

## 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 canaux, 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 canaux.

### 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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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



## Déclaration de Maladie

N° W19-436905

94462 *Commer*

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☒ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 02196 Société : Royal Air Maroc

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : Choukir Zoubide

Date de naissance : 20-01-1956

Adresse : N° 50, Boulevard AL Moulayah Mohamed

Tél. : 06 61 66 46 13 Total des frais engagés : 600,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Nouredine BENHAYMOUD  
Maladies Allergiques (ASTHME)  
Bd. Aboerrahmane Serghini  
10m Bouargane N° 2 1er Etage  
Tél. 05 22 20 45 45

Date de consultation : 08 NOV 2021

Nom et prénom du malade : Choukir Zoubide Age :

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

Nature de la maladie : Allergie

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 : Mohammédia Le : 08 / 11 / 2021

Signature de l'adhérent(e) : Zoubide

### VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° W19-436905

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le. Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule : 02196

Nom de l'adhérent(e) : Choukir Zoubide

Total des frais engagés : 600,00 Dhs

Date de dépôt :



### 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
08 NOV 2021		5	20000	Dr. Noureddine BEGHS Maladies Allergiques (AS) Bd. Aboe-rahmane Serghini Boulevard 21er Etage Tel: 059 33 21 20 31

### 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
Dr. EL MAJAJI Mohamed	09/11/21	B=320	

### AUXILIAIRES MEDICAUX

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

VOLET ADHERENT

\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

### RELEVÉ 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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>												
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>  MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>  DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>  FIN D'EXECUTION <input type="text"/>												
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <table border="1"> <tr> <td>H</td> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>G</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </table>			H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	G	00000000	00000000	B	35533411	11433553	COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>  MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>  DATE DU DEVIS <input type="text"/>  DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>
H	25533412	21433552														
D	00000000	00000000														
G	00000000	00000000														
B	35533411	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. N. BEN HAY MOUD**

Diplômé d'Immunologie et d'Allergologie  
de la Faculté de Médecine de Paris  
Diplômé d'Insuffisance et Handicap Respiratoires  
et Tabacologie de la Faculté de Médecine de Montpellier

**MAÏADIES ALLERGIQUES (ASTHME)**

Membre Titulaire de la Société Française d'Allergologie  
et d'Immunologie Clinique



**الدكتور نور الدين بن حيمود**

دبلوم أمراض الحساسية و المناعة من كلية الطب بباريس  
دبلوم معالجة النقصان و الإعاقات التنفسية و التدخين  
من كلية الطب بمبغولي

أمراض الحساسية و الضيقة  
عضو الجمعية الفرنسية لأمراض الحساسية و المناعة

Mohammedia, le 08 NOV 2021 في المحمدية

Mme Elouair Fekke

Poste qui figure à la Seine ulnê



شارع عبد الرحمن السريغيني - عمارة بوارغان رقم 2 الطابق الأول (قرب مصرف المغرب) - المحمدية

Bd. Abderrahmane Serghini, Immeuble Bouargane N ° 2, 1er Etage - Mohammedia

المستعجلات : 06 61 17 26 38 - الهاتف : 05 23 32 49 40



# LABORATOIRE CENTRAL D'ANALYSES MEDICALES

Dr. EL HAJAJI MOHAMED  
Abderahmane serghni- Mohammedia.

ICE: 001855144000069

INPE: 093002509

Pat: 39574999

IF: 20719572

**FACTURE N° : 211100617**

MOHAMMEDIA le 09-11-2021

**Mme CHOUKIR ZOUBIDA**  
**2111090035**

Récapitulatif des analyses			
CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Prélèvement sanguin	E25	E
	IgG spécifiques – Pénicilline G Sérum	B300	B

Total des B : 300

TOTAL DOSSIER : 400.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : quatre cents dirham s.





Dossier : 20706 18659-10.11.21

Enregistré le 10 Novembre 2021, à 11h17

Edité le 12 Novembre 2021, à 17h24:

Transmis par : LABORATOIRE CENTRAL D'ANALYSES MED.

MA195 - C - 2070618659

LABORATOIRE CENTRAL D'ANALYSES MED.

Dr MOHAMMED EL HAJAJI

Immb. El Hore RDC Bd Abderahmane Se

0 MOHAMMEDIA MAROC (F

**Exemplaire destiné au correspondant**

Résultat d'analyse : **Madame CHOUKIR, ZOUBIDA**

Née le 20 Janvier 1956, âgée de 65 ans

Prélèvement du 09 Novembre 2021



ACCREDITATION  
N° 8-1100  
Liste des sites accrédités  
et portée disponibles sur  
www.cofrac.fr

Seuls les résultats identifiés par le symbole # sont couverts par l'accréditation.

**IMMUNOCHIMIE**

**Protéines**

■ **Electrophorèse des protéines sériques (Kit protéine 6 Capillarys® 3, SEBIA) #**

		Valeurs de référence
Protides totaux	71 g/L	64-83
Albumine	57,8 %	55,8-66,1
soit	41,0 g/L	40,2-47,6
Alpha 1 globulines	3,5 %	2,9-4,9
soit	2,5 g/L	2,1-3,5
Alpha 2 globulines	8,3 %	7,1-11,8
soit	5,9 g/L	5,1-8,5
Bêta 1 globulines	6,5 %	4,7-7,2

■ **Electrophorèse des protéines sériques (Kit protéine 6 Capillarys® 3, SEBIA) # (suite)**

		Valeurs de référence
soit	4,6 g/L	3,4-5,2
Bêta 2 globulines	6,4 %	3,2-6,5
soit	4,5 g/L	2,3-4,7
Gamma globulines	17,5 %	11,1-18,8
soit	12,4 g/L	8,0-13,5

Profil qualitatif et quantitatif de l'électrophorèse sans anomalie notable.

Une électrophorèse des protéines sériques qualitativement normale ne permet pas d'exclure la présence d'une immunoglobuline et/ou chaînes légères libres monoclonales.

Interlocuteur : N. Meknache / L. Guis-Cabanne - Réalisé par Biomnis IVRY - Validé par : Dr Laurence GUIE-CABANNE



Biologiste responsable : François CORNU

Biologistes médicaux :

JC. AZOULAY  
Y. BOUAMRA  
C. BOURDIN  
C. BOUZ  
E. CART-TANNEUR  
C. COIGNARD  
N. COUPRIE  
H. DESSUANT  
L. DRUART

A. EBEL  
D. ENGERAND  
ME. FORAY  
A. FORCE  
L. GUIS  
H. HAJJI  
V. JACOMO  
V. LE  
L. LEFLEM

A. LIQUIER  
A. MARCILLY  
N. MEKNACHE  
J. MORTREUX  
ME. NAUD  
X. NAUDOT  
M. NOUCHY  
A. OVIZE  
G. PANTEIX

L. PELLEGRINA  
G. PERAZZA  
A. PETIT  
I. PETIT  
B. QUILICHINI  
L. RAYMOND  
O. ROUALDES  
C. SAULT  
B. SCHUBERT

D. SCIORTINO  
L. STROMPF  
S. TAPIA  
JM. VANDERNOTTE

AUTORISATIONS : Activités de diagnostic prénatal ; analyses de cytogénétique, y compris moléculaire ; analyses de génétique moléculaire ; analyses en vue du diagnostic des maladies infectieuses y compris de biologie moléculaire ; analyses de biochimie y compris les analyses portant sur les marqueurs sériques maternels ; Examens des caractéristiques génétiques d'une personne ou de son identification par empreintes génétiques ; Activité biologique d'assistance médicale à la procréation ; Autorisation de détention et/ou d'utilisation de sources de rayonnements ionisants à des fins de médecine nucléaire.

Madame CHOUKIR ZOUBIDA

Date de naissance : 20 Janvier 1956

Dossier : 20706 18659-10.11.21

Suite des résultats

Exemplaire destiné au correspondant

## Electrophorèse des protéines sériques, graphe

N° dossier : 3061865901

Nom : CHOUKIR, ZOUBIDA

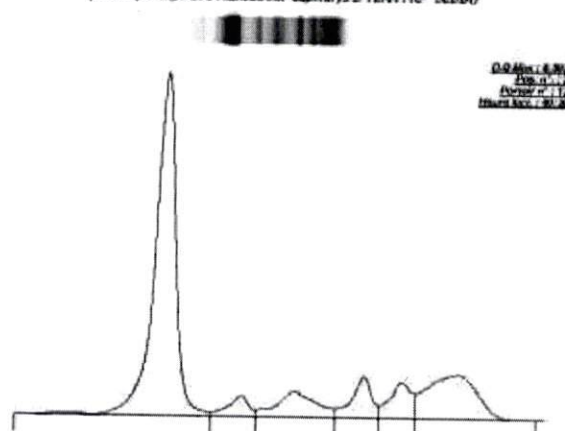
Né(e) le : 20/01/1956

Examen du : 12/11/2021 (09:20)

Echantillon N° 251

### Electrophorèse des protéines sériques

(technique capillaire réalisée sur Capillarys 3 TERA MC - SEBIA)



Protéines totales = 71 g/l

Rapport A/G = 1,37

Nom	%	Normales %	g/L	Normales g/L
Albumine	57,8	55,8 - 66,1	41,0	40,2 - 47,6
Alpha 1	3,5	2,9 - 4,9	2,5	2,1 - 3,5
Alpha 2	8,3	7,1 - 11,8	5,9	5,1 - 8,5
Beta 1	6,5	4,7 - 7,2	4,6	3,4 - 5,2
Beta 2	6,4	3,2 - 6,5	4,5	2,3 - 4,7
Gamma	17,5	11,1 - 18,8	12,4	8,0 - 13,5

Dossier complet

*Francis*  
François CORNU

La présentation de nos résultats a changé : désormais, chaque analyse est suivie de la mention « validé par », qui vaut signature informatique du biologiste concerné.





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 : 09-11-2021 à 08:45

Code patient : 1902280002

Né(e) le : 20-01-1956 (65 ans)

Edition du : 13-11-2021

Mme CHOUKIR ZOUBIDA

Référence : 2111090035

Prescripteur : Dr NOUREDDINE BEN  
HAYMOUD

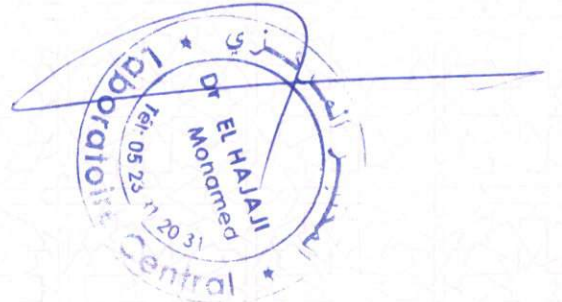
### ANALYSES SPECIALISEES

IgG spécifiques – Pénicilline G :

SVP, Docteur veuillez voir les résultats ci-joint

Résultats confirmés (RC)

En vous remerciant pour votre confiance



[www.labocentral.ma](http://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



JC. AZOULAY  
 Y. BOUAMRA  
 C. BOURDIN  
 C. BOUZ  
 E. CART-TANNEUR  
 C. COGNARD  
 N. COUPRIE  
 H. DESSUANT  
 L. DRUART

A. EBEL  
 D. ENGERAND  
 ME. FORAY  
 A. FORCE  
 L. GUIS  
 H. HAJJI  
 V. JACOMO  
 V. LE  
 L. LEFLEM

A. LIQUIER  
 A. MARCILLY  
 N. MEKNACHE  
 J. MORTREUX  
 ME. NAUD  
 X. NAUDOT  
 M. NOUCHY  
 A. OVIZE  
 G. PANTEIX

L. PELLEGRINA  
 G. PERAZZA  
 A. PETIT  
 I. PETIT  
 B. QUILICHINI  
 L. RAYMOND  
 O. ROUALDES  
 C. SAULT  
 B. SCHUBERT

D. SCIORTINO  
 L. STROMPF  
 S. TAPIA  
 JM. VANDERNOTTE

AUTOFISATIONS : Activité de diagnostic prénatal : analyses de cytogénétique, y compris moléculaire ; analyses de génétique moléculaire ; analyses en vue du diagnostic des maladies infectieuses y compris de biologie moléculaire ; analyses de biochimie y compris les analyses portant sur les marqueurs sériques maternels ; Examens des caractéristiques génétiques d'une personne ou de son identification par empreintes génétiques ; Activité biologique d'assistance médicale à la procréation ; Autorisation de détection et/ou d'utilisation de sources de rayonnements ionisants à des fins de médecine nucléaire.

Dossier : 20706 18659-10.11.21

Enregistré le 10 Novembre 2021, à 11h17

Edité le 12 Novembre 2021, à 17h24:

Transmis par : LABORATOIRE CENTRAL D'ANALYSES MED.

MA195 - C - 2070618659

LABORATOIRE CENTRAL D'ANALYSES MED.  
 Dr MOHAMMED EL HAJAJI  
 Immb. El Hore RDC Bd Abderahmane Se  
 O MOHAMMEDIA MAROC (F)

**Exemplaire destiné au correspondant**

 Résultat d'analyse : **Madame CHOUKIR, ZOUBIDA**

Née le 20 Janvier 1956, âgée de 65 ans

Prélèvement du 09 Novembre 2021



ACCREDITATION  
 N° 6-1100  
 Liste des sites accrédités  
 et portés disponibles sur  
[www.cofrac.fr](http://www.cofrac.fr)

Seuls les résultats identifiés par le symbole # sont couverts par l'accréditation.

IMMUNOLOGIE  
 Allergologie

**IgE spécifiques (F.E.I.A., ThermoScientific/Phadia)**
**Médicaments**

c1 Penicilline G #

&lt; 0,10 kUA/L

c2 Penicilline V #

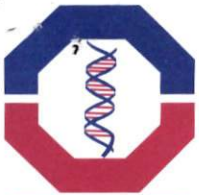
&lt; 0,10 kUA/L

**Interprétation**

- Taux inférieur à 0,10 kUA/L : Concentration en IgE spécifiques indétectable.  
 - Taux de 0,10 à supérieur à 100 kUA/L :  
 Présence d'IgE spécifiques vis-à-vis du produit allergénique testé, sensibilisation biologique confirmée.  
 La probabilité d'allergie sera d'autant plus élevée que le taux d'IgE spécifiques est élevé.  
 Le diagnostic d'allergie sera posé au cours d'un bilan allergologique complet (interrogatoire, tests cutanés, etc...)

Interlocuteur : C.Bouz/ E.Cart-Tanneur - Réalisé par Biomnis LYON - Validé par : Dr Christine BOUZ





LABORATOIRE  
CENTRAL

# المختبر المركزي للتحليلات الطبية

LABORATOIRE CENTRAL ANALYSES MEDICALES

المحمدية - (في اتجاه باب القصة)

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



Dr. Mohamed EL HAJAJI

الدكتور محمد الحجاجي

Date du prélèvement : 09-11-2021 à 08:39

Code patient : 1902280002

Né(e) le : 20-01-1956 (65 ans)

Edition du : 15-11-2021

Mme CHOUKIR ZOUBIDA

Référence : 2111090031

Prescripteur : Dr FATIMA AARAB

## ELECTROPHORESE DES PROTEINES

svp, Docteur

Veillez voir le résultat ci-joint



[www.labocentral.ma](http://www.labocentral.ma)

Dr. Mohamed EL HAJAJI

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

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