

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

- 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 10ème 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- 071353

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

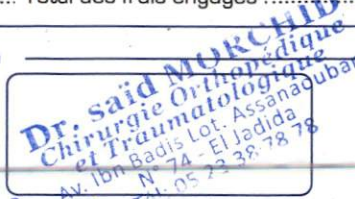
☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2504 Société :
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☒ Autre :
 Nom & Prénom : FERIATI Abdelhadi
 Date de naissance : 01.01.1954
 Adresse : lot Yabouka 99 Route Adaf Yamah
 Tél. : 0664149294 Total des frais engagés : 4853,80 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 04.07.2022
 Nom et prénom du malade : KRID AMINA Age :
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : polyarthralgie (mains) - Contusion talon
 En cas d'accident préciser les causes et circonstances : MUPRAS (MCR)

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 : EL JADIDA Le : 04/07/2022
 Signature de l'adhérent(e) : [Signature]



Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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
04/07/22			2.001,00	Dr. Said Mohamed Chirurgie Orale, Maxillo-faciale et Traumatologie N° 74 - El Jadida Tél: 05 22 37 82 81

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie SIDI BOUZID Dr. Ibn Saad Mohamed Centre Commercial Sidi Bouzid (Marché Sidi Bouzid) Tél: 05 22 37 82 81	04/07/22	776,80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

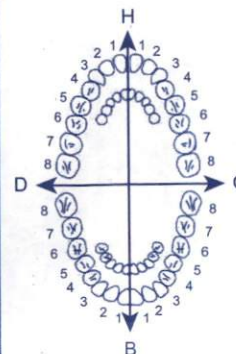
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Laboratoire Semlali SEMLALI M YOUSSEF PHARMACIEN BIOLOGISTE 138, Av L... Tél: 0523...	04/07/22	61390,12	18771,60

Cachet et signature du Praticien	Lot	Per	PPV	Montant détaillé des Honoraires
	LOT: 17320005	PER: 08/2023	PPV: 87,80 DH	
	LOT: 17320005	PER: 08/2023	PPV: 87,80 DH	

LOT: 364
PER: DEC 2024
PPV: 80 DH 00

LOT: 352
PER: NOV 2024
PPV: 42 DH 00

SOINS DENTAIRES



O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H
21433552
00000000
G
00000000
11433553

AMM N° 160/16 DMP/21/NNP

N° Lot: 1PK127
Fab: 03/2021
Per: 03/2023
P.P.V 273.00 MAD (Dhs)

ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTA

Uniquement sur ordonnance / Only upon prescription/
بصرف فقط بموجب وصفة طبية
لائحة II - List II - II

ZENITH Pharma
AMM N° 171/16 DMP/21/NNPR
6 118001 272228
PPV: 20,90 DH

indiquant la nature des soins.

traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

icient

LOT: 3259
PER: 12 2325
PPV: 31,30

LOT: 2133 6
PER: 1 2115
PPV: 31,30

Uniquement sur ordonnance / Only upon prescription/
بصرف فقط بموجب وصفة طبية

Liste II - List II - II

ZENITH Pharma
AMM N° 171/16 DMP/21/NNPR

6 118001 272228

PPV: 20,90 DH

Liste II - List II - II

ZENITH Pharma
AMM N° 171/16 DMP/21/NNPR

6 118001 272228

PPV: 20,90 DH

ZENITH Pharma
AMM N° 171/16 DMP/21/NNPR

6 118001 272228

PPV: 20,90 DH

EXECUTI...cision d'enregistrement

U PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr SAID MORCHID

Chirurgie Orthopédique et Traumatologique

Membre de la Société Marocaine et Internationale
de Chirurgie Orthopédique et Traumatologique

- Chirurgie de la Hanche et du Genou
- DIU Traumatologie et Chirurgie du sport (France)
- DIU Chirurgie du Pied / Arthroscopie (France)
- Chirurgie de la main et des rhumatismes
- DIU en Expertise Médicale
- DIU en Echographie des membres



الدكتور السعيد مرشد

جراحة العظام والمفاصل
عضو الجمعية المغربية والعالمية للجراحة العظام والمفاصل

- جراحة الركبة والورك
- دبلوم الجراحة والطب الرياضي (فرنسا)
- دبلوم في جراحة الرجل والجراحة بالمنظار (فرنسا)
- جراحة اليد والروماتيزم
- دبلوم في الخبرة الطبية
- دبلوم في الفحص بالصدى

PHARMACIE SIDI BOUZID
N° ORDRE: 825
Date: 05/04/2022

الجديدة: 04/05/2022

une KRID Amina

(S.V)

87,80x2
175,60 / Ibuprofen 400 (n=02) 1cp après les repas (0-1-0)

30,00x2
60,00 / Doltram cp 1cp le soir au coucher (n=02)

273,00x30
8190 / Nerox 75 1 gel/jom x 02 mois.

80,00
42,00 / Lauprel 30mg 1 gel/jom x 06 sem (1-0-0)

20,90x4
83,60 / Vitamine D3 800 (P.O) 1 amp/jom x 02 mois

31,30x2
62,60 / Zyloric 200 1cp/jom x 02 mois

776,80

Pharmacie SIDI BOUZID
Dr. Ibn Saad Mohamed Bouzid
Chirurgie Orthopédique et Traumatologique
Av. Ibn Badis Lot. Assanaouba
N° 74 - El Jadida
Tél: 05 23 38 78 78

Nom du Patient :

KEB Amina

El Jadida le :

04/07/2022

Renseignements Cliniques :

- | | |
|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> NFS complète | <input type="checkbox"/> Ex Selles: parasito et coprologie |
| <input checked="" type="checkbox"/> VS | <input type="checkbox"/> ECRU |
| <input checked="" type="checkbox"/> Urée | <input type="checkbox"/> Ac anti-VHA type IgM |
| <input checked="" type="checkbox"/> Créatininémie | <input type="checkbox"/> Ag HBS |
| <input checked="" type="checkbox"/> Glycémie à jeun | <input type="checkbox"/> Ac anti-HBS |
| <input type="checkbox"/> Glycémie post prandiale | <input type="checkbox"/> Ag HBe - Ac anti -HBe |
| <input type="checkbox"/> Hb glycosylée | <input type="checkbox"/> ADN - VHB par PCR |
| <input checked="" type="checkbox"/> Transaminases | <input type="checkbox"/> Ac anti-VHC |
| <input type="checkbox"/> Phosphatases alcalines | <input type="checkbox"/> ARN - VHC qualitatif par PCR |
| <input type="checkbox"/> GGT | <input type="checkbox"/> ARN - VHC quantitatif par PCR |
| <input type="checkbox"/> Bilirubine (T.L.C) | <input type="checkbox"/> Génotype de l'hépatite C |
| <input type="checkbox"/> Amylasémie | <input type="checkbox"/> Ac anti-mitochondries |
| <input type="checkbox"/> TP | <input type="checkbox"/> Ac anti-DNA natifs |
| <input type="checkbox"/> Electrophorèse des protides | <input type="checkbox"/> Ac anti-nucléaires |
| <input type="checkbox"/> Ionogramme sanguin | <input type="checkbox"/> AC anti-muscles lisses |
| <input type="checkbox"/> Fer sérique | <input type="checkbox"/> ACE |
| <input type="checkbox"/> Transferrine | <input type="checkbox"/> AFP |
| <input checked="" type="checkbox"/> Cholestérolémie (T, HDL, LDL) | <input type="checkbox"/> CA 19-9 |
| <input checked="" type="checkbox"/> Triglycérides | <input type="checkbox"/> CA 125 |
| <input checked="" type="checkbox"/> Acide urique | <input type="checkbox"/> CA 15-3 |
| <input checked="" type="checkbox"/> TSH us | <input type="checkbox"/> Autres |
| <input type="checkbox"/> CPK | <input checked="" type="checkbox"/> Facteur rhumatoïde |
| <input type="checkbox"/> CPK - MB | <input checked="" type="checkbox"/> Vitamine D3 |
| <input type="checkbox"/> Troponines | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> D - Dimères | <input type="checkbox"/> |

المستشفى
Laboratoire Semlali
SEMLALI M. YOUSSEF
PHARMACIEN BIOLOGISTE
138 - Av. Bouchalab Doukkali
Tél: 0523 343 742 - El Jadida

**Arrêté la présente facture à la somme de :
Sept Cent Soixante-seize DIRHAMS et 80 centimes.**



Dr. Mohammed Youssef SEMLALI : Pharmacien Biologiste Diplômé de la Faculté de Strasbourg D'Etudes Spéciales de Biochimie, Hématologie et Immunologie. Ancien Attaché au service de Bactériologie, Parasitologie Virologie à l'Hôpital Militaire Mohammed V de Rabat / DU médecine et biologie de la reproduction.



FACTURE N° : 220700227

EL JADIDA le 04-07-2022

Mme KRID Amina

Récapitulatif des analyses		
Analyse	Clé	Coefficient
PRELEVEMENT ECHANTILLON SANGUIN	E	15
Acide urique sanguin	B	30
Transaminases P (TGP)	B	50
Transaminases O (TGO)	B	50
Créatinine	B	30
C R P (Protéine C réactive)	B	100
Cholestérol total	B	30
Glycémie	B	30
Numération Formule (Globules rouges/Blancs/plaquettes)	B	80
Triglycérides	B	50
TSH	B	250
Urée	B	30
Vitamine D	B	450
Vitesse de sédimentation	B	30
Cholestérol HDL+LDL	B	80
Facteurs rhumatoïdes	B	100

Total des B : 1390

TOTAL DOSSIER : 1877.60 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : mille huit cent soixante-dix-sept dirham soixante centimes

مختبر السملاي
Laboratoire Semlali
SEMLALI MOHAMMED YOUSSEF
PHARMACIEN BIOLOGISTE
138, Av. Bouchaib Doukkali
Tel: 0523 343 742- ElJadida



Dr. Mohammed Youssef SEMLALI : Pharmacien Biologiste Diplômé de la Faculté de Strasbourg D'Etudes Spéciales de Biochimie, Hématologie et Immunologie. Ancien Attaché au service de Bactériologie, Parasitologie Virologie à l'Hôpital Militaire Mohammed V de Rabat / DU médecine et biologie de la reproduction.

ISO 9001:2015
BUREAU VERITAS Certification
Certificate No. AFR 21.00054

Date du prélèvement : 04-07-2022 17:46

Code patient : 2207040464

Edition le : 04-07-2022

Mme KRID Amina

Né(e) le : 09-06-1965

Dossier N° : 2207040464

Prescripteur : Dr MORCHID SAID

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE

(Automate Sysmex XN-1000i)

Hématies	4.36	M/mm ³	(3.80-5.90)
Hémoglobine	13.2	g/dl	(11.5-17.5)
Hématocrite	39.6	%	(34.0-53.0)
VGM	90.83	μ ³	(82.00-98.00)
TCMH	30.28	pg	(28.00-32.00)
CCMH	33.33	g/dl	(30.00-35.00)
Leucocytes	7 730	/mm ³	(3 800-11 000)
Poly.Neutrophiles	60.30	%	
soit	4 661	/mm ³	(1 400-7 700)
Poly.Eosinophiles	4.00	%	
soit	309	/mm ³	(20-580)
Poly.Basophiles	0.90	%	
soit	70	/mm ³	
Lymphocytes	26.50	%	
soit	2 048	/mm ³	(1 000-4 800)
Monocytes	8.30	%	
soit	642	/mm ³	(150-1 000)
Plaquettes	215 000	/mm ³	(150 000-445 000)
Vitesse de Sédimentation :			
1ère heure	13		(<15)
2ème heure	<u>32</u>		(<30)
La deuxième heure n'est plus une pertinence médicale			



Dr. Mohammed Youssef SEMLALI : Pharmacien Biologiste Diplômé de la Faculté de Strasbourg D'Etudes Spéciales de Biochimie, Hématologie et Immunologie. Ancien Attaché au service de Bactériologie, Parasitologie Virologie à l'Hôpital Militaire Mohammed V de Rabat / DU médecine et biologie de la reproduction.

ISO 9001:2015
BUREAU VERITAS Certification
Certificate No. AFR 21.00054

04-07-2022

Mme KRID Amina – 2207040464

BIOCHIMIE SANGUINE

Protéine C-réactive (CRP)
(Architect Abbott)

3.2 mg/l (<5.0)

Glycémie à jeun
(Architect Abbott)

0.98 g/l (0.70–1.10)
5.44 mmol/l (3.89–6.11)

Consensus

–0.70 à 1.10 g/l
–1.10 à 1.26 g/l
–>1.26 g/l

: Sujet normal
: Diminution de la tolérance au glucose
: Diabète (observé sur 2 prélèvements distincts)

Urée
(Architect Abbott)

0.23 g/l (0.21–0.43)
3.83 mmol/l (3.48–7.16)

Créatinine
(Architect Abbott)

7.13 mg/l (5.70–11.10)
63.0 µmol/l (50.4–98.1)



Dr. Mohammed Youssef SEMLALI : Pharmacien Biologiste Diplômé de la Faculté de Strasbourg D'Etudes Spéciales de Biochimie, Hématologie et Immunologie. Ancien Attaché au service de Bactériologie, Parasitologie Virologie à l'Hôpital Militaire Mohammed V de Rabat / DU médecine et biologie de la reproduction.

ISO 9001:2015
BUREAU VERITAS Certification
Certificate No. AFR 21.00054

04-07-2022

Mme KRID Amina – 2207040464

MDRD

(Débit de filtration glomérulaire estimé par Lewey)

Age

57 ans

DFG estimé d'après Lewey (MDRD)

89.89 mL/min/1.73m²

Recommandations ANAES 2002

(Valeurs de références rapportées à la surface corporelle d'un adulte SC : 1.73m²)

DFG normal ou augmenté	:	> 90	mL/min/1,73m ²
DFG DFG légèrement diminué	:	60 – 89	mL/min/1,73m ²
Insuffisance rénale modérée	:	30 – 59	mL/min/1,73m ²
Insuffisance rénale sévère	:	15 – 29	mL/min/1,73m ²
Insuffisance rénale terminale	:	< 15	mL/min/1,73m ²

Transaminase GOT (ASAT)

(Architect Abbott)

28 U/l (<40)

Transaminase TGP (ALAT)

(Architect Abbott)

38 U/l (<45)

Acide urique

(Architect Abbott)

66 mg/l (26–60)
393 µmol/l (155–357)

Cholestérol total

2.04 g/l (<2.00)
5.26 mmol/l (<5.16)

Cholestérol – LDL

(Calculé à partir de la formule de Friedewald)

1.40 g/l (1.00–1.60)
3.61 mmol/l (2.58–4.13)

Conclusion :

Bilan lipidique à interpréter en fonction du contexte clinique et des facteurs de risque cardiovasculaire.

Objectifs thérapeutiques chez un patient avec facteurs de risque cardiovasculaire (AFSSAPS-2005)

Facteurs de risque	Objectifs de cholestérol-LDL
Age : H>50 ans, F>60	Un facteur de risque et Cholestérol-HDL >0.60 g/L : Cholestérol-LDL <2.20 g/L (<5.70 mmol/L)
Antécédents familiaux de maladie coronaire précoce	Un facteur de risque : Cholestérol-LDL <1.90 g/L (<4.92 mmol/L)
Tabagisme	Deux facteurs de risque : Cholestérol-LDL <1.60 g/L (<4.14 mmol/L)
HTA	Plus de deux facteurs de risque : Cholestérol-LDL <1.30 g/L (<3.37 mmol/L)
Diabète de type 2	Antécédents personnels de maladie cardio-vasculaire : Cholestérol-LDL <1.00 g/L (<2.59 mmol/L)
Cholestérol-HDL <0.40 g/L (<1.04 mmol/L)	
Cholestérol-HDL >0.60 g/L (>1.55 mmol/L) annule 1 facteur de risque	

Cholestérol – HDL

(Architect Abbott)

0.36 g/l (>0.40)
0.93 mmol/l (>1.03)

Triglycérides

(Architect Abbott)

1.38 g/l (<2.00)
1.57 mmol/l (<2.28)



Dr. Mohammed Youssef SEMLALI : Pharmacien Biologiste Diplômé de la Faculté de Strasbourg D'Etudes Spéciales de Biochimie, Hématologie et Immunologie. Ancien Attaché au service de Bactériologie, Parasitologie Virologie à l'Hôpital Militaire Mohammed V de Rabat / DU médecine et biologie de la reproduction.



04-07-2022

Mme KRID Amina – 2207040464

IMMUNOLOGIE

Réaction au WAALER ROSE:

(Hémagglutination)

16

(<20)

Test au latex:

(Architect abbot+integra)

14

(<20)

VITAMINES

Vitamine D (25 Hydroxy D2+D3)

(Chimiluminescence ARCHITECT Ci 4100 Abbott)

10.50 ug/l

La vitamine D a une double origine exogène (alimentaire) et surtout endogène. Elle est apportée par l'alimentation sous forme de vitamine D2 dans les aliments d'origine végétale et de vitamine D3 dans les aliments d'origine animale (poissons gras, oeufs, produits laitiers, viande). La source de vitamine D est cependant essentiellement endogène, synthétisée sous l'effet des rayonnements UV sur la peau.

Quelle que soit son origine, la vitamine D s'accumule dans le foie sous forme de dérivés hydroxylés : 25 OH vitamine D2 (calcidiol) ou D3 avant de passer dans le sang puis d'être hydroxylés une seconde fois dans le rein en 1-25 dihydroxy-vitamine D (calcitriol, métabolite actif) et accessoirement en 24-25 dihydroxyvitamine D.

Les valeurs normales sont variables (âge, saison) et données à titre indicatif:

- Carence avec risque de signes osseux : <10 ug/l
- Niveau souhaitable : 30 à 60 ug/l
- Toxicité : >150 ug/l

BILAN ENDOCRINIEN

T.S.H. ultra sensible

(Chimiluminescence ARCHITECT Ci 4100 Abbott)

0.698 µUI/ml

Age	TSH µUI/ml
1-4 Jours postnatals	1-39
1-4 semaines postnatales	1.7-9.1
Adultes	0.35-4.94

Après 1 Mois = Normes adultes

Une possible valeur basse lors du 1^{er} trimestre de la grossesse (5% des cas) coïncident avec l'élévation de l'hCG (activité <<TSH-like >>)

مختبر السملالي
Laboratoire Semlali
SEMLALI MOUSSEF
PHARMACIEN BIOLOGISTE
138, Av. Bouchaib Doukkali
Tel: 0523 343 742- ElJadida

Validé par : **Dr. SEMLALI**