

## 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

N° W21-661628

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

**Cadre réservé à l'adhérent (e)**

Matricule : AAA7 Société : RAM

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : gourde

Nom & Prénom : EL MOK

Date de naissance : 16/12/59

Adresse : 161259

Tél. : 0646256332 Total des frais engagés : \_\_\_\_\_ Dhs

**Cadre réservé au Médecin**

Cachet du médecin : \_\_\_\_\_

Date de consultation : 04/05/2023

Nom et prénom du malade : EL MOK Age : 63

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

Nature de la maladie : hypertension artérielle

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 : CASABLANCA

Le : 19 MAI 2023

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
04/05/23	6	2,1	200,50	
10/05/23	1	1	100,00	

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	14/03/2020	712,00
	15/03/2020	458,80

ANALYSES - RADIOGRAPHIE		
Cachet et signature du Laboratoire de Radiologie	Date 01/05/23	Désignation des Elements Dr. Hoda Ouda 252, Ed Elkhay Fix : 05 22 62 32

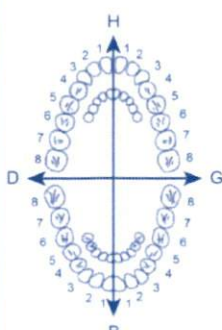
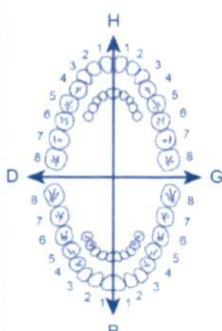
[illegible]

# 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 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	<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;"> <b>H</b>            25533412            00000000  <b>D</b> </div> <div style="text-align: center;">           21433552            00000000            00000000            35533411  <b>B</b> </div> <div style="text-align: center;"> <b>G</b>            00000000            11433553         </div> </div>			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	<b>[Création, remont, adjonction]</b> 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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

**VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION**

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

Docteur Asmaa GOURJA

Médecine Générale  
Echographie Clinique  
Electro Cardiogramme  
Saturomètre,  
Suivi de grossesse  
Gynécologue Femmes,  
Hommes et Enfants



الدكتورة أسماء خورجة

الطب العام  
الفحص بالصدى  
تخطيط القلب  
الإشباع بالأوكسجين  
متابعة الحمل  
طب النساء، الرجال  
والأطفال

Nom du Patient

Casablanca

Dr. El Mokri Yasmine

LABORATOIRE EL KHALIL

Mlle EL MOUKI Yasmine

Né(e) le : 28-07-2005 F



2305090037  
A coller sur l'ordonnance

ORDO

LABORATOIRE EL KHALIL  
DR. HODA OUALI ALAMI  
MEDECIN BIOLOCISTE  
22 52 62 32 - 05 22 21 10 90 / 1 Chocl  
35, Bd Elv, 11, Hay My Abdelh, Casablanca

12 HFS

Dr. Benkhalifa

Dr. Dossef

Dr. El Mokri Yasmine

Dr. Asmaa

Dr. El Mokri Yasmine



المركب الشقي، توارز سدي مسعود، مدخل رقم C عمارة رقم 8، طابق السفلي شقة رقم 1 - الدار البيضاء

Complexe Résidence Taouzar Sidi Massaoud, Entrée N° C, Imm N° 8 - RDC Appt N° 1 - Casablanca

Tél.: 05 22 50 50 32 - GSM : 06 74 68 87 68 / Email : docteurgourjaasmae@live.fr



بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

**Docteur Asma GOURJA**

Médecine Générale  
Echographie Clinique  
Electro Cardiogramme  
Saturimétrie  
Suivi de grossesse  
Gynécologie Femmes  
Hommes et Enfants



**الدكتورة أسماء خورجة**

الطب العام  
الفحص بالصدى  
تخطيط القلب  
الإشباع بالأوكسجين  
متابعة الحمل  
طب النساء، الرجال  
والأطفال

Nom du Patient: .....

Casablanca

*Handwritten signature: Youssef A. Hout*

1) Duphaston 10 mg

44,6

*Handwritten: 1x1*

*Handwritten: 620 mg*

2) Crestin SPM 50

129,6 x 3

*Handwritten: 1x1*

*Handwritten: 1x1*

28,6

3) Vitamelil fort

199,6

*Handwritten: 1x1*

4) Escal

*Handwritten: 1x1*

المركب السكني، بومديني مسعود، مدخل رقم C عمارة رقم 8، طابق السفلي شقة رقم 1 - الدار البيضاء

Complexe Résidence Taouzar Sidi Massaoud, Entrée N° C, Imm N° 8 - RDC Appt N° 1 - Casablanca

Tél.: 05 22 50 50 32 - GSM : 06 74 68 87 68 / Email : docteurgourjaasmae@live.fr

5) ready 20 up of  
 52.80  
 1st 1st 1st



412.10



Lot:  
 A consommer de  
 préférence avant le:  
 PPC: 129,00 DH

Lot:  
 A consommer de  
 préférence avant le:  
 PPC: 129,00 DH

Lot:  
 A consommer de  
 préférence avant le:  
 PPC: 129,00 DH

LOT 211481  
 EXP 04/2024.  
 PPV 52.80DH

Lot N°:  
 Fab:  
 A consommer avant la date EXP  
 PPC: 199.00 MAD

6 118000 010500  
 maphar  
 Km 10, route côtière 111, Quartier industriel  
 Zenata, An Sabaa Casablanca - Maroc  
 DUPHASTON 10MG CP PEL B10 PPV: 44DH60  
 1125511

PPV  
 LOT  
 PER 29,80

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

**Docteur Asmâa GOURJA**

Médecine Générale  
Echographie Clinique  
Electro Cardiogramme  
Saturomètre  
Suivi de grossesse  
Gynécologie Femmes  
Hommes et Enfants



**الدكتورة أسماء خورجة**

الطب العام  
الفحص بالصدى  
تخطيط القلب  
الإشباع بالأوكسجين  
متابعة الحمل  
طب النساء، الرجال  
والأطفال

Nom du Patient: .....

Casablanca le: .....

*Yasmine EL Hark*

*D Ferplex Flac*



*60,00 x 3*

*1 Flac 1 1/2 L*

*79,00 x 3*

*D - Genofen Ring*



*1 mois*

*1 vi - 2 1/2 Highetarin*



*1 mois*

*20,9,02*

*D Medivac 200 000 01*

*1 mois*

*458,80*



**FERPLEX<sup>®</sup>** 40 mg

Fer protéinsuccinylate

Boîte de 10 Flacons buvables

PPV 60,00 Dhs

**FERPLEX<sup>®</sup>** 40 mg

Fer protéinsuccinylate

Boîte de 10 Flacons buvables

PPV 60,00 Dhs

**FERPLEX<sup>®</sup>** 40 mg

Fer protéinsuccinylate

Boîte de 10 Flacons buvables

PPV 60,00 Dhs

6 118001 440016

82124

PPV : 79.00 DH

82124

PPV : 79.00 DH

82124

PPV : 79.00 DH

LOT : 210108/1  
DXT : 10/08/03  
C : 20.90 DH





Date du prélèvement : 09-05-2023

Code patient : 2203280010

Né(e) le : 28-07-2005 (17 ans)

Mlle Yasmine EL MOUKI

Dossier N° : 2305090037

Prescripteur : Dr ASMAA GOURJA



### 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... )

			28-03-2022
Hématies :	4,59 Millions/mm <sup>3</sup>	(3,90-5,15)	4,71
Hémoglobine :	12,9 g/dL	(12,0-15,4)	12,5
Hématocrite :	36,5 %	(35,5-45,0)	38,2
VGM :	80 fL	(79-96)	81
TCMH :	28 pg	(27-33)	27
CCMH :	35,3 g/dL	(28,0-36,0)	32,7
Leucocytes :	3 900 /mm <sup>3</sup>	(4 200-10 800)	3 700
Polynucléaires Neutrophiles :	46 %		44
Soit:	1 794 /mm <sup>3</sup>	(2 000-7 500)	1 628
Lymphocytes :	47 %		48
Soit:	1 833 /mm <sup>3</sup>	(1 200-5 200)	1 776
Monocytes :	4 %		6
Soit:	156 /mm <sup>3</sup>	(<1 100)	222
Polynucléaires Eosinophiles :	3 %		2
Soit:	117 /mm <sup>3</sup>	(0-600)	74
Polynucléaires Basophiles :	0 %		0
Soit:	0 /mm <sup>3</sup>	(0-150)	0
Plaquettes :	208 000 /mm <sup>3</sup>	(150 000-450 000)	206 000
VMP	7,3 µm <sup>3</sup>	(6,0-11,0)	11,0

Commentaire :

Cytologie contrôlée sur frottis sanguin

**LABORATOIRE EL KHALIL**  
Dr. Hoda OUALI ALAMI  
MEDECIN BIOLOGISTE  
252, Bd El Khalil, Hay Moulay Abdellah, Ain Chock  
Fix : 05 22 52 62 52 - 05 22 21 10 90 / ki

Prélèvement à domicile sur Rendez-vous





# مختبر الخليل للتحليلات الطبية و البيولوجية

**LABORATOIRE EL KHALIL D'Analyses Médicales et Biologiques**

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

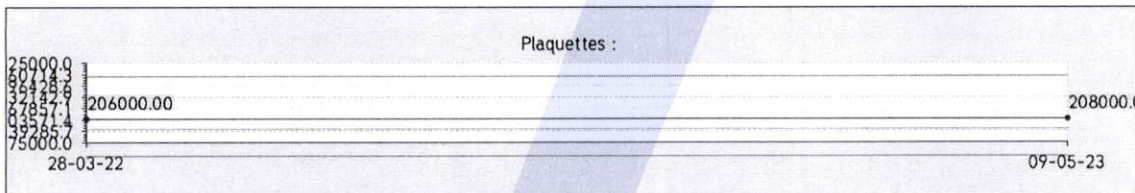
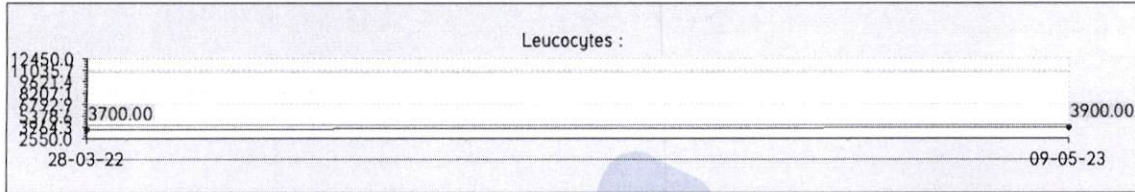
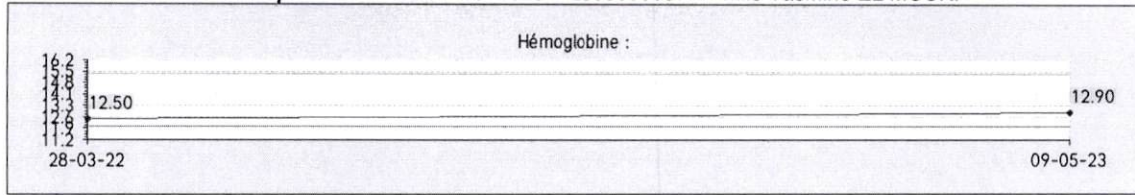
Dr. Hoda OUALI ALAMI

Médecin Biologiste

Diplômée de la Faculté de Médecine de Rabat

د. هدى الوالي العلمي

Date du prélèvement : 09-05-2023 - 2305090037 - Mlle Yasmine EL MOUKI



## MARQUEURS DE L'ANEMIE

### Ferritine

(Technique ELFA – VIDAS Biomérieux)

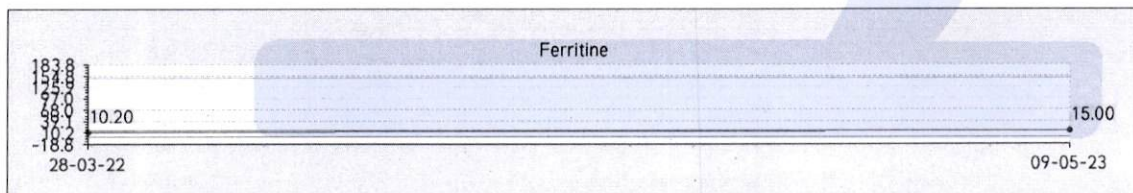
15,0 ng/mL

(15,0–150,0)

28-03-2022

10,2

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	> 15ans	25 à 280



## BIOCHIMIE SANGUINE

### Calcium

(Arsenazo III – AU 480 BECKMAN)

90 mg/L

(86–105)

2,25 mmol/L

(2,15–2,63)

### Phosphore

(Phosphomolybdate – AU 480 BECKMAN)

36 mg/L

(25–50)

1,2 mmol/L

(0,8–1,6)

**LABORATOIRE EL KHALIL**  
Dr. Hoda OUALI ALAMI  
MEDECIN BIOLOGISTE  
252, Bd El Khalil, Hay My Abdellah, Ain Chock  
05 22 52 62 52 / 05 22 21 10 90 / ki

Prélèvement à domicile sur Rendez-vous

252, Boulevard El Khalil, Hay Moulay Abdellah, Ain Chock - Casablanca - Fix-1: 05 22 52 62 52 / Fix-2: 05 22 21 10 90

E-mail-1 : labo.elkhalil@gmail.com / E-mail-2 : h.ovalialami@gmail.com - Patente : 34046060 - I.F : 15214903 - CNSS : 4204096

ICE : 001603906000091 - Fix Covid : 05 22 52 56 30 - E-mail Covid : covid.elkhalil@gmail.com





Date du prélèvement : 09-05-2023 - 2305090037 - Mlle Yasmine EL MOUKI

### Glycémie à jeun

(Technique enzymatique - AU 480 BECKMAN)

0,87 g/L (0,70-1,10)

4,83 mmol/L (3,89-6,11)

### Phosphatase alcaline (PAL)

(Dosage enzymatique - AU 480 BECKMAN)

123 UI/L (<296)

NB: La PAL est physiologiquement élevée chez l'enfant et l'adolescent (croissance osseuse) et chez la femme enceinte (PAL d'origine placentaire)

### 25OH-Vitamine D total (D2+D3)

(Technique ELFA - VIDAS Biomérieux)

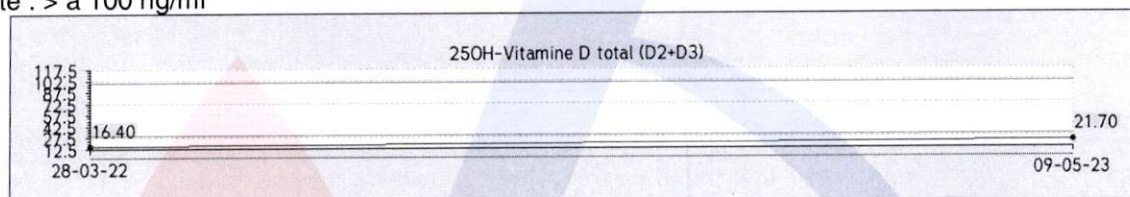
21,7 ng/ml (30,0-100,0)

28-03-2022

16,4

#### Valeurs de référence :

- Carence: < à 10 ng/ml
- Insuffisance : entre 10 et 29 ng/ml
- Suffisant : entre 30 et 100 ng/ml
- Toxicité : > à 100 ng/ml



## SEROLOGIE INFECTIEUSE

### SEROLOGIE STREPTOCOCCIQUE

#### Anti-Streptolysine O (ASLO)

(Immuno-turbidimétrie - AU 480 BECKMAN)

Sérologie positive

Titrage

342 U/mL (<200)

Validé par : Dr Hoda OUALI ALAMI

LABORATOIRE EL KHALIL  
Dr. Hoda OUALI ALAMI  
MEDECIN BIOLOGISTE  
252, Bd El Khalil, Hay My Abdellah, Ain Chock  
Fix : 05 22 52 62 52 - 05 22 21 10 90 / K1





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° : 2305090037**

Casablanca le 09-05-2023

**Mlle Yasmine EL MOUKI**

Demande N° 2305090037

Analyses :

**Récapitulatif des analyses**

CN	Analyse	Val	Clefs
	ASLO (Ac anti-streptolysine)	B80	B
0104	Calcium	B30	B
0118	Glycémie	B30	B
0129	Phosphore minéral	B40	B
0143	Phosphatases alcalines	B50	B
0154	Ferritine	B250	B
0216	Numération formule	B80	B
0439	Vitamine D	B450	B

Total des B : 1010

Total des E : 0.00

TOTAL DOSSIER : 1210.00DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : mille deux cent dix dirhams

**LABORATOIRE EL KHALIL**

**Dr. Hoda OUALI ALAMI**

**MEDECIN BIOLOGISTE**

252, Bd. EL Khalil, Hay My Abdellah, Ain Chock  
Fix : 05 22 52 62 52 - 05 22 21 10 90 / KI

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

E-Mail : [labo.elkhalil@gmail.com](mailto:labo.elkhalil@gmail.com) - Patente N : 34046060 - I.F.N : 15214903 - CNSS : 4204096

ICE : 001603906000091