

## 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 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

- |                                    |                       |
|------------------------------------|-----------------------|
| 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° W21-687460

MA5094

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent(e)			
Matricole : 9410			
Société : ROYAL AIR MAROC			
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	EL ATIAOUI ABDELMAJID
Nom & Prénom :			
Date de naissance : 24-12-1972			
Adresse : 175, Rue Bni Meskine Souissi - RABAT			
Tél. : 0661141159 Total des frais engagés : Dhs			

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019	Cadre réservé au Médecin		
	Cachet du médecin : <b>DR. ADEL BENYAHYA CARDIOLOGUE</b> <small>Résidence Mamounia (ex - CTM) Av Hassan II Rabat Tél: 20.10.20</small>		
Date de consultation : 13/11/22			
Nom et prénom du malade : EL ATIAOUI ABDELMAJID	Age : 49		
Lien de parenté : <input checked="" type="checkbox"/> Lui-même	<input type="checkbox"/> Conjoint	<input type="checkbox"/> Enfant	
Nature de la maladie : Hypertension artérielle			
En cas d'accident préciser les causes et circonstances : 22/02/2022			
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 :

Signature de l'adhérent(e) :

Le : / /

RELEVE 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
13/01/22	G	A.642.		INP : 101029742 Résid. Av. Hassan II - Rabat Tel: 20.10.20

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
	13.01.22	Laboratoire d'Analyses Médicales Mamoune	
		ORTHO KHMID Amino - Biologique	
		INPE : 103001081	
		ICE : 00161375000018	
		Identifiant Fiscal : 33402903	
		Av. Hassan II - Rabat	

AUXILIAIRES MEDICAUX					
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre		Montant détaillé des Honoraires	
		AM	PC	IM	IV

RELEVE 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 canalaire, 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			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H	25533412 00000000 D 00000000 35533411	G	21433552 00000000 B 00000000 11433553
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Therapeutique, nécessaire à la profession			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				



# CABINET DE CARDIOLOGIE

**Docteur Adel BENYAHYA**

**CARDIOLOGUE**

Diplômé de la Faculté de Médecine de Caen

Diplômé d'Echoangiographie,  
d'Hémodynamique non invasive,  
de Cardiologie Congénitale et Pédiatrique,  
de la Faculté de Médecine de Paris

**الدكتور عادل بن يحيى**

اختصاصي في أمراض القلب والشرايين

Echodoppler couleur cardiaque et vasculaire  
Echographie transoesophagienne  
Epreuve d'effort  
Holter tensionnel et E.C.G.

M. M. A. Mamounia Hassan

Le 13/11/22

Adm : Adm - NBS-114

- NBS - ANACU - AWBS - AWBC

- TBL - TUL - TSL

- YGF .

- PR

- Mamounia Hassan

- ASTO

- ATGB

Sarofi-aventis Maroc  
Route de Rabat - R.P.1.  
Ain seba Casablanca  
Lantus 100U/ml, inj. b6 sty  
P.P.V : 744,00 DH  
6 118001 081615

Laboratoire d'Analyses Médicales  
Dr. LAKHOUJA Mamounia Biologiste  
INPE : 05667061  
ICE : 0016 3756600018  
Identifiant Fiscale : 33402903  
Av. Hassan I - Rabat

DR. ADEL BENYAHYA  
CARDIOLOGUE  
Résidence Mamounia (ex - CTM)  
II<sup>me</sup> étage - 06.57.20.10.20.10.20

Résidence Mamounia (ex - CTM) - Entrée A - Avenue Hassan II - Rabat - Tel. 05.57.20.10.20.10.20

Signature

EL ATTAOUY ABDELMAJID



Conditional,

Conditional to the terms of travel.  
on the basis of a suitable  
we recommend you do not make  
any trip for several days or  
Ceux for old a non programmable  
if you would like to do so.  
accepts no fault in case that  
it can not do this under

Conditional, the 13 May 2022.



# مختبر المامونية للتحاليلات الطبية

## LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES MAMOUNIA

ICE 001613756000018

Facture n° 189554

RABAT LE : 13/01/2022

Analyses effectuées le: 13/01/2022

Pour.....: Mr. EL ATIAOUI ABDELMAJID

Sur prescription du: Dr BENYAHYA ADEL

Code.....: IEA3544



Organisme.....:

### Bilan:

	NFS	HBS	AHCV	AHBS	AHBC
T3L	T4L	TSH	GGT		
PAL	TRA		ATPO	ATGB	

Cotation : (B 2400 )

**Montant Net :** 3241.00 Dh

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

**TROIS MILLE DEUX CENT QUARANTE UN Dhs 00 Cts**

Laboratoire d'Analyses Médicales  
Mamounia Pharmacien Biologiste  
Dr. LAKHMI RIAD  
INPE : 1030001061  
ICE : 001613756000018  
Identifiant Fiscale : 33402903  
Av. Hassan II - Rabat



Amine LAKHMIRI Pharmacien Biologiste  
Diplômé de l'Université de Montpellier

أمين الخميري صيدلي إحيائي  
خريج كلية مونبلييه

إقامة المامونية . شارع الحسين الثاني - الرباط . الهاتف . الفاكس: 05 37 72 10 59 - 05 37 72 24 24: إقامة المامونية . شارع الحسين الثاني - الرباط . الهاتف . الفاكس: 05 37 72 10 59 - 05 37 72 24 24: 05 37 72 28 88  
Résidence Mamounia (Ex CTM), Angle AV Hassan II et Rue Beyrouth - Rabat - Tél : 05 37 72 24 24 / 05 37 72 10 59 - Fax : 05 37 72 28 88  
Email : labomamounia1@gmail.com البريد الإلكتروني : labomamounia1@gmail.com

ص.و.ج: 2696287 - الضريبة المهنية: 25100207 - س.ت: 53218 - C.N.S.S. : 2696287 - Pat n° : 25100207 - R.C n° 53218 - ICE 001613756000018



## مختبر المامونية للتحليلات الطبية

## LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES MAMOUNIA

Prélèvement du : 13/01/2022



1EA3544

Référence : 202165947 13/01/2022

Mr. EL ATIAOUI ABDELMAJID

Médecin: Dr. BENYAHYA ADEL

## HEMATOLOGIE

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
----------	-----------	--------	-------------

## NUMERATION GLOBULAIRE

Globules rouges.....	<b>5.58</b>	M/mm3	Homme (4,0 -5,4)
Hemoglobine.....	<b>17.2</b>	g/100 ml	(13 - 15,5)
Hematocrite .....	<b>49.6</b>	%	(40 - 50)
V.G.M .....	<b>88.9</b>	μ3	(80 - 95)
T.C.M.H.....	<b>30.8</b>	pg	(27 - 32)
C.C.M.H.....	<b>34.7</b>	%	(32 - 36)
Plaquettes .....	<b>252000</b>	/mm3	(150.000 - 400.000)
Globules blancs.....	<b>6910</b>	/mm3	(4.000 - 10.000)

## FORMULE LEUCOCYTAIRE

Polynucléaires Neutrophiles.....	<b>66.2</b>	%	
soit.....	4574	/mm3	(2000 - 7500)
Polynucléaires Eosinophiles.....	<b>1.6</b>	%	
soit.....	111	/mm3	(< 400)
Polynucléaires Basophiles.....	<b>0.6</b>	%	
soit.....	41	/mm3	(< 100)
Lymphocytes.....	<b>23.6</b>	%	
soit.....	1631	/mm3	(1500 - 4000)
Monocytes .....	<b>8</b>	%	
soit.....	553	/mm3	(100 - 800)

Amine LAKHMIRI Pharmacien Biogiste  
Diplômé de l'Université de Montpellier

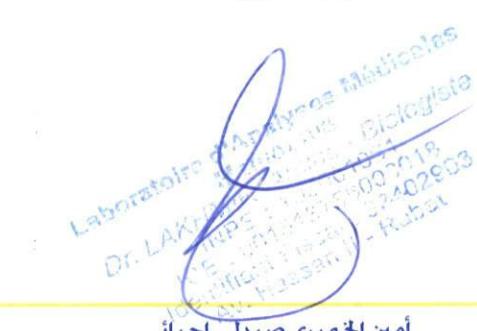
103001061

05 37 72 28 88 - 05 37 72 10 59 - 05 37 72 24 24 - البريد الإلكتروني : labomamounia1@gmail.com

Résidence Mamounia (Ex CTM), Angle AV Hassan II et Rue Beyrouth - Rabat - Tél : 05 37 72 24 24 / 05 37 72 10 59 - Fax : 05 37 72 28 88

Email : labomamounia1@gmail.com

C.N.S.S. : 2696287 - Pat n° : 25100207 - R.C n° 53218 - ICE 001613756000018 ص. و. ض. ج : 2696287 - الضريبة المهنية : 25100207 - س.ت : 53218

أمين الخميري صيدلي إحيائي  
خريج كلية مونبلييه

# مختبر المامونية للتحاليلات الطبية

## LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES MAMOUNIA

Prélèvement du : 13/01/2022



1EA3544

Référence : 202165947 13/01/2022

**Mr. EL ATIAOUI ABDELMAJID**

Médecin: **Dr. BENYAHYA ADEL**

BIOCHIMIE

## **EXAMEN DE SANG**

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
Transaminases - SGOT.....	: <b>21</b>	UI/l	(< à 37)
- SGPT.....	: <b>24</b>	UI/l	(< à 40)
Phosphatases alcalines.....	: <b>72</b>	UI/l	(40 à 129)
Gamma G.T.....	: <b>42</b>	UI/l	(8 à 61)

## HORMONES THYROIDIENNES

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
FT3 (Triiodothyronine libre), :	<b>5.22</b>	pmol/l	(2.8 à 7.1)
	<b>3.40</b>	ng/l	(1.8 à 4.6)
Technique..: ECLIA / Cobas e 411 - ROCHE			
FT4 (Thyroxine Libre) .....	<b>17.31</b>	pmol/l	(12 à 22)
	<b>13.45</b>	pg/ml	(9.3 à 17)
Technique..: ECLIA / Cobas e 411 - ROCHE			
T.S.H. ultra sensible..... :	<b>2.41</b>	uUI/ml	(0.27 à 4.20)
Technique..: ECLIA / Cobas e 411 - ROCHE			
Anticorps anti-TPO..... :	<b>&lt; 0.8</b>	UI/ml	(< à 8)
Technique..: EIA / VIDAS BIOMERIEUX			
Anticorps anti-thyroglobuline :	<b>&lt; 6.4</b>	UI/ml	(< à 18)
Technique..: EIA / VIDAS BIOMERIEUX			

(< à 18)

أمين الخميري صيدلي أحيائي  
خريج كلية مونبلييه



**Amine LAKHMIKI** Pharmacien Biogiste  
Diplômé de l'Université de Montpellier

103001061

جامعة الملك عبد الله للعلوم والتقنية - كلية التربية والعلوم الإنسانية - قسم التربية البدنية والعلوم الرياضية

**Résidence Mamounia (Ex CTM), Angle AV Hassan II et Rue Bevrourah - Rabat - Tél : 05 37 72 24 04 / 05 37 72 10 59 Fax : 05 37 72 28 88**

Email : lgbemameurig1@gmail.com - ٠٩٦٣ ٧٢١٤

29

C.N.S.S : 2696287 - Pat n° : 25100207 - R.C.n° 53218 - I.C.E. 001613756000018 | البريد الإلكتروني : labouamamouni@gmail.com | الضريبة المضافة : 25100207 | رقم التسجيل : 53218 | تاريخ التسجيل : 25/01/2008



# مختبر المامونية للتحاليلات الطبية

## LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES MAMOUNIA

Prélèvement du : 13/01/2022



1EA3544

Référence : 202165947 13/01/2022

Mr. EL ATIAOUI ABDELMAJID

Médecin: Dr. BENYAHYA ADEL

### SEROLOGIE DES HEPATITES VIRALES

#### EXAMENS SANGUINS

#### RESULTATS

##### Recherche d'antigène HBs

Technique..... : ECLIA / Cobas e 411 - ROCHE  
Seuil de positivité..... : 1.00  
Indice..... : 0.25

Conclusion..... : Absence d'antigène HBs

##### Recherche d'anticorps anti-HBc

Technique..... : ECLIA / Cobas e 411 - ROCHE  
Seuil de positivité..... : 1.00  
Indice..... : 1.78

Conclusion..... : Absence d'anticorps anti-HBc

NB : Technique par inhibition ==> Positif si indice < à 1.00  
Recherche d'anticorps anti-HBs

Technique..... : ECLIA / Cobas e 411 - ROCHE  
Seuil de positivité..... : 2 UI/I  
Titre..... : < à 2 UI/I

Conclusion..... : Absence d'anticorps anti-HBS

##### Recherche d'anticorps anti-hépatite C

Technique..... : EIA / Cobas e 411 - ROCHE  
Seuil de positivité..... : 1.00  
Indice..... : 0.05

Conclusion..... : Absence d'anticorps anti-HCV



Amine LAKHMIRI Pharmacien Biogiste  
Diplômé de l'Université de Montpellier

103001061

05 37 72 28 88 - 05 37 72 24 24 - الفاكس: 05 37 72 10 59 - الهاتف:

Résidence Mamounia (Ex CTM), Angle AV Hassan II et Rue Beyrouth - Rabat - Tél : 05 37 72 24 24 / 05 37 72 10 59 - Fax : 05 37 72 28 88

Email : labomamounia1@gmail.com

C.N.S.S. : 2696287 - Pat n° : 25100207 - R.C.n° 53218 - ICE 001613756000018 - 53218 - س.ت : 25100207 - الضريبة المهنية : 2696287 - ص.و.ض.ج :

أمين الخميري صيدلي إحيائي  
خريج كلية مونبلييه

مختبر المامونية للتحاليلات الطبية  
Laboratoire d'Analyses Médicales  
Résidence Mamounia (Ex CTM), Angle AV Hassan II et Rue Beyrouth - Rabat - Tél : 05 37 72 24 24 / 05 37 72 10 59 - Fax : 05 37 72 28 88  
Email : labomamounia1@gmail.com  
C.N.S.S. : 2696287 - Pat n° : 25100207 - R.C.n° 53218 - ICE 001613756000018 - 53218 - س.ت : 25100207 - الضريبة المهنية : 2696287 - ص.و.ض.ج :