

# 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



# MUPRAS

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

## Déclaration de Maladie

N° P19-0029877

124203

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9402 Société : Royal Air Maroc

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : ASSELLALOU AMER

Date de naissance : 27/07/1968

Adresse : VILLA 49 Résidence Casablanca route d'Anass

Correspondance

Tél. : 0661233422 Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 11/05/2022

Nom et prénom du malade : ASSELLALOU SAMI Age : 13

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

Nature de la maladie : Anémie

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 : / /

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
11.05.22	45		G	Dr. SEHAL HANAN Phonodontologie

# 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
BIOANDALOUS Laboratoire d'analyses médicales 18, Rue La Voisier - Casablanca Tél: 0522 78 13 07	14.5.22	B420 + P&R 1.6.10522 5.250	670,00 250,00 DH

# AUXILIAIRES MEDICAUX

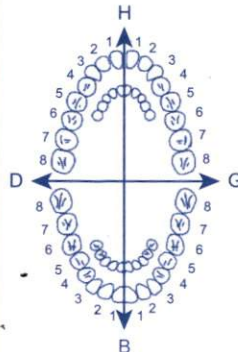
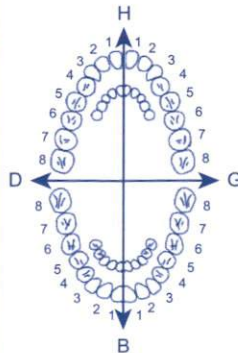
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# 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 canaux, ainsi que le bilan O.D.F.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient															
				CCEFFICIENT 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	DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE <table border="1"> <tr><td colspan="2">H</td></tr> <tr><td>25533412</td><td>21433552</td></tr> <tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr> <tr><td>D</td><td>G</td></tr> <tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr> <tr><td>35533411</td><td>11433553</td></tr> <tr><td colspan="2">B</td></tr> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		CCEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
H																		
25533412	21433552																	
00000000	00000000																	
D	G																	
00000000	00000000																	
35533411	11433553																	
B																		
	(Création, remont, adjonction) 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

## BILLET D'EXAMEN DE LABORATOIRE

Date : 16 - 05 - 22

Nom du Malade : ... ASSELLALOU SMH

N° d'Entrée : ...

Service : ...

RENSEIGNEMENT CLINIQUE	REPONSE LABORATOIRE
Ferritinémie	<b>BIOANDALOUS</b> Laboratoire d'analyses médicales Tél.: 0522 78 13 07

Médecin Traitant

Tél. : 05 22 48 30 31 / 32 / 33

Le Chef de Laboratoire



## BILLET D'EXAMEN DE LABORATOIRE

Date : 11.05.22

Nom du malade : ASSELLALOU SANI N° d'entrée :

Service :

RENSEIGNEMENT CLINIQUE	REPONSE LABORATOIRE
Glycémie CRE , NFS + P ASAT, MAT, EOL, JGT	Laboratoire TOUZANI d'Analyses Médicales Secrétariat 18, Rue La Voisier - Casablanca Tél : 0522 86 50 00 / Fax : 0522 86 BT, BL, BC

Médecin traitant

Tél. : 05.22.48.30.31 / 32 / 33

Le Chef de Laboratoire

Prélèvement du : 16/05/2022 à 11:05

Résultats édités le: 16/05/2022



ENF ASSELLALOU SAMI

Dossier N° 22E200

Page: 1/1

### MARQUEURS PROTEIQUES

**FERRITINE SERIQUE.....: 5,81** ng/ml (\*) 30,00 à 300,00 ng/ml  
(Technique : ELFA - VIDAS Biomérieux)

Valeurs usuelles en ng/ml selon l'age:

4mois- 16 ans: 20-200

femme<50ans: 15-150

femme en ménopause: 15-200

Homme : 30-400

nouveau-né: 150-450

2-3mois: 80-500

Total de pages: 1

**BIOANDALOUS**  
Laboratoire d'analyses  
médicales  
Tél.: 0522 78 13 07



LABORATOIRE  
**TOUZANI**  
20 AOÛT

**Ouvert 24/24H et 7/7J**



**Dr Jaouad TOUZANI**

Spécialiste en : Parasitologie - Mycologie  
Bactériologie - Virologie Clinique - Immunologie  
Hématologie - Pathologie Médicale - Biochimie  
Biologie de la Reproduction  
Médecine Fonctionnelle et Nutritionnelle

Ancien Assistant des Hôpitaux de France et du CHU de Casablanca  
Diplômé de la Qualité en Biologie Médicale - Université Paris V  
Auditeur Qualité Certifié Iso Afnor France

**FACTURE N° : 220511093**

Casablanca le 11-05-2022

.,

**Enf Sami ASSELLALOU**

Date de l'examen : 11-05-2022

INPE : 093060911

Analyses :

Récapitulatif des analyses		
CN	Analyse	Clé
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	E25
0147	Transaminases P (TGP)	B50
0146	Transaminases O (TGO)	B50
0103	Bilirubine (Totale Directe et Indirecte)	B70
0370	CRP	B100
0141	Gamma glutamyl transférase (GGT)	B50
0118	Glycémie	B30
0216	Numération formule	B80
0143	Phosphatases alcalines	B50

Total des B : 480

TOTAL DOSSIER : 670 DH

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

Laboratoire TOUZANI  
d'Analyses Médicales  
Secrétariat  
18, Rue La Voisier - Casablanca  
Tel : 0522 86 50 00 / Fax : 0522 86

**La Qualité est notre souci permanent**

18 Rue LAVOISIER Quartier des Hôpitaux ( en face de l'hôpital 20 Août ) - CASABLANCA  
Tél.: 05 22 86 50 00 / 05 22 86 50 01 - Fax: 05 22 86 50 20 - Email: contact@laboratoire-touzani.ma - Site web.: www.laboratoire-touzani.ma  
INPE N°: 093060911 - Patente N°: 36370620 - Identifiant Fiscal N°: 44881270 - C.N.S.S N°: 1126748 - ICE: 001613723000036





بيو أندلس  
BIOANDALOUS

مختبر التحليلات الطبية  
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES

د. تازي ريفي مريم

Dr. TAZI RIFFI Meryem

Médecin Biologiste

Diplômée de la faculté de médecine  
et de pharmacie de Casablanca

Analyses médicales  
Analyses spécialisées  
Biologie de la reproduction

CASABLANCA le: 10/06/2022

FACTURE N° 2047/22

Médecin

Nom du patient

ENF ASSELLALOU SAMI

Date de prélèvement

16/05/2022

Examens

- FERRI

Cotation

B 250

Montant

250,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de: DEUX CENT CINQUANTE DIRHAMS

BIOANDALOUS  
Laboratoire d'analyses  
médicales  
Tél.: 0522 78 13 07

RC: 490291 -- IF: 48585054 -- CNSS: 2428499 -- ICE: 002739846000044 -- INPE: 093063840

Code Patient 190913024



Prélèvement du : 11-05-2022

au labo à 13:27

**Demande N° : 220511093**

Edition : 11-05-2022

**Enf ASSELLALOU Sami**

Prescripteur : Dr SELLAL HANANE

## HEMATO-CYTOLOGIE

### HEMOGRAMME (Automate : Sysmex XN-550)

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

08-08-2021

<b>Hématies :</b>	4,79	M/mm3	(4,10-5,55)	5,33
Hémoglobine :	11,5	g/dL	(12,5-16,0)	13,3
Hématocrite :	35,2	%	(36,5-47,5)	39,5
VGM :	73	fL	(78-93)	74
TCMH :	24	pg	(26-33)	25
CCMH :	32,7	g/dL	(31,0-37,0)	33,7
<b>Leucocytes :</b>	6 310	/mm3	(4 500-11 400)	5 840
Polynucléaires Neutrophiles :	43,9	%		55,7
Soit:	2 770	/mm3	(2 000-7 500)	3 253
Lymphocytes :	39,5	%		29,3
Soit:	2 492	/mm3	(>1 200)	1 711
Monocytes :	6,2	%		13,2
Soit:	391	/mm3	(100-1 100)	771
Polynucléaires Eosinophiles :	9,4	%		0,9
Soit:	593	/mm3	(0-600)	53
Polynucléaires Basophiles :	1,0	%		0,9
Soit:	63	/mm3	(0-100)	53
<b>Blastes :</b>	0	%	(<0)	0
<b>Plaquettes :</b>	225 000	/mm3	(170 000-400 000)	218 000
VPM :	11	fL	(7-11)	11

**La Qualité est notre souci permanent**



Référence : 220511093

Enf ASSELLALOU Sami

## BIOCHIMIE SANGUINE

### Protéine C-réactive (CRP)

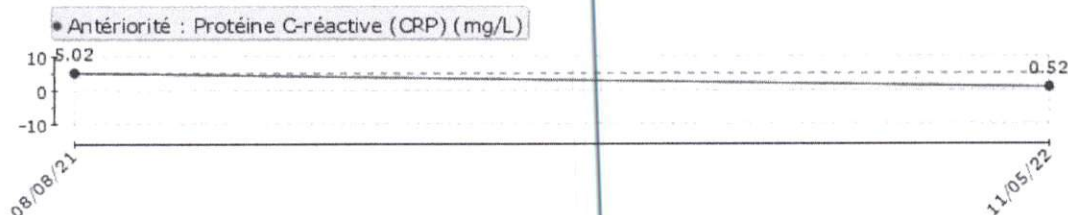
(Immunoturbidimétrie HS - Roche)

0,52 mg/L

(<5,00)

08-08-2021

5,02



### Glycémie

(Hexokinase G6PD-H - Roche)

0,86 g/l

4,77 mmol/l

12-08-2021

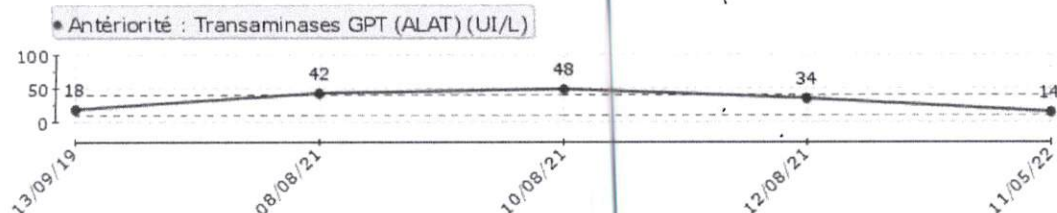
### Transaminases GPT (ALAT)

(Technique enzymatique à 37°, Roche)

14 UI/L

(10-40)

34



### Transaminases GOT (ASAT)

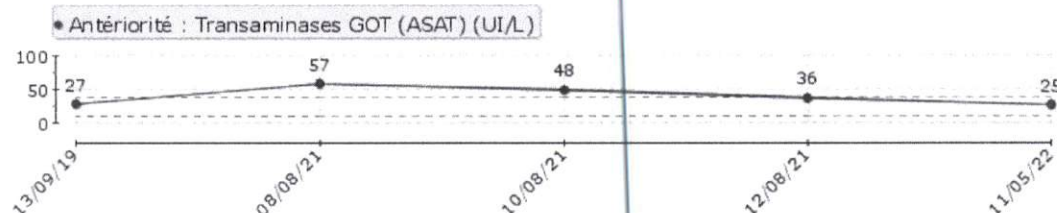
(Technique enzymatique à 37°, Roche)

25 UI/L

(10-38)

12-08-2021

36



Référence : 220511093

Enf ASSELLALOU Sami

**Phosphatase alcaline (PAL)**

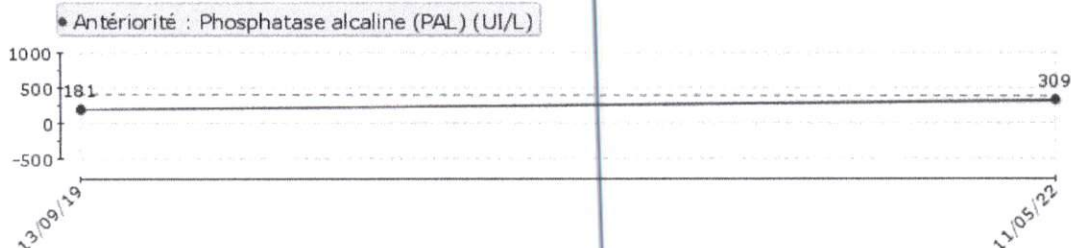
(Dosage enzymatique - Roche)

309 UI/L

(<381)

13-09-2019

181



**Gamma G.T (GGT)**

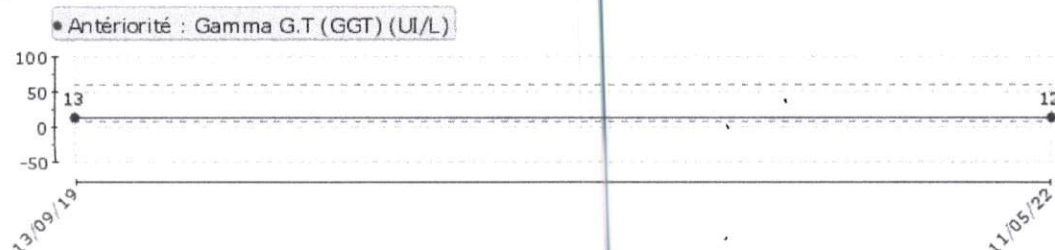
(Dosage enzymatique - Roche)

12 UI/L

(8-60)

13-09-2019

13





Référence : 220511093

Enf ASSELLALOU Sami

13-09-2019

**Bilirubine totale**

(Diazoréaction spéciale - Roche )

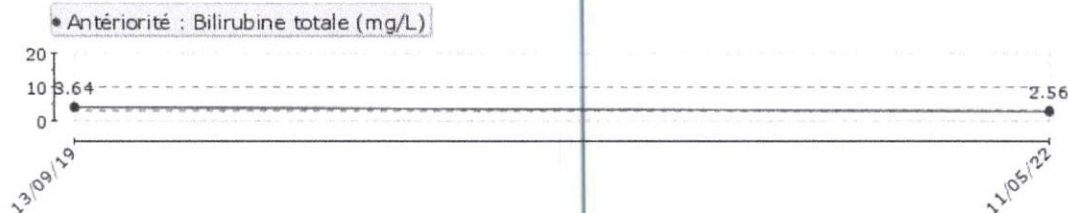
**2,56** mg/L

(3,00-10,00)

3,64

**4,35** µmol/L

(5,10-17,00)



**Bilirubine conjuguée (directe)**

(Diazoréaction - Roche )

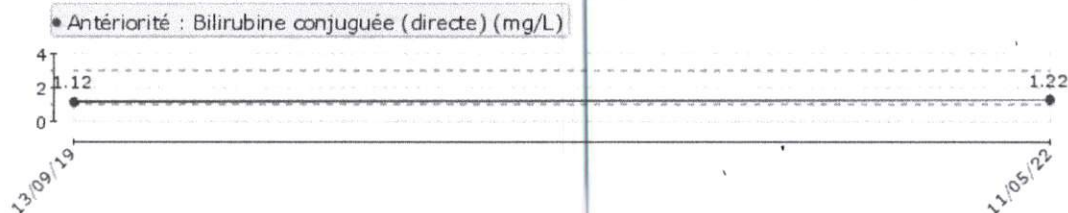
**1,22** mg/L

(1,00-3,00)

1,12

**2,07** µmol/L

(1,70-5,10)



**Bilirubine libre (Indirecte)**

(Calculée)

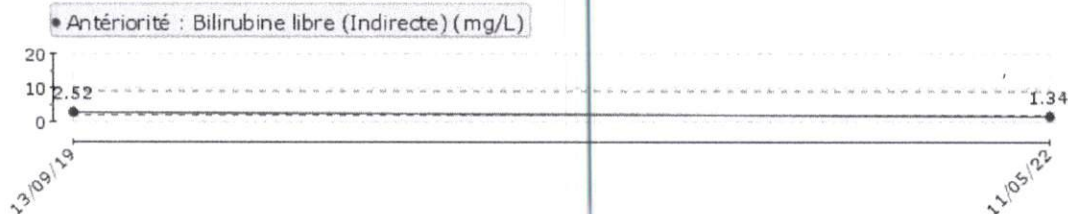
**1,34** mg/L

(2,00-9,00)

2,52

**2,28** µmol/L

(3,40-15,30)



Demande validée biologiquement par : Dr. J TOUZANI