

# 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

- 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- 0009553

154328

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1608 Société : RAM  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : M AZROUZI ELIDRISSIM, TAH  
 Date de naissance : 1950  
 Adresse : Rue Ahmed Koolmiri Res Nadiya apt 13 casa  
 Tél. : 0663082895 Total des frais engagés : 881,10 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Dr BENABDERRAZIK Mohamed Ali  
 96, Avenue 2 Mars Résidence Walid Imm A  
 Tél 0522 86 06 57/0522 86 08 58 Casablanca  
 Date de consultation : 09/02/2023  
 Nom et prénom du malade : TALEB Age: 72  
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie :  
 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 : casa Le : 22/03/23  
 Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019









الدكتور محمد علي بنعبد الرزاق  
إختصاصي في أمراض و جراحة العيون

**Docteur Mohamed Ali BENABDERRAZIK**

خريج كلية الطب بليج (بلجيكا)

Spécialiste des maladies et chirurgie des yeux  
Glaucome - Strabologie - Contactologie - Echographie - Angiographie - Laser  
Diplômé de la Faculté de Médecine de Liège (BELGIQUE),  
Ancien assistant et consultant au Centre Hospitalier Universitaire de Liège.

## MME TALEB AICHA

### Analyses :

Glycémie à jeun

NFS

TP - TCK

Créatinine

Urée

Vitesse de sédimentation

**LABO SOCRATE**  
مختبر التحاليل الطبية  
Rég. Mesurel, Rue Socrate, Imm C N°4 - 20 000 Casablanca  
Tél.: 0522 23 36 03 / 0522 23 34 65 - Fax: 0522 25 85 08  
Email: labo.socrate@menara.ma

الدكتور محمد علي بنعبد الرزاق  
إختصاصي في أمراض و جراحة العيون

Dr. BENABDERRAZIK Mohamed Ali  
OPHTALMOLOGISTE

96, Avenue 2 Mars Résidence WALILI Imm. A N°6  
Tél. 0522 86 05 57 / 0522 86 05 58 Casablanca

Casablanca , le **09/02/2023**



# LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES SOCRATE

Résidence Masurel ,Angle Rue Socrate et Bd Yacoub EL Mansour IMM C N°4 –  
CASABLANCA

Tél : 0522 23 36 03. Fax : 0522 25 85 08 - PATENTE : 35804986- CNSS : 6478417  
BP 19078021211 507790200 18 18. AGENCE YACOUB EL MANSOUR CASABLANCA  
IF 44409091 ICE 000114556000027

INPE 0093001964



**Dr. Abdellatif LOUDGHIRI**

Pharmacien Biologiste

Ancien Interne des Hôpitaux de Paris

Bactériologie–Biochimie–Hématologie

Mycologie - Parasitologie – Virologie

**FACTURE N° : 230000664**

CASABLANCA le 13-02-2023

**Mme Aicha Ep Azzouzi TALEB**

Demande N° 230213A004

Numéro de l'adhérent :

Numéro de prise en charge :

Date de l'examen : 13-02-2023

Analyses :

Récapitulatif des analyses				
CN	Analyse	Clé	Clé	Total
PS	Prélèvement sang	E25	E	25.00 MAD
0111	Créatinine	B30	B	40.20 MAD
0118	Glycémie	B30	B	40.20 MAD
0216	Numération formule	B80	B	107.20 MAD
0236	Taux de prothrombine	B40	B	53.60 MAD
0135	Urée	B30	B	40.20 MAD
0223	VS	B30	B	40.20 MAD
	TCA	B40	B	53.60 MAD
Total				400.20 MAD

Total des B : 280

TOTAL DOSSIER : 400.20DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : quatre cents dirhams vingt centimes

**LABO SOCRATE**  
Rés. Masurel, Rue Socrate, Imm C N°4 - 20 000 Casablanca  
Tél : 0522 23 36 03 / 0522 25 34 65 - Fax: 0522 25 85 08  
Email : labo.socrate@menara.ma



Code Patient : 160613A027  
Date de l'examen : 13-02-2023

Saisie le 13-02-2023 09:11

Mme Aicha Ep Azzouzi TALEB  
Réf : 230213A004  
Prescription :

## HEMATOLOGIE

### HEMOGRAMME (Automate Sysmex XN-550)

#### NUMERATION

			13-06-2016
Leucocytes :	5 620 /mm <sup>3</sup>	(3 600-10 500)	7 280
Hématies :	5.52 10 <sup>6</sup> /mm <sup>3</sup>	(3.85-5.20)	4.87
Hémoglobine :	14.10 g/100mL	(11.80-15.80)	12.70
Hématocrite :	43.9 %	(35.0-45.5)	38.5
VGM :	80 µ3	(80-101)	79
TCMH :	25.5 pg	(27.0-34.0)	26.1
CCMH :	32.1 %	(30.0-36.0)	33.0

#### FORMULE LEUCOCYTAIRE

Polynucléaires Neutrophiles :	40.9 %		43.2
Soit:	2 299 mm <sup>3</sup>	(1 500-7 700)	3 145
Polynucléaires Eosinophiles :	2.7 %		3.2
Soit:	151.7 mm <sup>3</sup>	(20.0-500.0)	233.0
Polynucléaires Basophiles :	0.4 %		0.4
Soit:	22.5 mm <sup>3</sup>	(0.0-200.0)	29.1
Lymphocytes :	48.9 %		41.9
Soit:	2 748.2 mm <sup>3</sup>	(1 200.0-6 000.0)	3 050.3
Monocytes :	7.1 %		11.3
Soit:	399.0 mm <sup>3</sup>	(100.0-900.0)	822.6
Plaquettes :	282 000 mm <sup>3</sup>	(160 000-370 000)	327 000



**230213A004 – Mme Aicha Ep Azzouzi TALEB**

**Date de l'examen : 13-02-2023**

### VITESSE DE SEDIMENTATION

Technique automatisée corrélée à la méthode de Westergreen

VS 1ère heure	6 mm	(0-10)
VS 2ème heure	15 mm	(0-30)

### HEMOSTASE

#### TAUX DE PROTHROMBINE

(Automate STAGO STA Compact)

Taux de Prothrombine (Technique chronométrique sur STA Satellite(STAGO))	100 %	(70-100)
--	-------	----------

INR :	1.00
-------	------

Temps de Quick Patient:	13.3 sec.
-------------------------	-----------

Temps de Quick Témoin:	13.3 sec.
------------------------	-----------

### TEMPS DE CEPHALINE KAOLINE

(Technique chronométrique sur Automate STAGO STA Compact)

TCA Temps patient	33.0 sec.	(31.0-41.0)
-------------------	-----------	-------------

TCA Temps témoin	34.0 sec.
------------------	-----------

TCA Ratio patient/témoin	0.97	(<1.20)
--------------------------	------	---------

Dossier validé biologiquement par : Docteur Abdellatif LOUDGHIRI



**230213A004 – Mme Aicha Ep Azzouzi TALEB**

**Date de l'examen : 13-02-2023**

**BIOCHIMIE SANGUINE**

**Urée**  
(Dosage enzymatique) 0.26 g/l (0.15–0.50)  
4.33 mmol/l (2.50–8.33)

**Créatinine jaffé**  
(Dosage cinétique) 6.5 mg/L (5.0–11.0)  
57.5 µmol/L (44.3–97.4)

**Glycémie à jeun**  
(Hexokinase G6PD–H) 1.17 g/L (0.83–1.10)  
6.49 mmol/L (4.61–6.11)

13-06-2016  
7.7

13-06-2016  
1.33

**LABO SOCRATE**  
مختبر التحليلات الطبية سقراط  
Rég. Min. Santé, Rue Socrate, Imm C N°4 - 20 000 Casablanca  
Tél: 0522 23 36 03 / 0522 23 34 65 - Fax: 0522 25 85 08  
Email: labo.socrate@menara.ma

Dossier validé biologiquement par : Docteur Abdellatif LOUDGHIRI  
مختبر التحليلات الطبية سقراط  
laboratoire de biologie médicale Socrate

Page 3 sur 3