

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

Declaration de Maladie

N° W21-777457

153695

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ A

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 13070 Société : RAM

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : LAHLY IMANE

Date de naissance : 02/07/1993

Adresse : Imm 1 App 10 des Jardins d'Elfa, 2466 Casablanca

Tél : 0622380394 Total des frais engagés : 1300,00

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : /

Nom et prénom du malade : Age :

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

Nature de la maladie : Analyse

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère chronique, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'at-
médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je
avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Casa Le : 07/10/2022

Signature de l'adhérent(e) :

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
				INP : <input type="text"/>

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 CHAUDI D'ANALYSES MÉDICALES Dr. J.L. KHALLOUK Médecin Biologiste B.P. 10000 Dourou 1er Etage, Lot. Chabdia Juba Asabianca Tel 05 22 93 33 44	07/01/22	B, 1030 R	1300 DH

AUXILIAIRES MÉDICAUX

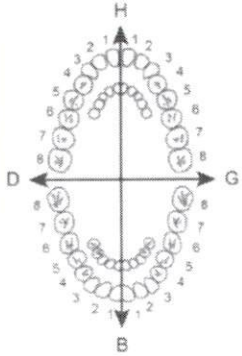
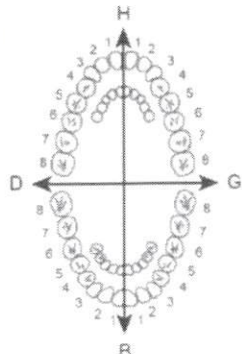
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 canaux, ainsi que le bilan d

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>																					
				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></td> <td></td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> <td></td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>D</td> <td></td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> <td></td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>			H			25533412	21433552		00000000	00000000		D		G	00000000	00000000		35533411	11433553		B			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> DATE DU DEVIS <input type="text"/> DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>
H																									
25533412	21433552																								
00000000	00000000																								
D		G																							
00000000	00000000																								
35533411	11433553																								
B																									
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession																								

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXE

Dr Mounia ARAZZAKOU ALAOU

Spécialiste en Gynécologie Obstétrique

Medecin attachée à l'hôpital Cheikh Khalifa



الدكتورة مونية أريازكو علوي

اختصاصية في أمراض النساء والتوليد

طبيبة ملحقة بالمستشفى الدولي الشيخ خليفة

- Suivi de grossesse-accouchement
- Chirurgie gynécologique
- Chirurgie des cancers • Chirurgie du sein
- Coelioscopie • Echographie
- Colposcopie, Hystérocopie
- Infertilité du couple

- تتبع الحمل والولادة
- جراحة أمراض النساء
- جراحة السرطان • جراحة الثدي
- الجراحة بالمنظار • الفحص بالصدى
- الفحص بالمنظار الداخلي
- علاج عقم الزوجين

BILAN BIOLOGIQUE

Casablanca le : 30 / 12 / 2011 : الدار البيضاء في :

Nom et Prénom : Mme LAHLY IMANE : الاسم و النسب :

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Groupage + Rhésus | <input type="checkbox"/> Lonogramme |
| <input checked="" type="checkbox"/> NFS - Plaquette <u>plate</u> | <input type="checkbox"/> Cholestérol |
| <input checked="" type="checkbox"/> Glycémie à jeun | <input type="checkbox"/> Cholestérol HDL |
| <input type="checkbox"/> HGPO / 75GLUCOSE | <input type="checkbox"/> Cholestérol LDL |
| <input checked="" type="checkbox"/> Toxoplasmose | <input type="checkbox"/> Triglycérides |
| <input checked="" type="checkbox"/> Rubéole | <input type="checkbox"/> Acide Urique |
| <input checked="" type="checkbox"/> Syphilis | <input type="checkbox"/> TP - TCK |
| <input type="checkbox"/> Sérologie Hépatite B | <input type="checkbox"/> Fibrinogène |
| <input type="checkbox"/> Sérologie Hépatite C | <input type="checkbox"/> ASLO |
| <input type="checkbox"/> RAI | <input type="checkbox"/> CRP |
| <input type="checkbox"/> Urée | <input checked="" type="checkbox"/> Vitesse de sédimentation |
| <input type="checkbox"/> Créatininémie | <input type="checkbox"/> ECBU <u>h</u> |
| <input type="checkbox"/> SGPT | <input type="checkbox"/> Prélèvement vaginal |
| <input type="checkbox"/> SGOT | <input type="checkbox"/> Protéinurie des 24h |
| <input type="checkbox"/> T3 <input type="checkbox"/> T4 <input checked="" type="checkbox"/> TSH | <input type="checkbox"/> Microalbuminurie |

Résidence les Rosiers, 1^{er} étage Appt 114 angle bd El Qods et av. Dakhla. Ain chok. Casablanca

إقامة الورود الطابق 1 شقة 114 تقاطع شارع القدس وشارع الداخلة. عين الشق. الدار البيضاء

☎ 05 22 03 21 73



Laboratoire Chahdia d'Analyses Médicales

مختبر الشهدية للتحاليل الطبية
LABORATOIRE CHAHDIA D'ANALYSES MEDICALES

Dr J.L.KHALLOUK / Médecin Biologiste

Diplômée de la Faculté de Médecine de Casablanca - Ex Médecin Interne au CHU Ibn Rochd - Casablanca
Dr J.L. KHALLOUK / Médecin Biologiste

349, Bd Oued Daoura Lot CHAHDIA Oulfa CASABLANCA- TEL 0522933344, Mail: labochahdia@gmail.com
INPE: 093062149 / ICE: 001718112000062 / IF : 18800233

Casablanca le 7 janvier 2023

Madame LAHLY IMANE

FACTURE N°	7382
------------	------

Analyses :

Numération formule sanguine -----	B	80	
Glycémie (à jeûn) -----	B	30	
VDRL qualitatif -----	B	30	
TPHA qualitatif -----	B	50	
Toxoplasmose IgG -----	B	100	
Rubéole IgG -----	B	150	
Thyreostimuline (TSH us) -----	B	250	
Ferritine -----	B	250	
Cytobactériologie des urines -----	B	90	Total : B 1030

Prélèvements :

Sang-----	Pc	1,5	
Flacon stérile-----	K	1	

TOTAL DOSSIER	1 300,00 DH
---------------	-------------

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Mille Trois Cents Dirhams

LABORATOIRE CHAHDIA
D'ANALYSES MÉDICALES

Dr. J.L. KHALLOUK

Médecin Biologiste

349, Bd Oued Daoura, 1er Etage, Lot, Chahdia
Oulfa - Casablanca - Tel. 05 22 93 33 44



Laboratoire Chahdia d'Analyses Médicales

مختبر الشهدية للتحليلات الطبية

Dr J.L.KHALLOUK / Médecin Biologiste

Diplômée de la Faculté de Médecine de Casablanca, Ex Médecin Interne au CHU Ibn Rochd - Casablanca

Dossier ouvert le : 07/01/23

Prélèvement effectué à 10:27

Edition du : 09/01/23

Madame LAHLY IMANE

Date de naissance : 02/07/1993

Réf. : 23A298

Page : 1/4

Compte Rendu d'Analyses

HEMATOLOGIE

(Sysmex)

NUMERATION FORMULE SANGUINE

			Normales (Femme Adulte)	Antériorités 23/11/21
GLOBULES ROUGES				
Hématies -----	4,51	M/mm ³	4,2 - 5,2	4,71
Hémoglobine -----	13,4	g/100 ml	12 - 16	14,0
Hématocrite -----	40	%	35 - 45	42
- V.G.M. -----	85	μ ³	85 - 95	
- T.C.M.H. -----	28	pg	28 - 32	
- C.C.M.H. -----	33	g/100 ml	30 - 35	
GLOBULES BLANCS				
Numération des leucocytes -----	7 600	/mm ³	4000 - 10000	6900
Formule leucocytaire				
Polynucléaires Neutrophiles -----	62,0	%	50 - 70	
Soit :	4 712	/mm ³	2000 - 7500	
Polynucléaires Eosinophiles -----	3,0	%	1 - 3	
Soit :	228	/mm ³	40 - 300	
Polynucléaires Basophiles -----	0,0	%	< 1	
Soit :	0	/mm ³	< 100	
Lymphocytes -----	32,0	%	20 - 40	
Soit :	2 432	/mm ³	1500 - 4000	
Monocytes -----	3,0	%	1 - 8	
Soit :	228	/mm ³	40 - 800	
PLAQUETTES				
Résultat -----	298 000	/mm ³	150000 - 400000	286000

LABORATOIRE CHAHDIA
D'ANALYSES MÉDICALES
Dr. J.L. KHALLOUK
Médecin Biologiste
349, Bd. Oued Daoura, 1er Etage, Lot: Chahdia
Oulfa Casablanca - Tel. 05 22 93 33 44



Laboratoire Chahdia d'Analyses Médicales

مختبر الشهدية لتحليلات الطبية

Dr J.L.KHALLOUK / Médecin Biologiste

Diplômée de la Faculté de Médecine de Casablanca, Ex Médecin Interne au CHU Ibn Rochd - Casablanca

Dossier ouvert le : 07/01/23

Prélèvement effectué à 10:27

Edition du : 09/01/23

Madame LAHLY IMANE

Date de naissance : 02/07/1993

Réf. : 23A298

Page : 2/4

Compte Rendu d'Analyses

BIOCHIMIE

(Roche Integra 400+)

Glycémie à jeun -----: 0,91 g/l
Soit : 5,1 mmol/l

(Hexokinase G6PD-H- Roche Diagnostics Cobas)

Normales

Antériorités

0,7 - 1,1

3,88 - 6,11

IMMUNO / SEROLOGIE

(Biomerieux Vidas)

V.D.R.L.

Réaction qualitative -----: Négatif.

T.P.H.A.

Réaction qualitative -----: Négatif.

Titrage des Anticorps ANTI TOXOPLASMOSE (IgG)

(Technique Immuno-Enzymatique ELFA/VIDAS)

TAUX DES IgG -----: 0,00 UI/ml

Interprétation

Taux < 4 : Absence d'immunité
Entre 4 et 8 : Taux d'anticorps faible
Taux > 8 : Immunité acquise

Absence d'immunité anti toxoplasmose. une surveillance sérologique mensuelle est nécessaire jusqu'à l'accouchement et un mois après l'accouchement.

LABORATOIRE CHAHDIA
D'ANALYSES MÉDICALES
Dr. J.L. KHALLOUK
Médecin Biologiste
349, Bd. Oued Daoura, 1er Etage, Lot. Chahdia
Oulfa Casablanca - Tél.: 05 22 93 33 44



Laboratoire Chahdia d'Analyses Médicales مختبر الشهدية للتحليلات الطبية

Dr J.L.KHALLOUK / Médecin Biologiste

Diplômée de la Faculté de Médecine de Casablanca, Ex Médecin Interne au CHU Ibn Rochd - Casablanca

Dossier ouvert le : 07/01/23

Prélèvement effectué à 10:27

Edition du : 09/01/23

Madame LAHLY IMANE

Date de naissance : 02/07/1993

Réf. : 23A298

Page : 3/4

Compte Rendu d'Analyses

Titration des Anticorps ANTI RUBEOLE(IgG) (Technique Immuno-Enzymatique ELFA/VIDAS)

TAUX DES IgG -----: 90,00 UI/ml

Interprétation

Taux < 10 : Absence d'immunité
Entre 10 et 15 : Taux d'anticorps faible
Taux > 15 : Immunité acquise

Présence d'Anticorps Anti Rubéole IgG. Prélèvement à refaire dans 15 à 20 jours pour contrôle et interprétation.

HORMONOLOGIE

T S H us-----: 0,58 µUI/ml

(Méthode ELFA - Vidas Biomérieux)

Normales

Antériorités

0,25 - 5

1,28

MARQUEURS

Ferritine -----: 76,8 ng/ml

(Méthode ELFA - Vidas Biomérieux)

74,3

Hommes : 20 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 4 ans : Idem adultes

LABORATOIRE CHAHDIA
D'ANALYSES MÉDICALES
Dr. J.L. KHALLOUK
Médecin Biologiste
349, Bd. Oued Daoura, 1er Etage, Lot. Chahdia
Oulfa - Casablanca Tél. 05 22 93 33 44



Laboratoire Chahdia d'Analyses Médicales

مختبر الشهدية للتحليلات الطبية

Dr J.L.KHALLOUK / Médecin Biologiste

Diplômée de la Faculté de Médecine de Casablanca, Ex Médecin Interne au CHU Ibn Rochd - Casablanca

Dossier ouvert le : 07/01/23

Prélèvement effectué à 10:27

Edition du : 09/01/23

Madame LAHLY IMANE

Date de naissance : 02/07/1993

Réf. : 23A298

Page : 4/4

Compte Rendu d'Analyses

EXAMENS MICROBIOLOGIQUES

EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES

EXAMEN MACROSCOPIQUE

Aspect ----- : Clair
Couleur ----- : Jaunâtre

EXAMEN CHIMIQUE

pH ----- : 6,5
Glucose ----- : Négatif.
Protéines ----- : Négatif.
Sang ----- : Absence.

EXAMEN CYTOLOGIQUE

Cellules épithéliales ----- : Quelques.
Hématies ----- : <1000 /ml < 1000
Leucocytes ----- : <10000 /ml < 10000
Cristaux ----- : Absence.
Cylindres ----- : Absence.

BACTERIOLOGIE

Examen direct ----- : Négatif.
Cultures sur milieux sélectifs ----- : <1000 UFC/ml
<1000 UFC/ml : Absence d'Infection Urinaire

MYCOLOGIE

Filaments mycéliens ----- : Absence.
Levures ----- : Absence.

LABORATOIRE CHAHDIA
D'ANALYSES MÉDICALES
Dr. J.L. KHALLOUK
Médecin Biologiste
349, Bd. Oued Daoura, 1er Etage, Lot. Chahdia
Oulfa Casablanca Tel. 05 22 93 33 44