

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

- O Réclamation : contact@mupras.com
- O Prise en charge : pec@mupras.com
- O 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° 004315

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 930 Société : RAM
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : BOURIAL Khadija
 Date de naissance : 31-01-1950
 Adresse : 84 Rue IBNOU MOUNIR Maarif CASA
 Tél. : 0653665508 Total des frais engagés : 3348, Dhs
 0653111619

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
 Date de consultation : 13/10/2022
 Nom et prénom du malade : Bourial Khadija
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Affection Respiratoire
 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 : Casablanca Le : 13/10/2022
 Signature de l'adhérent(e) : Bourial

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 montant des Actes
13/10/22	8	-	300,00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
LABORATOIRE MERS SULTAN Dr. SAÏYEH Sultan 196, Avenue Mers Sultan Casablanca - Tél/Fax : 05 22 22 41 52 INPE : 00200504	14/10/22	3048 DHS

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

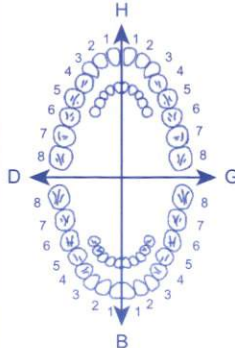
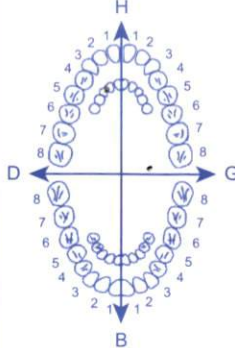
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 canalaires, 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>H</td> <td>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>B</td> <td>B</td> </tr> </table>		H	H	25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B	B		Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H	H																
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B	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

Dr. LAAREJ Hanane

Professeur Assistant en
Pneumologie, Allergologie
Adultes et Enfants
Asthme
Sevrage tabagique
Ronflement et apnées du sommeil
Examen du Souffle, Echographie
Bronchoscopie, Tests d'allergies



الدكتورة لعرج حنان

أستاذة مساعدة في أمراض
الجهاز التنفسي و الحساسية
صفار و كبار
الضيق
الإقلاع عن التدخين
الشخير و توقف التنفس أثناء النوم
إختبارات التنفيس و الفحص بالصدى
الفحص بالمنظار، إختبارات الحساسية

Casablanca le : 13/10/2022 : الدار البيضاء في :

Me Bourial Khadija



→ TP, TCA

→ Quantiferon

→ Serologies VIH, hepatitis B etc

→ EPP

→ Ac anti-nucléaire

Ac anti-FR / Anti-CCP

LABORATOIRE MERS SULTAN
Dr. SAYED Fahd
196, Avenue Mers Sultan
Casablanca - Tél/Fax: 05 22 22 41 52
INPE: 092000504

LABORATOIRE MERS SULTAN D'ANALYSES MEDICALES

Dr. Fahd SAYEH

N° 196; Mers sultan Appt 32 5ème étage Tel :05 22 22 41 52

Mail : labo.merssultan@gmail.com

Facture

N° facture 22-01795

Casablanca, le 14/10/2022

Date de prélèvement 14/10/2022

Mme BOURIAL Khadija

Code Acte	Designation Acte	Cotation B
TP	Taux de prothrombine (Temp de quick , TP)	40
TCK	Temps de cephaline kaolin	40
EP	ELECTROPHORESE DES PROTEINES	100
QUNTF	Diagnostic infections tuberculeuses QUANTIFERON	1000
HCV	HEPATITE VIRALE C	300
HBS	HEPATITE VIRALE B	120
ACCP	Anticorps anti peptides citrullinés cyclisés	200
FACTR	Facteur rhumatoïde	100
AAN	Anticorps anti nucléaires	150
HIV	SEROLOGIE HIV I et II	200

Total B	2250
Total en dirhams	3048

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Trois mille quarante-huit dirhams***

LABORATOIRE MERS SULTAN
Dr. S. Fahd
196, Avenue Mers Sultan
Casablanca - Tél/Fax : 05 22 22 41 52
INPE : 093000594



Dr. Fahd SAYEH
Pharmacien Biologiste

مختبر التحليلات الطبية

LABORATOIRE MERS SULTAN

D'ANALYSES ET DE BIOLOGIE MEDICALES

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - IMMUNOLOGIE

Prélèvement du: 14/10/2022 9:20
Dossier N° : 221014-097

221014-097



P36906

Mme BOURIAL Khadija

Prescripteur:

Page : 1 / 2

HEMOSTASE

Taux de prothrombine (Temp de quick , TP)

Témoin	11,7	sec
Sujet	12,0	sec
TP	95,70	%

Norme : 70 à 100 %
Zone thérapeutique : 20 à 36 %

Temps de cephaline kaolin

Témoin	30,0	sec
Patient	30,0	sec +10 ou -10

IMMUNOLOGIE-SEROLOGIE

HEPATITE VIRALE C

(Technique : ELISA)

Ac anti hépatite C Négatif

HEPATITE VIRALE B

(Technique : ELISA)

Antigène HBS Négatif

AUTO-IMMUNITE

Anticorps anti peptides citrullinés cyclisés

(Technique : Chimiluminescence)

Resultat	7,00	U/mL	(Inférieur à 17)
Facteur rhumatoïde	3,12	UI/ml	(Inférieur à 18)

Anticorps anti nucléaires

Résultat 320
(Technique : Immunofluorescence Indirect sur cellules HEP-2)

Type de fluorescence Fluorescence mouchetée

Interprétation :

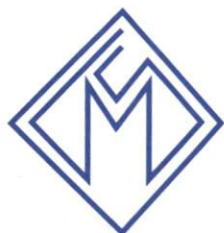
Positif si supérieur à 80 ✓

VIROLOGIE

SEROLOGIE HIV I et II

(Technique : ELISA)





Dr. Fahd SAYEH
Pharmacien Biologiste

مختبر التحليلات الطبية

LABORATOIRE MERS SULTAN

D'ANALYSES ET DE BIOLOGIE MEDICALES

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - IMMUNOLOGIE

Prélèvement du: 14/10/2022 9:20
Dossier N° : 221014-097

221014-097



P36906

Mme BOURIAL Khadija

Prescripteur:

Dossier N° : 221014-097

Mme BOURIAL Khadija

Page : 2 / 2

AC anti HIV I et HIV II **NEGATIF**

LABORATOIRE MERS SULTAN
Dr. SAYEH Fahd
196, Avenue Mers Sultan
Casablanca - Tél/Fax : 05 22 22 41 52
INPE : 093000594



Dr. Fahd SAYEH
Pharmacien Biologiste

مختبر التحليلات الطبية

LABORATOIRE MERS SULTAN

D'ANALYSES ET DE BIOLOGIE MEDICALES

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - IMMUNOLOGIE

Date de prélèvement : 14/10/2022
Médecin :

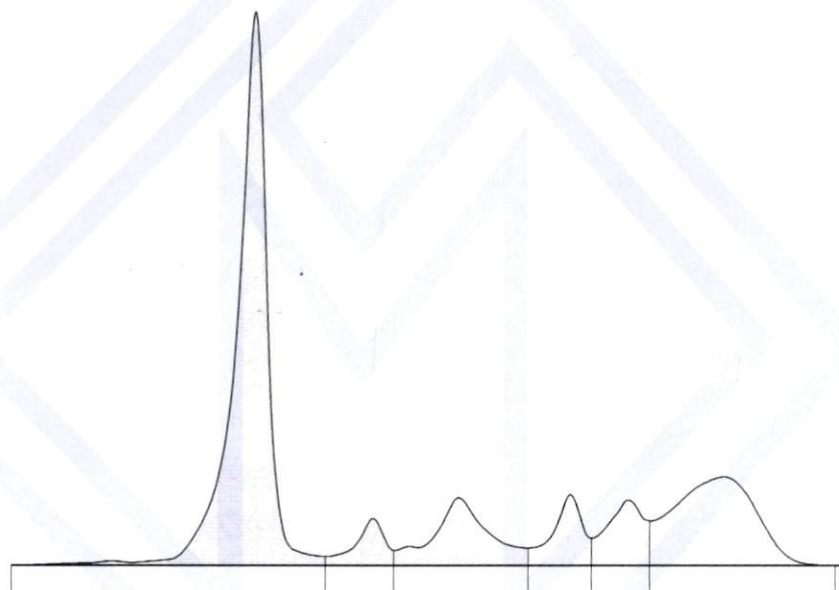
Nom/Prénom: **BOURIAL KHADIJA**

REF : 2221014097

Né(e) le: 31/01/1950

Electrophorèse des protéines sériques

Technique capillaire Minicap Flex Piercing-SEBIA-



Nom	%		Normales %	g/L	Normales g/L
Albumine	50,6	<	55,8 - 66,1	39,5	40,2 - 47,6
Alpha 1	4,0		2,9 - 4,9	3,1	2,1 - 3,5
Alpha 2	11,0		7,1 - 11,8	8,6	5,1 - 8,5
Beta 1	6,2		4,7 - 7,2	4,8	3,4 - 5,2
Beta 2	7,0	>	3,2 - 6,5	5,5	2,3 - 4,7
Gamma	21,2	>	11,1 - 18,8	16,5	8,0 - 13,5

Rapp. A/G : **1,02**

P. T. : **78** g/L

Commentaire:

Augmentation des gammaglobulines.

LABORATOIRE MERS SULTAN
Dr. Fahd SAYEH
196, Avenue Mers Sultan
Casablanca - Tél/Fax : 05 22 22 41 52
Mars 2022

JC. AZOULAY
A. BARBRY
T. BENQUEY
Y. BOUAMRA
C. BOURDIN
C. BOUZ
E. CART-TANNEUR
C. COIGNARD
N. COUPRIE

H. DESSUANT
L. DRUART
T. DURAND
A. EBEL
D. ENGERAND
ME. FORAY
A. FORCE
L. GUIS
H. HAJJI

L. JASSERAND
V. LE
L. LEFLEM
A. LIQUIER
A. MARCILLY
N. MEKNACHE
J. MORTREUX
ME. NAUD
X. NAUDOT

M. NOUCHY
A. OVIZE
G. PANTEIX
L. PELLEGRINA
A. PETIT
I. PETIT
B. QUILICHINI
L. RAYMOND
O. ROUALDES

C. SAULT
B. SCHUBERT
D. SCIORTINO
A. SOARES
L. STROMPF
L. TAPIA
JM. VANDERNOTTE

AUTORISATIONS : Activités de diagnostic prénatal ; analyses de cytogénétique, y compris moléculaire ; analyses de génétique moléculaire ; analyses en vue du diagnostic des maladies infectieuses y compris de biologie moléculaire ; analyses de biochimie y compris les analyses portant sur les marqueurs sériques maternels ; Examens des caractéristiques génétiques d'une personne ou de son identification par empreintes génétiques ; Activité biologique d'assistance médicale à la procréation ; Autorisation de détention et/ou d'utilisation de sources de rayonnements ionisants à des fins de médecine nucléaire.

Dossier : 20769 33951-18.10.22
Enregistré le 18 Octobre 2022, à 15h02
Edité le 21 Octobre 2022, à 15h58:
Transmis par : LBM MERS SULTAN
Références : .

MA082 - C - 2076933951

LBM MERS SULTAN
Dr SAYEH
196, Avenue MERS SULTAN
0 CASABLANCA MAROC (F

Exemplaire destiné au correspondant

Résultat d'analyse : **Madame BOURIAL, KHADIJA**
Née le 31 Janvier 1950, âgée de 72 ans
Prélèvement du **14 Octobre 2022**



ACCREDITATION
N° 8-1100
Liste des sites accrédités
et portée disponibles sur
www.cofrac.fr

Seuls les résultats identifiés par le symbole # sont couverts par l'accréditation.

IMMUNOLOGIE

■ **Diagnostic des infections tuberculeuses – QuantiFERON®-TB Gold Plus (E.I.A) #**

Test sanguin de production d'interféron gamma

Témoign négatif (TN)	0,04 UI/mL ✓
Ag TB CD4 - TN	0,27 UI/mL ✓
Ag TB CD4/CD8 - TN	0,17 UI/mL ✓
Témoign positif - TN	2,99 UI/mL ✓
Conclusion	Négatif, infection à M. tuberculosis improbable.

Valeurs de référence

Valide si < 8 UI/mL
Seuil = 0,35 UI/mL
Seuil = 0,35 UI/mL
Valide si >0,5 UI/mL

Le test QuantiFERON®-TB Gold Plus est un test indirect de dépistage de l'infection à M. tuberculosis utilisant des peptides spécifiques du complexe M. tuberculosis (Ag TB).
Ce test est indiqué dans les enquêtes autour d'un cas, à partir de l'âge de 5 ans et 8 à 10 semaines après le dernier contact ; chez les patients infectés par le VIH et avant la mise sous traitement par anti-TNF alpha ; pour le suivi des personnels de santé et des migrants récents. Le test n'est pas recommandé pour le diagnostic de la tuberculose maladie. Il peut toutefois apporter une aide dans certains cas de diagnostic difficile (HCSP 2011).

Interlocuteur : A. Ovize/ A. Barbry – Réalisé par Biomnis LYON – Validé par : Anne OVIZE

**Réactifs : QuantiFERON®-TB gold plus – QIAGEN

LABORATOIRE MERS SULTAN
Dr. SAYEH Faid
196, Avenue Mers Sultan
Casablanca - Tél/Fax : 05 22 22 41 52
05 22 22 41 52

Dossier complet

F. Cornu
François CORNU

La présentation de nos résultats a changé : désormais, chaque analyse est suivie de la mention « validé par », qui vaut signature informatique du biologiste concerné.