit:	706.9 / mm <sup>3</sup>	(100.0-2 700.0)	832.6
Plaquettes :	235 000 /mm <sup>3</sup>	(150 000-500 000)	255 000

### VITESSE DE SEDIMENTATION

			18-12-2019
VS 1ère heure	3 mm	(<20)	2
VS 2ème heure	6 mm		5

# Laboratoire d'Analyses Médicales Sentissi

Dr A. SENTISSI  
Pharmacien Biologiste



Ancien Interne CHU de Toulouse  
Spécialisé en Hématologie, Biochimie  
Bactériologie, Parasitologie, Pathologie Médicale  
D.U. Assurance Qualité en B.M.

19-12-2020 - Mr Adam DIRAI

## BIOCHIMIE SANGUINE GÉNÉRALE ET SPÉCIALISÉE

Protéine C-réactive (ultrasensible) (Immunoturbidimétrie)	0.61 mg/l	(<5.00)	18-12-2019 0.95
Glycémie (Glucose-oxydase)	0.96 g/l 5.33 mmol/l	(0.70-1.10) (3.89-6.11)	02-08-2018 0.98
HbA1c (Cobas C111)	5.9 %	(4.2-7.0)	
- L'HbA1c d'un sujet normal ou d'un diabète équilibré est de 4.2 à 7%			
Urée plasmatique: (enzymatique)	0.24 g/l 4.01 mmol/l	(0.15-0.50) (2.51-8.35)	02-08-2018 0.30
Créatinine (Jaffé)	10.1 mg/l 89.3 µmol/l	(7.0-13.0) (61.9-114.9)	
Cholestérol total (Enzymatique)	1.55 g/l 4.0 mmol/l	(1.30-2.00) (3.4-5.2)	02-08-2018 1.40
Triglycérides	1.28 g/l 1.46 mmol/l	(0.40-1.50) (0.46-1.71)	02-08-2018 1.00
Ferritine (COBAS C311)	75.00 ng/ml	(30.00-400.00)	
Transaminases GOT (ASAT) (Dosage enzymatique)	19.7 UI/L	(5.0-40.0)	18-12-2019 19.0
Transaminases GPT (ALAT) (Dosage enzymatique)	30.8 UI/L	(5.0-49.0)	18-12-2019 20.6
Gamma glutamyl-transferase (GGT) (Dosage enzymatique)	14.0 UI/L	(10.0-55.0)	18-12-2019 12.0

# Laboratoire d'Analyses Médicales Sentissi

Dr A. SENTISSI  
Pharmacien Biologiste



Ancien Interne CHU de Toulouse  
Spécialisé en Hématologie, Biochimie  
Bactériologie, Parasitologie, Pathologie Médicale  
D.U. Assurance Qualité en B.M.

19-12-2020 – Mr Adam DIRAI

Phosphatase alcaline (PAL) (Dosage enzymatique)	66.0 UI/L	(45.0–132.0)
Bilirubine totale	6.9 mg/l 11.8 µmol/l	(2.0–11.9) (3.4–20.3)
Bilirubine conjuguée (directe) (Diazoréaction)	2.1 mg/l 3.6 µmol/l	(<2.5) (<4.3)
Bilirubine libre (indirecte) (calculée)	4.8 mg/l 8.2 µmol/l	(<9.4) (<16.1)

18-12-2019  
14.30

25-OH-Vitamine D (D2+D3) (LIAISON-DIASORIN)	16.60 ng/ml 41.50 nmol/l
--	-----------------------------

Déficiences en vitamine D si taux < à 10 ng/ml  
Taux minimal pour la santé osseuse entre 20 et 30 ng/ml  
Taux souhaitable pour la santé osseuse de 30 à 100 ng/ml  
Toxicité si supérieur à 100 ng/ml.

## BILAN ENDOCRINIEN

TSH ultrasensible (E 411 (ECLIA))	1.44 mUI/L	(0.27–4.20)
--------------------------------------	------------	-------------

## PARASITOLOGIE-MYCOLOGIE

### EXAMEN PARASITOLOGIQUE DES SELLES

#### Aspect Macroscopique :

Consistance :	Pateuses
Couleur :	Brun-acajou
Mucus:	Absence
Glaïres:	Absence
Présence de sang :	Absence
Cellules épithéliales	Rares

Laboratoire SENTISSI  
Dr. Abdelkader SENTISSI  
Pharmacien B.I. - Tour 2 - 2<sup>ème</sup> étage  
Tél. 05 22 36 62 50 / 05 22 39 64 15

# Laboratoire d'Analyses Médicales Sentissi

**Dr A. SENTISSI**  
Pharmacien Biologiste

Ancien Interne CHU de Toulouse  
Spécialisé en Hématologie, Biochimie  
Bactériologie, Parasitologie, Pathologie Médicale  
D.U. Assurance Qualité en B.M.



19-12-2020 – Mr Adam DIRAI

## Diagnostic Parasitologique:

Leucocytes

Hématies

Recherche de Parasites :

**Absence**

**Absence**

Kyste d'ENTAMOEBÀ-coli

*Demande validée biologiquement par : Dr. SENTISSI Abdelfattai*



Laboratoire SENTISSI  
Dr. Abdelfattai SENTISSI  
RÉS. Romandie II - Tour 2 - Casab.  
Tél. 05 22 36 62 50 / 05 22 39 64 15



# Laboratoire d'Analyses Médicales Sentissi

Dr A. SENTISSI  
Pharmacien Biologiste

Ancien Interne CHU de Toulouse  
Spécialisé en Hématologie, Biochimie  
Bactériologie, Parasitologie, Pathologie Médicale  
D.U. Assurance Qualité en B.M.



**FACTURE N° : 2012190013**  
ICE :001578364000055

Casablanca le 19-12-2020

**Mr Adam DIRAI**

Demande N° 2012190013

Date de l'examen : 19-12-2020

Analyses :

## Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
0103	Bilirubine (Totale Directe et Indirecte)	B70	B
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B
PS	Prélèvement sang adulte	E25	E
	ALAT (transaminase TGP)	B50	B
0154	Ferritine	B250	B
	ASAT (transaminase TGO)	B50	B
	CRP	B100	B
	Gamma G.T.	B50	B
	NF	B80	B
	Phosphatase alcaline	B50	B
	PARASITOLOGIE DES SELLES N°1	B40	B
	TSH	B250	B
	Vitamine D 25-OH (D2+D3)	B450	B
	Vitesse de sédimentation	B30	B
	Urée plasmatique:	B30	B
	Glycémie à jeun	B30	B
	CHOLESTEROL	B30	B
	TRIGLYCERIDES	B60	B
	Créatininémie	B30	B
	PARASITOLOGIE DES SELLES N°2	B40	B
	PARASITOLOGIE DES SELLES N°3	B40	B

Total des B : 1830

TOTAL DOSSIER : 2477.2 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : deux mille quatre cent soixante-dix-sept dirhams vingt centimes

Dr. Abdelfattah SENTISSI  
Rés. Romandie II - Tour 2 - Casé  
Tél: 05 22 36 62 50 / 05 22 39 64 15



Laser

Casablanca, le.

16 DEC. 2020

الذكورة زهير كوث

إختصاصية في الأمراض  
الجلدية و التناسلية الحساسية  
وعلم التجميل والليزر

Dr Diran Adaw

1st Lawer an sel  
Confray WRIAGE 18  
pre-ter etreter

# 2el Atopicalu



1.  $2 \times 10^3$  (2)



30

# Location

Wegen  $\leq \text{Var } X$



452. عبد الحليم سبيتر، رواية أنوال عبد الحومن، شقة رقم 208، الطابق الثاني - الدار البيضاء - الهاتف 0522 86 20 17 - 0522 86 22 20 / الفاكس 0661 50 63 99 / 0522 86 53 73

452, Abdelmoumen Center, Angle Anoual - Abdelmoumen, Appt N° 207, 2<sup>ème</sup> étage (au dessus du Restaurant MEDINA) - Casablanca.

Tél : 0522 86 22 20 - 0522 86 20 17 / GSM : 0661 50 63 99 / Fax : 0522 86 53 73

E-mail : zouhair.kawtar@gmail.com : البريد الإلكتروني :

0661669615

Professeur ZOUHAIR Kawtar

Dermatologie - Vénéréologie

Dermato - Allergologie

Dermatologie Esthétique

Laser

رئيسة

اختصاصية في الأمراض

الجلدية والتناسلية الحساسية

وعلم التجميل و الليزر

Casablanca, le .....

16 DEC. 2020

M<sup>r</sup> DIRAI ADAM

- ☒ Glycémie à jeun
- ☒ Hémoglobine glyquée (Hb A 1 C)
- ☒ BL, BT, BC
- ☐ Lipides totaux
- ☒ Triglycerides
- ☒ Cholestérol total, HDL, LDL
- ☐ HDL
- ☐ LDL
- ☒ Urée
- ☒ Créatinine
- ☐ Microalbuminurie sur les urines le 24 h
- ☐ ECBU
- ☒ TGO/TGP/GGT, Plial
- ☐ Sérologie Hépatite B et C
- ☒ NFS
- ☒ VIT D2/D3
- ☒ Feritiménie
- ☒ CRP
- ☒ VS

- ☒ TSH<sub>U.S</sub>
- ☐ T<sub>4</sub> L
- ☐ T<sub>3</sub> L
- ☐ Anticorps anti TPO
- ☐ Anticorps anti récepteurs TSH
- ☐ Prolactinémie
- ☐ FSH
- ☐ LH
- ☐ Anticorps
- ☐ Testostéronémie
- ☐ 17 OH Progesterone
- ☐ Du androsténédione
- ☐ DHEA
- ☐ SDHEA

☒ Ex. paraito  
de sel x  
3 j

Laboratoire SENTISSI  
Dr. Abdelfattah SENTISSI  
Rés. Romandie II - Tour 2 - Casa  
Tél.: 05 22 36 62 50 / 39 84 15  
19/12/2020

Dr ZOUHAIR KAWTAR  
Dermatologue - Vénéréologue  
Dermato - Allergologie  
Dermatologie Esthétique  
Laser  
Appt N° 207, 2ème étage au dessus de la brioche dorée  
Tél : 05 22 86 22 20 - 05 22 86 22 17 / GSM : 06 61 50 63 99 / Fax : 05 22 86 53 73  
E-mail : zouhair.kawtar@gmail.com

452, Abdelmoumen Center, Angle Anoual-abdelmoumen, Appt N° 207, 2ème étage au dessus de la brioche dorée  
Tél.: 0522 86 22 20 - 0522 86 22 17 / GSM : 0661 50 63 99 / Fax : 0522 86 53 73  
البريد الإلكتروني : zouhair.kawtar@gmail.com



تأمين الوفاء  
Wafa Assurance

SIÈGE SOCIAL : 1 BD, ABDELMOUMEN - CASABLANCA - TEL : 05 22 54 55 55 - R.C. : 31 719 - I.F. 01065467 ICE : 000083736000004  
S.A. au capital de 350.000.000 dh - Entreprise régie par la loi n° 17 99 portant code des assurances  
www.wafaassurance.ma

## DECLARATION DE MALADIE :

18794264

Cachet de l'employeur

N° du contrat :

N° affiliation :

Matricule Sté :

Nom et prénom de l'assuré

KHAID. DIRAI

Type de déclaration

☒ Médical

☐ Dentaire

☐ Optique

Total des frais engagés

2964,90

Cachet du médecin :

Date de la consultation :

16/12/2020

Nom et prénom du malade :

Dimzi ADAM

Âge 19 Ans

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☒ Enfants

Nature de la maladie :

Dermatose

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la compagnie.

Signature de l'assuré

DECLARATION

CONTRAT N°

NOM DU MALADE

DATE DE CONSULTATION

CERTIFICAT N°

18794264



تأمين الوفاء  
Wafa Assurance



