

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

- 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



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

Déclaration de Maladie

M22- N° 003818

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2373

Société : RAM

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : EL HANFI Fatima

Date de naissance : 1-7-51

Adresse : 128, Abouadi Breiche, Fennich

Tél. : 0661945917

Total des frais engagés : 2100

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur Hassan OUAYA
Gastro - Entéro
88, Av. Fal Ould Oumeir, Appt. N° 8
Agdal - Rabat - Tél. : 05 37 67 26 24

Date de consultation : 16-09-22

Nom et prénom du malade : EL HANFI Fatima

Age :

Lien de parenté :

☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Résection de l'intestin

Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC

Pathologie :

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 : Fennich

Le : / /

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
16/09/22	CA	1	300	

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
LABORATOIRE IBN BOCHD - TEMARA - Tél: 05.37.74.77.24 / Fax: 05.37.74.19.66	19/09/22	149.03	1700 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

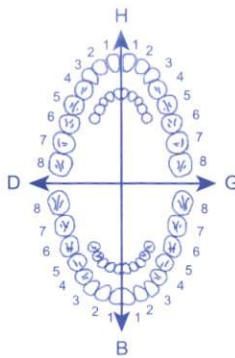
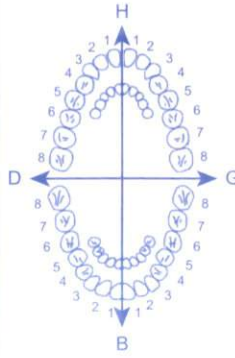
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

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															
				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	DETERMINATION DU COEFFICIENT 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		Coefficient 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

Docteur Hassan OUAYA

Spécialiste des Maladies de l'Appareil Digestif

Endoscopie - Echographie - Proctologie

Lauréat de la Faculté de Médecine de Salamanca

Spécialiste des Hôpitaux Militaires de Madrid

Ex. Médecin Spécialiste à l'Hôpital

Militaire d'Instruction Med. V

الدكتور حسن وَّيَّة

اختصاصي في أمراض الجهاز الهضمي

التشخيص بالمنظار الباطني

الكشف بالأمواج الصوتية "الصدى"

خريج كلية الطب بصلمنكا

اختصاص المستشفيات العسكرية مدريد

اختصاصي سابقا بالمستشفى العسكري

الدراسي محمد الخامس

Rabat, le : 16/09/2022 : الرباط. في :

Mme EL HANI FATIMA

NFS, CRP, TP, IONOGRAMME SANGUIN, UREE CREATININE , GLYCEMIE , HB
GLYQUEE , CHLT , HDL, LDL, TGC , ALAT , ASAT, GGT , PAL, TSHus, AC.
URIQUE , FERRITINE

Docteur Hassan OUAYA
Gastro - Entéro
88, A. Fal Ould Oumeir, Appt. N° 8
Agdal - Rabat - Tél. : 05.37.67.26.24

LABORATOIRE BEN ROCHD
- TEMARA -
Tél: 05.37.74.77.24 / Fax: 05.37.74.19.66

Temara le lundi 19 septembre 202 Madame EL HANI FATIMA

FACTURE N°	77468
------------	-------

Analyses :

Numération formule sanguine -----	B	80	
Taux de Prothrombine(TP) +10 -----	B	40	
Ionogramme sanguin -----	B	160	
Glycémie (à jeun) -----	B	30	
Hémog glyc -----	B	100	
Acide urique -----	B	30	
Urée -----	B	30	
Créatinine -----	B	30	
Cholestérol total -----	B	30	
Cholestérol HDL +10 -----	B	50	
Cholestérol LDL +10 -----	B	50	
Triglycérides -----	B	60	
Gamma -G.T. -----	B	50	
Transaminases OT ASAT -----	B	50	
Transaminases PT ALAT -----	B	50	
Ferritine -----	B	250	
Phosphatase alcaline -----	B	50	
Protéine C réactive Ultrasensible -----	B	100	
Thyreostimuline (TSH us) -----	B	250	Total : B 1490

Prélèvements :

Sang-----	Pc	1,5
-----------	----	-----

TOTAL DOSSIER	1 800,00 DH
---------------	-------------

Arrêtée la présente facture à la somme de :
Mille Huit Cents Dirhams

LABORATOIRE IBN ROCHD
- TEMARA -
Tél: 05.37.74.77.24 / Fax: 05.37.74.19.66

INPE: 103060901

Dossier ouvert le : 19/09/22

Edition du : 19/09/22

Compte Rendu d'Analyses

Madame EL HANI FATIMA

Né (e) le: 01/07/1951

Docteur HASSAN OUAYA

Réf. : 225818A

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE

GLOBULES ROUGES

			Normales (Femme Adulte)	Antériorités 15/12/21
Hématies -----:	4,60	M/mm ³	3,7 - 4,7	4,72
Hémoglobine. -----:	12,8	g/dl	12 - 16	13,5
Hématocrite -----:	40	%	35 - 45	41
- V.G.M. -----:	86	fl	80 - 96	86
- T.C.M.H. -----:	28	pg	26 - 32	29
- C.C.M.H. -----:	32	g/dl	32 - 35	33
- Indice de distribution des G Rouges -----:	15,8	%	11 - 15	14,3

GLOBULES BLANCS

Numération des leucocytes -----:	4 500	/mm ³	4000 - 10000	5400
----------------------------------	-------	------------------	--------------	------

FORMULE LEUCOCYTAIRE

Polynucléaires Neutrophiles -----:	49	%	50 - 70	52
Soit :	2 205	/mm ³	2000 - 7500	2808
Polynucléaires Eosinophiles -----:	2	%	1 - 5	2
Soit :	90	/mm ³	40 - 300	108
Polynucléaires Basophiles -----:	0	%	< 1,8	0
Soit :	0	/mm ³	< 100	0
Lymphocytes -----:	41	%	20 - 40	39
Soit :	1 845	/mm ³	1000 - 4000	2106
Monocytes -----:	8	%	1 - 8	7
Soit :	360	/mm ³	40 - 800	378

PLAQUETTES

Résultat -----:	157 000	/mm ³	150000 - 400000	172000
Volume plaquettaire moyen -----:	9,3	fl	7 - 10	9,8

ASPECT DU FROTTIS:

- MORPHOLOGIE DES GLOBULES ROUGES NORMALE.
- CHIFFRE DE PLAQUETTES CONFIRME AU MICROSCOPE.

Dr CHELLAOUI Anas

Biologiste

Laboratoire Ibn Rochd - Témara
Avenue Hassan II, Rue Iran
Tél : 05 37 74 77 24 - Fax : 05 37 74 19 66

Dossier ouvert le : 19/09/22

Edition du : 19/09/22

Madame EL HANI FATIMA

Né (e) le: 01/07/1951

Docteur HASSAN OUAYA

Réf. : 225818A

Compte Rendu d'Analyses

Antériorités

Ferritine ----- : 41,50 ng/ml 37,86

(Technique E.L.F.A. Biomérieux)

Valeurs de référence:

Hommes	:	30 à 350	ng/ml
Femmes cycliques	:	15 à 150	ng/ml
Femmes ménopausées	:	25 à 280	ng/ml
Enfants : A la naissance	:	100 à 300	ng/ml
< à 1 an	:	20 à 100	ng/ml
> à 1 an	:	Idem adultes	

La ferritine est la protéine de mise en réserve du fer dans l'organisme et est également une protéine de la phase aigue de l'inflammation.
A interpréter en fonction du contexte clinique.

Phosphatase alcaline -----: 111 UI/L 163

Intervalles de référence (UI/L):

	Hommes	Femmes
20-29 ans	100-320	70-260
30-39 ans	90-320	70-260
40-49 ans	100-360	80-290
50-59 ans	110-390	110-380
60-69 ans	120-450	110-380
>69 ans	120-460	90-430

Chez l'enfant, les valeurs sont augmentées (jusqu'à 3 fois pendant la puberté).

Dr CHELLAOUI Anas
Biologiste
Laboratoire Ibn Rochd - Témara
Avenue Hassan II, Rue Iran
Tél : 05 37 74 77 24-Fax : 05 37 74 19 66

Dossier ouvert le : 19/09/22

Edition du : 19/09/22

Compte Rendu d'Analyses

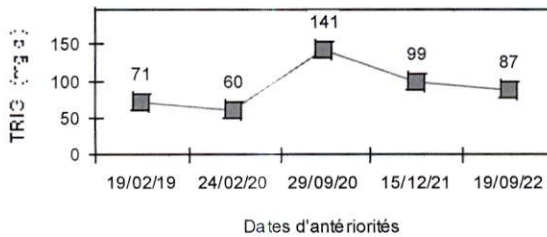
Madame EL HANI FATIMA

Né (e) le: 01/07/1951

Docteur HASSAN OUAYA

Réf. : 225818A

Triglycérides ----- :
Soit :



87 mg/dl
1,03 mmol/l

Normales Antériorités

< 150 99
< 1,7 1,17

Gamma G.T. ----- :

11 UI/L

7 - 32 14

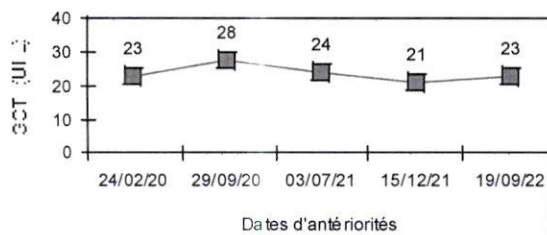
Interférences médicamenteuses :

- Prise de médicaments (+20 à 100 %)
- Anticonvulsivants (+20 à 300 %)
- Anticancéreux (+150 %)
- Antidépresseurs (+ 100 %)
- Contraceptifs oraux (+ 25 %)

Transaminases - SGOT / ASAT ----- :

23 UI/L

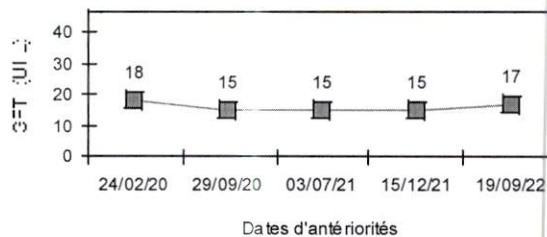
< 31 21



Transaminases - SGPT / ALAT ----- :

17 UI/L

< 35 15



Dr CHELLAOUI Anas
Biologiste
Laboratoire Ibn Rochd - Témara
Avenue Hassan II, Rue Iran
Tél : 05 37 74 77 24 - Fax : 05 37 74 19 66

Dossier ouvert le : 19/09/22

Edition du : 19/09/22

Compte Rendu d'Analyses

Madame EL HANI FATIMA

Né (e) le: 01/07/1951

Docteur HASSAN OUAYA

Réf. : 225818A

HEMOSTASE

(Réactif Diagnostica Stago/ E.L.F.A Biomérieux)

Temps de Quick

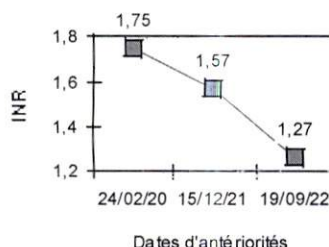
Temps du patient: 17,9 sec
Taux de prothrombine: 69 %
I.N.R.: 1,27

Normales

Antériorités

70 - 100

1,57



Dr CHELLAOUI Anas
Biologiste
Laboratoire Ibn Rochd - Témara
Avenue Hassan II, Rue Iran
Tél : 05 37 74 77 24 - Fax : 05 37 74 19 66

Dossier ouvert le : 19/09/22

Edition du : 19/09/22

Madame EL HANI FATIMA

Né (e) le: 01/07/1951

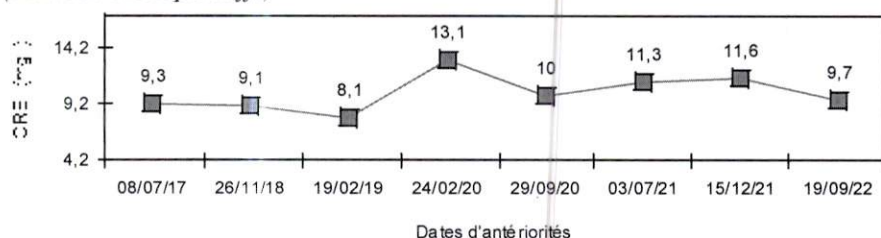
Docteur HASSAN OUAYA

Réf. : 225818A

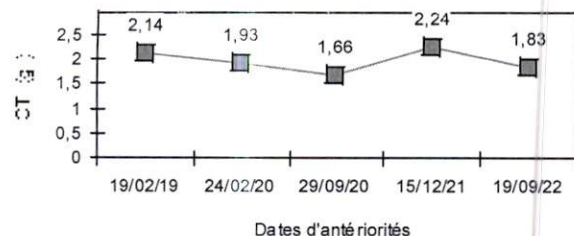
Compte Rendu d'Analyses

			Normales	Antériorités
Créatinine ----- :	9,7	mg/l	6 - 11	11,6
Soit :	86	μmol/l	53 - 97	103

(Méthode cinétique Jaffe)



Cholestérol Total ----- :	1,83	g/l	< 2,2	2,24
Soit :	4,73	mmol/l	< 5,7	5,79



Cholestérol HDL ----- :	0,37	g/l	> 0,6	0,45
Soit :	0,95	mmol/l	> 1,55	1,16

Aucun risque : > 0,6 g/l
 Risque modéré : 0,4-0,6 g/l
 Risque élevé : < 0,4 g/l

Cholestérol LDL ----- :	1,13	g/l	< 1,3	1,35
Soit :	2,91	mmol/l	< 3,37	3,48

Risque modéré : 1,3-1,6 g/l
 Risque élevé : > 1,6 g/l

Dr CHELLAOUI Anas
 Biologiste
 Laboratoire Ibn Rochd - Témara
 Avenue Hassan II, Rue Iran
 Tél : 05 37 74 77 24 - Fax : 05 37 74 19 66

Dossier ouvert le : 19/09/22

Edition du : 19/09/22

Madame EL HANI FATIMA

Né (e) le: 01/07/1951

Docteur HASSAN OUAYA

Réf. : 225818A

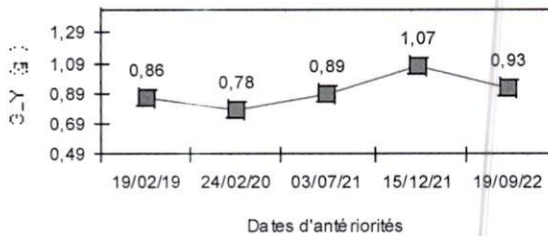
Compte Rendu d'Analyses

BIOCHIMIE

(Automate Konelab Thermo 20i/ E.L.F.A Biomérieux)

IONOGRAMME SANGUIN

			Normales	Antériorités
Sodium -----:	142	mEq/l	135 - 145	144
Potassium -----:	4,02	mEq/l	3,5 - 5,1	3,68
Calcium. -----:	81	• mg/l	86 - 103	89
Chlore -----:	107	mEq/l	98 - 108	107
Protéines Totales -----:	64	g/l	64 - 83	72
Bicarbonates -----:	36,4	• mEq/l	25 - 35	31,2
Glycémie à jeun -----:	0,93	g/l	0,7 - 1,1	1,07
Soit :	5,2	mmol/l	4,1 - 5,9	5,9



Hémoglobine glycosylée -----:	4,50	%	4 - 6	4,40
(Immunodosage turbidimétrique Thermo Fischer®)				
Acide urique -----:	51	mg/l	26 - 60	
Soit :	304	μmol/l	150 - 350	
Urée -----:	0,32	g/l	0,13 - 0,43	0,41
Soit :	5,3	mmol/l	2,2 - 7,2	6,8

Dr CHELLAOUI Anas
Biologiste
Laboratoire Ibn Rochd - Témara
Avenue Hassan II, Rue Iran
Tél : 05 37 74 77 24 - Fax : 05 37 74 19 66

Dossier ouvert le : 19/09/22

Edition du : 19/09/22

Compte Rendu d'Analyses

Madame EL HANI FATIMA

Né (e) le: 01/07/1951

Docteur HASSAN OUAYA

Réf. : 225818A

HORMONOLOGIE

		Normales	Antériorités
T S H Ultrasensible-----	0,17 • $\mu\text{UI/ml}$	0,25 - 5	<u>15/12/21</u> 0,93
(Technique E.L.F.A. Biomérieux)			
Euthyroidie	: 0,25-5 $\mu\text{IU/ml}$		
Hyperthyroïdie	: < 0,15 $\mu\text{IU/ml}$		
Hypothyroïdie	: > 7 $\mu\text{IU/ml}$		

Dr CHELLAOUI Anas
Biologiste
Laboratoire Ibn Rochd - Temara
Avenue Hassan II, Rue Iran
Tél : 05 37 74 77 24 - Fax : 05 37 74 19 66

Dossier ouvert le : 19/09/22

Edition du : 19/09/22

Compte Rendu d'Analyses

Madame EL HANI FATIMA

Né (e) le: 01/07/1951

Docteur HASSAN OUAYA

Réf. : 225818A

Normales

Antériorités

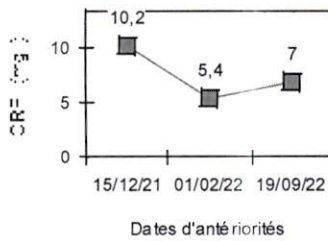
01/02/22

Protéine C réactive ----- :
(Méthode immunoturbidimétrique)

7,0 • mg/l

< 5

5,4



Dr CHELLAOUI Anas
Biologiste
Laboratoire Ibn Rochd - Témara
Avenue Hassan II, Rue Iran
Tél : 05 37 74 77 24 - Fax : 05 37 74 48 04