

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

M22- 0046226

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1985 Société : RAS
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : BOUKHAR KAMAL
 Date de naissance : 30-03-1953
 Adresse : 11 DE ABDO FAKS BEN HADJAR
 CASABLANCA
 Tél. : 0673545113 Total des frais engagés : 1258,90 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 06/07/2023
 Nom et prénom du malade : Boukhariss A. Nime Age : 66
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Syphilis
 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 : 17/07/2023
 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
-----------------	-------------------	-----------------------	---------------------------------	--

14/06/2023			250,00	
06/07/2023				

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
--	------	-----------------------

6-07-23	146,60
---------	--------

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
---	------	------------------------------	------------------------

16.06.23	BS30	710 DH
12.07.23	BS80	132,10

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

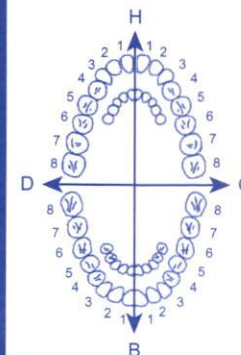
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez 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
----------------	------------------	-------------



COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H		G	
25533412	21433552		
00000000	00000000		
00000000	00000000		
35533411	11433553		

[Création, remont, adjonction]

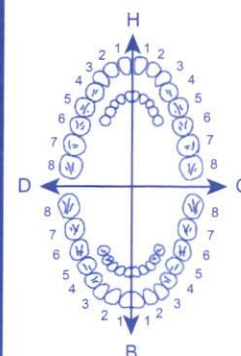
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Sabrina CHTIOUI

Omnipraticienne

Diplôme universitaire d'échographie générale
Electrocardiogramme (ECG)
Diplôme universitaire en nutrition et diététique
Diplôme universitaire en diabétologie
Mésothérapie - Acupuncture, Auriculothérapie
Diplôme en Hypnose Médical et Homéopathie
Université de Médecine Paris XIII



الدكتورة صبرين الشتيوي

خريجة كلية الطب

دبلوم جامعي في علاج داء السكري
دبلوم جامعي في التغذية والحماية الصحية
دبلوم جامعي في الفحص بالصدى
التخطيط الكهربائي للقلب
الميزوثيرابي - الوخز بالإبر الصينية
دبلوم في التنويم المغناطيسي و الهميوباثي
كلية الطب باريس XIII

Boukrass

Anima

Casablanca, le :

06/07/2023

- Afs, pep

LABORATOIRE TAZI
TAZI Mohamed
BIOLOGISTE

78 Rue d'Alger - Casablanca
Tél: 05 22 52 52 51 - Fax: 05 22 52 52 51

Dr. Sabrina Chtoui
Diabétologue - Nutritionniste
159, T. J. d'art Qc. les Grâtes 1er étage
Mandarouna - Casablanca
Tél: 0522 52 52 51

Dr. Sabrina Chtoui
Diabétologue - Nutritionniste
159, T. J. d'art Qc. les Grâtes 1er étage
Mandarouna - Casablanca
Tél: 0522 52 52 51

Dr. Sabrina CHTIOUI

Omnipraticienne



الدكتورة صبرين الشتيوي

خريجة كلية الطب

Diplôme universitaire d'échographie générale

Electrocardiogramme (ECG)

Diplôme universitaire en nutrition et diététique

Diplôme universitaire en diabétologie

Mésothérapie - Acupuncture - Angiulothérapie

Diplôme en Hypnose Médicale et Homéopathie

Université de Médecine Paris VII

دبلوم جامعي في علاج داء السكري

دبلوم جامعي في التغذية والحمية الصحية

دبلوم جامعي في الفحص بالصدى

التخطيط الكهربائي للقلب

الميزوثيرابي - الوخز بالإبر الصينية

دبلوم في التنويم المغناطيسي و الهميوباثي

كلية الطب باريس XIII

Casablanca, le :

06/04/2023:

Backhiss

Arline

24,40 d b

- Levothyrox 100 µg

18/5 pch



T 116.60

PHARMACIE LE CABINET
77 RUE DE ROME
161.05 22 80 67 87/6
D. MOHAMMED HAIM AMRANI
ASABLANC
Tél: 05 22 80 67 87/6
Fax: 05 22 80 67 87/6

866, شارع القدس الطابق الأول منظرنا قبالة (مركز الاتصالات) - الهاتف: (+212) 522 52 52 51 - المحمول: (+212) 663 02 02 19

866, Bd. Qods, 1^{er} étage Mandarouna - Casablanca (en face Maroc Telecom) - (+212) 522 52 52 51 - Gsm: (+212) 663 02 02 19

Web : cabinetmasante.ma : الموقع الإلكتروني - Email : contact@cabinetmasante.ma : البريد الإلكتروني

Dr. Sabrina CHTIOUI

Omnipraticienne



الدكتورة صبرين الشتيوي

خريجة كلية الطب

دبلوم جامعي في علاج داء السكري

دبلوم جامعي في التغذية والحمية الصحية

دبلوم جامعي في الفحص بالصدى

التخطيط الكهربائي للقلب

الميزوثيرابي - الوخز بالإبر الصينية

دبلوم في التنويم المغناطيسي و الهيموباثي

كلية الطب باريس XIII

Diplôme universitaire d'échographie générale

Electrocardiogramme (ECG)

Diplôme universitaire en nutrition et diététique

Diplôme universitaire en diabétologie

Mésothérapie - Acupuncture, Auriculothérapie

Diplôme en Hypnose Médical et Homéopathie

Université de Médecine Paris XIII

Casablanca, le :

14/06/23
Bachma

— ANIME —

- NFS, pcp
- feruhime
- TSH
- GAS
- HbA1c



866, شارع القدس الطابق الأول منظرنا قبالة (إتصالات المغرب) - الهاتف: (+212) 522 52 52 51 - الممول: (+212) 663 02 02 19

866, Bd. Qods, 1^{er} étage Mandarouna - Casablanca (en face Maroc Telecom) - Tél. : (+212) 522 52 52 51 - Gsm : (+212) 663 02 02 19

البريد الإلكتروني: contact@cabinetmasante.ma - الموقع الإلكتروني: cabinetmasante.ma

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

FACTURE N° 2306160012

Mme Amina EL BARDOUI

Demande N° 2306160012

Date de l'examen : 16-06-2023

Analyses :

Récapitulatif des analyses			
CN	Analyse	Val	Clefs
PSAD	Prélèvement sang adulte	E25	E
	TSHus	B200	B
	Ferritine	B250	B
	NF	B50	B

Total des B : 530

TOTAL DOSSIER : 710 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : sept cent dix dirhams DH



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

LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

78, Rue d'Alger - CASABLANCA

Tél. : 0522 27 28 08 - 27 53 88 - 27 52 39 . Fax : 0522 29 64 86

I.F 40 30 32 50

ICE 001656516000089 INPE: 093001246



T P : 35 504 101 - CNSS : 1121946 - R.C. : 187112 01

Casablanca le 12 juillet 2023

Madame BOUKHRISS AMINA

FACTURE N°	360061
------------	--------

Analyses :

Hémato : Numération formule plaquettes -----	B	80	Total : B 80
--	---	----	--------------

Prélèvements :

Sang-----	Pc	1,5
-----------	----	-----

TOTAL DOSSIER

132,20 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Cent Trente Deux Dirhams et Vingt Centimes

LABORATOIRE TAZI
TAZI Mohamed
BIOLOGISTE
78, Rue d'Alger - Casablanca
Tél: 05 22 27 28 08 Fax: 05 22 29 64 86



مختبر التازي للتحليلات الطبية

LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

TAZI MOHAMED

NF EN ISO 9001:2008

ASCII

CERTIFICAT MA-2015-XIV

QUALITEM

www.ascii-qualitem.fr

TAZI KARIM

PHARMACIENS BIOLOGISTES - DIPLOMES D'ETUDES SPECIALES DE BIOCHIMIE, IMMUNOLOGIE,
HEMATOLOGIE, BACTERIOLOGIE ET VIROLOGIE

Docteur SABRINE CHTIOUI

866, Boulevard Qods

1er étage, Mandarona

CASABLANCA

Examen du 12/07/23 - Edité le 12/07/23

Madame BOUKHRISS AMINA

Réf. : 23G410

Page : 1/1

ANALYSES

RESULTATS

UNITES

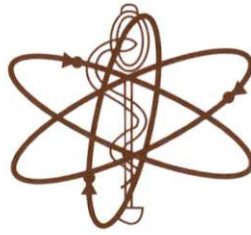
NORMALES ANTECEDENTS

NUMERATION SANGUINE (AUTOMATE SYSMEX XT-4000i)

25/02/2023

HEMATIES -----	4,62	106/mm ³	4,2 - 5,2	4,75
HEMOGLOBINE -----	14,0	g/100 ml	12 - 16	14,3
HEMATOCRITE -----	43,1	%	38 - 47	44,8
- VGM -----	93	μ ³	80 - 95	94
- TGMH -----	30	pg	27 - 33	30
- CGMH -----	32	g/100 ml	30 - 35	32
LEUCOCYTES -----	5 500	/mm ³	4000 - 10000	6300
<u>FORMULE</u>				
POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES -----	65	%	50 - 70	65
ou		3 575 /mm ³	2000 - 7500	4095
POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES -----	4	%	1 - 3	3
ou		220 /mm ³		189
POLYNUCLEAIRES BASOPHILES -----	0	%	< 1	0
ou		0 /mm ³		0
LYMPHOCYTES -----	24	%	20 - 40	25
ou		1 320 /mm ³	800 - 4000	1575
MONOCYTES -----	7	%	2 - 10	7
ou		385 /mm ³		441
PLAQUETTES -----	127 000	/mm ³	150000 - 400000	140000

LABORATOIRE TAZI
TAZI KARIM
78, Rue d'Alger - Casablanca
Tél: 05 22 27 28 08 - Fax: 05 22 29 64 86



Mme Amina EL BARDOUI

Né(e) le : 08-04-1957

Dossier N° : 2306160012

Date de l'examen : 16-06-2023

Prélevé le : 16-06-2023 07:49 en interne

Edité le : 16-06-2023

DR : Sabrina CHTIOUI

Adresse : 866, Bd Qods , 1ère étage Mandarouna
CASABLANCA

Page 1 / 1



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)

Leucocytes [AC]	6.50	milliers/ μ l	(4.00-10.00)
Hématies : [AC]	4.44	millions/ μ l	(3.80-5.80)
Hémoglobine : [AC]	14.2	grs/dL	(11.5-16.0)
Hématocrite : [AC]	41.2	%	(37.0-47.0)
VGM : [AC]	93.0	μ 3	(80.0-100.0)
TCMH : [AC]	31.9	pg	(27.0-32.0)
CCMH : [AC]	34.4	g/dl	(32.0-36.0)
RDW : [AC]	13.1	%	(11.0-16.0)
Polynucléaires Neutrophiles :	65.8	%	
Soit:	4.28	milliers/mm ³	(2.00-7.50)
Polynucléaires Eosinophiles :	3.5	%	
Soit:	0.23	milliers/mm ³	(0.00-0.50)
Polynucléaires Basophiles :	0.6	%	
Soit:	0.04	milliers/mm ³	(0.00-0.20)
Lymphocytes :	25.4	%	
Soit:	1.65	milliers/mm ³	(1.00-4.00)
Monocytes :	4.7	%	
Soit:	0.31	milliers/mm ³	(0.20-1.00)
Plaquettes : [AC]	125		(150-500)

Ferritine [AC]
(ECLIA- COBAS 6000® Roche)

BIOCHIMIE SANGUINE

94.3 ng/mL (13.0-150.0)

BILAN THYROIDIEN

Echantillon primaire : Sérum

TSHus [AC]
(ECLIA - COBAS 6000® Roche)

2.42 μ UI/ml (0.27-4.20)

