

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.



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

Déclaration de Maladie

N° W21-692696

106858

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

9090

Société :

R. A. M.

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom :

FAIK

HASSAN

Date de naissance :

23/7/68

Adresse :

Tél. :

0664769698

Total des frais engagés :

7445

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Professeur Hassan EL GHOMARI
Spécialiste en Endocrinologie
Diabétologie et Nutrition
Abdelmoumen Center Angle
Abdelmoumen N 313 - Casablanca
05 22 96 42 82

Date de consultation :

04/03/2022

Nom et prénom du malade :

CHAKOUR

MALIKA

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☒ Conjoint

☐ 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 :

CASA

Signature de l'adhérent(e) :

[Signature]

MUPRAS
18 MAR 2022
ACCUEIL
I. BOUACHAIE

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

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.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horizon
Casablanca 20000 - Tél : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

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
04.03.82				091028506

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	04/3/82	178,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

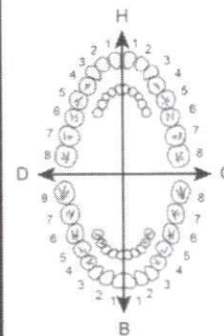
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	04/03/82	3560	670 DV

AUXILIAIRES MEDICAUX

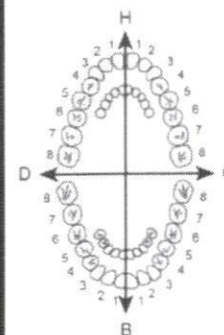
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

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



O.D.F. PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H		H
25633412		21433552
00000000		00000000
D		G
00000000		00000000
35533411		11433553
B		

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

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Hassan EL GHOMARI

Professeur à la F.M.P.C

Spécialiste en Endocrinologie - Diabétologie

Nutrition & Croissance

Ancien Attaché à l'hôpital Saint Luc
de Montréal - Canada



الدكتور حسن الغماري

أستاذ جامعي بكلية الطب و الصيدلة

أخصائي أمراض الغدد - داء السكري

التغذية و النمو

طبيب سابقا بمستشفى سان لوك
مونترéal - كندا

Casablanca, le : 04.03.2022 : دار البيضاء في

Mme CHAKOUR Malika

(48,00 x2)

DIMAZOL 10MG

1 - 0 - 0 * 1 mois
1/2 - 0 - 0 * 1 mois
1/2 cp 1j/2 * 1 mois

BELMAZOL 20MG

1 - 0 - 0 pendant 1 Mois

NOCICEPTOL ou ACM BAUME

1 app /soir

MAGMINE 300

0 - 0 - 1 pendant

VITANEVRIL FORT CP

2 - 0 - 2 pendant 1 Mois

D CURE FORTE 100 000

1 amp / mois pendant 3 mois

PPV: 49,60 DH
LOT: 21129
EXP: 09/2024

96,00

LOT PUC: 198.00DH
C140
2024-05
CNK 3259-850
REV. 2021/01/C

PPV
LOT: 28,80
PER

PPV
LOT: 28,80
PER

PPV
LOT: 28,80
PER

PPV
LOT: 28,80
PER

PPV
LOT: 28,80
PER

48,00

زاوية شارع أنوال و شارع عبد المومن، الطابق الثالث - رقم 313 - الدار البيضاء
Abdelmoumen Center, Angle Bd. Anoual et Bd. Abdelmoumen, 3^{ème} étage - N° 313

الهاتف: 44 34 05 22 86 / 05 22 86 14 14 - البريد الإلكتروني: hassanelghomari@yahoo.fr

N° INP : 091028506 - ICE : 001663750000032

Docteur Hassan EL GHOMARI

Professeur à la F.M.P.C

Spécialiste en Endocrinologie - Diabétologie

Nutrition & Croissance

Ancien Attaché à l'hôpital Saint Luc
de Montréal - Canada



الدكتور حسن الغماري

أستاذ جامعي بكلية الطب والصيدلة

أخصائي أمراض الغدد - داء السكري

التغذية و النمو

**طبيب سابقا بمستشفى سان لوك
مونتريال - كندا**

Casablanca, le : 4 / 3 / 22 : الدار البيضاء في

MME CHAKOUR MALIKA

Analyses :

Glycémie à jeun

NFS

T4L

TSH ultra sensible

LABORATOIRE EL KHALIL
Dr. Hoda CUALI ALAMI
MEDECIN BIOLOGISTE
252. Bd El Khalil Hay
My Abdellah Ain Chock - wc
Fix : 05 22 52 62 52 - 05 22 21 10 90

LABORATOIRE EL KHALIL
Mme CHAKOUR Malika
Né(e) le : 23-07-1968 F
2203040061
à coller sur l'ordonnance

ORD

Professeur Hassan EL GHOMARI
Spécialiste en Endocrinologie
Diabétologie et Nutrition
Abdelmoumen Center Angle Boulevard Anoua
el Abdelmoumen N° 313 - Casa - Tél: 05 22 86 14 14

مركز عبد المومن، زاوية شارع أنوال و شارع عبد المومن، الطابق الثالث - رقم 313 - الدار البيضاء
Abdelmoumen Center, Angle Bd. Anoual et Bd. Abdelmoumen, 3^{ème} étage - N° 313 - Casablanca

الهاتف : 05 22 86 14 14 / 05 22 86 37 44 - البريد الإلكتروني : E-mail : hassanelghomari@yahoo.fr

N° INP : 091028506 - ICE : 001663750000032



مختبر الخليل للتحليلات الطبية و البيولوجية

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 الوالي العلمي

INPE :



093061166

FACTURE N° : 2203040061

Casablanca le 04-03-2022

Mme Malika CHAKOUR

Demande N° 2203040061

Analyses :

Récapitulatif des analyses			
CN	Analyse	Val	Clefs
0118	Glycémie	B30	B
0161	T4 libre	B200	B
0163	TSH	B250	B
0216	Numération formule	B80	B

Total des B : 560

Total des E : 0.00

TOTAL DOSSIER : 670.00DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : **six cent soixante-dix dirhams**

LABORATOIRE EL KHALIL
Dr. Hoda OUALI ALAMI
MEDECIN BIOLOGISTE
252, Bd EL KHALIL, Hay
My Abdellah Ain Chok - wc
Fix : 05 22 52 62 52 - 05 22 21 70 90

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



Date du prélèvement : 04-03-2022

Code patient : 2101040080

Né(e) le : 23-07-1968 (53 ans)



Mme Malika CHAKOUR

Dossier N° : 2203040061

Prescripteur : Pr HASSAN EL GHOMARI

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...)

04-01-2021

Hématies :	5,35	Millions/mm ³ (3,90-5,40)	5,08
Hémoglobine :	14,9	g/dL (12,0-15,6)	13,6
Hématocrite :	45,0	% (35,5-45,5)	43,5
VGM :	84	fL (80-99)	86
TCMH :	28	pg (27-34)	27
CCMH :	33,1	g/dL (28,0-36,0)	31,3
Leucocytes :	4 530	/mm ³ (3 900-10 200)	5 330
Polynucléaires Neutrophiles :	49	%	58
Soit:	2 220	/mm ³ (2 000-7 500)	3 091
Lymphocytes :	42	%	34
Soit:	1 903	/mm ³ (1 000-4 000)	1 812
Monocytes :	5	%	5
Soit:	227	/mm ³ (<1 100)	267
Polynucléaires Eosinophiles :	3	%	2
Soit:	136	/mm ³ (0-600)	107
Polynucléaires Basophiles :	1	%	1
Soit:	45	/mm ³ (0-150)	53
Plaquettes :	289 000	/mm ³ (150 000-450 000)	429 000
VMP	8,0	µm ³ (6,0-11,0)	7,9

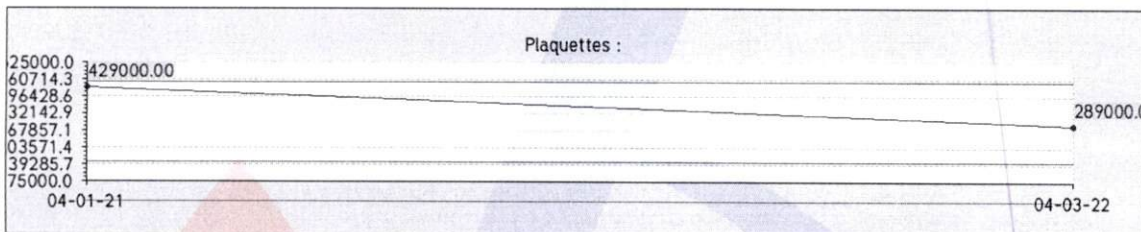
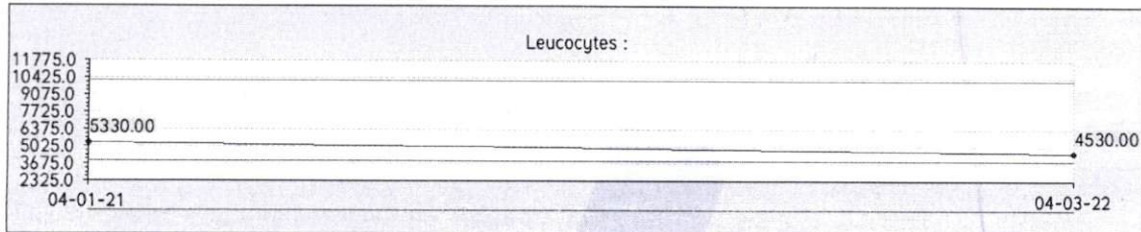
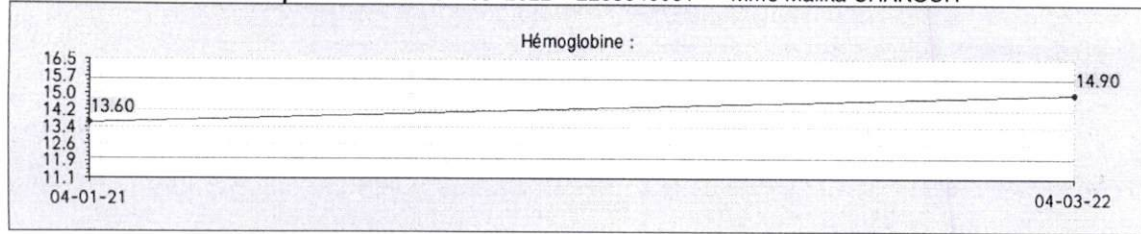
Commentaire :

Hémogramme normal.

LABORATOIRE EL KHALIL
Dr. Hoda OUALI ALAMI
MEDECIN BIOLOGISTE
252, Bd El Khalil, Hay
My Abdellah, Ain Chock - wc
Fix : 05 22 52 62 52 - 05 22 21 10 90



Date du prélèvement : 04-03-2022 – 2203040061 – Mme Malika CHAKOUR



BIOCHIMIE SANGUINE

04-01-2022

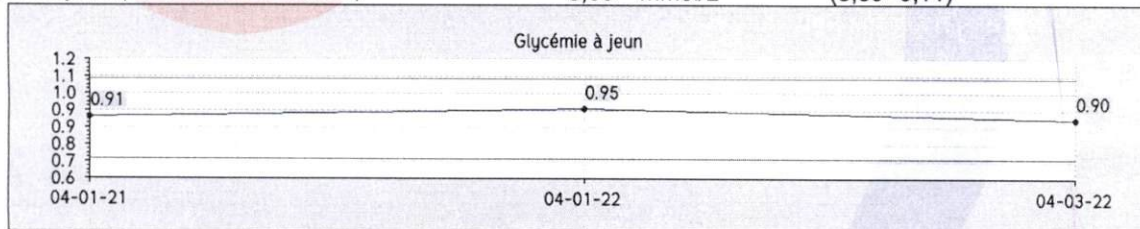
Glycémie à jeun

(Technique enzymatique- AU 480 BECKMAN)

0,90 g/L (0,70-1,10)

0,95

5,00 mmol/L (3,89-6,11)



LABORATOIRE EL KHALIL
Dr. Hoda OUALI ALAMI
MEDECIN BIOLOGISTE
252, Bd El Khalil, Hay
My Abdellah Ain Chock - wc
Fix : 05 22 52 62 52 - 05 22 21 10 90



Date du prélèvement : 04-03-2022 - 2203040061 - Mme Malika CHAKOUR

BILAN ENDOCRINIEN

TSH Ultra-sensible

(Technique Chimiluminescence Beckman Coulter)

1,620 mUI/L

(0,250-5,600)

04-01-2022

0,013

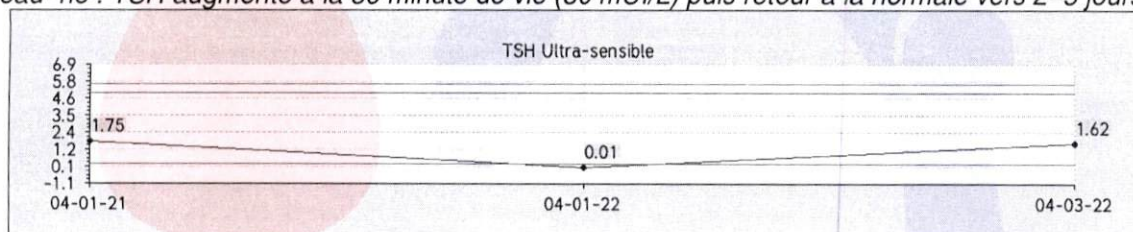
Valeurs de référence:

Tranche d'âge	TSH(mUI/L)
0 à 1 mois	0,70 à 18,10
1 à 12 mois	1,12 à 8,21
1 à 5 ans	0,80 à 6,25
6 à 10 ans	0,80 à 5,40
11 à 14 ans	0,70 à 4,61
15 à 18 ans	0,50 à 4,33
> à 19 ans	0,25 à 5,00
Femme enceinte 1er Trimestre	0,05 à 3,70
Femme enceinte 2eme Trimestre	0,31 à 4,35
Femme enceinte 3eme Trimestre	0,41 à 5,18

- Hyperthyroïdie : TSH < à 0,15 mU/L

- Hypothyroïdie : TSH > à 7,00 mU/L

- Nouveau-né : TSH augmente à la 30 minute de vie (80 mUI/L) puis retour à la normale vers 2-5 jours.



Thyroxine libre (T4L)

(Technique Chimiluminescence Beckman Coulter)

8,340 pmol/L

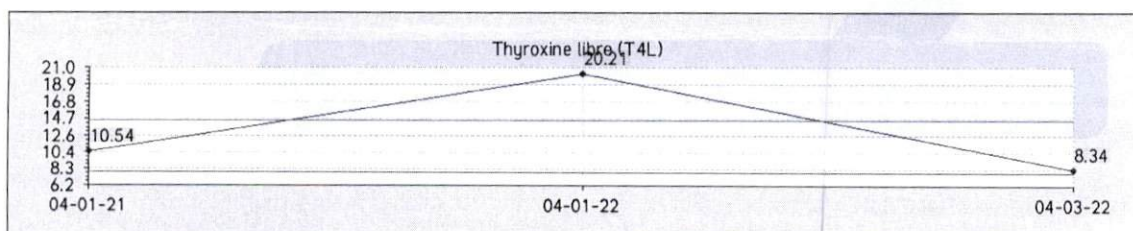
6,46 pg/ml

(7,850-14,400)

(6,08-11,16)

04-01-2022

20,210



Validé par : Dr. Hoda OUALI ALAMI
LABORATOIRE EL KHALIL
Dr. Hoda OUALI ALAMI
MEDECIN BIOLOGISTE
252, Bd El Khalil, Hay
My Abdellah Ain Chock - wc
Fix : 05 22 52 62 52 - 06 22 21 10 90