

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 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- 0024922

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 559

Société : RAM ALA258

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : ZAKRARI ALAMI

Date de naissance : 1942

Adresse : MAY MOULAY ABDECAH RUE 10.7
N° 218 CASABLANCA

Tél. : 0665405176 Total des frais engagés : 1036 DH

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : SAMIR EL BATOU Age: 78

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☒ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Insuffisance rénale chronique

Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC

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 praticien attestant le bon traitement des Actes
05/12/22	Cg.	Cg	Cerant	CLINIQUE VILLE VERTE Dr. Loubna KORTBI 091248635 Casa Green Town, Bouskoura - Casablanca Tél: +212 (0)5 22 57 23 23 Mob: +212 (0)6 61 18 62 47

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

05/12/2022 246.40

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

05/12/22 3 660 790

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

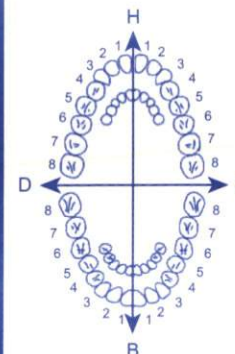
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, 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

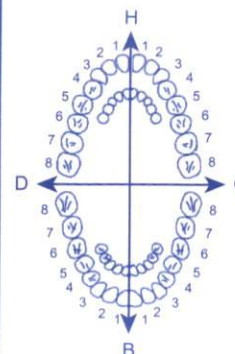
COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



CLINIQUE
VILLE VERTE

ELSAN

ORDONNANCE

Casablanca le 05/12/2019

● Urgences 24h/24

● Médecine

● Chirurgie

● Réanimation

● Radiologie

● Cardiologie
Interventionnelle

● Maternité

● Réanimation

Mme El Batoul
Samir

61,60x4

246,40

Calcémie



18j

m de 03 mo

PHARMACIE AL
DIOUR MOHA
133, Bd Taza H
Tél : 0

CLINIQUE VILLE VERTE
Dr. Loubna KORTOBI
Néphrologue

Casa Green Town, Bouskoura - Casablanca
Tél.: +212 (0)5 22 51 23 23 - Mob: +212 6 86 1 14 62

CLINIQUE VILLE VERTE (CVV) : Casa Green Town, Ville Verte Bouskoura 20180 - Casablanca
Tél.: +212 (0)5 22 51 23 23 (LG) - E-mail: contact@cvv.ma - www.cvv.ma
ICE : 001816946000014

Urgences 24h/24 : 06 67 57 57 57

ORDONNANCE

Casablanca le, 05/12/22

Nom & Prénom : Mme El Batoul Samir

• Urgences 24h/24

• Médecine

• Chirurgie

• Réanimation

• Radiologie

• Cardiologie
Interventionnelle

• Maternité

• Réanimation
Néonatale

• Hémodialyse

☒ NFS

☐ TP-TCA

☐ INR

☐ Grpge ABO-Rh

☐ VS

☐ BNP

☐ Troponine

☐ D Dimères

☐ PTH

☒ CRP

☐ Pro calcitonine

☐ ECBU

☐ PSA

☐ Protéinurie 24H

☐ Micro albuminurie

☐ Vit.D

☐ Autres : Ferritine

☒ Ionogramme

☒ Ca++ Alina

☐ Mg++

☒ Phosphorémie

☐ Glycémie(AJ)

☐ HbA1c

☒ Urée

☒ Créatinine

☐ Protidémie

☐ Albuminémie

☐ Lipasémie

☐ Ethanolémie

☐ AC.urique

☐ CPK

☐ ACE

☐ Electrolyse des protéides

☐ ASAT / ALAT

☐ PAL

☐ GGT

☐ BT / BD / BI

☐ CT

☐ TG

☐ LDL

☐ HDL

☐ TSH

☐ T3 / T4

☐ LDH

☐ HVB

☐ HVC

☐ HIV1 / HIV2

☐ BHCG

CLINIQUE VILLE VERTE
Dr. Loubna KORTOBI
Néphrologue



091248435
Casa Green Town, Bouskoura - Casablanca
Tél.: +212 (0)5 22 51 23 23 - Mob.: +212 (0)6 61 18 62 47



مختبر الخليل للتحليلات الطبية و البيولوجية

LABORATOIRE EL KHALIL D'Analyses Médicales et Biologiques

Biochimie - Bactériologie - Hématologie - Immunologie - Hormonologie - Oncologie - Parasitologie - Mycologie - Virologie - Spermiologie

Dr. Hoda OUALI ALAMI

Médecin Biologiste
Diplômée de la Faculté de Médecine de Rabat

د. هدى الوالي العلمي

INPE :



093061166

FACTURE N° : 2212050045

Casablanca le 05-12-2022

Mme El Batoul SAMIR

Demande N° 2212050045

Analyses :

Récapitulatif des analyses			
CN	Analyse	Val	Clefs
0104	Calcium	B30	B
0111	Créatinine	B30	B
0129	Phosphore minéral	B40	B
0131	Potassium	B30	B
0132	Réserve alcaline	B40	B
0133	Sodium	B30	B
0135	Urée	B30	B
0154	Ferritine	B250	B
0216	Numération formule	B80	B
0370	CRP	B100	B

Total des B : 660

Total des E : 0.00

TOTAL DOSSIER : 790.00DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : sept cent quatre-vingt-dix dirhams

LABORATOIRE EL KHALIL
Dr. Hoda OUALI ALAMI
MEDECIN BIOLOGISTE
252, Bd El Khalil, Hay
My Abdellah Ain Chok - w
Fix : 05 22 52 62 52 - 05 22 21 10 90

252, Bd. EL KHALIL , Hay My Abdellah, Ain Chok, Casablanca- Tél : 0522526252 / FAX:
0522211090

E-Mail : labo.elkhalil@gmail.com - Patente N : 34046060 - I.F.N : 15214903 - CNSS : 4204096

ICE : 001603906000091



Date du prélèvement : 05-12-2022

Code patient : 1608240007

Né(e) le : 01-01-1948 (74 ans)

Mme El Batoul SAMIR

Dossier N° : 2212050045

Prescripteur : Dr LOUBNA KORTOBI



HEMATOLOGIE

HEMOGRAMME (Automate : HORIBA Medical ABX PENTRA 80 XL)

(Les valeurs de référence sont en fonction de l'âge, du sexe, de l'état physiologique du patient, une éventuelle grossesse...)

Hématies :	2,97	Millions/mm ³	(3,85-5,20)
Hémoglobine :	9,2	g/dL	(11,8-15,8)
Hématocrite :	26,8	%	(35,0-45,5)
VGM :	90	fL	(80-101)
TCMH :	31	pg	(27-34)
CCMH :	34,3	g/dL	(28,0-36,0)
Leucocytes :	4 670	/mm ³	(3 600-10 500)
Polynucléaires Neutrophiles :	60	%	
Soit:	2 802	/mm ³	(2 000-7 500)
Lymphocytes :	26	%	
Soit:	1 214	/mm ³	(1 000-5 000)
Monocytes :	8	%	
Soit:	374	/mm ³	(<1 100)
Polynucléaires Eosinophiles :	6	%	
Soit:	280	/mm ³	(0-600)
Polynucléaires Basophiles :	0	%	
Soit:	0	/mm ³	(0-150)
Plaquettes :	161 000	/mm ³	(150 000-450 000)
VMP	8,1	µm ³	(6,0-11,0)

Commentaire :

Anémie normochrome normocytaire.

LABORATOIRE EL KHALIL
Dr. Hoda OUALI ALAMI
MEDECIN BIOLOGISTE
252, Bd El Khalil, Hay
Abdellah, Ain Chock - wc
05 22 52 62 52 - 05 22 21 10 90
Page 1 / 2

Prélèvement à domicile sur Rendez-vous



MARQUEURS DE L'ANEMIE

Ferritine

(Technique ELFA - VIDAS Biomérieux)

141,2 ng/mL

(20,0-200,0)

Sexe	Tranche d'âge	FERRITINE (ng/ml)
ENFANT	0 à 29 jours	50 à 400
	30 à 60 jours	80 à 500
	2 mois à 5 mois	40 à 200
	5 mois à 15 ans	15 à 200
FEMME	15 à 45 ans	15 à 150
	> 45 ans	20 à 200
HOMME	> 15 ans	25 à 280

BIOCHIMIE SANGUINE

Protéine C-réactive (CRP)

(Immuno-turbidimétrie - AU480 BECKMAN)

6,5 mg/L

(<5,0)

Sodium (Na)

(Electrode sélective d'ions - AU480 BECKMAN)

133 mmol/L

(135-145)

Potassium (K)

(Electrode sélective d'ions - AU480 BECKMAN)

4,80 mmol/L

(3,50-5,10)

Bicarbonates (Réserve Alcaline)

(Dosage enzymatique - AU 480 BECKMAN)

25 mmol/L

(23-31)

Calcium

(Arsenazo III - AU 480 BECKMAN)

86 mg/L

(88-105)

2,15 mmol/L

(2,20-2,63)

Phosphore

(Phosphomolybdate - AU 480 BECKMAN)

48 mg/L

(25-50)

1,5 mmol/L

(0,8-1,6)

Urée

(Dosage enzymatique - AU 480 BECKMAN)

0,82 g/L

(0,10-0,50)

13,66 mmol/L

(1,67-8,33)

Créatinine

(Technique enzymatique - AU 480 BECKMAN)

11,5 mg/L

(3,0-11,0)

101,8 µmol/L

(26,6-97,4)

Validé par : Dr Hoda OUALI ALAMI