

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 canalaire, 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 canalaire.

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.

Déclaration de Maladie

N° W21-628508

JO 966



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

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : **2946** Société : **RAM**
 Actif Pensionné(e) Autre :
 Nom & Prénom : **MAANI MOHAMMED**
 Date de naissance : **1/1/1952**
 Adresse : **HAY LAALOU Rue 16 N° 6 C.D. CASA**
 Tél. : **06 62 02 66 96** Total des frais engagés : **5054, 36 Dhs**

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin

Dr BENBoubker KAZMANE Adila
 Médecine générale - Diabétologue
 Permis de Conduire
 Jamila 5 Rue 145 N° 110 C.D - Casa
 Tel : 05 22 37 16 61

Cachet du médecin :

Date de consultation :

CHAIF SAADIA sp MAANI

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Comptant Enfant

Nature de la maladie :

Diabète

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 : **27/04/21 CASA**

Le : **27/04/21 CASA**

Signature de l'adhérent(e) :



ACCUEIL

RELEVE 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
27/04/21	C		150,00	091021287 INP

Dr. BENBOUBKER KAZMANE Adiba
Médecine générale - Diabetologue
Permis de Conduire

Rue 145 N° 110 C.D - Casablanca
Tel: 05 22 37 16 61

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE KHOAAN	27/04/2021	3664,10
	27/04/21	320,00

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
ALFAIRY LABORATOIRE	28/04/21		920,26 Dhs

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>
				<input type="text"/>
CŒFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>				
MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>				
DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>				
FIN D'EXECUTION <input type="text"/>				
CŒFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>				
MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>				
DATE DU DEVIS <input type="text"/>				
DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>				
O.D.F PROTHÉSES DENTAIRES	DÉTERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000 35533411	G 21433552 00000000 11433553	D 00000000 00000000 B 00000000 11433553	
[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS				
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION				

Dr. Benboubker Kazmane Adiba

الدكتورة بنبو Becker قزمان أديبة

MEDECINE GENERALE

Echographie
Expert Assermentée

**Jamila 5 - Rue 145 N°110
Cité Djemaa - Casablanca**

Tél : 05 22 37 16 61

الطب العام
الأيكوغرافي
خبيرة لدى المحاكم
جميلة 5 زينة 145 رقم 110
قرية الجماعة
الدار البيضاء
الهاتف : 05 22 37 16 61

Casablanca, le 27./.04./.2021

M^{me} CHAÎF SAADIA ep SIAMNI

x3 1) NOVOMED 30
S 81,00 36 U le matin

390.00 x³ 2) Galvus Reb. 20 u le soi

~~330,00~~
~~28,00~~ \times^3 3) glucophage ~~100 mg~~ ~~2x/dy~~ ~~les~~

116,80 x²⁴ | L-panthylⁱ)₂¹⁶⁰
1 gelbe / 3 leise

144,50 5) Mezor 20 mg (B28)

144.50 - 300 drag (B28)
1.88 fish

*EDWARD W.
1935 BOSTON
20-26*

T3 320° C 820° C

T 33664.10

Dr. BENBOUKER KAZMANE Adiba
Medecine générale - Diabétologie
Pédiatrie & Santé mentale - Psychiatrie
Jamilia 5 Rue 14 N° 110 CD - Casablanca
Tél: 05 22 37 16 61

Parapharmacie Ihdaa

Adresse : Bloc 5 N°68 Bis RDC Cité Dajmaa-Casablanca
 CP Ville : Casablanca
 Téléphone : 05 22 38 20 36
 GMAIL : paraihdaa@gmail.com

N°FACTURE :200
 DATE :27/04/2021
 N°CLIENT :200



CLIENT :
Mme SAADIA CHAIF

Quantité	Désignation	Prix unitaire HT	Prix total HT
04	CONTOUR PLUS 25U	80.00DH	320.00DH

Total TTC en DH 320.00DH

En votre aimable règlement,
 Cordialement,

PARAPHARMACIE IHDAA
 27/04/2021
 320.00DH



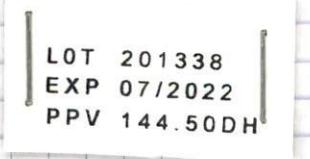
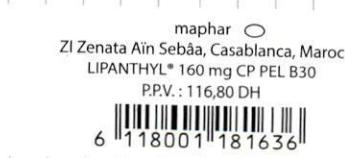
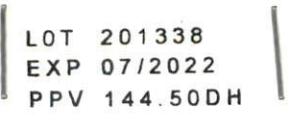
N° W 21 - 628508

MAANI MOHAMMED

Mle = 2946

CHAIF SAADIA

Le: 27/04/21



Date : 27/04/2021

Bilan Biologique

Nom / Prénom : CHAIF SAADIA ^{MAANI} Age :

Sexe : M F

Hématologie

- NFS
- Plaquettes
- VS
- CRP
- Hémoculture

Bilan martial

- Fer sérique
- CTF
- Ferritine
- Transferrine

Sérologie et immunologie

- VDRL - TPHA
- Hépatite B
 - Antigène Hbs
 - Anticorps Anti-Hbs
 - Anticorps Anti-Hbc
 - Anticorps Anti-Hbe
- Hépatite C
 - Anticorps Anti-HVC
- Sérologie Toxoplasmose
- Sérologie Rubéole
- β -HCG Plasmatique
- Facteur Rhumatoïde :
 - (Latex, Waaler Rose)
- Anticorps anti-nucléaires
- Anticorps anti-DNA natif
- ASLO
- Dosage du Complément

Bilan lipidique

- Cholestérol total
- Cholestérol HDL
- Cholestérol LDL
- Triglycérides

Groupage sanguin

- ABO
- Rhésus
- RAI
-

Glucose

- Glycémie à jeûn
- Hyperglycémie par VO
- Hémoglobine glyquée

Hémostase

- temps de Prothrombine
- TCK
- Fibrinogène
- INR

Fonction hépatique et enzymologie

- Amylasémie
- Bilirubine libre et conjuguée
- Phosphatases acides
- Phosphatases alcalines
- Lactate Déshydrogénase LDH
- Transaminases ASAT, ALAT
- Gamma- GT
- 5' Nucléotidase
- CPK (Créatine Phosphokinase)
- Troponine
- Électrophorèse des protéines EPP
- BNP

Examen des urines

- Protéinurie des 24h
- ECBU
- Antibiogramme

Lonogramme sanguin

- Na⁺
- K⁺
- Cl⁻
- Ca⁺⁺
- Phosphore
- Mg⁺⁺
- Bicarbonates (HCO₃⁻)
- Urée
- Crétatine
- Acide urique

Lonogramme urinaire

- Ca⁺⁺
- phosphore
- Na⁺
- K⁺
- Cl⁻
- Urée
- Crétatine

LABORATOIRE SEATA

CHAIF EP MAANI Saadie
 11-05-1964

ORDONNANCE

2101250008



Autres : TSH , vit D (D₂+D₃)



مركز التحاليل الطبية سباتة
CENTRE D'ANALYSES MEDICALES SBATA

Docteur Abdelwahab AL FATH
Médecin Biologiste

05 22 38 02 60 — 05 22 55 28 07 — 05 22 38 02 60
Patente N° : 33990016 - I.F.N° : 2860162 - CNSS N° : 6771986 - R.C. N° : 131577
E-mail : laboratoire.sbata@gmail.com

الدكتور عبد الوهاب الفتح
طبيب مخبرى

ICE : 000192003000084

FACTURE N° : 210428-0008

. Saadia CHAIF EP MAANI
Prescription : Dr A BENBOUBKER KAZMANE
Date de l'examen : 28/04/2021



Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
	Hémoglobine glycosylée A1c	B100	B
	TSH	B250	B
	Créatinine	B30	B
	Cholestérol total	B30	B
	Gamma G.T.	B50	B
	Glycémie à jeun	B30	B
	Transaminases GPT/ALAT	B50	B
	Cholestérol HDL	B50	B
	Triglycérides	B50	B
	Urée	B30	B
	Numeration formule sanguine	B80	B
	Vitamine D 25-OH (D2+D3)	B450	B
	Vitesse de sédimentation	B30	B
	Acide Urique	B30	B
	Transaminases GOT/ASAT	B50	B

Montant Facturé	920.26Dhs
Arrêtée la présente facture à la somme de : neuf cent vingt dirhams vingt-six centimes	

ALFATH ABDELWAHAB
MEDECIN BIOLOGISTE
CENTRE D'ANALYSES MEDICALES SBATA



C.A.M.S

مركز التحاليل الطبية سباتة

CENTRE D'ANALYSES MEDICALES SBATA

Docteur Abdelwahab AL FATH
Médecin Biologiste

الدكتور عبد الوهاب الفتح
طبيب مخبري

05 22 38 02 60 — 05 22 55 28 07 —
شارع ابريس الحارش — سباتة —
Patente N° : 33990016 - I.F. N° : 2860162 - CNSS N° : 6771986 - R.C. N° : 131577
E-mail : laboratoire.sbata@gmail.com

Dossier N° : 210428-0008

. Saadia CHAIF EP MAANI

Né(e) le : 11/05/1964/ 56 ans

Prescription : Dr A BENBOUBKER KAZMANE

Date de l'examen : 28/04/2021



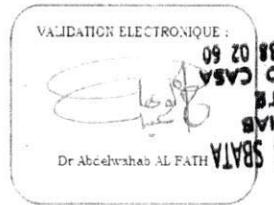
HEMATOCYTOLOGIE

HEMOGRAMME

Résultat en fonction du sexe et de l'âge du patient

04/02/2021

Hématurie	5.02	Millions/mm3	(3.80-5.40)	5.14
HEMOGLOBINE	.12.7	g/dl	(12.5-15.5)	13.2
Hématocrite	39.1	%	(37.0-47.0)	40.3
V.G.M	77.9	μ 3	(82.0-98.0)	78.4
T.G.M.H	25.3	pg	(27.0-32.0)	25.7
C.C.M.H	32.5	%	(32.0-36.0)	32.8
 PLAQUETTES	 306	 Milliers/mm3	 (150-450)	 333
 LEUCOCYTES	 5.00	 Milliers/mm3	 (4.00-10.00)	 5.40
Neutrophiles	49.2	%	(45.0-70.0)	48.9
	2.460	Milliers/mm3	(1.800-8.000)	2.641
Lymphocytes	35.3	%	(20.0-40.0)	33.9
	1.765	Milliers/mm3	(1.500-4.500)	1.831
Monocytes	11.7	%	(0.0-9.0)	12.6
	0.585	Milliers/mm3	(0.000-0.800)	0.680
Eosinophiles	3.1	%	(0.0-4.0)	4.2
	0.155	Milliers/mm3	(0.000-0.400)	0.227
Basophiles	0.7	%	(0.0-2.0)	0.4
	0.035	Milliers/mm3	(0.000-0.200)	0.022



VITESSE DE SEDIMENTATION

04/02/2021

VS 1ère heure

8 mm

4

Valeurs normales supérieures de la VS selon l'âge et le sexe:

Homme :

-Avant 50 ans:<15 mm/h

-Après 50 ans:<20 mm/h

Femme :

-Avant 50 ans:<20 mm/h

-Après 50 ans:<25 mm/h

La VS tend à augmenter avec l'âge; des valeurs limites de normalité ont été proposées:

-pour les hommes: VS=âge en années/2

-pour les femmes: VS=âge en années(+10)/2

La VS est un marqueur de l'inflammation à cinétique LENTE:

-Elle s'élève à partir de la 30ème heure de l'inflammation

-Atteint son maximum après 7 jours

-Revient à la normale quelques semaines après l'agression

* L'ACCELERATION DE LA VS EST DITE :

-Légère :<30 mm/1ière H

-Modérée:30 à 50 mm/1 ière H

-Importante:50 à 100 mm/1 ière H

-Très importante: >100 mm/1 ière H

*CERTAINES CAUSES PHYSIOLOGIQUES AUGMENTENT LA VS.

-L'âge

-Le sexe féminin

-La grossesse

*CERTAINES MEDICAMENTS ACCELERENT LA VS

-Estropogestatifs

-Héparines

-Solutés macromoléculaires.

*CERTAINES CAUSES PATHOLOGIQUES MAIS NON INFLAMMATOIRES AUGMENTENT LA VS .

-L'anémie

-Les hypergammaglobulinémies mono et polyclonales

-L'insuffisance rénale chronique

-Une forte hyperlipidémie

*CERTAINES CAUSES DIMINUENT LA VS:

-Polyglobulie

-Hyperleucocytose

-Macrocytose

-Hémolyse

-Hypofibrinémie



BIOCHIMIE SANGUINE

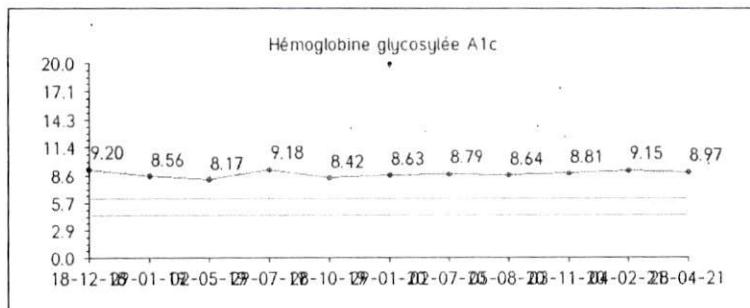
04/02/2021

Hémoglobine glycosylée A1c
(Tech : HPLC)

8.97 %

(4.40-6.20)

9.15



04/02/2021

Glycémie à jeun

1.49 g/l

(0.70-1.10)

1.48

8.28 mmol/l

(3.89-6.12)

8.23

Urée

0.28 g/l

(0.17-0.43)

0.30

4.67 mmol/l

(2.83-7.17)

5.00

Créatinine

(Tech:Standard ID-MS)

6.5 mg/l

(4.5-9.5)

6.0

57.2 µmol/l

(39.6-83.6)

52.8

Acide Urique

45.7 mg/l

(26.0-60.0)

51.0

271.9 µmol/l

(154.7-357.0)

303.5

Cholestérol total

1.79 g/l

(1.30-2.00)

1.80

4.62 mmol/l

(3.35-5.16)

4.64

Valeurs cibles en fonction des Facteurs de Risques (FR)

<2.0 g/l : si ZERO FR

<1.90 g/l : si UN FR

<1.60 g/l : si DEUX FR

<1.30 g/l : si Antécédents de maladie coronaire

LDL-Cholestérol

1.01 g/l

1.04

Valeurs cibles en fonction des Facteurs de Risques (FR)

<1.60 g/l : si moins de UN FR

<1.30 g/l : si DEUX FR

<1.00 g/l : si Antécédents de maladie coronaire

HDL-Cholestérol

0.42 g/l

(>0.40)

0.46

1.08 mmol/l

(>1.03)

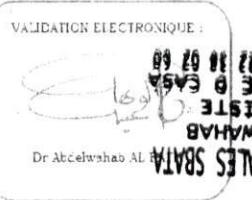
1.19

Estimation du risque athérogène:

<0.40g/l: FR athérogène quelque soit le taux du LDL

>0.60 g/l: Taux protecteur

04/02/2021



Dr Abdellahab AL FATTY

MEDICAL DOCTOR

VALIDATION ELECTRONIQUE

Rapport LDL/HDL .

2.40
Indice d'athérogénicité:
Homme
 Souhaitable : <3.55
 Risque*2 : 3.55-6.25
 Risque*3 : >6.25
Femme
 Souhaitable : <3.22
 Risque*2 : 3.22-5.03
 Risque*3 : >5.03

Rapport Cholestérol total/HDL

4.26
Indice d'athérogénicité:
Homme
 Souhaitable : <4.97
 Risque*2 : 4.97-9.5
 Risque*3 : >9.5
Femme
 Souhaitable : <4.44
 Risque*2 : 4.44-7
 Risque*3 : >7

04/02/2021

Triglycérides

1.81	g/l	(<1.50)	1.50
2.07	mmol/l	(<1.71)	1.71

Normes interprétatives
 Normal : <1.5
 Critique : 1.50-1.99
 Elevé : 2.00-4.99
 Très élevé : >5.00

Transaminases GOT /ASAT

24.9 UI/L (<35.0) 27.3

Transaminases GPT/ALAT

19.0 UI/L (<35.0) 22.4

Gamma - GT

40.9 UI/L (<38.0) 39.0

04/02/2021

04/02/2021

04/02/2021

DEBIT DE FILTRATION GLOMERULAIRE DE LA CREATININE

ESTIMATION- MDRD

101.3 ml/mn (>80.0) 127.0

ESTIMATION- MDRD

(Sujet d'origine subsaharienne)

122.6 ml/mn (>80.0) 153.7

Normes interprétatives

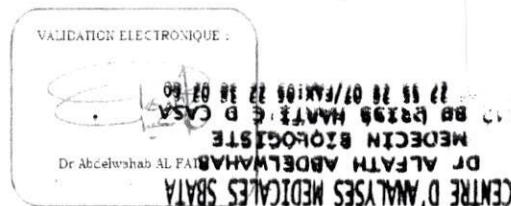
80 à 120 ml/mn : Valeurs normales
 60 à 80 ml/mn : Insuffisance rénale légère
 30 à 60 ml/mn : Insuffisance rénale modérée
 <30 ml/mn : Insuffisance rénale sévère
 <15 ml/mn : Insuffisance rénale terminale

29/01/2020

127.0

153.7

NB Cockroft et MDRD; ne donnent qu'une estimation du débit de filtration glomérulaire. On leur préfère la clairance de la créatinine sur les urines de 24H dûment collectées.



BILAN ENDOCRINIEN

04/02/2021

TSH us

(Tech: Chimiluminescence/Access 2)

1.546 µUI/mL

(0.380–5.330)

2.736

Normes interprétatives

Hyperthyroïdie : <0.150

Euthyroïdie : 0.380 à 5.330

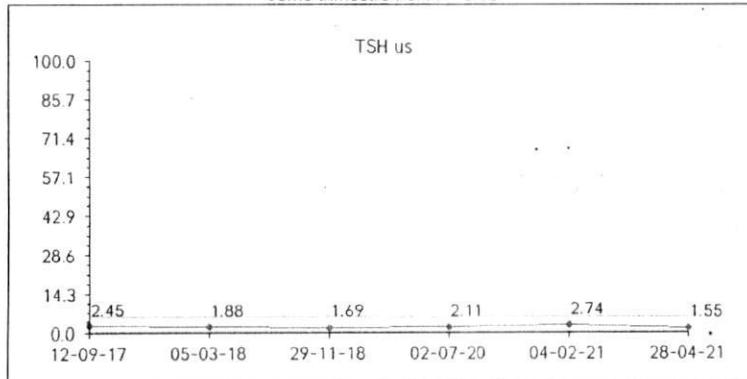
Hypothyroïdie : >7.000

Femme enceinte

1er trimestre : 0.05 – 3.70

2ème trimestre : 0.31 – 4.35

3ème trimestre : 0.41 – 5.18



Limite inférieure de détection de la TSH ULTRA SENSIBLE-TROISIEME GENERATION: 0.005µUI/mL

VITAMINE

04/02/2021

VITAMINE D :25-OH-Vitamine D (D2+D3)

(Tech: Chimiluminescence/Access II)

28.02 ng/ml

(30.00–100.00)

36.93

70.05 nmol/l

(75.00–250.00)

92.33

Niveau de vitamine D	Plage de concentration de la 25(OH) vitamine D (ng /ml)	Plage de concentration de la 25(OH) vitamine D (nmol/l)
Carencé	< 20	< 50
Insuffisant	20 à 30 (non inclus)	50 à 75 (non inclus)
Suffisant	30 à 100	75 à 250
Toxicité potentielle	>100	>250

Compte-rendu complet

