

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

N° W21-765447

157062

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☒ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7441 Société : RAN

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : GUELZIM GHIZLANE

Date de naissance : 15-06-1966

Adresse : 24, Rue NISIRINE Apt N°8 Dar Sultan

Tél. : 0662198734 Total des frais engagés : #243500 Dhs

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

DR. TAHIRI ALAOUI SARAH
Médecin Généraliste
173, Av. Mers Sultan Etg. 2 Appl. 4
CASABLANCA
Tél: 0522 201 850-0668 950 411

Date de consultation : 21/03/2023

Nom et prénom du malade : Ghelzim Ghizlane

Age : 57

Lien de parenté :

☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Asthénie

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

12 AVR. 2023

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 : 12/04/2023

Signature de l'adhérent(e) :

[Signature]


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
21/03/2023			200,00	INP : 0512659795 Dr. TAHIRI Généraliste 173, Av. Mère Sultan Etg. 2 Appl 4 CASABLANCA Tél: 0522 201 850-3068 950 811

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
	22/03/23	B.M.s	223,5 Dh.

AUXILIAIRES MEDICAUX

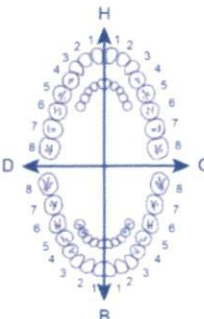
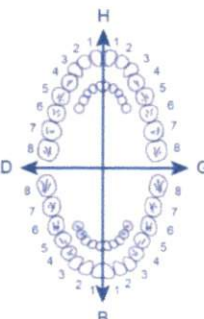
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veillez 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	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			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"/>																					
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td></td> <td>H</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		H	25533412	21433552		00000000	00000000		D		G	00000000	00000000		35533411	11433553		B		
	H		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'EXECUTION

Docteur Tahiri Alaoui Sarah

Médecine Générale

Lauréate de la Faculté de Médecine
et de Pharmacie de Casablanca



الدكتورة الطاهري العلوي سارة

الطب العام

خريجة كلية الطب والصيدلة
الدار البيضاء

Casablanca, le 21/03/2023

Guelzim Ghizlane

- NFS + PP
- VS
- Ferretinémie
- TSH - us
- 25 OH vit D
- Glycémie à jeun
- HbA1c
- Cholestérol Total, HDL, LDL
- Triglycérides
- ASAT, ALAT
- Urée, créatinine
- Ionogramme sanguin
- Acide urique

Mme GUELZIM Ghizlane
15-06-1966
2303220024



250H, RCU, ALAT, ASAT, BICARB



Dr. TAHIRI ALAOUI SARAH
Médecin Généraliste
173, Av. Mers Sultan Eto 2 Appt. 41
CASABLANCA
Tél: 0522 201 850 - 0668 959 415

173 شارع مرس السلطان، الطابق 2 الشقة 41 - الدار البيضاء

173, Avenue Mers Sultan, 2e étage App 41 - Casablanca

Tél : 0522 201 850 - 0668 959 415 - Email : tahirialaouisarah@gmail.com - ICE : 002524344000053

Anoual

Laboratoire de Biologie médicale
Génétique moléculaire
Radio immuno-analyse
Diagnostic Prénatal
Biologie de la Reproduction



مختبر أنوال

Docteur Jamal FEKKAK
Radio-biologiste
Ancien Attaché des Hôpitaux de Paris
Diplômé de l'Université Paris VII
et de l'Institut Pasteur de Paris
Biologiste Qualiticien

FACTURE N° 2303220024

Mme Ghizlane GUELZIM

Demande N° 2303220024

Date de l'examen : 22-03-2023

Analyses :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
PSAD	Prélèvement sang adulte	E25	E
	ALAT (transaminase TGP)	B50	B
	ASAT (transaminase TGO)	B50	B
	Cholestérol	B30	B
	Calcium	B30	B
	Créatinine	B30	B
	HbA1c	B100	B
	Potassium	B30	B
	Triglycérides	B30	B
	Vitamine D 25-OH (D2+D3)	B450	B
	LDL Dosage direct	B50	B
	Vitesse de sédimentation	B30	B
	Protéines totales	B30	B
	Urée	B30	B
	Glycémie à jeun	B30	B
	Sodium	B30	B
	Chlore	B30	B
	TSHus	B200	B
	Ferritine	B250	B
	Acide Urrique	B30	B
	NF	B80	B
	Cholestérol HDL	B50	B
	Bicarbonates	B40	B

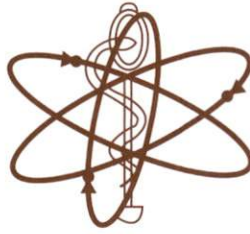
Total des B : 1700

TOTAL DOSSIER : 2235 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : deux mille deux cent trente-cinq dirhams. DH

**Il est Strictement Interdit de Changer les Noms,
Prénoms et les Dates des Analyses.**





Mme Ghizlane GUELZIM

Né(e) le : 15-06-1966

Dossier N° : 2303220024

Date de l'examen : 22-03-2023

Prélevé le : 22-03-2023 08:24 en interne

Edité le : 24-03-2023

DR : Sarah TAHIRI ALAOUI

Adresse :

Page 1 / 4



ACCREDITATION
N° 8 3245
Portée disponible sur
www.cofrac.fr

Seules certaines prestations rapportées dans ce document sont couvertes par l'accréditation. Elles sont identifiées par le symbole [AC].

HEMATOCYTOLOGIE

Hémogramme

Cytométrie de flux sur ABX Pentra (échantillon primaire : sang total EDTA)

			04-03-2021
Leucocytes [AC]	7.50	milliers/ μ L	(4.00-10.00) 3.70
Hématies : [AC]	4.27	millions/ μ L	(3.80-5.80) 4.34
Hémoglobine : [AC]	12.3	grs/dL	(11.5-16.0) 12.3
Hématocrite : [AC]	36.2	%	(37.0-47.0) 37.1
VGM : [AC]	85.0	μ 3	(80.0-100.0) 86.0
TCMH : [AC]	28.7	pg	(27.0-32.0) 28.4
CCMH : [AC]	33.8	g/dL	(32.0-36.0) 33.2
RDW : [AC]	14.6	%	(11.0-16.0) 13.8
Polynucléaires Neutrophiles :	48.5	%	49.1
Soit:	3.64	milliers/mm ³	(2.00-7.50) 1.82
Polynucléaires Eosinophiles :	0.9	%	3.1
Soit:	0.07	milliers/mm ³	(0.00-0.50) 0.11
Polynucléaires Basophiles :	0.8	%	0.4
Soit:	0.06	milliers/mm ³	(0.00-0.20) 0.01
Lymphocytes :	42.8	%	44.9
Soit:	3.21	milliers/mm ³	(1.00-4.00) 1.66
Monocytes :	7.0	%	2.5
Soit:	0.53	milliers/mm ³	(0.20-1.00) 0.09
Plaquettes : [AC]	267		(150-500) 210

Vitesse de sédimentation

		04-03-2021
VS 1ère heure	20	mm 57
(VES-MATIC EASY)		
Valeur normale inférieure à	33	32

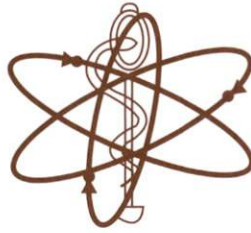
BIOCHIMIE SANGUINE

		04-03-2021
Glycémie à jeun [AC]	0.82	g/l (0.74-1.09) 0.89
(Enzymatique HK/G6PDH- Cobas 6000® Roche)	4.55	mmol/l (4.11-6.05)



Laboratoire Anoual

Laboratoire de Biologie Médicale
Biologie Moléculaire
Biologie Spécialisée
Radio immuno-analyse
Diagnostic Prénatal



مختبر أنوال

Docteur Jamal FEKKAK

Radio-biologiste

Ancien Attaché des Hôpitaux de Paris

Diplômé de l'Université Paris VII

et de l'Institut Pasteur de Paris

Biologiste Qualiticien

Mme Ghizlane GUELZIM

Né(e) le : 15-06-1966

Dossier N° : 2303220024

Date de l'examen : 22-03-2023

Prélevé le : 22-03-2023 08:24 en interne

Edité le : 24-03-2023

DR : Sarah TAHIRI ALAOUI

Adresse :

Page 2 / 4

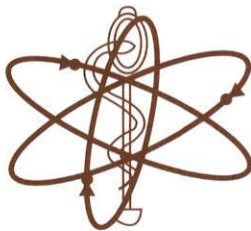


ACCREDITATION
N° 8 3245
Portée disponible sur
www.cofrac.fr

Seules certaines prestations rapportées dans ce document sont couvertes par l'accréditation. Elles sont identifiées par le symbole [AC].

Urée [AC] (Cinétique Urease/GLDH-Cobas 6000® - Roche)	0.26 g/l 4.33 mmol/l	(0.17-0.49) (2.76-8.08)	04-03-2021 0.25
Créatinine [AC] (Jaffé, Colorimétrie Cinétique- Cobas 6000® Roche)	8.1 mg/l 71.7 µmol/l	(5.0-9.0) (44.3-79.7)	04-03-2021 6.9
Acide Urique [AC] (Colorimétrie enzymatique Uricase/PAP - Cobas 6000® Roche)	34 mg/l 202.3 µmol/l	(24-57) (142.8-339.2)	04-03-2021 34
Cholestérol total [AC] (Colorimétrie Enzymatique - Cobas 6000® Roche)	2.19 g/l 5.66 mmol/l	(<2.00) (<5.17)	04-03-2021 2.14
HDL-Cholestérol [AC] (Enzymatique Colorimétrie Cobas 6000® Roche)	0.68 g/l 1.76 mmol/l	(>0.65) (>1.68)	04-03-2021 0.60
LDL-Cholestérol (direct) [AC] (Enzymatique Colorimétrie - Cobas 6000® Roche)	1.28 g/L 3.31 mmol/L	(<1.55) (<4.01)	
Les valeurs suivantes représentent les taux chez l'adulte en terme de risque de maladie coronarienne : -Faible: <1.29 g/L (2.59 mmol/L) -Intermédiaire: 1.30 à 1.59g/L (3.35 à 4.12 mmol/L) -Élevé: 1.60 à 1.89 g/L (4.13 à 4.92 mmol/L) -Très élevé: >1.90 g/L (>4.92 mmol/L)			
Triglycérides [AC] (GPO/PAP - Cobas 6000® Roche)	1.55 g/l 1.75 mmol/l	(<1.50) (<1.70)	04-03-2021 1.16





Mme Ghizlane GUELZIM

Né(e) le : 15-06-1966

Dossier N° : 2303220024

Date de l'examen : 22-03-2023

Prélevé le : 22-03-2023 08:24 en interne

Edité le : 24-03-2023

DR : Sarah TAHIRI ALAOUI

Adresse :

Page 3 / 4



ACCREDITATION
N° 8 3245
Portée disponible sur
www.cofrac.fr

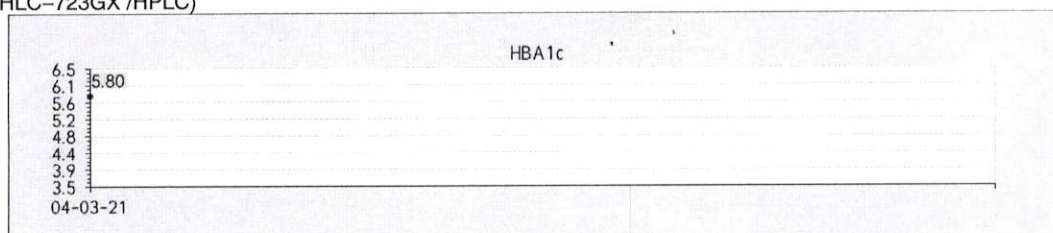
Seules certaines prestations rapportées dans ce document sont couvertes par l'accréditation. Elles sont identifiées par le symbole [AC].

HBA1c

(Automate HLC-723GX /HPLC)

6.0 %

(4.0-6.0)



Ferritine [AC]

(ECLIA- COBAS 6000® Roche)

51.5 ng/mL

(13.0-150.0)

IONOGRAMME SANGUIN

Echantillon primaire : plasma hépariné

Sodium (Na)

(ISE Indirect- Cobas 6000® Roche)

142 mEq/l

(136-145)

140

142 mmol/l

(136-145)

04-03-2021

Potassium (K) [AC]

(ISE indirect Cobas 6000® Roche)

4.2 mEq/l

(3.4-4.5)

4.5

4.2 mmol/l

(3.4-4.5)

04-03-2021

Chlore (Cl) [AC]

(ISE indirect Cobas 6000® Roche)

106 mEq/l

(98-107)

107

04-03-2021

Bicarbonates

(Enzymatique- Cobas 6000® Roche)

27.3 mmol/l

(22.0-29.0)

27.0

04-03-2021

Calcium [AC]

(5-Nitro 5-méthyl-BAPTA Cobas 6000® Roche)

94 mg/l

(86-100)

92

2.35 mmol/l

(2.15-2.50)

04-03-2021

Protéines totales [AC]

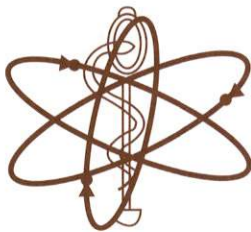
(Colorimétrique Biuret- Cobas 6000® - Roche)

71 g/l

(44-87)

73





Mme Ghizlane GUELZIM

Né(e) le : 15-06-1966

Dossier N° : 2303220024

Date de l'examen : 22-03-2023

Prélevé le : 22-03-2023 08:24 en interne

Edité le : 24-03-2023

DR : Sarah TAHIRI ALAOUI

Adresse :

Page 4 / 4



ACCREDITATION
N° 8 3245
Portée disponible sur
www.cofrac.fr

Seules certaines prestations rapportées dans ce document sont couvertes par l'accréditation. Elles sont identifiées par le symbole [AC].

ENZYMOLOGIE

Transaminases GOT (ASAT) [AC]

(IFCC, sans PYP- Cobas 6000® Roche)

17 UI/L (<32)

Transaminases GPT (ALAT) [AC]

(IFCC, sans PYP Cobas 6000® Roche)

22 UI/L (<33)

VITAMINOLOGIE

échantillon primaire : sérum

25-OH-Vitamine D (D2+D3)

((Chimiluminescence - COBAS 6000® Roche))

Insuffisance en vitamine D : Entre 47.5 à 72.5 nmol/l (19 à 29 ng/ml)

Carence en vitamine D : < 50 nmol/l (< 20 ng/ml)

51.7 nmol/l (>75.0)

20.7 ng/ml (>30.0)

BILAN THYROIDIEN

Echantillon primaire : Sérum

TSHus [AC]

(ECLIA - COBAS 6000® Roche)

3.82 µUI/ml (0.27-4.20)

04-03-2021

2.11