

## 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

- 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'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° W21-661606

111 678

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 11117

Société : RAM

☒ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : EL MOUKI YOUNES

Date de naissance : 12/09/71

Adresse :

Tél : 06 44 25 63 32

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Hassan ATLAGH  
Médecine Générale  
007 Av. 2 Mars Hay Mly Abdellah  
Casablanca - Tél : 05 22 07 1 77

Date de consultation : 20/3/22

Nom et prénom du malade : EL MOUKI YASLINE 16

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☒ Enfant

Nature de la maladie :

Arthrose et polyarthrite

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 : / /

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
-----------------	-------------------	-----------------------	---------------------------------	--

26/3/22	C		15000	 Dr. Hassan Elkhaliq Médecin Généraliste 1007 Avenue 2 Mars 1956 Casablanca 20700
30/3/22	C			

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

506, Bd. El Khaliq  
Hay M'El Abdellah  
Ain Chock - Inera  
Tél: 05 22 58 87 67  
Casablanca

30/3/22

414,2

### ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire ou du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

Dr. Hoda Ouali Elkhaliq  
MEDECIN BIOLOGISTE  
252, Bd Elkhaliq, Hay  
My Abdellah Ain Chock - AP  
Fix : 05 22 52 62 52 - 05 22 27 10 90

20/03/2022

B 280

940 ou

### AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien

Date des Soins

Nombre

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

### 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 de l'ODF.

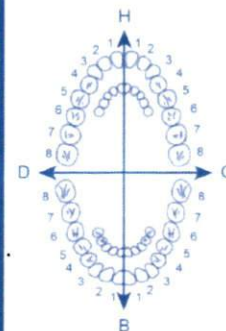
SOINS DENTAIRES

Dents Traitées

Nature des Soins

Coefficient

INP :



COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

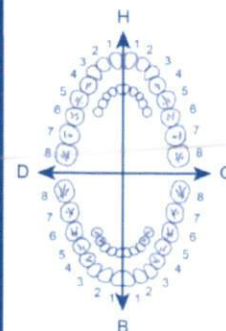
O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



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

Dr. HASSAN ATLAGH

Ancien Médecin aux Hôpitaux Militaires  
Ancien médecin aux Hôpitaux du Koweit

Medecine Générale

ممارسة الأمل



الدكتور حسن أتلغ

طبيب سابق بمستشفيات الكويت  
طبيب سابق بالمستشفيات العسكرية بالمغرب  
الطبيب العام

Ordonnance Médicale

وصفة طبية

Casablanca, le :

30-3-22

الدار البيضاء في :

Nom et Prénom :

EL NOUKI

YASTINE

الاسم :

LOT N° :

UT. AV : 21455 05/24  
105,00

LOT N° :

UT. AV : 21693 09/24  
PPC (DH) : 105,00

LOT N° :

UT. AV : 21455 05/24  
PPC (DH) : 105,00

PPV: 49,60 DH  
LOT: 21K178  
EXP: 11/2024

PPV: 49,60 DH  
LOT: 21I29  
EXP: 09/2024

105,00 x3

Negam fr

1cp x 2 fr

puis 1cp/j

49,60 x2

Ducre forte

1 dose / sem

puis 1 dose /

414,00

الميزو ترابي  
العلاج عن طريق صوان الأذن  
الوخز بالإبر بالطريقة الكورية و اليابانية  
العلاج الطبيعي للتوقف عن التدخين

- Mesotherapie
- Auriculotherapie
- Acupuncture Koreenne et japonaise
- Therapie naturelle pour cesser de fumer

دبلوم جامعي في التغذية  
Diplôme Universitaire  
en Nutrition

العلاج النفسي - علاج التقبل والالتزام  
Psychotherapie par ACT  
(Therapie d'acceptation  
et d'engagement)

إدارة الضغوط النفسية  
خبير في إدارة الضغوط من باريس  
Gestion du Stress  
Expert en Gestion du Stress - Paris

1007 شارع 2 مارس حي مولاي عبد الله الدار البيضاء - الهاتف : 0522 871 872

1007, Av. 2 Mars Hay Moulay Abdellah - Casablanca - Tél : 0522 871 872

E-mail : drhassan1963@gmail.com / www.asthme-reality.com



**Dr. HASSAN ATLAGH**

Ancien Médecin aux Hôpitaux Militaires  
Ancien médecin aux Hôpitaux du Koweït

**Médecine Générale**



**الدكتور حسن أتلغ**

طبيب سابق بمستشفيات الكويت  
طبيب سابق بالمستشفيات العسكرية بالمغرب  
**الطبيب العام**

**Ordonnance Médicale**

**وصفة طبية**

Casablanca, le :

20-3-22 : الدار البيضاء في :

Nom et Prénom :

EL MOUKI YASMINE : الاسم :

الميزو ترابي

العلاج عن طريق صوان الأذن  
الوخز بالإبر بالطريقة الكورية و اليابانية  
العلاج الطبيعي للتوقف عن التدخين

- Mesotherapie
- Auriculotherapie
- Acupuncture Koreenne et japonaise
- Therapie naturelle pour cesser de fumer

دبلوم جامعي في التغذية

**Diplôme Universitaire  
en Nutrition**

العلاج النفسي - علاج التقبل والإلتزام  
Psychotherapie par ACT  
(Therapie d'acceptation  
et d'engagement)

إدارة الضغوط النفسية  
خبير في إدارة الضغوط من باريس  
Gestion du Stress  
Expert en Gestion du Stress - Paris

**LABORATOIRE EL KHALIL**  
**Dr. Hoda OUALI ALAMI**  
MEDECIN BIOLOGISTE

252, Bd Elkhail, Hay  
My Abdellah Ain Chock - Al  
Fix : 05 22 52 62 52 - 05 22 21 10 90

NFS  
Femine  
Vitamine D

**LABORATOIRE EL KHALIL**

Mlle EL MOUKI Yasmine

Né(e) le : 28-07-2005 F



2203280010

A coller sur l'ordonnance

ORDO

**Dr. Hassan ATLAGH**  
**Médecine Générale**  
007 Av. 2 Mars Hay My Abdellah

1007 شارع 2 مارس حي مولاي عبد الله الدار البيضاء - الهاتف : 0522 871 872

1007, Av. 2 Mars Hay Moulay Abdellah - Casablanca - Tél : 0522 871 872

E-mail : drhassan1963@gmail.com / www.asthme-reality.com



مختبر الخليل للتحليلات الطبية و البيولوجية

LABORATOIRE EL KHALIL D'Analyses Médicales et Biologiques

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

Dr. Hoda OUALI ALAMI

Médecin Biologiste  
Diplômée de la Faculté de Médecine de Rabat

د. هدى الوالي العلمي

INPE :



093061166

FACTURE N° : 2203280010

Casablanca le 28-03-2022

Mlle Yasmine EL MOUKI

Demande N° 2203280010

Analyses :

Récapitulatif des analyses			
CN	Analyse	Val	Clefs
0154	Ferritine	B250	B
0216	Numération formule	B80	B
0439	Vitamine D	B450	B

Total des B : 780

Total des E : 0.00

TOTAL DOSSIER : 940.00DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : neuf cent quarante dirhams

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

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

E-Mail : [labo.elkhalil@gmail.com](mailto:labo.elkhalil@gmail.com) - Patente N : 34046060 - I.F.N : 15214903 - CNSS : 4204096

ICE : 001603906000091



Date du prélèvement : 28-03-2022

Code patient : 2203280010

Né(e) le : 28-07-2005 (16 ans)



Mlle Yasmine EL MOUKI

Dossier N° : 2203280010

Prescripteur : Dr HASSAN ATLAGH

### 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...)

Hématies :	4,71 Millions/mm <sup>3</sup>	(3,90-5,15)
Hémoglobine :	12,5 g/dL	(12,0-15,4)
Hématocrite :	38,2 %	(35,5-45,0)
VGM :	81 fL	(79-96)
TCMH :	27 pg	(27-33)
CCMH :	32,7 g/dL	(28,0-36,0)
Leucocytes :	3 700 /mm <sup>3</sup>	(4 200-10 800)
Polynucléaires Neutrophiles :	44 %	
Soit:	1 628 /mm <sup>3</sup>	(2 000-7 500)
Lymphocytes :	48 %	
Soit:	1 776 /mm <sup>3</sup>	(1 200-5 200)
Monocytes :	6 %	
Soit:	222 /mm <sup>3</sup>	(<1 100)
Polynucléaires Eosinophiles :	2 %	
Soit:	74 /mm <sup>3</sup>	(0-600)
Polynucléaires Basophiles :	0 %	
Soit:	0 /mm <sup>3</sup>	(0-150)
Plaquettes :	206 000 /mm <sup>3</sup>	(150 000-450 000)
VMP	11,0 µm <sup>3</sup>	(6,0-11,0)

Commentaire :

Cytologie contrôlée sur frottis sanguin

LABORATOIRE EL KHALIL

Dr. Hoda OUALI ALAMI

252, Bd El Khalil, Hay  
My Abdellah Ain Chock - AI

Fix : 05 22 52 62 52 - 05 21 10 90





Date du prélèvement : 28-03-2022 - 2203280010 - Mlle Yasmine EL MOUKI

### MARQUEURS DE L'ANEMIE

#### Ferritine

(Technique ELFA - VIDAS Biomérieux)

✓ 10,2 ng/mL

(15,0-150,0)

#### 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.

### BIOCHIMIE SANGUINE

#### 25OH-Vitamine D total (D2+D3)

(Technique ELFA - VIDAS Biomérieux)

✓ 16,4 ng/ml

(30,0-100,0)

#### Valeurs de référence :

- Carence: < à 10 ng/ml
- Insuffisance : entre 10 et 29 ng/ml
- Suffisant : entre 30 et 100 ng/ml
- Toxicité : > à 100 ng/ml

Validé par : Dr Hoda OUALI ALAMI

LABORATOIRE EL KHALIL

Dr. Hoda OUALI ALAMI

MEDECIN BIOLOGISTE

252, Bd Elkhayri Hay  
My Abdellah Ain Chock - AI

Fix : 05 22 52 62 52 - 05 22 21 10 90