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

o	Réclamation	: contact@mupras.com
o	Prise en charge	: pec@mupras.com
o	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

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

Déclaration de Maladie

Nº W19-515832

66036

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3255 Société : ROYAL AIR MAROC

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☒ Autre : Retraitée

Nom & Prénom : TOURIYA LASKY

Date de naissance : 20/03/1958

Adresse : 302 Bd Zerktouni - CASABLANCA MAROC

Tél. : 0679993003 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur Fatiha CHEMLALI
Médecine Générale
Echographie
119, Bd. Bourgogne 1er Etage - Casa
Tél.: 022.22.85.46

MUPRAS
05 AVR. 2021
ACCUEIL

Date de consultation : 26/03/2021

Nom et prénom du malade : Âge :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint(e) ☐ Enfant

Nature de la maladie : Dysarthrie + Dysphagie + Dysphonie

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : Vasculaire

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 : CASABLANCA **Le :** 26/03/2021

Signature de l'adhérent(e) :

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Cœfficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
26/03/2021			250,00	INP : 09360498
26/3/2021				

Docteur Fatiha CHERKAOUI
Médecine Générale
Echographie
Radiologie Générale
Médecine Générale
Casablanca

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie EL ANADEL Mme H.T. EL ARAKI Bd. Abdellatif Ben Kaddour Tél.: 029-38-64-38	26/03/2021	308,90
Pharmacie EL ANADEL Mme H.T. EL ARAKI Bd. Abdellatif Ben Kaddour Tél.: 029-38-64-38	26/3/21	175,40

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE DU Dr. SEKKAT Nabil PHARMACIEN BIOLOGISTE 283, Bd. Zerktouni - Casablanca Tél. 29.51.00/39.51.34	26/03/21	B 60	1305,00 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

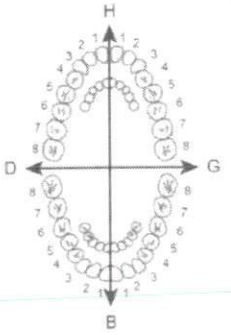
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre AM	Nombre PC	Nombre IM	Nombre IV	Montant détaillé des Honoraires

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Cœfficient



INP : | | | | | | | | | | |

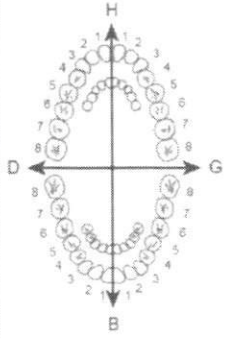
CŒFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE



H
25533412 | 21433552
00000000 | 00000000
D — G
00000000 | 00000000
35533411 | 11433553
B

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

CŒFFICIENT DES TRAVAUX

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

Docteur Fatiha Chemlali **الدكتورة فتيحة شملالي**

Médecine Générale الطب العام

Echographie الفحص بالصدى

Casablanca, le : 26/8/2021 الدار البيضاء في

M^r Lesby Tsuriga

Lo.9ox3 V Ana D3 B.o N N°3

1AB/Mor

Fo, ms Cure c 10

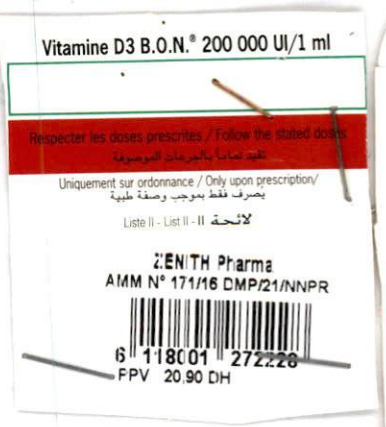
62,50

Pharmacie EL ANADEL Mme H.T. EL ARAKI Bd. Abdelkrim Bno Kaddour Tél.: 022.22.85.46

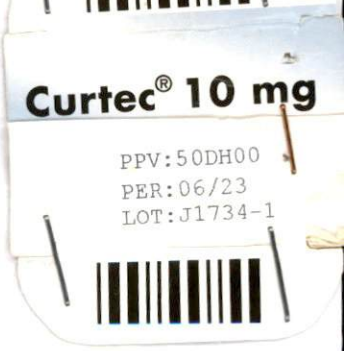
Docteur Fatiha CHEMLALI Médecine Générale Echographie 119, Bd. Bourgogne 1er Etage - Casa - Anfa Tél.: 022.22.85.46

17,50 Clonazolam 1x2

Vitamine D3 B.O.N.® 200 000 UI/1 ml
Respecter les doses prescrites / Follow the stated doses
تقيد تماما بالجرعات الموصوفة
Uniquement sur ordonnance / Only upon prescription/
يصرف فقط بموجب وصفة طبية
Liste II - List II - لائحة II
ZENITH Pharma
AMM N°171/16 DMP/21/NNPR
6 118001 272228
PPV : 20,90 DH


Vitamine D3 B.O.N.® 200 000 UI/1 ml
Respecter les doses prescrites / Follow the stated doses
تقيد تماما بالجرعات الموصوفة
Uniquement sur ordonnance / Only upon prescription/
يصرف فقط بموجب وصفة طبية
Liste II - List II - لائحة II
ZENITH Pharma
AMM N° 171/16 DMP/21/NNPR
6 118001 272228
FPV 20,90 DH

BATCH MAN 0620
HP394 EXP 0524
Vitamine D3 B.O.N.® 200 000 UI/1 ml
Respecter les doses prescrites / Follow the stated doses
تقيد تماما بالجرعات الموصوفة
Uniquement sur ordonnance / Only upon prescription/
يصرف فقط بموجب وصفة طبية
Liste II - List II - لائحة II
ZENITH Pharma
AMM N° 171/16 DMP/21/NNPR
6 118001 272228
PPV : 20,90 DH


Curtec® 10 mg
PPV:50DH00
PER:06/23
LOT:J1734-1

UROSTA®
Oxybutynine 5 mg
60 Comprimés sécables
6 118000 040366
PPV 62DH70
PER 11/23
LOT J3039
62,70

Docteur Fatiha Chemlali

Médecine Générale

Echographie

الدكتورة فتيحة شملالي

الطب العام

الفحص بالصدى

Casablanca, le : 26/03/2021 الدارالبيضاء في

Mme Lorby Touriya

129.00

Pharmacie EL ANADEL
Mme H.T EL ARAKI
Bd. Abdellatif Ben Kaddour
Tél.: 022-66-54-90

Cirakit Mg 2 ...

Tanakan 80 ...

Brexin 20 ...

Propst ...

30890

Docteur Fatiha CHEMLALI
Médecine Générale
Echographie
119, Bd. Bourgogne 1er Etage - Casa-Anfa
Tél.: 022.22.85.46

Circulex®
Lot: 200232
À consommer de préférence avant le: 04/2023
PPC: 129,00 DH
8 032578 474121

tanakan® 40mg/ml
TANAKAN 40MG/ML
SOL BUV FL 30 ML
P.P.V :67DH80
LOT: 19E002V
PER: 11 2022
6 118000 211552

5930
LOT 2001
PER 12/23
PPV 59DH30
Brexin®
Piroxicam-β-cyclodextrine
10 comprimés effervescents
PROMOPHARM S.A.
6 118000 241164

PROGAST® 20 mg
OMÉPRAZOLE
PPV: 52DH80
PER: 03/22
LOT: I2107-5

Docteur Fatiha Chemlali

Médecine Générale

Echographie

الدكتورة فتيحة شملالي

الطب العام

الفحص بالصدى

Casablanca, le : 26/12/2021 الدار البيضاء في

NFS / VS

Glycémie à jeun

VIH D-

TSH

LABORATOIRE DU MAGHREB
Dr. SEKKAL Nabil
PHARMACIEN BIOLOGISTE
3, Bd. Zerktouni - Casablanca
05 22 99 00 39 51 31

Docteur Fatiha CHEMLALI
Médecine Générale
Echographie
119, Bd. Bourgogne 1er Étage - Casa-Anfa
Tél.: 022.22.85.46

مختبر المغرب للتحليلات الطبية والعلمية
LABORATOIRE DU MAGHREB
D'ANALYSES MEDICALES ET SCIENTIFIQUES
283, Bd. Zerktouni - 21000 Casablanca - Tél. : 05 22 39 51 00 / 05 22 39 51 31 - Télefax : 05 22 39 51 47

Dr SEKKAL NABIL
PHARMACIEN BIOLOGISTE
DIPLOME D'ETUDES SPECIALES
DE PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE
IMMUNOLOGIE HEMATOLOGIE
EX. : ATTACHE DES HOPITAUX DE PARIS
CHEF DE SERVICE A LA POLYCLINIQUE CNSS

Assuré	
Matricule	
Bénificiaire	LASKY TOURIYA
Prise en charge N°	
Prescripteur	CHEMLALI FATHA

FACTURE N° 5163 — Facturé le : 26/03/2021

Analyses :

NUMÉRATION FORMULES PLAQUETTES	B 80
VITESSE DE SÉDIMENTATION	B 30
GLYCÉMIE À JEUN	B 30
HÉMOGLOBINE GLYCOSYLÉE	B 100
CHOLESTÉROL TOTAL	B 30
CHOLESTÉROL HDL	B 50
CHOLESTÉROL LDL	B 50
TRIGLYCÉRIDES	B 60
ACIDE URIQUE	B 30
THYREOSTIMULINE (TSH US)	B 250
VITAMINE D	B 250

Total analyses : 1 285,00 Dh

Prélèvements :

Sang

Total Prélèvements : 20,00 Dh

Total <<B>> 960 — Soit un montant total : 1 305,00 Dh

Arrêtée la présente facture à la somme de :

MILLE TROIS CENT CINQ DIRHAMS

LABORATOIRE DU MAGHREB
Dr. SEKKAL Nabil
PHARMACIEN BIOLOGISTE
283, Bd. Zerktouni - Casablanca
Tél. 39.51.00/39.51.31

مختبر المغرب للتحليلات الطبية والعلمية
LABORATOIRE DU MAGHREB
D'ANALYSES MEDICALES ET SCIENTIFIQUES
283, Bd. Zerktouni - 21000 Casablanca - Tél. : 05 22 39 51 00 / 05 22 39 51 31 - Télefax : 05 22 39 51 47

Dr SEKKAL NABIL
PHARMACIEN BIOLOGISTE
DIPLOME D'ETUDES SPECIALES
DE PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE
IMMUNOLOGIE HEMATOLOGIE
EX. : ATTACHE DES HOPITAUX DE PARIS
CHEF DE SERVICE A LA POLYCLINIQUE CNSS

Prescripteur : CHEMLALI FATIHA
Prélèvé à : ::

MADAME LASKY TOURIYA

Dossier N° : 103261445 du : 26/03/2021

Compte Rendu d'Analyse

HEMATOLOGIE

NUMERATION GLOBULAIRE

GLOBULES ROUGES	4,16	Millions/ml	(4.0 à 5.4)
HEMOGLOBINE	12,0	g/100ml	(12 à 16)
HEMATOCRITE	36,3 *	%	(37 à 46)
VGM	87,0	µ3	(80 à 95)
TCMH	29,0	pg	(27 à 32)
CCMH	33,0	%	(31 à 36)
GLOBULES BLANCS	5200	/mm3	(4000 à 10000)

NUMERATION LEUCOCYTAIRE

P.Neutrophiles (PNN)	64	%	Soit	3328	/mm3	(2000 - 7500)
P.eosinophiles (PNE)	2	%	Soit	104	/mm3	(0 - 400)
P.basophiles (PNB)	0	%	Soit	0	/mm3	(0 - 100)
Lymphocytes	32	%	Soit	1664	/mm3	(1500 - 4000)
Monocytes	2	%	Soit	104	/mm3	(0 - 800)

PLAQUETTES	197000	/mm3	(150000 - 400000)

VITESSE DE SEDIMENTATION

1 ère heure.....	22 *	mm	(< à 10)
2 ème heure.....	46 *	mm	(< à 20)

103261445

LABORATOIRE DU MAGHREB
Dr. SEKKAL Nabil
PHARMACIEN BIOLOGISTE
283, Bd. Zerktouni Casablanca

مختبر المغرب للتحليلات الطبية والعلمية
LABORATOIRE DU MAGHREB
D'ANALYSES MEDICALES ET SCIENTIFIQUES
283, Bd. Zerktouni - 21000 Casablanca - Tél. : 05 22 39 51 00 / 05 22 39 51 31 - Télefax : 05 22 39 51 47

Dr SEKKAL NABIL
PHARMACIEN BIOLOGISTE
DIPLOME D'ETUDES SPECIALES
DE PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE
IMMUNOLOGIE HEMATOLOGIE
EX. : ATTACHE DES HOPITAUX DE PARIS
CHEF DE SERVICE A LA POLYCLINIQUE CNSS

Préscripteur : CHEMLALI FATIHA

Prélèvé à : ::

MADAME LASKY TOURIYA

Dossier N° : 103261445 du : 26/03/2021

Compte Rendu d'Analyse

BIOCHIMIE

GLYCEMIE A JEUN	1,06	g/l	(0.70 à 1.1)
HEMOGLOBINE GLYCOSYLEE	5,85	%	(4 à 6)
CHOLESTEROL TOTAL	2,09 *	g/l	(0.5 à 2)
CHOLESTEROL HDL	0,56		

INTERPRETATION

Femme

>0.65g/l	Pas de risque
0.45 à 0.65g/l	Rique modéré
<0.45g/l	Risque élevé

Homme

>0.55g/l	Pas de risque
0.35 à 0.55 g/l	Rique modéré
<0.35g/l	Risque élevé

CHOLESTEROL LDL	1,35	g/l	

Interpretation:

Optimal	<1 g/l
Presque Optimal	1à 1.29 g/l
Limite supérieure	1.30 à 1.59 g/l
Risque élevé	1.60 à 1.89 g/l
Risque très élevé	>1.90 g/l

TRIGLYCERIDES	0,86	g/l	(0.5 à 2)
ACIDE URIQUE	51	mg/l	(26 à 60)

TSH-us (Tech. EIA/ABBOTT-AXSYM)	2,290	µUI/ml

Interpretation :

Adultes	: 0.27 - 4.2
0 - 3 Jours	: 5.17 - 14.6
4 - 20 Jours	: 0.43 - 16.1
2 - 12 mois	: 0.62 - 8.05
2 - 6 Ans	: 0.54 - 4.53
7 - 11 Ans	: 0.66 - 4.14
2 - 19 Ans	: 0.53 - 3.59
Adultes	: 0.27 - 4.2

LABORATOIRE DU MAGHREB
Dr. SEKKAL Nabil
PHARMACIEN BIOLOGISTE
33, Bd. Zerktouni - Casablanca

مختبر المغرب للتحليلات الطبية والعلمية
LABORATOIRE DU MAGHREB
D'ANALYSES MEDICALES ET SCIENTIFIQUES
283, Bd. Zerktouni - 21000 Casablanca - Tél. : 05 22 39 51 00 / 05 22 39 51 31 - Télefax : 05 22 39 51 47

Dr SEKKAL NABIL
PHARMACIEN BIOLOGISTE
DIPLOME D'ETUDES SPECIALES
DE PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE
IMMUNOLOGIE HEMATOLOGIE
EX. : ATTACHE DES HOPITAUX DE PARIS
CHEF DE SERVICE A LA POLYCLINIQUE CNSS

Prescripteur : CHEMLALI FATIHA

Prélèvé à : ::

093001253

MADAME LASKY TOURIYA

Dossier N° : 103261445 du : 26/03/2021

Compte Rendu d'Analyse

VITAMINES

25 OH Vitamine (D2 + D3) *(Tech ELISA)*	25 *	ng/ml	(30 à 80)

103261445

LABORATOIRE DU MAGHREB
Dr. SEKKAL Nabil
PHARMACIEN BIOLOGISTE
283, Bd. Zerktouni - Casablanca
Tél. 05 22 39 51 00 / 05 22 39 51 31