

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Conditionnés 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.

adiologie 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.

Education :

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.

aire :

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.



MUPRAS

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

Déclaration de Maladie

N° P19- 049527

82859

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1525

Société :

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : NOUR FATHIA

Date de naissance : 01.01.1963

Adresse : 10 Rue 36 Hay Amara Aïn el Oued

Posta

Tél. : 0673 125 880 Total des frais engagés : 2.690,70 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 24.08.2011

Nom et prénom du malade : Nour FATHIA Age :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

01/08/2011

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 : 02/09/2011

Signature de l'adhérent(e) :



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
24/08/2011	9	1	1000.00	Dr. Safa Appleby Chock Castable 09.22.21.45

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	24/01/2021 25-08-2021 0531 INPE 092070531	80,00 1021,70 100,70

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>LABORATOIRE EL KHALLI Dr. MOUAD DUAJAL ALBUDI MEDECIN RADIOLISTE Bd Elkhalli, Hay My Abdellatif 05 22 52 62 52 / FAX: 06 22 2110 90 / NC</i>	<i>25/08/2011</i>	<i>B: 990</i>	<i>1190,04</i>

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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'ODI.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION

O.D.F
PROTHÉSES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553

(Création, remont, adjonction)



24/08/2021
Casablanca , le

Mme NOUR Fatiha

INEXIUM 40 MG

gel / le soir pares repas

LOVENOX 0.6

1 inj /j , pendant 10 jours

CODOLIPRANE 1 G

1 cp au besoin

DEXAMETASONE 6 MG

1 cp /j , pendant 8 jours

Abix 500 mg PA 6

80,00

1021,70

1104,70

SYNTHEMEDIC

22 rue zoubair bnoou al aouam roches
nouras casablanca
INEXIUM

40 mg
Boite 14

641/500MP-21NRO P.P.V:123,05 H0
6 118001 020807

79,70

P.P.V 79,70
PER 08/24
LOT K2145



PHARMACIE L'AMBASSADEURS
518 AVTAH ALI CHOK CASABLANCA
TEL: 05 22 21 9775
FAX: 021 73340369

79,70

P.P.V 79,70
PER 07/24
LOT K2145



143,30

143,30

143,30

mg

ole

سونثيما
Sonthema

Sans PPV

Codoliprane®

Codoliprane®

Paracétamol 400 mg

Phosphate de codeïne 20 mg

16 COMPRIMES SECABLES



6 118000 040217

comprimé sécable

FORME PHARMACEUTIQUE

Comprimé sécable - boîte de 16.

CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE

ANESTHÉSIQUE

PPV: 22DH20

PER: 01/23

LOT: K128



8. Système nerveux central)

INT

dérée à intense, qui ne sont pas soulagées par

ICAMENT

les cas suivants :

Ce médicament NE DOIT GENERALEMENT PAS ETRE UTILISE, sauf avis contraire de votre médecin avec des médicaments contenant de la buprénorphine, de la nalbuphine ou de la pentazocine. EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

MISES EN GARDE SPECIALES

En cas de maladie chronique (au long cours) des bronches ou des poumons s'accompagnant d'expectoration, en cas de maladie du foie ou d'insuffisance rénale ainsi que chez les sujets âgés, un avis médical est indispensable. Ne pas utiliser ce médicament de façon prolongée en raison du risque de dépendance.

PRÉCAUTION D'EMPLOI

La prise de boissons alcoolisées durant le traitement est déconseillée.

EN CAS DE DOUTE NE PAS HESITER A DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

INTERACTIONS MÉDAMENTEUSES ET AUTRES INTERACTIONS

AFIN D'EVITER D'EVENTUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MÉDICAMENTS, Notamment avec la buprénorphine, la nalbuphine ou la pentazocine, IL FAUT SIGNALER SYSTEMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN.

Ce médicament contient du paracétamol et de la codéine. D'autres médicaments en contiennent. Ne les associez pas afin de ne pas dépasser les doses maximales conseillées (cf. posologie).



Dr Hind JANAH

Pneumo-phtisiologue-Allergologue
pour Adultes et Enfants

Maladies respiratoires _ Asthme et allergies
Tuberculose _ Pathologie du sommeil _ Tests cutanés
Explorations Fonctionnelles Respiratoires



الدكتورة هند جناح

أخصائية أمراض الجهاز التنفسي والحساسية
للكبار والصغار

أمراض الجهاز التنفسي - الرئتين والحساسية
أمراض السلس - الأمراض المترابطة بهنهم - اختبارات الحساسية
الكشف الوظيفي التنفسي

عضو في الجمعية الأوروبية لأمراض الرئة
عضو في الجمعية المغربية لأمراض التنفسية
عضو في الجمعية المغربية لأمراض الرئة

24/08/2021
Casablanca , le

Mme NOUR Fatiha

NFS

CRP

BILAN D HEMOSTASE, FIBRINOGENE

D-DIMERES

FERREITINE

LABORATOIRE EL KHALIL
Dr. Hoda OUALI ALAMI
Médecin Biologiste
222, Bld El Khalil, 1 er Flg, Rue Moulay Ismaïl, Al Chak, Casablanca
Tél : 05 22 52 52 52 / 05 22 21 18 46 - Fax : 05 22 21 18 46

Dr. HIND JANAH
Pneumologue
404, Rés Safaa
1er étage, 15 Bd Al Qods, Ain Chok Casablanca
Tél : 05 22 21 18 46
INPE : 091235101

LABORATOIRE EL KHALIL

Mme KABIDAOUI Fatiha

Né(e) le : 01-01-1963 F



2108250058

A coller sur l'ordonnance

ORDO



05 22 21 45 46 - 07 77 93 13 05 drjanahhind@gmail.com

404 Rés Safaa, 3ème étage, Appt N° 15, Bd Al Qods, Ain Chok Casablanca



مختبر الخليل للتحاليل الطبية والبيولوجية

LABORATOIRE EL KHALIL D'Analyses Médicales et Biologiques

Biochimie - Bactériologie - Hématologie - Immunologie - Hormonologie - Oncologie - Parasitologie - Mycologie - Virologie - Spermologie

Dr. Hoda OUALI ALAMI

Médecin Biologiste
Diplômée de la Faculté de Médecine de Rabat

د. هدى الواي العلمي

INPE :



093061166

FACTURE N° : 2108250058

Casablanca le 25-08-2021

Mme Fatiha NOUR EP KABIDAOUI

Demande N° 2108250058

Analyses :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
	D-Dimères	B400	B
	Fibrinogène	B80	B
0154	Ferritine	B250	B
0216	Numération formule	B80	B
0236	Taux de prothrombine	B40	2021
0239	Temps de céphaline: TCK	B40	B
0370	CRP	B100	B

Total des B : 990

TOTAL DOSSIER : 1190.00DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : **mille cent quatre-vingt-dix dirhams**

LABORATOIRE EL KHALIL
Dr. Hoda OUALI ALAMI
MÉDECIN BIOLOGISTE
252, Bd EL KHALIL, Hay My Abdellah, Ain Chok
Tél: 05 22 52 62 52 / FAX: 05 21 10 90 / NC

252, Bd. EL KHALIL , Hay My Abdellah, Ain Chok, Casablanca- Tél : 0522526252 / FAX: 0522211090

E-Mail : labo.elkhalil@gmail.com - Patente N : 34046060 - I.F.N : 15214903 - CNSS : 4204096

ICE : 001603906000091

PHARMACIE AFAK

BLOC 22 RUE 6 N°74 HAY MOHAMMADI CASABLANCA
ICE 00161218800062 INP 92001734
Tél : 0522628370//0663046046
Patente : 32814368

Facture N° 320 068 Du 24/08/2021

Naou FaJiha

FORME	PRODUIT	QTE.	PRIX	QTE * PRIX
CO	DEXAMETHAZONE 0.6 MG	8	10.00	80.00
1	Total	8		80.00

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
QUATRE-VINGTS DIRHAMS

Hay Mohammadi 22 Bloc N°74
Email : nassir@pharmacieafak.com
Tél : 0522628370



Date du prélèvement : 25-08-2021

Code patient : 1607250062

Né(e) le : 01-01-1963 (58 ans)



Mme Fatiha NOUR EP KABIDAOU

Dossier N° : 2108250058

Prescripteur : Dr HIND JANAH

HEMATOLOGIE

HEMOGRAMME (Automate : HORIBA Medical ABX PENTRA 80 XL)

(Les valeurs de référence sont en fonction de l'âge, du sexe, de l'état physiologique du patient, une éventuelle grossesse...)

16-06-2020

Hématies :	5,08 Millions/mm ³	(3,90-5,40)	4,29
Hémoglobine :	14,8 g/dL	(12,0-15,6)	13,6
Hématocrite :	43,7 %	(35,5-45,5)	38,7
VGM :	86 fL	(80-99)	90
TCMH :	29 pg	(27-34)	32
CCMH :	33,9 g/dL	(28,0-36,0)	35,1
Leucocytes :	5 560 /mm ³	(3 900-10 200)	5 550
Polynucléaires Neutrophiles :	50 %		49
Soit:	2 780 /mm ³	(2 000-7 500)	2 720
Lymphocytes :	35 %		38
Soit:	1 946 /mm ³	(1 000-4 000)	2 109
Monocytes :	12 %		9
Soit:	667 /mm ³	(<1 100)	500
Polynucléaires Eosinophiles :	2 %		3
Soit:	111 /mm ³	(0-600)	167
Polynucléaires Basophiles :	1 %		1
Soit:	56 /mm ³	(0-150)	56
Plaquettes :	327 000 /mm ³	(150 000-450 000)	267 000
VMP	9,2 μ m ³	(6,0-11,0)	8,9

Commentaire : Hémogramme normal.





مختبر الخليل للتحاليل الطبية والبيولوجية

LABORATOIRE EL KHALIL D'Analyses Médicales et Biologiques

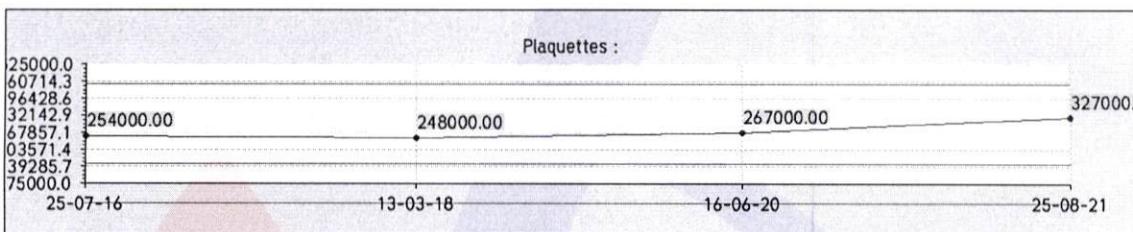
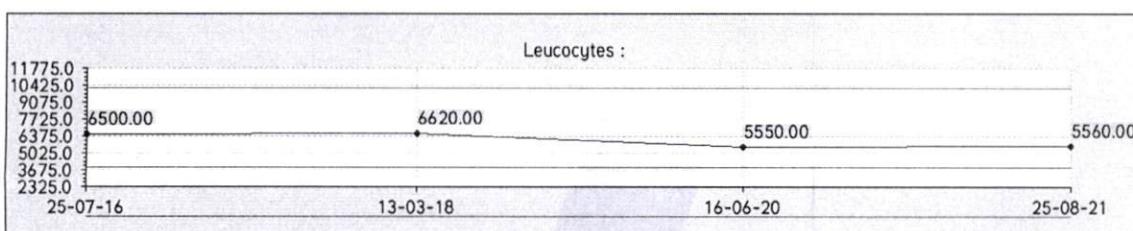
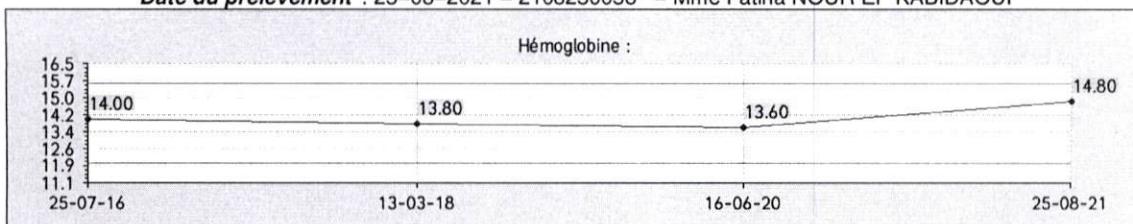
Biochimie - Bactériologie - Hématologie - Immunologie - Hormonologie - Oncologie - Parasitologie - Mycologie - Virologie - Spermiose

Dr. Hoda OUALI ALAMI

Médecin Biologiste
Diplômée de la Faculté de Médecine de Rabat

د. هدى الواي العلمي

Date du prélèvement : 25-08-2021 - 2108250058 - Mme Fatiha NOUR EP KABIDAOU



MARQUEURS DE L'ANEMIE

Ferritine

(Technique ELFA – VIDAS Biomérieux)

169,2 ng/mL

(20,0–200,0)

Valeurs de référence:

Sexe	Tranche d'âge	FERRITINE (ng/ml)
ENFANT	0 à 29 jours	50 à 400
	30 à 60 jours	80 à 500
	2 mois à 5 mois	40 à 200
	5 mois à 15 ans	15 à 200
FEMME	15 à 45 ans	15 à 150
	> 45 ans	20 à 200
HOMME	> 15 ans	25 à 280

NB:

- La ferritine peut être normale en cas de carence martiale chez les sujets présentant une pathologie inflammatoire.
- Le taux des récepteurs solubles de la transferrine n'est pas influencé par l'inflammation : il permet le diagnostic de carence martiale chez ces sujets.



Prélèvement à domicile sur Rendez-vous

252, Boulevard El Khalil, Hay Moulay Abdellah, Ain Chock - Casablanca

Tél : 05 22 52 62 52 / Fax : 05 22 21 10 90 - E-mail-1 : labo.elkhalil@gmail.com / E-mail-2 : h.ouali.alami@gmail.com

Patente : 34046060 - I.F : 15214903 - CNSS : 4204096 - R.C : 421712 - ICE : 001603906000091

Dr. Hoda OUALI ALAMI

Médecin Biologiste
 Diplômée de la Faculté de Médecine de Rabat

د. هدى الواي العلمي

Date du prélèvement : 25-08-2021 – 2108250058 – Mme Fatiha NOUR EP KABIDAOU

HEMOSTASE

Bilan d'hémostase: TP

Temps de Quick Patient: 12,7 sec.
 (Technique Chronométrique STAGO)

Temps de Quick Témoin: 13,0 sec.

Taux de Prothrombine (TP) 100 % (70-120)

INR : 1,00

Bilan d'hémostase: TCK

TCK Temps patient 30,0 sec.
 (Technique Chronométrique STAGO)

TCK Temps témoin 30,0 sec.

TCK Ratio patient/témoin 1,00 (<1,20)

Bilan d'hémostase: Fibrinogène

Fibrinogène 2,48 g/L (2,00-4,60)
 (Technique Chronométrique STAGO)



Prélèvement à domicile sur Rendez-vous

252, Boulevard El Khalil, Hay Moulay Abdellah, Ain Chock - Casablanca

Tél : 05 22 52 62 52 / Fax : 05 22 21 10 90 - E-mail-1 : labo.elkhalil@gmail.com / E-mail-2 : h.oualialami@gmail.com

Patente : 34046060 - I.F : 15214903 - CNSS : 4204096 - R.C : 421712 - I.C.E : 001603906000091



Dr. Hoda OUALI ALAMI

Médecin Biologiste
 Diplômée de la Faculté de Médecine de Rabat

د. هدى الواي العلمي

Date du prélèvement : 25-08-2021 – 2108250058 – Mme Fatiha NOUR EP KABIDAOUI

D-DIMERES (2ème génération)
 (Technique ELFA – VIDAS Biomérieux)

326 ng/ml



Interprétation:

- Si l'âge est inférieur à 50 ans, un résultat normal <500 ng/mL permet d'exclure une thrombose veineuse profonde et une embolie pulmonaire en association avec un score de probabilité clinique non élevée (faible ou moyenne)
- Si l'âge est supérieur à 50 ans, le seuil de positivité doit être adapté selon la formule suivante:
Seuil de D-dimères = âge x 10 pour une meilleure spécificité du test, sans diminution significative de sa sensibilité

BIOCHIMIE SANGUINE

16-06-2020

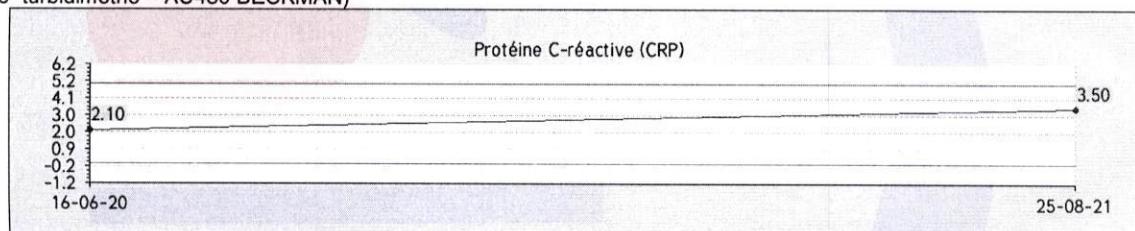
Protéine C-réactive (CRP)
 (Immuno-turbidimétrie – AU480 BECKMAN)

3,5 mg/L



(<5,0)

2,1



Validé par :Dr Hoda OUALI ALAMI

LABORATOIRE EL KHALIL
 Dr. Hoda OUALI ALAMI
 Médecin Biologiste

252, Boulevard El Khalil, Laayoune, Hay Moulay Abdellah, Ain Chock, Casablanca
 Tel : 05 22 52 62 52 / Fax : 05 22 21 10 90 - E-mail-1 : labo.elkhalil@gmail.com / E-mail-2 : h.oualialami@gmail.com