

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

- 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- 066007

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9692 Société : R.A.M.

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : MerMer LAHSEN

Date de naissance : 30/06/1949

Adresse : ITISALZIM EST 005 TEX N°4 CD. Casablanca

Tél. : 0614201117 Total des frais engagés : 85390 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur BOUKRY Jaouida
Dermatologue - Vénérologue
56, Bd. El Joulane Ben Msick
20450 - Casablanca
INPE (091037887)

Date de consultation : 27/11/2022

Nom et prénom du malade : MERMER Lolou Age :

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

Nature de la maladie : Diabète

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

Docteur BOUKRY Jaouida
Dermatologue - Vénérologue
56, Bd. El Joulane Ben Msick
20450 - Casablanca
INPE (091037887)

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
27/7/22	28	28	280	

Docteur BOUKRY JAWAD
Dermatologue - Vénérologue
56, Bd. El-Joulaoui - Bou Merdes
20450 - Casablanca
INPE (091037887)

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
27/7/22	28	

PHARMACIE

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire de Radiologie	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
28/02/22	28	505,00 Dh	

Laboratoire d'Analyses Médicales EL JOULALI
Bou Merdes
Tél: 05 22 36 05 30

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE H 25533412 21433552 00000000 00000000 D 00000000 00000000 G 35533411 11433553 B (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

Docteur BOUKRY Jaouida

Dermatologue - Vénérologue

Diplômé de l'Université de Montpellier

Médecine Esthétique

et Chirurgie Dermatologique

Allérgologie Cutanée & Laser

الدكتورة بوكري جويدة

إختصاصية في الأمراض

الجلدية والتناسلية

خريجة جامعة مونبولي

طب التجميل والجراحة الجلدية

الحساسية الجلدية ليزر

Casablanca, le: 27 JUL 2022

M² - MERMER (15) - Lohiceu

LOT : 14
PER : JAN 2025
PPV : 32 DH 50



Dipuo Socio polo

1 m le matin 8 jay

1/2 x 8 jay

2/ Lohiceu CP

1 m le soir

Docteur BOUKRY Jaouida
Dermatologue - Vénérologue
56, Bd. El Joulane Ben M'sik
20450 Casablanca
INPE (091037887)

LAE
20 MG

LOT: 14521020
PER: 12/2026
PPV: 66,40 DH

Cachet Médecin

Docteur BOUKRY Jaouida
Dermatologue - Vénérologue
56, Bd. El Joulane Ben Maick
20450 - Casablanca
INPE (001037887)

ORDONNANCE

..... le 27 JUL 2022

M^r MORMER Lohou

- glycémie à jeûn
- Hb. glycosylée
- Urée - Créat
- Transaminases
- TGO
- FUS. VS.

LABORATOIRE D'ANALYSES
MEDICALES EL JOULANE
Docteur TARIK Jawad
56, Bd. El Joulane Ben Maick
20450 - Casablanca

Docteur BOUKRY Jaouida
Dermatologue - Vénérologue
56, Bd. El Joulane Ben Maick
20450 - Casablanca
INPE (001037887)



Dr. TARIK Jawad
Médecin Biologiste

الدكتور طارق جواد
طبيب اختصاصي في التحليلات الطبية

FACTURE N° : 220701097

INPE : 093001642
ICE : 001689421000077

Casablanca le 28-07-2022

Patient : M. MERMER Lahcen

Médecin : Dr BOUKRY JAOUIDA

Récapitulatif des analyses		
CN	Analyse	Clé
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	E10
0223	Vitesse de sédimentation	B30
0135	Urée	B30
0216	Numération formule	B80
0119	Hémoglobine glycosylée	B100
0118	Glycémie	B30
0141	Gamma glutamyl transférase (GGT)	B50
0111	Créatinine	B30
0146	Transaminases O (TGO)	B50
0147	Transaminases P (TGP)	B50

Total des B : 450

TOTAL DOSSIER : 505 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : cinq cent cinq dirhams .

LABORATOIRE D'ANALYSES
MEDICALES EL JOULANE
Docteur Tarik Jawad
5 Bloc 16 Av. El Joulane Sidi Othmane
Tél : 05 22 38 05 30



Dr. TARIK Jawad
Médecin Biologiste

الدكتور طارق جواد
طبيب اختصاصي في التحليلات الطبية

Date du prélèvement : 28-07-2022 à 07:08
Code patient : 20220728001
Né(e) le : 30-06-1949 (73 ans)

M. MERMER Lahcen
Dossier N° : 20220728001
Prescripteur : Dr BOUKRY JAOUIDA



HEMATOCYTOLOGIE

HEMOGRAMME

(Fluorescence en Cytométrie de Flux sur SYSMEX)

Hématies :	4.22	10 ⁶ /mm ³	(4.50-5.80)
Hémoglobine :	12.1	g/dL	(13.5-17.5)
Hématocrite :	36.5	%	(37.0-49.0)
VGM :	86	μ3	(82-98)
TCMH :	28.7	pg	(27.0-32.0)
CCMH :	33.2	%	(32.0-36.0)

Lignée leucocytaire

Leucocytes :	4 600	/mm ³	(4 000-10 000)
Poly. Neutrophiles :	41.0 % soit	1 886 /mm ³	(1 800-7 500)
Poly. Eosinophiles :	12.0 % soit	552 /mm ³	(100-400)
Poly. Basophiles :	0.0 % soit	0 /mm ³	(<200)
Lymphocytes :	42.0 % soit	1 932 /mm ³	(1 000-4 000)
Monocytes :	5.0 % soit	230 /mm ³	(200-1 000)

Plaquettes 264 000 /mm³ (150 000-400 000)

VITESSE DE SEDIMENTATION

1ère Heure	26	mm	(<12)
2ème Heure	54	mm	(<20)

LABORATOIRE D'ANALYSES
MEDICALES EL JOULANE
Docteur TARIK Jawad
Sidi Othmane



Dr. **TARIK Jawad**
Médecin Biologiste

الدكتور طارق جواد
طبيب اختصاصي في التحليلات الطبية

Date du prélèvement : 28-07-2022 à 07:08
Code patient : 20220728001
Né(e) le : 30-06-1949 (73 ans)

M. **MERMER Lahcen**
Dossier N° : 20220728001
Prescripteur : Dr BOUKRY JAOUIDA

BIOCHIMIE SANGUINE

HEMOGLOBINE GLYCOSYLEE
(Technique HPLC TOSOH)

7.2 % (3.9-6.2)

Interprétation des résultats de la HbA1c chez un sujet diabétique :

HbA1C entre 6.1 à 7.0 % : excellent équilibre glycémique (DID)
HbA1C entre 7.0 et 8.0 % : bon équilibre glycémique
HbA1C à 8 % : mauvais équilibre glycémique, action corrective suggérée

GLYCEMIE A JEUN

(Méthode Héxokinase-G6PDH)

1.28 g/L (0.70-1.10)
7.10 mmol/L (3.89-6.11)

Consensus:

Taux Normal :

Diminution de la tolérance au glucose :

DIABETE :

0.70 à 1.10

1.10 à 1.26

> 1.26

g/L

g/L

g/L

(observé sur 2 prélèvements distincts)

UREE

(Méthode Uréase-GLDH Beckman Coulter)

0.53 g/L (0.17-0.50)
8.82 mmol/L (2.83-8.33)

CREATININE SANGUINE

(Méthode Enzymatique Beckman Coulter)

11.0 mg/L (7.0-13.0)
97.3 µmol/L (61.9-115.0)

ASAT (TGO)

(Méthode IFCC Beckman Coulter)

22 UI/L (<50)

ALAT (GPT)

(Méthode IFCC Beckman Coulter)

16 UI/L (<50)

Gamma G.T.

(Méthode IFCC Beckman Coulter)

17 U/L (<55)

LABORATOIRE MEDICAL
MEDICALES EL JOULANE
Docteur TARIK Jawad
5 - 16 Av. El Joulane Sidi Othmane
Tél. : 05 22 38 05 30 - Fax : 05 22 56 69 45