

# 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 canalaire, 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 canalaire.

## 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.



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

## Déclaration de Maladie

M22- 0044175

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8329 Société : RAM  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : REGHANI Sand  
Date de naissance : 26/11/1962  
Adresse : 25, Rue Oud Nerg - CIL - Cas  
Tél. : 06 61 32 22 91 Total des frais engagés : 1361,80 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur Amine TAOUFIK  
Chirurgien Orthopédiste et Traumatologue  
Arg. Bd. Abdelmoumen Anoual N°1  
Abdoulmoumen Centre 1er Etg Apt 110  
Casablanca - Tél: 05 22 864 777

Date de consultation : 21/11/23  
Nom et prénom du malade : REGHANI Karim Age : 24/11/67  
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie : Arthrose de l'épaule D.  
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 : Cas Le : 09/05/23  
Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

## 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

# 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
21/03/23	G		CAL	
25/3/23	G		CAL	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE AOURIR FOUDALI Khadija 52, Rue Lagramta - Oasis Tél : 0522 99 31 23 - Casablanca	25.03.23	1001,80

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
21/03/2023	0250	360W	

# AUXILIAIRES MEDICAUX

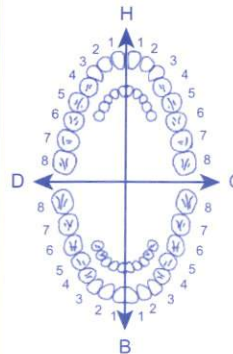
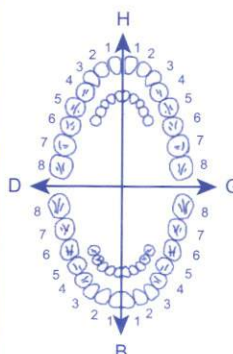
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, 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></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				Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H		H																						
	25533412	21433552																							
	00000000	00000000																							
	D		G																						
	00000000	00000000																							
	35533411	11433553																							
	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



AKDITAL

Clinique Jerrada Oasis

مصحة جرادة الوايزيس

Casablanca, le

25/1/23

M. BENNANI Korima

74,80

1) Spectrum cp 500 mg

1cp x 21j (1/0/1) 05j

14

2) Doliprane 1000

1cp x 21j (1/0/1) 05j

54,9

3) Lovenox 0,4 mg

1inj / j 3/5 et

34  
188

4) Piasclidine 300mg gel

1 gel / j (0/4/0) 3/5 et

1001,80

EXP 01/1/2026  
PPV 74.80DH

PPV: 14DH00

sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat - R.P.1.  
Ain Sebaa 20250 - Casablanca  
LOVENOX 4000UI ANTI-XA/AML SER B  
P.P.V. : 349DH00

Distribué par Sothema-Bouskoura  
PPV : 188,00 DHS

PPV 188.00 DH

PPV 188.00 DH

113, Bd. Abderrahim Bouabid, Oasis, Casablanca

Tél.: 05 22 23 81 81 | 05 22 23 84 52/53/54 - Fax: 05 22 23 81 82

E-mail: direction@cliniquejerrada.ma

Site web: www.cliniquejerrada.ma

Docteur Amine TAQUET  
Médecien Orthopédiste et Traumatologue  
Angle de l'Abdelmoumen  
(Abdelmoumen Centre) Ety  
Casablanca - Tél: 0522 864.777

Jeannine - J7 1/4/23  
Addition Files J15 8/4/23

RDV 25/4/23

# Docteur Amine TAOUFIK

Chirurgien Orthopédiste et Traumatologue  
Chirurgien de la main et Microchirurgie  
Arthroscopie et Chirurgie de Sport

Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris VI  
Diplôme d'Échographie Ostéo Articulaire et Musculaire  
Ancien Résident à l'Institut Français de Chirurgie de la main  
Ancien interne des Hôpitaux de Paris

## الدكتور أمين توفيق

اختصاصي في جراحة العظام و المفاصل  
جراحة اليد و جراحة الرياضيين  
تعويض المفاصل  
خريج كلية الطب بباريس

دبلوم الموجات فوق الصوتية للعظام و المفاصل و العضلات  
طبيب سابق بالمعهد الفرنسي لجراحة اليد بباريس  
طبيب سابق بمستشفيات باريس

Casablanca, le 21/10/23 في الدار البيضاء

O/ BENNANI Karima

Faire bilan sp :

= NFS Pq

= TP Tck

- urée - créat -

- Glycémie Jeûne

Mme BENNANI Karima F  
24-11-1967



ORD

LABORATOIRE G. LA  
Docteur FILALI Mounir  
93, Boulevard Anoual  
INPE 093061091 - TP 22222691

Docteur Amine TAOUFIK  
Chirurgien Orthopédiste et Traumatologue  
Angle Bd. Abdelmoumen - Anoual - Casablanca  
Abdelmoumen Centre 1er Etage  
Casablanca - Tél: 05 22 22 22 77

②

Fair CPA  
General

Level 10<sup>th</sup> - 15<sup>th</sup>  
ventral

↓

Arthroscopy done  
30<sup>th</sup> - 60<sup>th</sup>

**Relevé d'Honoraires N° : 2303212046**

Casablanca le 21-03-2023

**Mme Karima BENNANI**

Demande N° 2303212046

Date de l'examen : 21-03-2023

Analyses :

Récapitulatif des analyses			
CN	Analyse	Clé	Coefficient
PSA	Prélèvement sang adulte	E	25
0111	Créatinine	B	30
0118	Glycémie	B	30
0216	Numération formule	B	80
0239	Temps de céphaline: TCK	B	40
0236	Taux de prothrombine	B	40
0135	Urée	B	30

Total des B : 250

TOTAL DOSSIER : 360 DH

Arrêtée le présent relevé à la somme de : trois cent soixante dirhams

Conformément à la législation, il est interdit de modifier les dates de facturation.

**LABORATOIRE G Lab**  
Docteur FILALI Mounir  
93, Boulevard Anoual  
N°PE 093061091 - TP 36336941



# Centre de Biologie Médicale

Docteur Mounir Filali : Pharmacien Biologiste - Cytogénéticien - Biologiste de la Reproduction

Edition le Mardi 21 Mars 2023 à 16:16

Dr Amine TAOUFIK

Angle Bd. Abdelmoumen - Bd Anoual

N° 1 Résidence Abdelmoumen Centre 1er étage Appt n

20000 CASABLANCA

Résultats de Mme Karima BENNANI

Né(e) le 24-11-1967

Dossier : 2303212046

Mme Karima BENNANI

25 RUE OUED MARZEGUE

HAY SALAM

20000 CASABLANCA

Prélevé le : 21-03-2023 à 12:50 par ZAKARIA GOUNDY

Dossier enregistré le: 21-03-2023 à 12:50

Compte-rendu complet

Intervalles de référence

Antérieurs

## INFORMATION PATIENT

Vos résultats d'analyses sont disponibles sur le site <http://www.glab.ma> à la rubrique "Serveur des Résultats".

Identité du patient :

Identité du patient contrôlée sur papiers officiels

## HEMATOLOGIE

HEMOGRAMME (sur prélèvement sanguin veineux)

### Hématies :

(ABX Pentra XL 80 HORIBA Medical)

Hémoglobine :

Hématocrite :

VGM :

TCMH :

CCMH :

RDW :

### Leucocytes :

Poly. Neutrophiles :

Soit:

Poly. Eosinophiles :

Soit:

Poly. Basophiles :

Soit:

Lymphocytes :

Soit:

Monocytes :

Soit:

CTRL 100%

VMP :

Plaquettes

4.450	T/l	(4.100-5.400)	4.420
4 450 000	/mm <sup>3</sup>	(4 100 000-5 400 000)	
12.1	g/100 ml	(11.5-15.8)	12.9
37.6	%	(37.0-47.0)	39.9
85.0	μ3	(76.0-97.0)	90.0
27.3	pg	(>27.0)	29.3
32.2	g/100 ml	(31.0-36.5)	32.4
14.6	%	(0.0-18.5)	13.6
7 200.0	/mm <sup>3</sup>	(4 000.0-10 500.0)	6 000.0
62.4	%		62.0
4 493	/mm <sup>3</sup>	(1 800-7 300)	3 770
2.6	%		3.0
187	/mm <sup>3</sup>	(30-580)	180
0.7	%		0.0
50	/mm <sup>3</sup>	(0-230)	0
29.4	%		29.0
2 117	/mm <sup>3</sup>	(1 100-3 340)	1 740
4.9	%	(<10.0)	6.0
353	/mm <sup>3</sup>	(300-1 010)	360
100	%	(>100)	100
7.2	μm3	(7.0-11.0)	
280 000	/mm3	(150 000-500 000)	252 000

LABORATOIRE G Lab

Docteur Filali Mounir

Boulevard Anoual

INPE 093061091 - TF 36336941 Page 1/3

Dossier validé biologiquement par : Docteur Fadila EL HADI

Horaires d'ouverture : du Lundi au Vendredi de 7h30 à 19h/ le Samedi de 07h45 à 16h  
118 (Ex.93), Boulevard Anoual, 20 360 - Casablanca / Tél.: +212(0) 522 86 09 10 - Fax : +212(0) 522 86 08 95  
GSM : +212(0) 6 68 43 91 31 / IF : 15188932 - TP : 36336941 - CNSS : 4157526  
E-mail : [contact@glab.ma](mailto:contact@glab.ma) - [www.glab.ma](http://www.glab.ma) - ICE : 001758930000090

## COAGULATION

### TAUX DE PROTHROMBINE

Temps du Témoin	10.50		
Temps de Quick (TQ) :	10.5	sec	
Taux de Prothrombine (TP) :	100.00	%	(70.00-100.00)
(CA-620, Sysmex)			
INR	1.00		
(CA-620, Sysmex)			

Plasminogène sensible à l'aparine

### TEMPS DE CEPHALINE ACTIVEE

Temps du Témoin	31.9	Sec.	
(Synthasil, ACL ELITE PRO)			
Temps du Patient	31.9	Sec.	(31.9-40.9)
(CA-620, Sysmex)			
Ratio Patient / Témoin	1.00		(0.80-1.20)

Céphaline sensible aux déficits de la voie contact, endogène, commune, ainsi qu'à la présence d'inhibiteurs.

## BIOCHIMIE SANGUINE

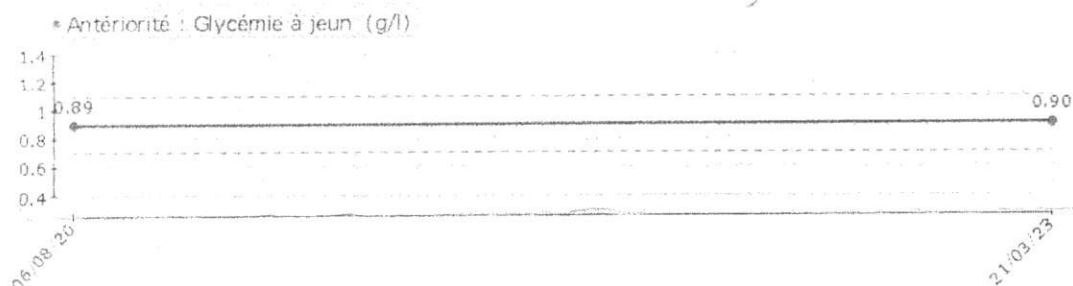
### Glycémie à jeun

(Colorimétrique, INDIKO Plus)

0.90	g/l	(0.70-1.10)
5.00	mmol/l	(3.89-6.11)

06-08-2020

0.89



### Créatinine

(Cinétique, INDIKO Plus)

10.5	mg/L	(<12.0)
92.9	μmol/l	(<106.2)

06-08-2020

10.1

### Urée

(Enzymatique, INDIKO Plus)

0.29	g/l	(0.18-0.50)
4.83	mmol/l	(3.00-8.33)

06-08-2020

0.29

Dossier validé biologiquement par : Docteur Fadila EL HADI

LABORATOIRE G Lab  
Dr. Fadila EL HADI  
93, Boulevard Anouar  
INPE 093041091 - TP 363 21 sur 3



# Centre de Biologie Médicale

Docteur Mounir Filali : Pharmacien Biologiste - Cytogénéticien - Biologiste de la Reproduction

2303212046 - Mme Karima BENNANI- née le 24-11-1967

## Prélèvement à Domicile

Chère patiente et cher patient,

En tenant compte des contraintes sanitaires en rapport avec la pandémie de COVID-19, le laboratoire G Lab a mis en place tous les dispositifs nécessaires, conformément aux réglementations d'hygiène en vigueur, pour votre protection lors de votre présence dans le laboratoire.

Vous avez également la possibilité de faire réaliser vos prélèvements à domicile.

Nous mettons à votre disposition sur rendez-vous une équipe dédiée.

### Contact :

Tél. + 212 522 86 09 10

E-mail : [contact@glab.ma](mailto:contact@glab.ma)

LABORATOIRE G Lab

Dossier validé biologiquement par : Docteur Fadila EL HADI

93, Boulevard Anoual  
INPE 093061091 - TP 36336941

Page 3 sur 3

Horaires d'ouverture : du Lundi au Vendredi de 7h30 à 19h/ le Samedi de 07h45 à 15h  
118 (Ex.93), Boulevard Anoual, 20 360 - Casablanca / Tél.: +212(0) 522 86 09 10 - Fax : +212(0) 522 86 08 95  
GSM : +212(0) 6 68 43 91 31 / IF : 15188932 - TP : 36336941 - CNSS : 4157526  
E-mail : [contact@glab.ma](mailto:contact@glab.ma) - [www.glab.ma](http://www.glab.ma) - ICE : 001758930000090