

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.

Biologie 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.

Educations :

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.

Maladie chronique :

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



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

Déclaration de Maladie

N° M21- 0018823

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2683

Société :

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : EL AZHAR Mohamed

Date de naissance : 23/07/1954

Adresse : 58 Loh AL Adarissa Sidi Nassouf

Casablanca

Tél. : 0663084755

Total des frais engagés : 1775,71

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 : Casablanca

Le : 08/07/2021


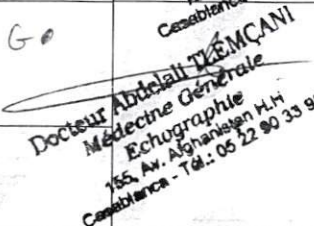
Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

L'obligation de remboursement prise par la CNSS est subordonnée au respect des conditions réglementaires et de ce qui précède.

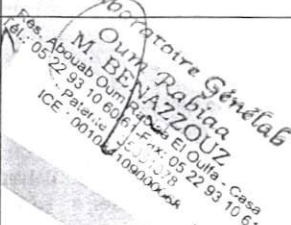
حق التعويض من طرف الصندوق الوطني للضمان الاجتماعي رهين باحترام الشروط القانونية و كل ما سبق ذكره

الصادقون الوطنيون - Casablanca
 الصندوق الوطني - ساحة دكاكر - الدار البيضاء ص.ب. 2186 الدار البيضاء الحظوة - الهاتف: 080 203 3333
 CNSS Place de DAKAR Casablanca BP. 2186 Casa Gare Téléphone : 080 203 3333

Description des actes effectués				وصف العمليات المجراة	
تاريخ العمليات Date des actes	رمز العمليات Code des actes	معامل العمليات Lettre clé+ cotation NGAP	المبلغ المفوتر Montant facturé	توقيع وطابع الطبيب المعالج Signature et cachet du Médecin traitant	
17/05/21			200,00		
INPE et code à Barres _ _ _ _ _ _ _ _ _					
17/05/21	c		60		
INPE et code à Barres _ _ _ _ _ _ _ _ _					

CIM-10

Actes Paramédicaux					عمليات المساعدين الطبيين	
تاريخ العمليات Date des actes	رمز العمليات Code des actes	معامل العمليات Lettre clé+ cotation NGAP	عدد العمليات Nbre d'actes	المبلغ المفوتر Montant facturé	توقيع وطابع المساعد الطبي Signature et Cachet du Paramédical	
INPE et code à Barres _ _ _ _ _ _ _ _ _						
INPE et code à Barres _ _ _ _ _ _ _ _ _						

Actes de Biologie, Radiologie et Imagerie				عمليات الإحياء، الأشعة والصور	
تاريخ العمليات Date des actes	رمز العمليات Code des actes	معامل العمليات Lettre clé+ cotation NGAP / NABM	المبلغ المفوتر Montant facturé	توقيع وطابع طبيب الأشعة أو الإحيائي Signature et Cachet du Radiologue ou Biologiste	
27/05/21		B M30	12545		
INPE et code à Barres _ _ _ _ _ _ _ _ _					
INPE et code à Barres _ _ _ _ _ _ _ _ _					

Description des ordonnances exécutées et dispositifs médicaux fournis			جرد الوصفات التي تم تنفيذها و التجهيزات الطبية الممونة	
تاريخ التنفيذ Date d'exécution	التمن المفوتر Prix facturé	توقيع وطابع الصيدلي أو ممون التجهيزات الطبية Signature et Cachet du Pharmacien et/ou Fournisseurs des dispositifs médicaux		
17/05/2021	322,00			
INPE et code à Barres _ _ _ _ _ _ _ _ _				
INPE N° 092001064				
INPE et code à Barres _ _ _ _ _ _ _ _ _				

Prestations et services non pris en charge par l'Organisme Gestionnaire			
Nature de la prestation	Prix Unitaire	Quantité	Prix Total

بيان تعويضات التأمين الصحي
الإجباري

RELEVÉ DES PRESTATIONS
AMO



مديرية التأمين الصحي الإجباري
Direction de l'Assurance Maladie Obligatoire

مرجع رقم : 610-2-06 : REF

Référence structurée : 210606092600027

Emis à Casablanca le :

Page : 1

Identifiant de la famille تعريف العائلة

EL OFIR ZAKIA
LOT EL ADARISSA NO 58 SIDI MAAROUF
CASABLANCA 0220

N° d'immatriculation : 193302413

Règlement du mois : 06/2021

Mode de paiement : Virement

Informations :

معلومات :

مرجع الإشعار بالاستلام Référence accusé de réception	تاريخ العلاج Date de soins	العمليات Actes	مهنبو الصحة Prestataires de soins	مبلغ المصاريف Montant de la dépense	التعريف المرجعية Tarif de référence	المعامل Coeff.	الكمية Quantité	أساس التعويض Base de remboursement	نسبة التعويض Taux de remboursement%	مبلغ التعويض Montant remboursé
EL OFIR ZAKIA										
086191499	17/05/2021	C	MEDECIN SPECIALISTE	200,00	80,00	1,00	1,00	80,00	70	56,00
086191499	17/05/2021	CG	MEDECIN SPECIALISTE	0,00	0,00	1,00	1,00	0,00	00	0,00
086191499	17/05/2021	PH	MEDECIN SPECIALISTE	322,20	99,20	1,00	1,00	99,20	70	69,44
086191499	17/05/2021	B	BIOLOGIE	1 254,51	1,10	130,00	1,00	1 243,00	70	870,10
Total remboursé pour ZAKIA										995,54
Total général remboursé										995,54

Sauf erreur ou omission

ما عدا خطأ أو نسيان

ORDONNANCE

A Casablanca Le 17/05/21

El OFIR Zakia

- ch - TG

- gly x1 10b
AAL

- acat

- TGO - TGP

- V. & D

- NFS + Fendine

Docteur Abdelali TLEMCAII
Médecine Générale
Echographie
155, Av. Afghanistan H.H
Casablanca - Tél.: 05 22 53 33 50

Laboratoire GENELAB "Oum Rabii"
270521-012



El OFIR Zakia
D.N : 07/02/1960

Laboratoire Général
Oum Rabii
M. BENAZZOUZ
Rés. Abouab Oum Rabii
Tél.: 05 22 93 10 60/61 Fax: 05 22 93 10 61
Perte: 05 22 93 10 61
ICE: 00:08410907X

M 23

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES GENELAB "Oum Rabiaâ"**Docteur Mohamed BENAZZOUZ****Pharmacien Biologiste**

Téléphone : 05 22 93 10 60/0522905937/ Fax : 05 22 93 10 61

Mobile bureau : 0661763068/Watsapp 0676845202

Bd.Oum Rabiaâ EL Oulfa (En face siège R.A.M)- Rce Abouab Oum Rabiaâ, Inm "C" - Casablanca,
genelab2@gmail.com**ICE:001084109000068 - Patente : 35051078 - INPE_bio : 097163968 - INPE_labo : 093001394- IF : 51485800****FACTURE****Casablanca , le 28/05/2021****Facture N° 270521-012 du 27/05/2021****CNSS****Dr : TLEMCANI ABDELALI****N°Bon de soin****Mle****Patient :Mme EL OFIR Zakia**

Analyses	Valeur en B	Montant
HEMOGRAMME:valeurs correspondantes à l'âge	80	88,00
FERRITINE	250	275,00
GLYCEMIE	30	33,00
HEMOGLOBINE GLYQUEE A1C	100	110,00
CREATININE FEMME	30	33,00
CHOLESTEROL TOTAL	30	33,00
TRIGLYCERIDES	60	66,00
SGOT/ASAT aspartate aminotransférase	50	55,00
SGPT/ALAT alanine-aminotransférase :	50	55,00
VITAMINE D-25-Hydroxy-vitD (25 OH D2+D3)	450	495,00
Total B	1130	1 243,00
APB	1,0	11,51
Total		1 254,51

Arrêtée la présente facture à la somme de :**Mille deux cent cinquante-quatre dirhams 51 centimes*****

Laboratoire Genelab
M. Oum Rabiaâ
BENAZZOUZ
Rce Abouab Oum Rabiaâ EL Oulfa - Casa
Tél.: 05 22 93 10 60/0522905937
ICE: 001084109000068
Patente: 35051078

Dr. ABDELALI TLEMÇANI

MEDECINE GENERALE

Echographie

155, Avenue Afghanistan

Hay El Hassani - Casablanca

Tél. : 05.22.90.33.90

الدكتور عبد الحلي التلمساني

الطب العام

أمراض النساء و الرجال و الأطفال

الفحص بالتفزة

155، شارع أفغانستان

حي الحسني - الدار البيضاء

الهاتف : 05.22.90.33.90

Casablanca, le

17 MAI 2021

OL OFIR

2A1A

99,00

- yvatomus

1AB/4

- Profon 1erit

75,00

- Olostim

1cas/1

- DOG.VOX

- DOG.VOX

1tablette 2x1

49,60 x 2 = 99,20

322,20

تاريخ الوصفة عند المراجعة

S.V

S.P

S.V

Docteur Abdelali TLEMÇANI
Médecine Générale
Echographie
155, Av. Afghanistan H.H
Casablanca - Tél: 05 22 90 33 90

COOPHARM
Lot N° / Batch N°
Fab / Mfd
Per / Exp

LOT
PER
Prix

PPC: 49.00DH
LOT: CB02346
EXP: 12/2022

COOPER PHARMA
PPC: 75.00 DH

OROSTIM

Lot N° / Batch N° / رقم الدفعة
Fab / Mfd / تاريخ الإنتاج
Per / Exp / تاريخ انتهاء الصلاحية



3 525722 017763



مختبر التحليلات الطبية جَنَاب "أم الربيع"
Laboratoire de biologie médicale Génelab
"Oum Rabiaâ"

Dr. Mohamed BENAZZOUZ
Pharmacien Biologiste

الدكتور بنعزوز محمد
صيدلي إحيائي

Laboratoire certifié par
IMANOR
CERTIFICATION
N° 2017 CSMQ.04 : 01
NM ISO 9001 : 2015

Compte rendu d'analyses

Demandé par Dr : TLEMCANI ABDELALI

155. av afghanistan hay el hassani

Tél : 0522903390 Fax :

Casablanca

Edité le : 28/05/2021

Mme EL OFIR Zakia

Date naissance: 02/07/1960

Code Patient : 14-06444

INPEGENELAB : 093001394

INPE Bio : 097163968

IF : 51485800

Réf : 270521-012



Dossier créé le : 27/05/2021

Heure création: 7:59

Patient prélevé le : 27/05/2021

Heure Plvt : 8:08 ± 15 min

Page : 1/3

ANALYSES D'HEMATOLOGIE

Valeurs Usuelles

Antériorité

HEMOGRAMME : Les Valeurs Usuelles sont exprimées en fonction du sexe et de l'âge du patient (mise à jour 2016)
(Sysmex XN1000)

Globules rouges	:	4,09	10 ⁶ /mm ³	(3,8 - 5,9)	3,90 (05/09/14)
Hémoglobine	:	12,10	g/dl	(12 - 17,5)	11,90 (05/09/14)
Hématocrite	:	36,10	%	(34 - 45)	
VGM	:	88,26	μ ³	(76 - 96)	
TCMH	:	30	pg	(24 - 34)	31 (05/09/14)
CCMH	:	34	g/L	(31 - 36)	
DRW	:	13	%	(12 - 16)	
Globules blancs	:	5050	mm ³	(3800 - 11000)	6940 (05/09/14)
Formule sanguine					
Neutrophiles	:	52,7 %	2661,35 /mm ³	(1400 - 7700)	3456,12 (05/09/14)
Eosinophiles	:	2,4 %	121,20 /mm ³	(20 - 580)	166,56 (05/09/14)
Basophiles	:	0,4 %	20,20 /mm ³	(Inférieur à 110)	20,82 (05/09/14)
Lymphocytes	:	36,4 %	1838,20 /mm ³	(1000 - 4800)	2769,06 (05/09/14)
Monocytes	:	8,1 %	409,05 /mm ³	(150 - 1000)	527,44 (05/09/14)
Plaquettes	:	205	10 ³ /mm ³	(150 - 445)	177 (05/09/14)

Laboratoire Génelab
M. OUM RABIAA
Rés. Abouab Oum Rabiaâ - El Oulfa - Casablanca
Tél.: 05 22 93 10 61 - 05 22 93 10 61
ICE : 001084109000068

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

شارع أم الربيع - الألفة - (أمام مقر الخطوط الملكية المغربية) - اعمدة ابواب أم الربيع - عمارة "س" - الدار البيضاء

Bd. Oum Rabiaâ - El Oulfa - (en face siège R.A.M) - Residence Abouab Oum Rabiaâ, Imm. "C" - Casablanca

INPE : 097163968 - ICE : 001084109000068 - Patente : 35051078 - الفاكس : 05 22 93 10 61

Mme EL OFIR Zakia

Dossier N° : 270521-012

Page : 2/3

ANALYSES DE BIOCHIMIE (SANG)

Valeurs Usuelles

Antériorité

FERRITINE : 44,00 ng/ml

(Immuno-Turbidimétrie)

Interprétation :

Homme adulte : 20 - 250
Femme adulte : 10 - 120

de 0 à 1 mois : 6 - 400
de 1 à 6 mois : 6 - 410
de 6 à 12 mois : 6 - 80
de 1 à 5 ans : 6 - 60
de 6 à 19 ans : 6 - 320

GLYCEMIE à jeun : 1,01 g/l
(Enzymatique UV/Beckman Coulter AU480) 5,61 mmol/l

0,95 (05/09/14)

Les valeurs normales chez :

- Une femme **Non enceinte** sont de 0.74 à 1.06 g/l soit 4.1 à 5.9 mmol/l
- Une femme **Enceinte** sont de ≤ 0.92 g/l soit 5.12 mmol/l

HEMOGLOBINE GLYQUÉE : 5,60 % (4 - 6)

(Technique : HPLC /D10 DE BIORAD)

➤ Pour un **Diabète de type 2** :

- ➔ traité par **antidiabétiques oraux**,
le taux d'HgA1c doit être $< 6,5\%$ (ou 7% selon le type de traitement)
- ➔ traité par **insuline**,
le taux d'HgA1c doit être $< 7\%$.
- ➔ du **sujet très âgé**,
le taux d'HgA1c doit être $< 8\%$

➤ Pour un **Diabète de type 1**,

le taux d'HgA1c doit être compris entre 7 et $7,5\%$.

Attention, ces chiffres varient en fonction du type de diabète, du traitement, de l'âge et des complications

CREATININE FEMME

CREATININE : 7,23 mg/l (5,1 - 9,5)
(Méthode Jaffe/Beckman Coulter AU480) 64,27 μ mol/l (45 - 84)

CHOLESTEROL TOTAL : 1,81 g/l (Inférieur à 2)
(M.Enzymatique colorimétrique/Beckman Coulter AU480) 4,67 mmol/l (Inférieur à 5,16)

NB : Le seuil de Cholestérol Total
recommandé : est $< 2,0$
limite supérieur toléré : 2-2,3
9élevé $> 2,4$

Lab. Génelab
M. BENAZZOZ
Ras. Abouab Oum Rabiaâ, Imm. "C" - Casablanca
Tel.: 05 22 93 10 61 / 05 22 93 10 62
ICE : 001084109000068

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

شارع أم الربيع - الألفه - (أمام مقر الخطوط الملكية المغربية) - إقامة أبواب أم الربيع - عمارة "س" - الدار البيضاء

Bd. Oum Rabiaâ - El Oulfa - (en face siège R.A.M.) - Residence Abouab Oum Rabiaâ, Imm. "C" - Casablanca

INPE : 097163968 - ICE : 001084109000068 - ت.م. - Patente : 35051078 - الباننا : 05 22 93 10 61 - الفاكس : 05 22 93 10 62

E-mail : genelab2@gmail.com - Tél. : 0522 93 10 60 / 61 / 0522 90 59 37 / 0661 76 30 68 - الهاتف - Gsm Whatsapp : 0676 84 52 02 - Site web : www.Lbmgenelab.com

Mme EL OFIR Zakia

Dossier N° : 270521-012

Page : 3/3

ANALYSES DE BIOCHIMIE (SANG)

			Valeurs Usuelles	Antériorité
TRIGLYCERIDES	:	0,71 g/l	(Inférieur à 1,5)	
(M.Enzymatiques/Beckman Coulter AU480)		0,81 mmol/l	(Inférieur à 1,71)	

NB : Le prélèvement a été réalisé après s'être assuré des bonnes conditions de prélèvement.

Cependant, nous tenons à rappeler que le non-respect strict du délai de jeûne, peut (chez certaines personnes prédisposées) donner des valeurs élevées, significatives en comparaison avec l'historique du patient de :

- Triglycerides (++)
- Cholesterol total(+/-).

A savoir :

- *Régime normo-lipidique durant les 3 jours qui précèdent le prélèvement
- *Un jeûne d'au moins 12 h

SGOT/ASAT aspartate aminotransférase	:	23,05 U/L	(Inférieur à 35)
(Cinétique UV/Beckman Coulter AU480)			
SGPT/ALAT alanine-aminotransférase :	:	18,97 U/L	(Inférieur à 35)
(Cinétique UV/Beckman Coulter AU480)			

ANALYSES DIVERSES

			Valeurs Usuelles	Antériorité
VITAMINE D-25-Hydroxy-vitD (25 OH D2+D3) :		19,80 ng/mL		
(Technique ELFA : Vidas)				

Interprétation:

Déficient : <20 ng/mL
Insuffisant : 20 - 29 ng/mL
Suffisant : 30 - 100 ng/mL
Toxicité potentielle : >100 ng/mL

Nous vous remercions de votre confiance et vous souhaitons un bon rétablissement

A:S/P:S
V:L:

Dr. Mohamed BENAZZOUZ

Biologiste Assistant

Laboratoire Génelab
M. Oum Rabiaâ
M. BENAZZOUZ
Rés. Abouab Oum Rabiaâ - El Oulfa - Casa
Tél.: 05 22 93 10 61 / 06 61 76 30 68
ICE : 001084109000068
Patente : 35051078
Fax : 05 22 93 10 61

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

شارع أم الربيع - الالفة - (أمام مقر الخطوط الملكية المغربية) - إقامة أبواب أم الربيع - عمارة "س" - الدار البيضاء

Bd. Oum Rabiaâ - El Oulfa - (en face siège R.A.M) - Residence Abouab Oum Rabiaâ, Imm. "C" - Casablanca

INPE : 097163968 - ICE : 001084109000068 - ت.م - Patente : 35051078 - الهاتف : 05 22 93 10 61 - الفاكس : 05 22 93 10 61

E-mail : genelab2@gmail.com - Tél. : 0522 93 10 60 / 61 / 0522 90 59 37 / 0661 76 30 68 - الهاتف : 0522 93 10 61 - Gsm Whatsapp : 0676 84 52 02 - Site web : www.Lbmgenelab.com