

## 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° W21-668637

120517

payé courriel

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3462 Société : Royal Air Maroc

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : SOUSS'I LAHoucine

Date de naissance : 30/06/1946

Adresse : Rue Moulay Abdelhadj N°07 Hy EL HASSANI

Laayoune

Tél. : 06 67 19 73 83 Total des frais engagés : 1009,6 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 16/05/2022

Nom et prénom du malade : SOUSS'I LAHoucine Age : 1946

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

Nature de la maladie :

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 : Laayoune Le : 13/06/22

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

### VOLET ADHÉRENT

Déclaration de maladie N° W21-668637

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 : 3462

Nom de l'adhérent(e) : SOUSS'I LAHoucine

Total des frais engagés : 1009,6 DH

Date de dépôt :

### 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



[illegible]

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<b>HARMACIE EL M...</b> <b>5. Av Hassan II Laayoune</b> <b>Tél: 05 28 89 23 59</b> <b>Dr. ELARABI YASSINE</b> <b>INPE: 022067482</b>	18/05/22	1.114,62

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant
Centre d'analyses médicales radiologiques spécialisées 11, rue de la République 92000 Nanterre Dr. El KAMAR	16/05 2022	B266	835,00

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

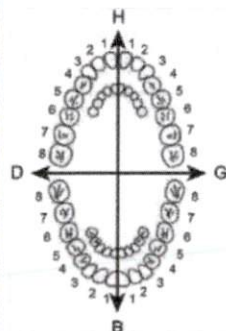
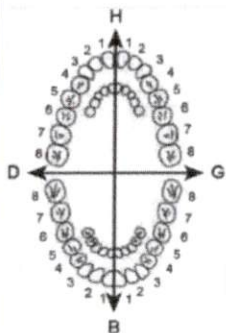
\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

## Important :

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 : <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	<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b> <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <th>D</th> <th>G</th> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <th colspan="2">B</th> </tr> </tbody> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
H																		
25533412	21433552																	
00000000	00000000																	
D	G																	
00000000	00000000																	
35533411	11433553																	
B																		
	<b>(Création, remont, adjonction)</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>														
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>														

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

18/05/2021

Le .....

# Ordonnance

S. Ami e. (Adressé)

49,60

1/ D. wane

18/05/21

95,00

e) Extramarché

14/05/21

Dr. AMADE IHAM  
Néphrologie - Dialyse  
Médecine Chir. - Entr.  
Hémodialyse - Laayoune  
INPE: 022067482

Date de fabrication :  
A consommer de  
préférence avant fin :  
N° de lot :

PPC = 95,00 DHS

V002 - 01/21  
ETEXMAC030CP

03/202001  
03/202004  
1120090



PHARMACIE  
35.A  
Tél.  
Dr. ELARBOU  
INPE: 022067482

16/05/2016

Le.....

## Ordonnance

Sous: Visum: →

---

NFS - R

me. - vis

ph, c ant - U.A. d

CAI, TB.

Ph Arc, CAJ

Phre

Dr. AIMAINE Itham  
Néphrologie - Dialyse  
Médecine Centr. de Santé  
Hémodialyse - Laayoune  
INPE : 021167255



# CENTRE D'ANALYSES MEDICALES ET SCIENTIFIQUES SPÉCIALISÉES

**DOCTEUR EL KAMAR**

**Biologiste Médical**

Ancien Interne des Hôpitaux de Lyon et Montpellier France

Diplôme d'Etudes Spécialisées de Biologie Médicale

Diplôme d'Université d'Antibiothérapie

Diplôme d'Université de Qualité en Biologie Médicale



مركز التحليلات الطبية  
والعلمية المتخصصة

**الدكتور القمر**

**إحياى**

ملحق سابق بمستشفيات فرنسا ( ليون ومونبيليه )

دبلوم الدراسات المتخصصة في البيولوجيا الطبية

دبلوم جامعي في المضادات الحيوية

دبلوم جامعي في جودة البيولوجيا الطبية

Bactériologie - Biochimie Clinique - Hématologie - Immunologie - Mycologie - Parasitologie - Virologie

**Mr. SOUSSI Lahoucine**

160522 045

**FACTURE : 48050 2205**

Laayoune, le 16/05/2022

## ANALYSES :

439	VITAMINE D	B	300
177	PROTEINURIE (recherche +dosage)	B	050
119	HEMOGLOBINE GLYQUEE HBA1 C	B	096
129	PHOSPHORE	B	040
104	CALCIUM	B	030
134	TRIGLYCERIDES	B	050
106	CHOLESTEROL	B	030
111	CREATININE	B	030
135	UREE	B	030
118	GLYCEMIE A JEUN	B	030
216	NUMERATION FORMULE	B	080

TOTAL B 766

PRELEVEMENTS : ! 1 T1 25,00

Soit 25,00 Dhs

TOTAL DOSSIER : 865,00 Dhs

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

Huit cent soixante cinq Dh

135, Avenue Mekka Laâyoune 70 000 شارع مكة العيون

☎ : 05 28 89 13 75 / 05 28 99 73 20 - 📠 : 05 28 89 29 68 - ✉ : camss2013@gmail.com

RC : 12648 - CNSS : 2374619 - IF : 18748458 - ICE : 001592284000090 - INPE : 023001464



**Mr. SOUSSI Lahoucine**

**Dossier : 160522 045**

**DN : 30/06/1946**

3 / 3

**Docteur AIMADE**

**Prélèvement Effectué au Laboratoire**

**Date du prélèvement : 16/05/2022**

**Edité le: 17/05/2022**

**Résultats complets**

**H.B.A.1.C** : 6,0 %  
(CHROMATOGRAPHIE LIQUIDE HAUTE PERFORMANCE (HPLC)-AUTOMATE TCSOH)

27/11/21 : 6.0

**INTERPRETATION:**

LES VALEURS DE REFERENCE D'UNE POPULATION NON DIABETIQUE SONT COMPRISES ENTRE 4 ET 6 %

L'OBJECTIF THERAPEUTIQUE D'UN DIABETE TYPE 2 EST INFERIEUR A 7 %

(objectif à moduler en fonction du contexte clinique du patient)

DANS LE DIABETE DE TYPE 1, L'OBJECTIF EST DE MAINTENIR UNE HBA1c A MOINS DE 7 OU 7,5 %

EN PRENANT GARDE AU RISQUE D'HYPOGLYCEMIE.

**CHIMIE URINAIRE**

(HITACHI 912)

VALEURS DE REFERENCE

ANTECEDENTS

**DATE DE RECUEIL DES URINES** : 17/05/2022

**DIURESE** : 1 220 ml/24h

**PROTEINES URINAIRES** : 83 mg/l

101 mg/24h (VR < à 140)

25/11/21 : 111

**VITAMINOLOGIE**

VALEURS DE REFERENCE

ANTECEDENTS

**25-HYDROXY-VITAMINE D (D2+D3)** : 27,40 ng/ml  
(E.L.F.A) 68,50 nmol/l

25/11/21 : 21.10

**INTERPRETATION:**

CARENCE : < 20 ng/ml ( < 50 nmol/l)

INSUFFISANT : 20 à 29 ng/ml (50 à 73 nmol/l)

SUFFISANT : 30 à 100 ng/ml (73 à 250 nmol/l)

TOXICITE : > 100 ng/ml ( > 250 nmol/L)

Validation Biologique

مركز التحاليل الطبية  
والعلمية المتخصصة

الدكتور القمر  
Docteur El kamar

CENTRE D'ANALYSES MEDICALES  
ET SCIENTIFIQUES SPECIALISEES





**Mr. SOUSSI Lahoucine**

Dossier : 160522 045

DN : 30/06/1946

2 /3

**BIOCHIMIE**

(HITACHI 912)

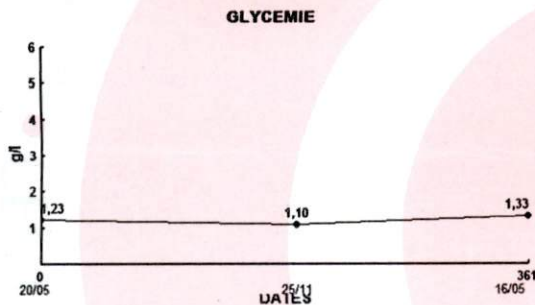
VALEURS DE REFERENCE

ANTECEDENTS

**GLYCEMIE A JEUN**

: **1,33 g/l** ( 0.75 à 1.10 )  
7,39 mmol/l ( 3.89 à 5.83 )

25/11/21 : 1.10



**UREE**

: **0,45 g/l** ( 0.15 à 0.48 )  
7,47 mmol/l ( 2.76 à 8.07 )

25/11/21 : 0.47

**CREATININE**

(Calibrée sur la méthode IDMS)

: **16,7 mg/l** (7.0 à 13)  
147,0 µmol/l (44 à 124)

25/11/21 : 16.2

**CHOLESTEROL TOTAL**

: **1,37 g/l** ( < 2.00 )  
3,5 mmol/l (4.10 à 5.20)

25/11/21 : 1.47

**TRIGLYCERIDES**

: **0,79 g/l** ( < 1.50 )  
0,90 mmol/l ( < 1.70 )

25/11/21 : 1.00

**CALCIUM**

: **85 mg/l** ( 86 à 103 )  
2,13 mmol/l (2,15 à 2,57)

25/11/21 : 80

**PHOSPHORE**

: **28,8 mg/l** (26 à 45)  
1,0 mmol/l (0.84 à 1.45)

25/11/21 : 33.2

Validation Biologique

مركز التحليلات الطبية والعلمية المتخصصة

الدكتور القمر

Docteur El kamar

CENTRE D'ANALYSES MEDICALES

ET SCIENTIFIQUES SPECIALISEES



**Mr. SOUSSI Lahoucine**

Dossier : 160522 045

DN : 30/06/1946

**Docteur AIMADE**

Prélèvement Effectué au Laboratoire

Date du prélèvement : 16/05/2022 à 09h13

Edité le: 17/05/2022

Résultats complets

1 /3

## HEMATOLOGIE

VALEURS DE REFERENCE

ANTECEDENTS

### HEMOGRAMME (SYSMEX: Fluorescence en Cytométrie de flux)

(Les valeurs de référence sont automatiquement éditées en fonction de l'âge et du sexe)

#### NUMERATION GLOBULAIRE

Hématies	:	4,55	M/mm <sup>3</sup>	(4,3 à 5,90)	25/11/21 : 4.47
Hémoglobine	:	14,1	g/dl	(13,50 à 17,0)	25/11/21 : 13.5
Hématocrite	:	42,1	%	(35 à 50)	25/11/21 : 39.7
V.G.M	:	93	fL	(80 à 97)	25/11/21 : 89
T.G.M.H	:	31,0	pg	(27 à 32)	25/11/21 : 30.2
C.C.M.H	:	33,5	%	(32 à 36)	25/11/21 : 34.0
COEFFICIENT D'ANISOCYTOSE:	:	12,8	%	(11,5 à 15)	25/11/21 : 13.6
Leucocytes	:	6 720	/mm <sup>3</sup>	(4 000 à 10 000)	25/11/21 : 6760

#### FORMULE LEUCOCYTAIRE

Polynucléaires Neutrophiles	:	44,9	%		25/11/21 : 3231
		3 017	/mm <sup>3</sup>	(2 000 à 7 000)	
Polynucléaires Eosinophiles	:	2,9	%		25/11/21 : 223
		195	/mm <sup>3</sup>	(40 à 750)	
Polynucléaires Basophiles	:	0,5	%		25/11/21 : 41
		34	/mm <sup>3</sup>	(< 200)	
Lymphocytes	:	44,9	%		25/11/21 : 2677
		3 017	/mm <sup>3</sup>	(1000 à 4000)	
Monocytes	:	6,8	%		25/11/21 : 588
		457	/mm <sup>3</sup>	(200 à 900)	

NUMERATION DES PLAQUETTES : 169 000 /mm<sup>3</sup> (150 000 à 400 000) 25/11/21 : 167000