

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 caractère personnel.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.ma



MUPRAS

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

Déclaration de Maladie

N° W21-672719

171738

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1827

Société : Royal Air Maroc

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : AMANE Khadija

Date de naissance : 1965

Adresse : 305, Résidence Al Nawar Cité exotique - Dakhla - AGADIR

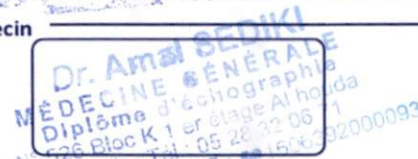
Tél. : 0661282917

Total des frais engagés : 2750,00

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 25/05/2023

Nom et prénom du malade : AMANE KHADIJA

Age : 57A

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☒ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : colopathie + épigastrique

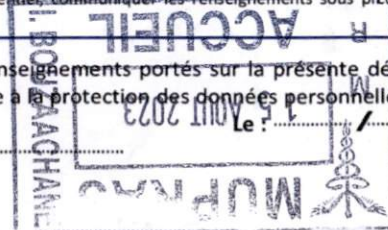
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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 :

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
28/05/2013	Cémo		359,50	INP: 23MELBY 27
01/08/2013	CT		67	

[illegible][illegible][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.

[illegible]

SA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. AMAL SEDIKI

Médecine Générale
Diplôme en Echographie

Tél: 05 28 32 06 71

الدكتورة أمال الصديقي

الطب العام

دبلوم ~~الطب~~ بالصدى

الهاتف 05 28 32 06 71

05/05/2023

Amene K Radif

Echographie abdominale

- Foie de taille normale, de contours réguliers, et d'échotexture homogène -
- VS lithiasique, à paroi fine ;
- VREH, VREH et TP non dilaté.
- Les reins, rate et pancréas sans anomalies
- (microlithias du R gauche) -
- Absence d'épanchement intrapéritonéal.
- Intérêt de gros vaisseaux.
- (Aérotie) -



Tél: 05 28 32 06 71 E-mail: amal.sediki04@gmail.com

بلوك K - رقم 526 الطابق الأول (فوق متجر ممتاز ألوان - قرب صيدلية الذهبية) الهدى - أكادير

Bloc K - N°526 1er Etage (audessus de supermarché alwan, près de pharmacie dahabia), Al houda, Agadir
(المرجو اصطحاب هذه الوثيقة عند الزيارة المقبلة)

BILAN BIOLOGIQUE

Le :

25/05/2023

Nom / Prénom :

Amame
Khadifa

Age :

57A

Sexe : M ☐ F ☒

◆ Groupage sanguin

- ☐ Groupe
- ☐ Rhésus
- ☐ RAI
- ☐ Phénotype Rhésus
- ☐ Coombs Indirect
- ☐ Coombs direct

◆ Hématologie/infectiologie

- ☒ NFS
- ☒ Plaquette
- ☐ Electrophorèse de l'hémoglobine
- ☐ Réticulocytes
- ☒ VS
- ☒ CRP
- ☐ Procalcitonine

◆ Bilan d'hémostase

- ☐ TP
- ☐ INR
- ☐ TCK
- ☐ Fibrinogène
- ☐ D-Dimères

◆ Bilan lipidique

- ☒ Cholestérol total
- ☒ Cholestérol HDL
- ☒ Cholestérol LDL
- ☒ Triglycérides

◆ Bilan glycémique

- ☒ Glycémie à jeun
- ☐ Hyperglycémie provoquée
- ☒ Hémoglobine glyquée

◆ Bilan martial

- ☐ Fer sérique
- ☐ CTF
- ☒ Ferritine
- ☐ Transferrine

◆ Ionogramme sanguin

- ☐ Na+
- ☒ K+
- ☐ Cl-
- ☒ Calcium
- ☐ Réserve Alcaline
- ☒ Phosphore
- ☐ Magnésium
- ☐ Magnésium érythrocytaire
- ☐ Protéines
- ☒ Acide urique

◆ Ionogramme urinaire

- ☐ Diurèse
- ☐ Na+
- ☐ K+
- ☐ Cl-
- ☐ Calcium
- ☐ Phosphore
- ☐ Urée

◆ Fonction rénale

- ☒ Urée
- ☒ Créatinine
- ☐ Clairance de la créatinine
- ☐ Protéinurie des 24h

◆ Fonction hépatique et pancréatique

- ☒ ASAT
- ☒ ALAT
- ☐ Phosphatase alcaline
- ☐ Gamma GT
- ☐ Bilirubine libre et conjuguée
- ☐ 5' Nucléotidase
- ☐ Amylase
- ☐ Lipase
- ☐ Electrophorèse des protéines

◆ Examen des urines

- ☐ ECBU
- ☐ ATB gramme
- ☐ Test de grossesse

◆ Bilan hormonal

- ☐ Prolactine
- ☐ FSH
- ☐ Œstradiol
- ☐ βHCG
- ☐ T3
- ☐ T4
- ☒ TSH us

◆ Sérologie et immunologie

- ☐ VDRL
- ☐ TPHA
- ☐ Hépatite A
- ☐ Hépatite B:
 - ☐ Antigène Hbs
 - ☐ Antigène Hbe
 - ☐ Anticorps Anti Hbc
 - ☐ Anticorps Anti Hbs
 - ☐ Anticorps Anti Hbe
- ☐ Hépatite C
- ☐ ASLO

◆ Examen des selles

- ☐ Coprologie
- ☐ Parasitologie

◆ Divers

- ☐ PSA
- ☐ Phosphatase acide
- ☐ Vitamine D
- ☐ CPK
- ☐ Troponines
- ☐ BNP
- ☐ Pro BNP

Autres :

ACE + CA 19-9 + Calprotectine fécale

FACTURE: 19255/2023

AGADIR le
Nom et prénom
Référence
Médecin prescripteur

27/07/2023
MME AMANE KHADIJA
23G818
Docteur SEDKI AMAL

Acte de biologie demandé	Cotation (B)
NFS. HEMOGRAMME	80
VS. VITESSE DE SEDIMENTATION	30
CRP.C- REACTIVE PROTEINE	100
BILAN LIPIDIQUE CHOT+TRI+HDL+LDL	190
GLYCEMIE A JEUN	30
Hb GLYCOSYLEE. HEMOGLOBINE GLYCOSYLEE HBA1C	100
FERRITINE SERIQUE	250
POTASSIUM SERIQUE (KALIEMIE, K)	30
CALCIUM SERIQUE (CALCEMIE, CA)	30
PHOSPHORE SERIQUE	40
ACIDE URIQUE SERIQUE (URICEMIE)	30
UREE (AZOTEMIE, UREMIE)	30
CREATININE SERIQUE	30
CREATININE URINAIRE	30
CLAIRANCE DE LA CREATININE	50
TRANSAMINASES GOT+GPT	100
TSHu. TSH ultrasensible. THYREOSTIMULINE	250
CALPROTECTINE FECALE	715
ACE. ANTIGENE CARCINOEMBRYONNAIRE	250
CA 19_9	400
Total du (B)	B 2765
Prise de sang (PC)	15,00 DH
Montant en DH	2 450,00 DH

Arrêtée la présente note d'honoraires à la somme de: **DEUX MILLE QUATRE CENT CINQUANTE DIRHAMS**

Imm Bourj El Hikma Rez de chaussée, Ay Hassan I
Cité El Massira - Agadir

عمارة برج الحكمة، الطابق الأرضي، شارع الحسن الأول، حي المسيرة - أكادير

laboelasri@gmail.com

05 28 234 235 05 28 234 236



Enregistré le : 28-07-2023 08:18

Prélevé le :

Edité le : 28-07-2023

Mme AMAN Khadija

Né(e) le : 25-07-1965

Sexe : F

Réf : 23072820019

Prescripteur: Tél :

Correspondant : Laboratoire El Asri Fax :

IMMUNOLOGIE

Calprotectine
(ELISA)

10.00 µg/g de
selles

Interprétation

< 50 µg/g : une maladie inflammatoire des intestins est peu probable.

50 à 120 µg/g : à interpréter avec précaution, une maladie inflammatoire des intestins ne peut être exclue.

Il est recommandé de réévaluer les niveaux de calprotectine fécale après 4 à 6 semaines pour déterminer l'état d'inflammation.

> 120 µg/g : une maladie inflammatoire des intestins est probable.



Prélèvement du : 27/07/2023 à 09:54

Résultats édités le: 28/07/2023



Prescripteur: Docteur SEDKI AMAL

MME AMANE KHADIJA

Dossier N° 23G818

Page: 1/4

HEMOGRAMME
(Automate Sysmex XN-350)

NUMERATION SANGUINE

GLOBULES BLANCS.....	7 300	/mm ³	4 000 à 10 000
GLOBULES ROUGES.....	4,91	M/mm ³	3,8 à 5,4
HEMOGLOBINE.....	14,3	g/dL	12 à 16
HEMATOCRITE.....	42,4	%	37 à 47
VGM.....	86,4	μ ³	82 à 98
TCMH.....	29,1	pg	27 à 33
CCMH.....	33,7	g/dL	32 à 36
PLAQUETTES.....	285	10 ³ /mm ³	150 à 400

FORMULE LEUCOCYTAIRE

POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES.....	51,9	%	
Soit	3 789	/mm ³	1 800 à 7 500
POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES.....	2,5	%	
Soit	182	/mm ³	0 à 500
POLYNUCLEAIRES BASOPHILES.....	0,7	%	
Soit	51	/mm ³	0 à 100
LYMPHOCYTES.....	39,0	%	
Soit	2 847	/mm ³	1 000 à 4 500
MONOCYTES.....	5,9	%	
Soit	431	/mm ³	200 à 1 000

VITESSE DE SEDIMENTATION

1ère Heure.....	12	mm	(*)	Inf à 8 mm
2ème Heure.....	26	mm	(*)	Inf à 20 mm



Prélèvement du : 27/07/2023 à 09:54

Résultats édités le: 28/07/2023



Prescripteur: Docteur SEDKI AMAL

MME AMANE KHADIJA

Dossier N° 23G818

Page: 2/4

HEMOGLOBINE GLYQUEE
(Sur Automate TOSOH GX -HPLC-)

HEMOGLOBINE GLYQUEE HbA1c.....: 5,30 % 4,00 à 6,30

BIOCHIMIE SANGUINE
(Sur Automate BECKMAN COULTER AU480)

GLYCEMIE A JEUN.....: 0,99 g/l 0,70 à 1,10 g/l
(Sous réserve du respect du jeûne) 5,50 mmol/l 3,89 à 6,12 mmol/l

UREE.....: 0,23 g/l 0,13 à 0,43
3,82 mmol/l 2,16 à 7,14

CREATININE.....: 8,60 mg/l 5,00 à 12,00 mg/l
76,11 µmol/l 44,25 à 106,20 µmol/l

POTASSIUM.....: 4,30 mEq/l 3,50 à 5,10 mEq/l

CALCIUM.....: 98,00 mg/l 86,00 à 103,00 mg/l
2,45 mmol/l 2,15 à 2,58 mmol/l

TRANSAMINASES ASAT/GOT.....: 16 U/l Inf à 35 U/l

TRANSAMINASES ALAT/GPT.....: 10 U/l Inf à 35 U/l

CHOLESTEROL TOTAL.....: 2,70 g/l (*) Inf à 2,00 g/l
6,97 mmol/l Inf à 5,16 mmol/l

Résultat contrôlé.

RECOMMANDATIONS INTERNATIONALES (Classification ATP III)

Inf à 2 g/l : Souhaitable
2 - 2,4 g/l : A surveiller
Sup à 2,4 g/l : Risque élevé



Prélèvement du : 27/07/2023 à 09:54

Résultats édités le: 28/07/2023



Prescripteur: Docteur SEDKI AMAL

MME AMANE KHADIJA

Dossier N° 23G818

Page: 3/4

CHOLESTEROL HDL.....: 0,59 g/l Sup à 0,40 g/l
1,52 mmol/l Sup à 1.03 mmol/l

CHOLESTEROL LDL.....: 1,78 g/l (*) Inf à 1,60 g/l
4,59 mmol/l Inf à 4,13 mmol/l

TRIGLYCERIDES.....: 1,65 g/l (*) Inf à 1,50 g/l
1,88 mmol/l Inf à 1,71 mmol/l

Résultat contrôlé.

ACIDE URIQUE.....: 60,00 mg/l 26,00 à 60,00 mg/l
357,00 µmol/l 154,70 à 357,00 µmol/l

PHOSPHORE: 38,00 mg/l 27,00 à 45,00 mg/l
1,23 mmol/l 0,87 à 1,45 mmol/l

CRP : C-REACTIVE PROTEINE: 9,6 mg/l (*) Inf à 5,00 mg/l

CALPROTECTINE FECALE

HORMONES SANGUINES

TSH ultrasensible.....: 4,43 µUI/ml 0,34 à 5,60

Interprétation:

Euthyroïdie : 0.34 - 5,6 µUI/ml

Hypothyroïdie : Sup à 6 µUI/ml

Hyperthyroïdie : Inf à 0.15 µUI/ml

FEMMES ENCEINTES :

1er trimestre : 0.05 - 3.70 µUI/ml

2e trimestre : 0.31 - 4.35 µUI/ml

3e trimestre : 0.41 - 5.18 µUI/ml

FERRITINE: 54,10 ng/ml 15,00 à 200,00 ng/ml



Prélèvement du : 27/07/2023 à 09:54

Résultats édités le: 28/07/2023



Prescripteur: Docteur SEDKI AMAL

MME AMANE KHADIJA

Dossier N° 23G818

Page: 4/4

MARQUEURS PROTEIQUES

ANTIGENE CARCINOEMBRYONNAIRE: ACE.: 0,96	ng/ml	Inf à 6,50 ng/ml
ANTIGENE CA 19-9.....: 12,00	U/ml	Inf à 37,00

BIOCHIMIE URINES

DIURESE.....	1 800	ml	
DEBIT URINAIRE.....	1,25	ml/min	
CREATININE URINAIRE.....	458	mg/l	
Soit: 825	mg/24H	(*)	1 000 à 2 000 mg/24H

CLAIRANCE DE LA CREATININE

Resultat.....	66,58	ml/mn	(*)	80 à 120 ml/mn
---------------	-------	-------	-----	----------------

(Résultat sous réserve d'un bon recueil urinaire)

Total de pages: 4