

## 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.



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

## Déclaration de Maladie

N° W19-46178Z

63808

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3462 Société : ROYAL AIR MAROC

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :


Nom & Prénom : SOUSSI LATOUCIA

Date de naissance : 30/06/1946

Adresse : Rue Nouray Abdellah N° 27 Hay ELHASSANI LAAYOUNE

Tél. : 0667197383 Total des frais engagés : 686,50 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : 

Date de consultation : 26/11/2021

Nom et prénom du malade : SOUSSI LATOUCIA Age : 30/06/1946

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 : LAAYOUNE

Signature de l'adhérent(e) : 



### 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.

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



# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Date des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
26/1/21	INPE		0	Dr. FADLOUALLAH MAHA Hepato-gastro-Enterologue Hôpital Hassan II L'Hayoune

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie EL KAMAR Docteur EL KAMAR Pharmacien Biologiste 05 28 99 73 20 139 Av de la Mecque Laayoune INPE 023001464	26/1/21	46,50

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Centre d'analyses médicales Scientifiques spécialisées Centre d'analyses médicales Scientifiques spécialisées	26/1/21	B 4,50	49,50
	26/1/21	B 80	80

# 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 [ ]														
<b>O.D.F. PROTHESES DENTAIRES</b>  	<b>DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE</b>  <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		COEFFICIENT DES TRAVAUX [ ]
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	<b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS [ ]														
				DATE DU DEVIS [ ]														
			DATE DE L'EXECUTION [ ]															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



LAA YOUNE 26/01/2007

ORDONNANCE

M<sup>r</sup> Soussé Houch

46

46,50  
18

Tenmina 100



1/250/1/

139 Av de la Mecque Laayoune  
05 28 99 73 20  
Pharmacie EL KAMAR  
Docteur EL KAMAR  
Pharmacie EL KAMAR  
INPE 023001464

*[Handwritten signature]*

Le médecin





Délégation de la Wilaya de Layaune - Boujdour  
Centre Hospitalier Régional  
Hôpital HASSAN II  
S E G M A

**BILLET D'EXAMEN DE :**

Nom du Malade : *Soussi El Houcine*  
N° d'entrée :

N° Extar

Service : *Sciences Médicales*

**EXAMEN DEMANDE**

*F. Endocrinologie  
- Séiologie HP*

SOUSSI El Houcine  
N° le  
Dossier 260121 137  
ETIQUETTE SECURITE

*96(1/2021*

*La Médecine Interne*

*DR. FOUQUILLAH MARI  
Hôpital Hassan II  
Layaune*

*V.B. : réponse au verso*

*Layaune le :  
Ordre N° :*

**EXAMEN DEMANDE**

N° Extar

N° d'entrée

Service

Nom du Malade

**BILLET D'EXAMEN DE :**

*S E G M A Layaune*

*Hôpital HASSAN II*

*Délégation de la Wilaya de Layaune - Boujdour*

# CENTRE D'ANALYSES MEDICALES ET SCIENTIFIQUES SPECIALISEES

**DOCTEUR EL KAMAR**

**Biologiste Médical**

Ancien Interne des Hôpitaux de Lyon et Montpellier France  
Diplôme d'Etudes Spécialisées de Biologie Médicale  
Diplôme d'Université d'Antibiothérapie  
Diplôme d'Université de Qualité en Biologie Médicale



# مركز التحليلات الطبية والعلمية المتخصصة

**الدكتور القمر**

**إحيائي**

ملحق سابق بمستشفيات فرنسا ( ليون ومونبلييه )  
دبلوم الدراسات المتخصصة في البيولوجيا الطبية  
دبلوم جامعي في المضادات الحيوية  
دبلوم جامعي في جودة البيولوجيا الطبية

Bactériologie - Biochimie Clinique - Hématologie - Immunologie - Mycologie - Parasitologie - Virologie

**Mr. SOUSSI Lahoucine**

260121 137

**FACTURE : 27727 2101**

Laayoune, le 26/01/2021

## ANALYSES :

1903	SEROLOGIE HELICOBACTER PYLORI	B	200
1213	FERRITINE	B	250

**TOTAL B 450**

**PRELEVEMENTS : ! 1 TB 0,00**

**Soit 0,00 Dhs**

**TOTAL DOSSIER : 495,00 Dhs**

**ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :**

**Quatre cent quatre-vingt quinze Dh**

135, Avenue Mekka Laâyoune 70 000 شارع مكة العيون 135

☎ : 05 28 89 13 75 / 05 28 99 73 20 - ☎ : 05 28 89 29 68 - ✉ : camss2013@gmail.com

**RC : 12648 - CNSS : 2374619 - IF : 18748458**

مركز التحليلات الطبية والعلمية المتخصصة  
Centre d'analyses médicales  
et scientifiques spécialisées  
دكتور القمر

# CENTRE D'ANALYSES MEDICALES ET SCIENTIFIQUES SPÉCIALISÉES

**DOCTEUR EL KAMAR**

Biologiste Médical

Ancien Interne des Hôpitaux de Lyon et Montpellier France  
Diplôme d'Etudes Spécialisées de Biologie Médicale  
Diplôme d'Université d'Antibiothérapie  
Diplôme d'Université de Qualité en Biologie Médicale



مركز التحليلات الطبية  
والعلمية المتخصصة

الدكتور القمر

إحيائي

ملحق سابق بمستشفيات فرنسا (ليون ومونبلييه)  
دبلوم الدراسات المتخصصة في البيولوجيا الطبية  
دبلوم جامعي في المضادات الحيوية  
دبلوم جامعي في جودة البيولوجيا الطبية

Bactériologie - Biochimie Clinique - Hématologie - Immunologie - Mycologie - Parasitologie - Virologie

**Mr. SOUSSI Lahoucine**

270121 026

**FACTURE : 27744 2101**

Laayoune, le 27/01/2021

## ANALYSES :

1104 NUMERATION FORMULE B 080

TOTAL B 80

PRELEVEMENTS : ! 1 TB 0,00

Soit 0,00 Dhs

TOTAL DOSSIER : 85,00 Dhs

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

Quatre-vingt cinq Dh

135, Avenue Mekka Laâyoune 70 000 شارع مكة العيون



05 28 89 13 75 / 05 28 99 73 20 - 05 28 89 29 68 - camss2013@gmail.com

RC : 12648 - CNSS : 2374619 - IF : 18748458 - ICE : 00150220

Centre d'analyses médicales  
et scientifiques spécialisées  
الدكتور القمر



# CENTRE D'ANALYSES MEDICALES ET SCIENTIFIQUES SPECIALISEES

**DOCTEUR EL KAMAR**

**Biologiste Médical**

Ancien Interne des Hôpitaux de Lyon et Montpellier France

Diplôme d'Etudes Spécialisées de Biologie Médicale

Diplôme d'Université d'Antibiothérapie

Diplôme d'Université de Qualité en Biologie Médicale



مركز التحليلات الطبية  
والعلمية المتخصصة

**الدكتور القمر**

**إحيائي**

ملحق سابق بمستشفيات فرنسا (ليون ومونبيليه)

دبلوم الدراسات المتخصصة في البيولوجيا الطبية

دبلوم جامعي في المضادات الحيوية

دبلوم جامعي في جودة البيولوجيا الطبية

Bactériologie - Biochimie Clinique - Hématologie - Immunologie - Mycologie - Parasitologie - Virologie

**Mr. SOUSSI Lahoucine**

Dossier : 270121 026

DN : 30/06/1946

Prélèvement Transmis au Laboratoire

Date du prélèvement : 27/01/2021 09h07

Edité le: 27/01/2021

Résultats complets

1 / 1

## HEMATOLOGIE

VALEURS DE REFERENCE

ANTECEDENTS

### HEMOGRAMME (SYSMEX: Fluorescence en Cytométrie de flux)

(Les valeurs de référence sont automatiquement éditées en fonction de l'âge et du sexe)

#### NUMERATION GLOBULAIRE

Hématies	:	2,94	M/mm <sup>3</sup>	(4,3 à 5,90)
Hémoglobine	:	9,1	g/dl	(13,50 à 17,0)
Hématocrite	:	26,0	%	(35 à 50)
V.G.M	:	88	fl	(80 à 97)
T.G.M.H	:	31,0	pg	(27 à 32)
C.C.M.H	:	35,0	%	(32 à 36)
COEFFICIENT D'ANISOCYTOSE:		12,9	%	(11,5 à 15)
Leucocytes	:	6 190	/mm <sup>3</sup>	(4 000 à 10 000)

#### FORMULE LEUCOCYTAIRE

Polynucléaires Neutrophiles	:	57,2	%	
		3 541	/mm <sup>3</sup>	(2 000 à 7 000)
Polynucléaires Eosinophiles	:	2,1	%	
		130	/mm <sup>3</sup>	(40 à 750)
Polynucléaires Basophiles	:	0,6	%	
		37	/mm <sup>3</sup>	(< 200)
Lymphocytes	:	32,8	%	
		2 030	/mm <sup>3</sup>	(1000 à 4000)
Monocytes	:	7,3	%	
		452	/mm <sup>3</sup>	(200 à 900)

NUMERATION DES PLAQUETTES : 182 000 /mm<sup>3</sup> (150 000 à 400 000)

Anémie normochrome normocytaire.



135, Avenue Mekka Laâyoune 70 000 شارع مكة العيون

☎: 05 28 89 13 75 / 05 28 99 73 20 - ☎: 05 28 89 29 68 - ✉: camss2013@gmail.com

RC : 12648 - CNSS : 2374619 - IF : 18748458 - ICE : 0015922840000



# CENTRE D'ANALYSES MEDICALES ET SCIENTIFIQUES SPECIALISEES

**DOCTEUR EL KAMAR**

**Biologiste Médical**

Ancien Interne des Hôpitaux de Lyon et Montpellier France  
Diplôme d'Etudes Spécialisées de Biologie Médicale  
Diplôme d'Université d'Antibiothérapie  
Diplôme d'Université de Qualité en Biologie Médicale



# مركز التحليلات الطبية والعلمية المتخصصة

**الدكتور القمر**

**إحيائي**

ملحق سابق بمستشفيات فرنسا (ليون ومونبلييه)  
دبلوم الدراسات المتخصصة في البيولوجيا الطبية  
دبلوم جامعي في المضادات الحيوية  
دبلوم جامعي في جودة البيولوجيا الطبية

Bactériologie - Biochimie Clinique - Hématologie - Immunologie - Mycologie - Parasitologie - Virologie

**Docteur FADLOUALLAH MAH**

Prélèvement Transmis au Laboratoire

Date du prélèvement : 26/01/2021 11h14

Edité le: 26/01/2021

Résultats complets

**Mr. SOUSSI Lahoucine**

Dossier : 260121 137

DN : 30/06/1946

1 / 1

## SEROLOGIE

(CENTAUR/VIDAS)

VALEURS DE REFERENCE

ANTECEDENTS

### SEROLOGIE HELICOBACTER PYLORI

(Enzyme Linked Fluorescent Assay\_VIDAS)

Résultat (Index) : 6,47

#### INTERPRETATION

<0,75 : NEGATIF  
0,75 à 1,0 : TAUX LIMITE  
>1 : POSITIF

## HORMONOLOGIE

(CENTAUR/VIDAS)

VALEURS DE REFERENCE

ANTECEDENTS

### FERRITINE

(Enzyme Linked Fluorescent Assay\_VIDAS)

: 55 ng/ml

#### Valeurs usuelles:

Nouveau\_nés..... 50 à 400 ng/ml  
Nourisson < 1 mois..... 90 à 600 ng/ml  
Nourisson 1 à 2 mois..... 140 à 400 ng/ml  
Nourisson 2 à 6 mois..... 40 à 220 ng/ml  
Nourisson > 6 mois à 15 ans..... 15 à 80 ng/ml  
Femme adulte avant la ménopause.. 10 à 125 ng/mL  
Femme adulte après la ménopause.. 20 à 200 ng/mL  
Homme adulte ..... 20 à 300 ng/mL



135, Avenue Mekka Laâyoune 70 000 شارع مكة العيون 135

☎ : 05 28 89 13 75 / 05 28 99 73 20 - ☎ : 05 28 89 29 68 - ✉ : camss2013@gmail.com

RC : 12648 - CNSS : 2374619 - IF : 18748450