

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° M21- 0015697

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 09452 Société : RAM 1.08311

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : ZAHIDY Bouabid

Date de naissance : 11.02.1968

Adresse : 143 Av. Omar Ripp: ESC 5 APP Casablanca

Tél. : 0626301902 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : CABINET MEDICAL Dr. OUKHLEI HAFID Dr. d'Ecologie Médicale GLE 58, Bd. d'Alsace Casablanca

Date de consultation : 01 Mars 2022

Nom et prénom du malade : ZAHIDY MARWA Age :

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

Nature de la maladie : Asthme

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 : Le : 01 Mars 2022

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° M21-015697

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 :

Nom de l'adhérent(e) :

Total des frais engagés :

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 traitement des Actes
01 Mars 2002				CABINET Dr. OUMER EL HADJOU 7, d'Etat en Algérie Bd. d'Alger Tél : 05 22 20 20 23

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
LABOMAC LOUANJLI Noureddine - Biologiste Rue Prince Moulay Abdellah - Casa Tél : 05 22 29 77 06 - Fax : 05 22 26 83 03	02/03/02	1470 HC	1990 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	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.

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 canalaires, ainsi que le bilan d

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																								
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td></td> <td>H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> <td></td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>D</td> <td></td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> <td></td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		H		H	25533412	21433552		00000000	00000000		D		G	00000000	00000000		35533411	11433553		B				COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H		H																						
	25533412	21433552																							
	00000000	00000000																							
	D		G																						
	00000000	00000000																							
	35533411	11433553																							
	B																								
				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

BILAN BIOLOGIQUE

Le : 01 Mars 2022

Nom/Prénom : Z. A. H. D. Y. MARWA Age : 17 Ans Sexe : H ☐ F ☒

Hématologie

- ☒ NFS
☐ Plaquettes
☒ VS
☐ CRP
☐ Hémoculture + Antibiotogramme

Bilan martial

- ☐ Fer sérique
☐ CTF
☒ Ferritine
☐ Transferrine

Hémostase

- ☐ Temps de prothrombine
☐ TCK
☐ Fibrinogène
☐ INR

Bilan glycémique

- ☒ Glycémie à jeun
☐ HGPO
☐ Hémoglobine glyquée

Ionogramme sanguin

- ☐ Na⁺
☐ K⁺
☐ Cl⁻
☐ Ca⁺⁺
☐ Phosphore
☐ Mg⁺⁺
☐ Bicarbonates (HCO₃⁻)
☒ Urée
☒ Créatinine
☒ Acide urique

Examen des urines

- ☐ Protéinurie des 24h
☐ ECU + Antibiotogramme

Fonction hépatique et enzymologie

- ☐ Amylasémie
☐ Bilirubine libre et conjuguée
☐ Phosphatases ACIDES
☐ Phosphatases Alcalines
☐ Lactate Déshydrogénase LDH
☒ Transaminases ASAT, ALAT
☐ Gamma-GT
☐ CPK (Créatine Phosphokinase)
☐ Troponine
☐ Electrophorèse des protéines EPP

Sérologie et immunologie

- ☐ TPHA-VDRL
☐ Hépatite B
☐ Antigène Hbs
☐ Anticorps Anti-Hbs
☐ Anticorps Anti-Hbc
☐ Anticorps Anti-Hbe
☐ Hépatite C
☐ Anticorps Anti-HVC
☐ Sérologie Toxoplasmose
☐ Sérologie Rubéole
☐ Facteur Rhumatisme (Latex, Waaler Rose)
☐ Anticorps anti-nucléaires
☐ Anticorps anti-DNA natif
☐ ASLO
☐ Dosage du complément
☐ Sérologie HIV

Examen parasitologique des selles + Coproculture

Bilan lipidique

- ☒ Cholestérol total
☒ Cholestérol HDL
☒ Cholestérol LDL
☒ Triglycérides

Groupe sanguin et AC irréguliers

- ☐ ABO
☐ Rhésus
☐ RAI

Bilan de la fonction thyroïdienne

- ☐ T3
☐ T4
☒ TSH

Bilan de la fonction rénale

- ☐ Créatinine
☐ Urée plasmatique

Exploration de la prostate

- ☐ PSA

Enzymes musculaires

- ☐ LDH
☐ CPK
☐ CPK-mb

Ionogramme urinaire

- ☐ Ca⁺⁺
☐ Phosphore
☐ Na⁺
☐ K⁺
☐ Cl⁻
☐ Urée
☐ Créatinine

Autres :

Vitamine 23

INP : 093001980
IF : 706552
ICE : 001654761000041

FACTURE

Casablanca le 02-03-2022

MUPRAS
Mlle Marwa ZAHIDY
Prescripteur : Dr Hafid OUKHLIFI

Demande N° 2203020136

Analyses :

Récapitulatif des analyses				
CN	Analyse	Val	Clefs	
9105	Prélèvement sanguin	E22	E	
0100	Acide urique	B30	B	
0106	Cholestérol total	B30	B	
0108	Cholestérol H D L	B50	B	
0111	Créatinine	B30	B	
0118	Glycémie	B30	B	
0134	Triglycérides	B60	B	
0135	Urée	B30	B	
0146	Transaminases O (TGO)	B50	B	
0147	Transaminases P (TGP)	B50	B	
0154	Ferritine	B250	B	
0164	TSH us	B250	B	
0216	Numération formule	B80	B	
0223	VS	B30	B	
0439	Vitamine D	B450	B	
	LDL calculé	B50	B	

Total des B : 1470

TOTAL DOSSIER : 1990.00 DH

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

Dr Nouredine LOUANJLI

مختبر التحليلات الطبية
Laboratoire d'Analyses Médicales
LABOMAC
Dr. LOUANJLI Nouredine - Biologiste
40, Rue Prince Moulay Abdellah - Casa
Tél : 05 22 20 74 12 - 05 22 29 77 06 - Fax : 05 22 26 83 03

Prélèvements à Domicile Tél.: 06 54 35 63 47 / 06 77 06 70 95

40, Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca C.P.20.080. رب. الدار البيضاء. رب.
Tél.: 05 22 47 33 83 / 05 22 29 77 06 / 05 22 22 14 95 / 05 22 47 40 58 - Fax : 05 22 26 83 03

E-mail : labomac1@gmail.com / n.louanjli@gmail.com - site internet : www.labomac.ma

CNSS : 2102391 / ICE : 001654761000041 / Patente : 33202488 / IF : 41502000

Labomac
Laboratoires
Analyses Médicales - Biologie de la reproduction

Bactériologie Clinique
Virologie Médicale
Parasito - Mycologie
Biologie Moléculaire

Biologie de Reproduction Humaine
Conservation des Gamètes
Fécondation In-Vitro
Biochimie Clinique, Hormonologie

Date du prélèvement : 02-03-2022 à 10:06

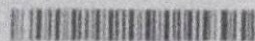
Code patient : 2203020136

V(e) le : 08-06-2004 (17 ans)

Mlle Marwa ZAHIDY

Dossier N° : 2203020136

Prescripteur : Dr Hafid OUKHLIFI



HEMATOLOGIE

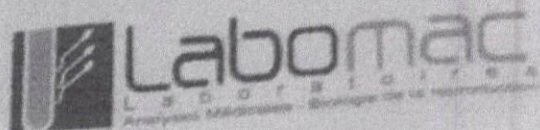
HEMOGRAMME (Automates : Sysmex XN-2000 et Mindray BC-6800)

Les valeurs de référence sont automatiquement éditées en fonction de l'âge, du sexe, état physiologique du patient(e) et l'âge de la femme

Érythrocytes :	4.67	M/mm3	(3.90-5.15)
Hémoglobine :	12.5	g/dL	(12.0-15.4)
Hématocrite :	38.4	%	(35.5-45.0)
VGM :	82	fL	(79-96)
TCMH :	27	pg	(27-33)
CCMH :	32.6	g/dL	(28.0-36.0)
RDW-CV :	13.2	%	(0.0-18.5)
Leucocytes :	7 440	/mm3	(4 200-10 800)
Polynucléaires Neutrophiles :	43	%	
Soit:	3 199	/mm3	(2 000-7 500)
Lymphocytes :	47	%	
Soit:	3 497	/mm3	(1 200-5 200)
Monocytes :	7	%	
Soit:	521	/mm3	(<1 100)
Polynucléaires Eosinophiles :	2	%	
Soit:	149	/mm3	(0-600)
Polynucléaires Basophiles :	1	%	
Soit:	74	/mm3	(0-150)
Plaquettes :	252 000	/mm3	(150 000-450 000)

Validé par : Dr Nouredine LOUANJLI

Page 1 / 4



Biologie Clinique
Virologie Médicale
Parasito - Mycologie
Biologie Moléculaire

Biologie de Reproduction
Généraliste des Femmes
Fécondation in vitro
Biochimie Clinique

Date du prélèvement : 02-03-2022 à 10:05
Code patient : 2203020136
Né(e) le : 08-06-2004 (17 ans)

Mlle Marwa ZAHIDY
Dossier N° : 2203020136
Prescripteur : Dr Hafid OUKHLEFI

VITESSE DE SEDIMENTATION (Vacuette SRS 20/II)

VS 1ère heure

6 mm

(Méthode de Westergren)

VS 2ème heure

15 mm

Valeur de référence VS 1ère heure: Homme (VS < âge/2), Femme (VS < (âge+10)/2)
Les valeurs de la VS sont modifiées en cas d'anémie, de grossesse et d'hyperlipidémie.



Bactériologie Clinique
Virologie Moléculaire
Parasitologie - Mycologie
Biologie Moléculaire

Branche de Reproduction Humaine
Conservation des Gamètes
Fécondation In-Vitro
Biochimie Clinique, Hormonologie

Date du prélèvement : 02-03-2022 à 10:06
Code patient : 2203020136
Né(e) le : 08-08-2004 (17 ans)

Mlle Marwa ZAHIDY
Dossier N° : 2203020136
Prescripteur : Dr Hafid OUKHLIFI

BIOCHIMIE SANGUINE

Glycémie à jeun
(Hémogramme CAPES-IT - Roche Diagnostics Cobas) 0.94 g/L (0.70-1.10)
3.32 mmol/L (3.89-6.11)

Urée
(Dosage enzymatique - Roche Diagnostics Cobas) 0.19 g/L (0.10-0.90)
3.17 mmol/L (1.67-8.33)

Créatinine
(Dosage chimique - Roche Diagnostics Cobas) 7.8 mg/L (3.0-11.0)
69.0 µmol/L (26.6-97.4)

Les valeurs de référence sont automatiquement éditées en fonction de l'âge, du sexe, état physiologique du patient(e)
Au cours de l'IR(aiguë ou chronique), la créatininémie (Cr) peut rester longtemps dans les fourchettes des valeurs usuelles alors que le D.F.G. est très diminué. Pour cette raison, l'ANAES recommande que l'estimation du D.F.G. soit associée à chaque dosage du Cr.

Acide Urrique
(Dosage enzymatique - Roche Diagnostics Cobas) 22 mg/L (25-60)
0.13 mmol/L (0.15-0.36)

Cholestérol total
(Dosage enzymatique - Roche Diagnostics Cobas) 1.54 g/L (1.30-2.30)
3.98 mmol/L (3.36-5.95)

HDL-Cholestérol
(Dosage enzymatique - Roche Diagnostics Cobas) 0.54 g/L (0.31-0.70)
1.40 mmol/L (0.80-1.81)

LDL-Cholestérol
(Calculé selon la formule de Friedewald) 0.90 g/L
2.33 mmol/L

(sont considérés comme facteurs de risque : Diabète, Tabac, HTA, Obésité, Age > 60 ans, HDL < 0.40 g/L, Sédentarité, ATCD de maladie cardiovasculaire familiale.)

Valeurs cibles du LDL-Cholestérol selon les recommandations ANSM de mars 2005 :

Nombre de facteurs de risques	0	1	2	Plus de 2	Antécédents de maladie cardiovasculaire avérée
Valeur cible g/L	<2.20	<1.90	<1.60	<1.30	<1
(soit mmol/L)	(5.70)	(4.90)	(4.14)	(3.26)	(2.58)

Triglycérides
(Dosage enzymatique - Roche Diagnostics Cobas) 0.51 g/L (0.35-1.50)
0.58 mmol/L (0.40-1.71)

Transaminases GOT (ASAT)
(Dosage enzymatique - Roche Diagnostics Cobas) 11 UI/L (<40)

Transaminases GPT (ALAT)
(Dosage enzymatique - Roche Diagnostics Cobas) 8 UI/L (<55)

Validé par : Dr Nouredine LOUANJLI

Page 3 / 4

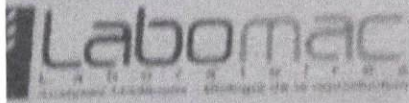
Prélèvements à Domicile Tél : 06 54 35 63 47 / 06 77 06 70 95 / 06 61 76 93 93

40, Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca C.P.20.080. ر.ب. 20.080 مولاي عبد الله - عبد الله

Tél : 05 22 47 33 83 / 05 22 29 77 06 / 05 22 22 14 95 / 05 22 47 40 58 - Fax : 05 22 26 83 03

E-mail : labomac1@gmail.com / n.louanjli@gmail.com - site Internet : www.labomac.ma

CNSS : 2102391 / ICE : 001634761000041 / Patente : 33262488 / IF : 41502000



Banque de sang
Anatomie Médicale
Pathologie - Myologie
Biologie Moléculaire

Banque de Respiration thoracique
Coagulation des Coagulant
Endocrinologie - 2022
Néonatal - Clinique - Hépatologie

Date du prélèvement : 02-03-2022 à 10:00
Code patient : 2203020136
Né(e) le : 08-06-2004 (17 ans)

Mlle Marwa ZAHIDY
Dossier N° : 2203020136
Prescripteur : Dr Hatid OUKHLIFI

Ferritine

(Technique ECLIA - Roche Diagnostic Cobas)

8.7 ng/mL

(53.6-400.0)

25OH-Vitamine D total (D2+D3)

(ECLIA - Roche Diagnostic Cobas E411)

8.2 ng/mL

(30.0-150.0)

BILAN THYROIDIEN

TH Ultra-sensible

(Technique ECLIA - Cobas Roche - Lot 21 - Minirep 2022/02/17)

4.27 mU/L

(0.50-4.33)

valeurs de référence de la TH ultra-sensible chez la femme enceinte sont comprises entre 0.4 et 4 mU/L
dehors d'un contexte clinique évocateur, certains médicaments (anti-dopaminergiques, neuroleptiques) peuvent induire des interférences
dosage biologique. A prendre en compte pour la prise en charge diagnostique et thérapeutique