

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

## 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

Réclamation : contact@mupras.com  
Prise en charge : pec@mupras.com  
Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

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

N° P19- 0045024

84446

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6414 Société : RAM

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : NOUR NOUREDDINE

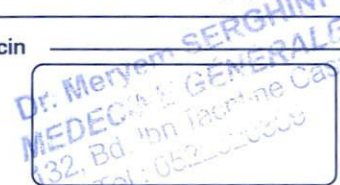
Date de naissance : 10.6.1956

Adresse : Habituelle Mohammadia

Tél. : 0661 33 59 23 Total des frais engagés : 850 DH Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 31/8/2021

Nom et prénom du malade : NOUR Noureddine Age : 65

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Affection Longue Durée.

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 : 31/8/2021

Signature de l'adhérent(e) :





# RELEVÉ 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



21/8/2021      C      1      200 dh        
 Dr. Meryem SERGHINI  
 MEDECINE GENERALE  
 132, Bd. Ibn Tadjine Casa  
 Tel: 0622 51 23 33

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur      Date      Montant de la Facture

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue      Date      Désignation des Coefficients      Montant des Honoraires

 21/8/2021      B. 650        
 Dr. El Haj Ali Mohamed  
 Laboratoire Central  
 Tel: 06 27 31 20 31

# AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien      Date des Soins      Nombre      Montant détaillé des Honoraires

A M      P C      I M      I V

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

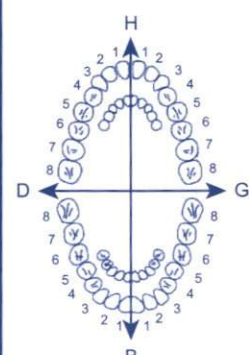
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan

SOINS DENTAIRES

Dents Traitées      Nature des Soins      Coefficient



Coefficient DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

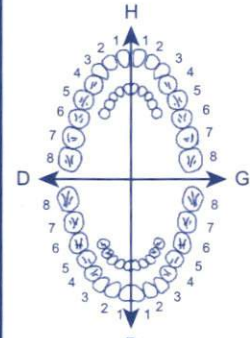
Coefficient DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

(Création, remont, adjonction)  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Meryem SERGHINI

MÉDECINE GÉNÉRALE

Psychothérapeute

Diplôme Universitaire de PSYCHOLOGIE Clinique  
Thérapies Cognitivo-comportementales

الدكتورة مريم السرجيني

الطب العام

معالجة نفسية

دبلوم جامعي في علم النفس السريري

العلاج السلوكي المعرفي

Casablanca, le

31/8/2021

NOUR NOUREDINE

- CAT  
- NFS  
- GRL  
- PSA



Dr. Meryem SERGHINI  
MÉDECINE GÉNÉRALE  
132, Bd. Ibn Tachfine Casa  
Tél: 0522620389

*[Handwritten signature]*

# LABORATOIRE CENTRAL D'ANALYSES MEDICALES

Dr. EL HAJAJI MOHAMED  
Abderahmane serghni- Mohammedia.

ICE: 001855144000069

INPE: 093002509

Pat: 39450049

IF: 34637815

**FACTURE N° : 210900420**

MOHAMMEDIA le 13-09-2021

**Mr NOUR NOUREDDINE**  
**2109130016**

Récapitulatif des analyses			
CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Prélèvement sanguin	E25	E
0118	Glycémie	B30	B
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B
0216	Numération formule	B80	B
0361	PSA	B300	B
0370	CRP	B100	B
	Commentaire CRP	-	HN

Total des B : 610

TOTAL DOSSIER : 650.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : six cent cinquante dirham s.





Date du prélèvement : 13-09-2021 à 08:03

Code patient : 1906070002

Né(e) le : 10-06-1956 (65 ans)

Edition du : 13-09-2021

Mr NOUR NOUREDDINE

Référence : 2109130016

Prescripteur : Dr MERYEM SERGHINI

### HEMATOLOGIE

#### NUMERATION FORMULE SANGUIN

(Cytométrie en flux Sysmex XT-1800i)

##### GLOBULES ROUGES

Hémoglobine

Hématocrite

VGM

TCMH

CCMH

##### GLOBULES BLANCS

##### FORMULE LEUCOCYTAIRE

Poly. Neutrophiles

Soit:

Poly. Eosinophiles

Soit:

Poly. Basophiles

Soit:

Lymphocytes

Soit:

Monocytes

Soit:

Total

5.07	M/mm3	(4.20-5.00)
15.40	g/dl	(12.00-16.00)
43.00	%	(35.00-51.00)
85	μ3	(83-93)
30	pg	(26-35)
36	g/100ml	(31-37)
5 760	/mm3	(4 000-10 000)

57.30	%	
3 300	/mm3	(2 000-7 500)
1.90	%	
109	/mm3	(100-400)
0.20	%	
12	/mm3	(0-150)
30.70	%	
1 768	/mm3	(1 000-4 000)
9.90	%	
570	/mm3	(100-1 000)
100	%	

#### NUMERATION DES PLAQUETTES

##### PLAQUETTES

##### FROTTIS SANGUIN

285 000 /mm3 (150 000-400 000)

Formule sanguine : Cytologie normale







# المختبر المركزي للتحليلات الطبية

## LABORATOIRE CENTRAL ANALYSES MEDICALES

الحمدية - (في اتجاه باب القصة)

Microbiologie - Hématologie - Toxicologie - Biochimie - Hormonologie - Immunologie - Fécondation in vitro

Dr. Mohamed EL HAJAJI

الدكتور محمد الحجاجي

Date du prélèvement : 13-09-2021 à 08:03

Code patient : 1906070002

Né(e) le : 10-06-1956 (65 ans)

Edition du : 13-09-2021

Mr NOUR NOUREDDINE

Référence : 2109130016

Prescripteur : Dr MERYEM SERGHINI

### BIOCHIMIE SANGUINE

Glycémie à jeun

(Oxydase/peroxydase)

1.05 g/L

5.8 mmol/L

(0.70-1.10)

(3.9-6.1)

13-11-2019

1.02

5.7

### DOSAGE DE L'HEMOGLOBINE GLYQUEE (FRACTION A1C)

HEMOGLOBINE GLYCOSYLE

5.70 %

(<6.50)

13-11-2019

5.50

Interprétation des résultats selon la standardisation de l'ADA 2010 et utilisation de l'HbA1C dans le diagnostic du diabète OMS 2011.

- > ou = 6.5 % : Seuil de diagnostic du diabète
- 5.7 - 6.4% : Prédiabète (catégorie présentant un risque accru de diabète)

Suivi du diabète :

- valeur cible pour le cas général : 7% (à moduler selon les particularités du patient HAS 2013).

veuillez trouver ci-joint le chromatogramme fait par HPLC.



www.labocentral.ma

Dr. Mohamed EL HAJAJI

الطابق السفلي عمارة الحر ، شارع عبدالرحمان السريغيني (في اتجاه القصة) - الحمدية

RDC : 1 Immeuble EL HORE , Blv Abderahmane Serghini - Mohammedia - Maroc

Tél. : 05 23 31 20 31 / Fax : 05 23 31 01 46 - GSM : 06 61 17 89 24 - E-mail: lc2amohammedia@gmail.com

Pour le Prélèvement à Domicile Veuillez Contacter : 06 73 74 73 88





# المختبر المركزي للتحليلات الطبية

## LABORATOIRE CENTRAL ANALYSES MEDICALES

الحمدية - (في اتجاه باب القصة)

Microbiologie - Hématologie - Toxicologie - Biochimie - Hormonologie - Immunologie - Fécondation in vitro

Dr. Mohamed EL HAJAJI

الدكتور محمد الحجاجي

Date du prélèvement : 13-09-2021 à 08:03

Code patient : 1906070002

Né(e) le : 10-06-1956 (65 ans)

Edition du : 13-09-2021

Mr NOUR NOUREDDINE

Référence : 2109130016

Prescripteur : Dr MERYEM SERGHINI

### DOSAGE DE PROTEINE C REACTIVE(CRP)

Résultat :

Négatif

Titre :

4.9 mg/l

(<6.0)

(US par Néphélométrie)

#### Remarque :

La procalcitonine (P.C.T) est disponible, elle permet :

- 1-Diagnostic précoce de l'infection bactérienne systémique, du sepsis et de la défaillance multix-viscérale.
- 2-Indication de la sévérité et du pronostic de l'infection.
- 3- Diagnostic différentiel entre infection bactérienne et infection virale.
- 4- Diagnostic différentiel entre infection systémique et maladie inflammatoire aigue.
- 5- Surveillance de la survenue d'infection chez les patients à haut risque (transplantés, immunosuppression,)

### MARQUEURS TUMORAUX

#### \*ANTIGENE SPECIFIQUE DE LA PROSTATE

(Technique Chimiluminescence.Access2)

PSA total

1.70 ng/mL

(<4.00)

13-11-2019

1.93

#### Valeurs usuelles en (ng/ml)

< 40 ans	: 0.21 -1.72
40 à 49 ans	: 0.27- 2.19
50 à 59	: 0.27 -3.42
60 à 69	: 0.22-6.16
>69	: 0.21-6.77



www.labocentral.ma

Dr. Mohamed EL HAJAJI

الطابق السفلي عمارة الحر ، شارع عبدالرحمان السريغيني (في اتجاه القصة) - الحمدية

RDC : 1 Immeuble EL HORE , Blv Abderahmane Serghini - Mohammedia - Maroc

Tél. : 05 23 31 20 31 / Fax : 05 23 31 01 46 - GSM : 06 61 17 89 24 - E-mail: lc2amohammedia@gmail.com

Pour le Prélèvement à Domicile Veuillez Contacter : 06 73 74 73 88

Nom: NOUR

Barcode: 2009130016

Rack: 0002

Position: 06

N° Echantillon: 00016

Prénom: NOUREDDINE

Plateau théo.: 884

Operator: LABO

Analyzer: GX

Flag & Comment:

Date de naissance: 10/06/1956

Date of analysis: 13/09/2021

Paramètre	Valeur %	Temps min.	Area	Total Area
A1A	0.6%	0.25	7.1	1 212.9
A1B	0.6%	0.33	7.63	
F	0.4%	0.44	5.41	
LA1C+	2.1%	0.57	25.15	
SA1C	5.7%	0.69	54.9	
A0	91.7%	1.05	1 112.76	

$Y=(Ax+B)$

Element	Factor-A	Factor-B
1	1.1760	0.4110

Analyzer: GX  
Serial Nb.: 10544604  
Soft. Version: 1.20  
UIN: Analyzer UIN

Variant method

